

## Oggetto: Relazione di accompagnamento al Piano Triennale del Fabbisogno di Personale 2023 – 2025.

### Premessa

Nella definizione del fabbisogno di personale, tenuto conto dei vincoli finanziari stabiliti dalla Regione con DGR n. 1876 del 23.12.2024 e dell'attuale assetto organizzativo, previsto dagli attuali atti di programmazione regionali e nazionali è stato possibile assicurare, in continuità con l'esistente, lo standard minimo di personale a garanzia della sicurezza e qualità delle cure nelle diverse unità operative e servizi già attivati, ovvero da attivare prevedendo una gradualità nelle nuove attivazioni secondo gli atti di programmazione aziendale.

### Rete ospedaliera

**Potenziamento personale dedicato al Percorso Nascita a livello ospedaliero e territoriale.**

### Servizi Ospedalieri per assistenza in gravidanza

Nel territorio di afferenza di ASL Lecce nel 2024 sono stati registrati n. 4.534 parti (fonte CEDAP) nei cinque Punti Nascita come riportato nella tabella seguente:

AZIENDA	STABILIMENTO	CON USO DI FORCIPE		CON USO DI VENTOSA		IN ALTRO MODO		SPONTANEO		TAGLIO CESAREO D'ELEZIONE		TAGLIO CESAREO IN TRAVAGLIO		Totale	
		Num.	%	Num.	%	Num.	%	Num.	%	Num.	%	Num.	%	Num.	%
LE		0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1100	100,0%	0	0,0%	0	0,0%	1100	100%
	EE CARDINALE PANICO-TRICASE	0	0,0%	6	1,0%	24	2,0%	782	67,0%	190	16,0%	159	14,0%	1161	100%
	STABILIMENTO GALLIPOLI	0	0,0%	8	2,0%	0	0,0%	251	60,0%	104	25,0%	55	13,0%	418	100%
	STABILIMENTO GALATINA	0	0,0%	2	0,0%	2	0,0%	395	71,0%	113	20,0%	43	8,0%	555	100%
	STABILIMENTO SCORRANO	0	0,0%	13	2,0%	0	0,0%	343	58,0%	183	31,0%	52	9,0%	591	100%
	STABILIMENTO VITO FAZZI LECCE	0	0,0%	74	4,0%	5	0,0%	1144	63,0%	322	18,0%	263	15,0%	1808	100%
	<b>Totale</b>	0	0,0%	103	2,0%	31	1,0%	2916	64,0%	912	20,0%	572	13,0%	4534	100%

Secondo quanto previsto dalla DGR n. 882 del 15 Maggio 2019 "Approvazione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) della Regione Puglia di accompagnamento all'evento nascita e dell'Agenda della Gravidanza di approvazione del PDTA per l'assistenza in gravidanza, recepita con Delibera Direttore Generale ASL Lecce n. 88/2020, tutti i punti nascita presenti nel territorio provinciale devono garantire la presenza dell'Ambulatorio della gravidanza a termine (GAT) e l'Ambulatorio della gravidanza a rischio (GAR); l'Ospedale di Lecce DEA II livello deve garantire inoltre l'Ambulatorio della gravidanza ad alto rischio, il Pronto soccorso ostetrico e l'Ambulatorio per la diagnosi prenatale di secondo livello.

Nella definizione dei fabbisogni di personale si è tenuto conto del progressivo adeguamento al modello Assistenziale Professionale Ostetrico. Con DGR 693 del 28 maggio 2024 la giunta Regionale ha previsto che la Direzione Generale di ASL LECCE deve prevedere la graduale sostituzione degli infermieri con personale ostetrico nei punti nascita aziendali. Pertanto, al netto del numero complessivo dei profili professionali sono state ridotte le figure infermieristiche a vantaggio delle ostetriche.

Al contempo, nell'ospedale Hub si è finalizzato il fabbisogno di personale allo scopo di strutturare l'attività di Pronto Soccorso Ostetrico e Pediatrico adeguando la dotazione di dirigenti medici ostetrici e pediatri, nonché di personale di comparto. Si è inoltre provveduto a implementare l'organico degli anestesisti al fine di garantire la partoanalgesia su tutti i Punti Nascita.

La previsione dei fabbisogni tiene conto anche dell'attivazione su tutto il territorio aziendale dei Protocolli Operativi per il Sistema di Trasporto Assistito Materno (STAM) e del Sistema di Trasporto in Emergenza del Neonato (STEN), già previsto dalla DGR n. 1933 del 30.11.20216.

Relativamente alla dotazione di medici pediatri si è tenuto conto della previsione di posti letto di neonatologia presso i reparti di pediatria degli ospedali di I livello Scorrano e Gallipoli.

## Servizi Territoriali per assistenza in gravidanza.

Attualmente presso i Consultori Familiari vengono seguite circa il 20% delle donne in gravidanza; l'obiettivo di questa ASL è quello di tendere il più possibile alla copertura del 100% dell'assistenza della gravidanza potenziando i servizi su tutto il territorio.

Nella tabella seguente sono riportati i dati di attività dei Consultori Familiari in rapporto alle risorse disponibili:

/ RETE CC. FF.A2:L31A1A2:L39		Num. Nati Anno 2023 DATI ISTAT	RISORSE				ATTIVITA'					
			Ore /sett Ginecol	Numero Ostetric.	Num. Infermier	Num. Ecografi idonei	N. donne gravide assistite (01.01 /30.11.24)	di cui stran.	N. donne partecip. IAN (01.01 /30.11.24)	di cui stran.	% Gravid. Assistite/ Num. Nati	% Partec. IAN/ Num. Nati
DSS Lecce	CF Lecce 1	364	46	3 (88,5 ore)	1	1	136	53	90	0	37	25
DSS Lecce	CF Lecce 2	278	17	2 (66 ore)	1	1	60	15	110	0	22	40
DSS Lecce	CF San Cesario	413	10	2	1	1	128	56	134	0	31	32
TOTALE		1055	1,9 u	6,5	3		324		334	0	31,00%	32,00%
DSS Campi S.	CF Campi	137	21	1 (18 ore)	1	0	25	5	85	3	18	17
DSS Campi S.	CF Squinzano	86	7	1 (30 ore)	1	0	15	0			17	
DSS Campi S.	CF Carmiano	141	7	1 (54 ore)	2	0	20	9			14	
DSS Campi S.	CF Trepuzzi	126	6	1 (6 ore)	1	0	21	11			17	
TOTALE		490	1 u	3	4		81	25	85	3	17,00%	17,00%
DSS NARDO'	CF Nardo'	305	23	1 (22 ore)	1	1	76	13	9	0	25	8
DSS NARDO'	CdB Galatone			1 (14 ore)								
DSS NARDO'	CF Copertino	285	24	1 (24 ore)	1	1	41	13	48	0	14	17
DSS NARDO'	CdB Leverano			1 (12 ore)								
TOTALE		590	1,2 u	0	1,6		117	26	57	0	20,00%	10,00%
DSS MARTANO CF Martano		236	38	1	1	1	100	40	91	10	42	39
TOTALE		236	1 u	1	1		100	40	91	10	42,00%	39,00%
DSS GALATINA	CF Galatina	207	12	1	1	1	39	10	91	26	19	44
DSS GALATINA	CF Cutrofiano	159	6	1	0				32	1	0	20
TOTALE		366	0,5 u	2	1		39	10	123	27	11,00%	34,00%
DSS MAGLIE	CF Maglie	214	9	3 (91,5 ore)	0	1	48	15	144	9	22	67
DSS MAGLIE	CF Otranto	63	8	1 (16,5 ore)	0	1	30	11	0	0	48	0
TOTALE		277	0,4 u	2	0		78	26	144	9	28,00%	52,00%
DSS POGGIARDO	CF Poggiardo	225	38	2	2	1	45	24	0	0	20	0
TOTALE		225	1 u	2	2		45	24	0	0	20,00%	0,00%
DSS GALLIPOLI	CF Gallipoli	197	16	2 (66 ore)	0	1	20	2	61	3	10	31
DSS GALLIPOLI	CF Racale	162	16	1	30 ore	1	18	1	13	0	11	8
DSS GALLIPOLI	CF Taviano	106	6	0	6 ore	1	10	1	0	0	9	0
TOTALE		465	1 u	2,8 u	1 u		48	4	74	3	10,00%	16,00%
DSS CASARANO	CF Casarano	131	13 +3	1	1	0	37	9	70	0	28	53
DSS CASARANO	CF Taurisano	132	13	0	1	0	39	6	46	0	30	35
DSS CASARANO	CF Parabita	152	7 +5	1	1	0	22	2	14	0	14	9
TOTALE		415	1 u	2 u	3 u		98	17	130	0	24,00%	31,00%
DSS GAGLIANO	CF Gagliano	200	16,5	12	21	0	7	5	88	2	3	16
DSS GAGLIANO	CF Ugento	69	3	15	0	0	3	0			4	
DSS GAGLIANO	CF Presicce	84	6,5	21	0	0	2	0			2	
DSS GAGLIANO	CF Tricase	171	14	0	36	0	0	0			0	
TOTALE		524	1 u	1,3 u	1,6		12	5	88	2	2,00%	16,00%
TOTALE ASL LE		4644				13	942	301	1126	54	20,00%	24,00%

La normativa di seguito richiamata, in materia di assistenza per la salute dei minori, delle donne, delle coppie e delle famiglie con relativa definizione degli standard, prevede 1 consultorio ogni 20.000 abitanti:

- Legge n. 405/1975
- Legge n. 34/1996
- D.M. 24 aprile 2000
- Decreto Ministeriale n. 77 / 2022 (art. 13)
- Regolamento Regionale n. 13 / 2023 (art. 11);

Per ciascun consultorio da standard sono previsti moduli operativi costituiti minimo da:

*n. 1 ostetrica t.p.*

*n. 1 assistente sociale t. p.*

*n. 1 infermiera o assistente sanitaria t. p.*

*n. 1 psicologo per 19 ore /sett.*

*n. 1 ginecologo per 19 ore/sett.*

Considerata la popolazione della ASL Lecce, pari a circa 767.231 abitanti (Dati ISTAT), e l'attuale suddivisione della ASL in dieci Distretti Socio-Sanitari, di seguito di riporta per ogni distretto SS, il **fabbisogno di personale** per la rete consultoriale:

DISTRETTO S S	Popolaz.	Num. Nati	Num. CC.FF.	N. Ostetr.	N. Inferm.	N. Ass.Soc.	N. Ginecol.	N. Psicol.
Lecce	175.928	1040	8	8	8	8	4	5
Campi S.	82.327	498	4	4	4	4	2	3
Nardo'	90.358	589	5	5	5	5	2,5	3
Martano	45.973	227	3	3	3	3	1,5	2
Galatina	56.871	366	3	3	3	3	1,5	2
Maglie	52.041	278	3	3	3	3	1,5	2
Poggiardo	42.433	219	3	3	3	3	1,5	2
Gallipoli	70.636	463	3	3	3	3	1,5	2
Casarano	68.921	419	3	3	3	3	1,5	2
Gagliano	81.743	519	4	4	4	4	2	2
TOT. ASL	767. 231	4.618	39	39	39	39	19,5	25

Nel redigendo piano del Fabbisogno è previsto un graduale adeguamento agli standard previsti. Di fatto per l'attivazione dei servizi consultoriali sopra riportati sono necessari 19,5 specialisti di ostetricia e ginecologia a 38 h settimanali, da prevedere laddove come specialisti ambulatoriali.

Per la figura dell'infermiere si fa riferimento alla dotazione complessiva di ogni singolo distretto. Rispetto alla figura dell'ostetrica si prevede una

graduale attivazione dei consultori previsti, utilizzando talvolta la figura dell'ostetrica a scavalco su più sedi.

**Considerando altresì**, la DGR n. 964 dell'8 luglio 2024 *“Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027. Presa d'atto Decreto Dirigenziale e approvazione definitiva del Piano Operativo per la Puglia”*, in particolare la progettualità **“ Il genere al centro della cura”**, che prevede in ogni ASL la creazione di **N. 2 Consultori** con equipe PNES multidisciplinari, stabili e trasversali che assicurino l'inclusione attiva delle fasce di popolazione più vulnerabili, **si rileva l'ulteriore necessità di n. 2 moduli operativi** (n.1 per Area Nord Salento e n. 1 per Area Sud Salento) specificatamente dedicati ad accogliere popolazione fragile quali: donne con particolare povertà economica e/o culturale, donne appena immigrate, donne con menomazioni sessuali, soggetti con disforia di genere, etc..

Per questa particolare e specifica attività si prevedono n. 2 équipe dedicate (una area Nord Salento ed una Area Sud Salento) composta ciascuna dal seguente personale:

- N. 1 Ostetrica
- N. 1 Assistente Soc.
- N. 1 Infermiere o Ass. sanit.
- N. 1 Psicologo ogni due consultori
- N. 1 Ginecologo ogni 2 consultori

***Individuazione dello standard minimo di personale in ordine ai volumi di attività e alla classificazione dell'ospedale.***

## **Rete Emergenza urgenza**

La DGR 1384 del 03.10.2024 ultimo documento relativo al riordino Ospedaliero della regione Puglia, cita *“la rete dell'emergenza urgenza assume una valenza strategica in quanto ponte fra territorio ed ospedale, un razionale moderno e capillare sistema di emergenza, uniforme ed integrato a livello regionale e strutturato su base territoriale in grandi aree non può prescindere da una vera e propria ristrutturazione*

dell'assistenza territoriale, in grado di recepire e gestire una vasta gamma risposte. La rete delle Emergenza – Urgenza della Regione Puglia è articolata in rete dell'emergenza urgenza territoriale (postazioni territoriali e Centrali 118) e ospedaliera, in linea con D.M. n.70/2015 e la legge di Stabilità 2016.

Criteri utilizzati per la ridefinizione della nuova Rete Emergenza- Urgenza Territoriale ed Ospedaliera:

N. 1 HUB ogni 600.000-1.200.000 abitanti, con un numero di accessi annui > 70.000 unità;

N.1 SPOKE: ogni 150.000-300.000 abitanti, con numero di accessi annui > di 45.000 unità

N. 1 Pronto Soccorso ogni 80.000-150.000 abitanti, con un numero di accessi annui appropriati > di 20.000 unità.

Lo stesso documento prevede quindi:

1 DEA di II livello Ospedale Vito Fazzi

3 DEA di I Livello (PO Scorrano, PO Gallipoli, AO Pia fondazione Tricase)

3 Pronto Soccorsi (PO di Casarano, PO di Copertino; PO di Galatina)”

	2024								2023							
	Rosso	Arancione	Azzurro	Verde	Bianco	Nero	non rilevata priorità	totale	Rosso	Arancione	Azzurro	Verde	Bianco	Nero	non rilevata priorità	totale
PO Lecce	3160	9963	8167	46656	1164	6	24	69140	3110	9117	8352	42472	1073	11	53	64188
PO Gallipoli	270	2143	10953	16388	633	2	34	30423	271	2450	9920	14662	465	3	62	27833
PO Scorrano	410	7631	8134	11035	943	3	12	28168	394	7610	7149	9750	624	3	14	25544
PO Casarano	378	4664	5680	9710	563	2	1	20998	429	5062	5525	9100	681		52	20849
PO Copertino	394	4656	6604	8151	239		6	20050	373	4695	5918	7862	321	1	4	19174
PO Galatina	197	3032	6796	9511	282	2	90	19910	179	2581	5800	8582	259	1	40	17442
totale	4809	32089	46334	101451	3824	15	167	188689	4756	31515	42664	92428	3423	19	225	175030

Il calcolo del fabbisogno è stato effettuato con riferimento allo schema richiamato nella DGR 1384/2024.

Lo stesso è funzionale anche per l'attivazione dei posti letto di medicina d'urgenza laddove previsti, ovvero a Copertino con 6 pl e a Lecce con 10 posti letto e l'attivazione dell'Osservazione Breve Intensiva e dei posti letto tecnici di ammissione ospedaliera e subintensiva.

## Rete ictus

Da regolamento regionale relative alla riorganizzazione della rete Ospedaliera, DGR 1384 del 03.10.2024 è prevista una Stroke Unit ogni 150000/300000 abitanti.

In particolare, nell'Area vasta Lecce sono previste tre Stroke Unit due in ASL Lecce (PO Vito Fazzi e PO Casarano) e una nell'azienda Ospedaliera di Tricase.

## **Rete Cardiologica**

Come disposto dalla Rete presso gli Ospedali a gestione diretta sono previste tre UTIC, una c/o l'Ospedale di Lecce, una c/o l'Ospedale di Gallipoli ed una c/o il PO di Scorrano. Nei Presidi di Casarano e Copertino sono previsti posti letto di cardiologia di base.

Il servizio di emodinamica è attivo nel PO di Lecce ed è previsto nel PO di Scorrano. Nel presidio di Galatina è stato mantenuto il servizio di Cardiologia, come previsto sia dalla Rete Cardiologica che dalla presenza del Punto Nascita.

Sempre nell'organico del servizio di Galatina sono inseriti i 4 cardiologi responsabili del Progetto di telemedicina.

## **Rete STAM e STEN**

I criteri che definiscono i livelli di assistenza Ostetrico/neonatale prevedono:

**Centro Spoke I Livello**, in grado di gestire Donne con gravidanze fisiologiche o patologia non complessa, feto Età Gestazionale  $\geq 34$  settimane e neonati con patologia che non richieda assistenza intensiva.

**Centro Hub II livello**, in grado di gestire donne gravide patologiche (alto rischio), feto di Età Gestazionale  $< 34$  settimane, tutti i pazienti che possano necessitare di assistenza intensiva.

Il centro Hub è rappresentato dal Vito Fazzi di Lecce sia per lo STAM che per lo STEN.

L'Ospedale Vito Fazzi di Lecce rappresenta l'HUB della rete STEN per un territorio di afferenza sovra-aziendale in cui insistono i seguenti SPOKE:

- Ospedale di Brindisi
- Ospedale di Francavilla
- CdC Salus di Brindisi
- Azienda Ospedaliera di Tricase
- Ospedale di Gallipoli
- Ospedale di Scorrano

Nella terapia intensiva neonatale di Lecce è stato potenziato l'organico a garanzia dei trasporti STEN.

## Rete Nefrologico – Dialitica e Trapiantologica Pugliese – ReNDiT

La Programmazione Regionale con DGR 1679 del 26 settembre 2018 prevede la seguente Rete:

	Area Vasta Nord	Area Vasta Centro	Area Vasta Sud
<b>Centri 3° livello (Hub con Centri</b>	AOU Ospedali Riuniti - Foggia	AOU Consorziale Policlinico - Bari	Ospedale Vito Fazzi - Lecce
<b>Trapianto)</b>			
<b>Centri 2° livello (HUB senza Centri Trapianto)</b>	IRCCS Casa Sollievo Sofferenza - San Giovanni Rotondo	Ospedale Di Venere - Carbonara di Bari	Ospedale Antonio Perrino - Brindisi
	Ospedale Monsignor Dimiccoli - Barletta	Ospedale Generale Miulli - Acquaviva delle Fonti	Ospedale Santissima Annunziata - Taranto
<b>Centri 1° livello (Spoke con/senza p.I.)</b>	Ospedale Teresa Masselli Mascia - San Severo	Ospedale della Murgia - Altamura	Ospedale Valle d'Itria - Martina Franca
	Ospedale Giuseppe Tatarella - Cerignola	C.d.C CBH Mater Dei Hospital - Bari	Ospedale Santa Caterina Novella - Galatina
	Ospedale Lorenzo Bonomo - Andria	Ospedale Santa Maria degli Angeli - Putignano	Ospedale Marianna Giannuzzi - Manduria
		Ospedale Don Tonino Bello - Molfetta	Ospedale Dario Camberlingo - Francavilla Fontana
		Ospedale San Paolo - Bari	Ospedale Francesco Ferrari - Casarano
		Centro Dialisi CBH "Mater Dei" (Villa Luce +S.Rita)	Ospedale Veris Delli Ponti - Scorrano
			Ospedale Sacro Cuore - Gallipoli
			Ospedale Cardinale Panico - Tricase
<b>Centri 1° livello (C.A.D. PUBBLICI)</b>	PP.OO. Accadia, Lucera, Manfredonia, Sannicandro, Spinazzola	PP.OO.: Bitonto, Conversano, Gioia del C., Grumo, Monopoli, Ruvo, Triggiano	PP.OO. Campi Salentina, Calimera, Castellana, Fasano, Gagliano, Grottaglie, Massafra, Nardò, Oria, Ostuni, Poggiardo, S. Pietro Vernotico, Ugento.
<b>Centri 1° livello (C.A.D. PRIVATI)</b>	Nephrocare: Minervino, Trani IRCCS E.E.: Manfredonia, Monte S. Angelo, Rodi G., Vieste	Diaverum Acquaviva, Bari, Corato CBH Bari, Bisceglie New Dial Bari E.E. Miulli: Castellana	Diaverum: Copertino, Grottaglie, Mesagne, Taranto, Torre S.S., Nephrocare: Taranto, Torricella Città di Lecce E.E. Tricase: Leuca Tourist Haemodialysis, Otranto (Maglie)
<b>Specialistica Ambulatoriale</b>	In ogni provincia		

Ogni CAD afferisce per le emergenze interne all'Ospedale Vito Fazzi di Lecce individuato quale Hub dell'Area Vasta Sud.

I medici che afferiscono nei vari CAD territoriali sono medici in servizio presso I Presidi Ospedalieri; in particolare I medici della dialisi di

Scorrano effettuano la propria attività anche presso il centro dialisi di Assistenza Decentrata di Poggiardo.

I medici del reparto e della dialisi di Galatina effettuano la propria attività anche presso il centro dialisi di Assistenza Decentrata di Nardò.

I medici della dialisi di Casarano effettuano la propria attività anche presso il centro dialisi di Assistenza Decentrata di Ugento.

I medici afferenti al reparto di nefrologia di Lecce si occupano anche della dialisi di Lecce e del centro dialisi di Assistenza Decentrata di Campi e Martano.

### **RETE Gastroenterologia**

Attualmente il reparto è attivo solo nel PO di Scorrano, è in fase di attivazione il reparto di gastroenterologia anche nel P.O. di Lecce in previsione del quale si effettuerà una riorganizzazione del personale afferente alla rete gastroenterologica.

### **Attivazione dei nuovi reparti o dei posti letto previsti dalla programmazione regionale.**

Nella tabella di seguito riportata sono evidenziati i posti letto da attivare presso il PO Vito Fazzi in coerenza con il regolarmente della rete ospedaliera 1384/2024.

PRESIDIO OSPEDALIERO "VITO FAZZI" LECCE											
DGR 1384 del 3/10/2024						DGR 179 1/3/2024					
CODICE	DENOMINAZIONE	POSTI LETTO PREVISTI DGR 1384/2024	POSTI LETTO ATTIVI	DIFFERENZA P.L.	LEGENDA REPARTO NON ATTIVATO	P.L. OSPEDALIERI	P.L. UNIVERSITARI	Direzione ospedaliera	Direzione universitaria	Direzione Ospedaliera e Universitaria	DIFFERENZA POSTI LETTO TRA LA DGR 1348/2024 DEL 3/10/2024 E LA 179 DEL 1/03/2024
07	CARDIOCHIRURGIA	30	30	0			30		X		
08	CARDIOLOGIA	60	36	-24		20	20			X	-20 p.l.
09	CHIRURGIA GENERALE	40	36	-4		20	20			X	
10	CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	4	0	-4		0	0				non più prevista
11	CHIRURGIA PEDIATRICA	10	13	3			20		X		+20 p.l.
12	CHIRURGIA PLASTICA	6	9	3		8		X			+2 p.l.
13	CHIRURGIA TORACICA	20	20	0		20		X			
14	CHIRURGIA VASCOLARE	10	0	-10			12		X		+2 p.l.
52	DERMATOLOGIA	4	0	-4		4		X			
18	EMATOLOGIA	24	16	-8		24		X			
58	GASTROENTEROLOGIA	18	0	-18			20		X		+2 p.l.
21	GERIATRIA	10	0	-10		10		X			
60	LUNGODEGENTI	20	0	-20		10		X			-10
19	MALATTIE ENDOCRINE	10	0	-10			10		X		
24	MALATTIE INFETTIVE	24	28	4		24		X			
26	MEDICINA GENERALE	70	66	-4			70		X		
29	NEFROLOGIA	24	20	-4		24		X			
62	NEONATOLOGIA	16	12	-4		16		X			
30	NEUROCHIRURGIA	32	21	-11		32		X			
32	NEUROLOGIA	36	27	-9			32		X		-4 p.l.
75	NEUORRIABILITAZIONE	10	0	-10		0	0				non più prevista
34	OCULISTICA	14	10	-4		10		X			-4 p.l.
35	ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA	2	0	-2		0	0				non più prevista
62	ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	10	6	-4		10		X			
64	ONCOLOGIA	30	18	-12		20	10			X	
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	40	40	0		40		X			
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	50	50	0			50		X		
38	OTORINOLARINGOIATRIA	16	20	4		20		X			+4 p.l.
39	PEDIATRIA	20	18	-2			20		X		
68	PNEUMOLOGIA	35	30	-5			30		X		-5 p.l.
40	PSICHIATRIA ( * ) 20 pt. 16+4 CDA	20	15	-5		16		X			-4 p.l. CDA
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE	24	0	-24			24		X		
71	REUMATOLOGIA	4	0	-4	PRESENTE PRESSO SAN CESARIO SENZA P.L.	4		X			
49	TERAPIA INTENSIVA ( ** )	46	24	-30		22	16			X	-8 p.l.
73	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	10	4	-6		10		X			
50	UNITA' CORONARICA	12	8	-4		12		X			
28	UNITA' SPINALE	6	0	-6		6					
43	UROLOGIA	24	18	-6		24		X			
96	TERAPIA DEL DOLORE	2	0	-2	E' PRESENTE L'AMBULATORIO PRESSO L'ONCOLOGICO	2					
51	MEDICINA URGENZA E ACC.	10	10	0		0	0				non più prevista
	TOTALI	853	605	-256		408	384				
						792					- 61 p.l.
	(*) Centro Disturbi Alimentari 4 p.l. nei 20 previsti per la Psichiatria										
	(**) Terapia Intensiva previsti 46 p.l. (codice 49) di cui 24 Rianimazione, 8 TIPO, 8 T.I. Cardiovascolare e 6 T.I. Pediatrica										

A seguire nel dettaglio per il Fazzi lo stato dell'arte relativamente all'attivazione di ciascun reparto.

### **Cardiologia e UTIC**

Per la Cardiologia del PO di Lecce, da piano sono previsti 60 pl di cui 20 universitari. Di fatto, non essendo disponibile lo spazio per l'attivazione dei 60 pl previsti, il fabbisogno di personale è stato calcolato su 40 pl ordinari.

Per la stessa ragione di spazio, a fronte di una previsione di 12 pl di UTIC, il fabbisogno è stato calcolato sugli 8 pl attivi.

### **Chirurgia Maxillofacciale**

Attualmente non è attivo né come reparto con pl né come servizio. I pazienti che eventualmente necessitano di prestazioni inerenti la disciplina di chirurgia maxillofacciale vengono assistiti in collaborazione con la chirurgia maxillofacciale di Acquaviva delle Fonti.

Nel piano del fabbisogno abbiamo previsto l'attivazione come da riordino ospedaliero DGR 1384 del 2024, anche in considerazione che il P.O. Vito Fazzi è Centro Trauma di alta Specializzazione (CTS) nell'ambito della Rete Trauma, ma con un'attivazione graduale.

In questa prima fase viene attivato esclusivamente come servizio che si appoggiano per il momento nell'ORL relativamente al personale di comparto.

### **Chirurgia Vascolare**

Da piano è prevista l'attivazione di 10 posti letto a direzione universitaria, anche in ragione del ruolo nell'ambito della Rete Trauma del P.O. di Lecce.

Attualmente è stato attivato il servizio di Chirurgia Vascolare cui è assegnato un chirurgo. Nel piano del fabbisogno 2023-2025 è stato previsto il personale per l'attivazione di 10 posti letto, per i quali sono già individuati gli spazi nell'ambito dell'area cuore del DEA.

### **Dermatologia**

Dal piano di riordino Ospedaliero sono previsti 4 pl. Attualmente è attivo il servizio con ambulatori e attività di Day service; in prospettiva è prevista l'attivazione di posti letto all'interno del reparto di chirurgia plastica.

### **Gastroenterologia**

Nell'ambito della Rete Gastroenterologica pugliese, DGR 267 del 2023 erano previsti 20 posti letto c/o il PO Vito Fazzi e 16 c/o il PO di Scorrano. Da ultimo piano di riordino ospedaliero (1384/2024) sono previsti c/o il Fazzi 18 posti letto a Direzione Universitaria. Gli spazi sono stati già individuati all'interno del corpo centrale.

Il piano del fabbisogno 2023-2025 prevede l'organico minimo necessario per l'attivazione di posti letto in degenza ordinaria c/o una sezione della Medicina Interna, oltre all'attività ambulatoriale e in day service.

### **Geriatria e Lungodegenza**

Nell'ambito della Medicina Interna si prevede l'attivazione di una unità di degenza per entrambe le discipline.

### **Malattie Endocrine**

Attualmente le attività di endocrinologia vengono erogate esclusivamente in regime ambulatoriale e in day service.

### **Neuroriabilitazione (cod. Disciplina 56) e Unità spinale (codice disciplina 28) Recupero e Riabilitazione (cod. 75).**

Per le discipline cod. 56 e cod. 28 è prevista la graduale attivazione di un unico reparto con équipe unica; nel piano del fabbisogno attuale è previsto un'implementazione dei medici di medicina fisica e riabilitativa da distribuire sui vari servizi.

In particolare, attualmente nel piano è previsto il personale per i 24 pl codice 75 a direzione universitaria di nuova attivazione.

### **Oculistica**

L'attività della disciplina si articola su tutto il territorio provinciale in una UOC e 2 UOSD che assicurano le prestazioni nei seguenti punti di erogazione:

- Reparto di degenza, ambulatorio e day service c/o il PO di Lecce
- Ambulatorio e day Service c/o il PO di Gallipoli
- Centro delle maculopatie c/o il PO di Copertino
- Day service c/o il PTA di Maglie
- Day service c/o il PTA di Nardò
- Day service oculistico c/o il PTA di Gagliano
- Attività ambulatoriale c/o il PO di Galatina

Il fabbisogno di personale medico necessario a garantire tutte le attività è stato previsto presso l'UOC di Oculistica del Fazzi, il personale di comparto è condiviso invece presso i diversi punti erogazione.

### **Odontostomatologia**

Da piano 1384/2024 sono previsti 2 posti letto di odontostomatologia. Attualmente viene effettuata solo attività ambulatoriale ed in day service, mentre per eventuali ricoveri vengono utilizzati i pl di otorinolaringoiatria.

Nel piano del fabbisogno 2023-2025 sono stati inseriti 3 dirigenti medici. Il personale così previsto è necessario sia per attivare 2 posti nell'ambito del reparto di Otorinolaringoiatria del Fazzi, sia per assicurare l'attività ambulatoriale c/o il PO di Gallipoli al fine di garantire il servizio di odontoiatria sociale più capillarmente sul territorio e lo scorrimento delle liste d'attesa utilizzando anche la piattaforma chirurgica del PO di Gallipoli.

### **Pneumologia**

Da piano di riordino ospedaliero sono previsti 35 pl. Attualmente sono attivi 30 pl ordinari ed è prevista l'attivazione di 6 posti letto monitorati convertibili in UTIR semi-intensiva laddove necessario.

### **Psichiatria**

Nell'ambito dei 20 pl di psichiatria è prevista la nuova attivazione di 4 posti letto per i Disturbi del Comportamento Alimentare.

Il servizio dei Disturbi del Comportamento Alimentare al momento ha come linee di attività solo l'attività ambulatoriale e a ciclo diurno; l'attuale piano del fabbisogno prevede anche personale dedicato ai 4 pl per ricoveri ordinari e anche alla residenza extraospedaliera.

### **Reumatologia**

Attualmente nell'ambito della reumatologia sono previsti due servizi che erogano prestazioni ambulatoriali e in day service di cui uno per i pazienti pediatrici.

### **Servizi Radiologia interventistica**

È stato previsto un organico dedicato.

Nelle tabelle di seguito riportate sono evidenziati i posti letto da attivare negli altri presidi a gestione diretta in coerenza con il regolamento della rete ospedaliera 1384/2024.

OSPEDALE SCORRANO					
CODICE	DENOMINAZIONE	POSTI LETTO PREVISTI DGR 1384/2024	POSTI LETTO ATTIVI	DIFFERENZA P.L.	LEGENDA REPARTO NON ATTIVATO
08	CARDIOLOGIA	12	8	-4	
09	CHIRURGIA GENERALE	24	24	0	
58	GASTROENTEROLOGIA	16	16	0	
60	LUNGODEGENTI	20	16	-4	
26	MEDICINA GENERALE	32	32	0	
64	ONCOLOGIA	10	0	-10	
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	24	24	0	
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	28	28	0	
38	OTORINOLARINGOIATRIA	4	4	0	4 P.L. ATTIVI PRESSO CHIRURGIA, SENZA CODICE EDOTTO
39	PEDIATRIA *	16	16	0	
68	PNEUMOLOGIA				
40	PSICHIATRIA	15	15	0	
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE	6	0	-6	
49	TERAPIA INTENSIVA	8	8	0	
50	UNITA' CORONARICA	8	8	0	
TOTALI		223	199	-24	
14/10/24	* Pediatria 4 p.l. dedicati alla neonatologia				
Anestesia		X			
Direzione di Presidio		X			
Emodialisi		X			
Emodinamica		X			
Farm. Ospedaliera		X			
Laboratorio analisi		X			
Oncologia		X			
Radiologia		X			
Trasfusionale		X			

OSPEDALE CASARANO					
CODICE	DENOMINAZIONE	POSTI LETTO PREVISTI DGR 1384/2024	POSTI LETTO ATTIVI	DIFFERENZA P.L.	LEGENDA REPARTO NON ATTIVATO
08	CARDIOLOGIA	12	12	0	
09	CHIRURGIA GENERALE	24	24	0	
21	GERIATRIA	24	24	0	
60	LUNGODEGENTI	20	12	-8	
26	MEDICINA GENERALE	24	24	0	
32	NEUROLOGIA	18	18	0	
64	ONCOLOGIA	10	0	-10	
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	20	20	0	
40	PSICHIATRIA	15	0	-15	RICOVERI SOSPESI DALLA D.G.
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE	4	0	-4	
49	TERAPIA INTENSIVA	8	6	-2	
43	UROLOGIA	20	20	0	
TOTALI		199	160	-39	

Anestesia		X			
Direzione di Presidio		X			
Emodialisi		X			
Farm. Ospedaliera		X			
Laboratorio analisi		X			
Oncologia		X			
Radiologia		X			
Trasfusionale		X			

OSPEDALE COPERTINO					LEGENDA REPARTO NON ATTIVATO
CODICE	DENOMINAZIONE	POSTI LETTO PREVISTI DGR 1384/2024	POSTI LETTO ATTIVI	DIFFERENZA P.L.	
08	CARDIOLOGIA	12	12	0	
09	CHIRURGIA GENERALE	24	20	-4	
60	LUNGODEGENTI	40	0	-40	
26	MEDICINA GENERALE	45	23	-22	
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	24	16	-8	
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE	24	0	-24	
49	TERAPIA INTENSIVA	6	0	-6	
51	MEDICINA URGENZA E ACC.	6	0	-6	
	<b>TOTALI</b>	<b>181</b>	<b>71</b>	<b>-131</b>	

Anestesia		X			
Direzione di Presidio		X			
Emodialisi		X			
Farm. Ospedaliera		X			
Laboratorio analisi		X			
Radiologia		X			
Trasfusionale		X			

OSPEDALE GALATINA					LEGENDA REPARTO NON ATTIVATO
CODICE	DENOMINAZIONE	POSTI LETTO PREVISTI DGR 1384/2024	POSTI LETTO ATTIVI	DIFFERENZA P.L.	
09	CHIRURGIA GENERALE	5	10	5	
60	LUNGODEGENTI	20	0	-20	
24	MALATTIE INFETTIVE	24	12	-12	
26	MEDICINA GENERALE	52	20	-32	
29	NEFROLOGIA	12	12	0	
33	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	12	0	-12	
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	5	0	-5	
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	24	24	0	
39	PEDIATRIA	10	15	5	
40	PSICHIATRIA	15	15	0	
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE	24	22	-2	
49	TERAPIA INTENSIVA	12	0	-12	
	<b>TOTALI</b>	<b>215</b>	<b>130</b>	<b>-85</b>	

Anestesia		X			
Direzione di Presidio		X			
Emodialisi		X			
Farm. Ospedaliera		X			
Laboratorio analisi		X			
Radiologia		X			
Trasfusionale		X			
Cardiologia		X			

Relativamente agli altri presidi della rete a gestione diretta, è prevista la graduale attivazione dei seguenti reparti

- Terapia Intensiva Galatina
- Terapia Intensiva Copertino
- Riabilitazione di Copertino
- Lungodegenza presso i presidi di Copertino e Gallipoli.
- Neuropsichiatria Infantile di Galatina
- Oncologia Scorrano
- Oncologia Casarano

Il fabbisogno di personale delle terapie intensive di Galatina e di Copertino è stato previsto all'interno del fabbisogno aggiuntivo attribuibile ai progetti inseriti nel D.L. 34 per attivare in un primo momento 4 pl di Terapia Intensiva a Copertino e 4 pl di Terapia Intensiva a Galatina.

I reparti di lungodegenza saranno attivati gradualmente presso i presidi di Copertino e Gallipoli, con una road map da condividere con i vari Direttori Medici di Presidio.

Presso i presidi di Casarano e Scorrano sono già attivi e saranno gradualmente potenziati laddove previsto.

Oltre all'Unità Operativa presente a Galatina e all'attivazione del reparto nel PO di Lecce, come sopra riportato, è stata programmata l'attivazione del reparto di Copertino.

Inoltre, nel presidio di Scorrano è stato inserito nel piano il personale per l'attivazione del servizio di Emodinamica, nonché del Servizio Trasfusionale, come da Piano Regionale 1384/ 2024.

I medici di ORL già operano nella piattaforma di Scorrano ed i 4 posti letto dedicati sono attualmente allocati nel reparto di Chirurgia Generale.

Per quanto riguarda il PO di Galatina, il piano riporta 5 pl di ortopedia e 5 posti letto di Chirurgia Generale attualmente utilizzati come week surgery. È allo studio l'ipotesi di rendere multidisciplinare questi 10 posti letto con utilizzo prevalente, ancorché non esclusivo, di ortopedia e chirurgia.

Nel PO di Galatina è inoltre previsto il personale per l'attivazione del reparto di Neuropsichiatria Infantile.

**Potenziamento Cure Palliative, come previsto dalla DGR n. 29 del 29/01/2024, recante “Approvazione del piano regionale di potenziamento delle cure palliative ai sensi della legge di Bilancio n.197 del 29/12/22, art. 1, c. 83, anno 2024”**

La Rete Locale di Cure Palliative è “una aggregazione funzionale e integrata delle attività di Cure Palliative erogate in ospedale, in ambulatorio, a domicilio o in Hospice”. L’ambito di competenza è il territorio dell’Azienda Sanitaria Locale. La funzione di coordinamento è affidata ad un professionista esperto specificatamente dedicato. Costituiscono i nodi della Rete Locale di Cure Palliative:

- l’Ospedale
- l’Ambulatorio
- l’Hospice
- Domicilio (Se le condizioni lo permettono, deve essere considerato la prima scelta nella decisione del setting assistenziale).

Secondo le indicazioni della DGR 917 del 6 Maggio 2015, in considerazione del numero di abitanti (800.000 circa), nell’Asl di Lecce dovrebbero essere istituite **2 Reti Locali di Cure P**

L’attuale copertura del fabbisogno è a favore dei soli pazienti oncologici per circa il 27% (per il 2023: 680 paz. su 2200/anno deceduti per patologia oncologica). Nello specifico l’ACP-dom nell’ASL di Lecce è attualmente affidata a 4 Associazioni no profit che, in convenzione, operano a favore dei soli pazienti oncologici ed ematologici.

Il D.M.77/2022 differenzia decisamente l’assistenza domiciliare di cure palliative (A.C.P.dom) dall’A.D.I. e fissa, come standard, una équipe U.C.P. domiciliare ogni 100.000 abitanti.

Nel piano del fabbisogno sono state pertanto previste due Rete Locali Cure Palliative, 1 ogni 400000 abitanti e 7 Unità di Cure Palliative Territoriali.

Per l'organizzazione dell'UCPT domiciliare, servizi operanti 24 h al giorno e 7 giorni su 7, anche attraverso l'istituto della pronta disponibilità, le buone pratiche indicano che per un bacino di 100.000 abitanti sarebbero necessari complessivamente 3 Medici Specialisti in Cure Palliative e 9 infermieri dedicati per servizi operanti 24 ore al giorno 7 giorni su 7. Per la definizione dello standard di personale per le équipes specialistiche di cure palliative che operano nelle Reti locali per gli adulti sono riportati nelle *Raccomandazioni del Gruppo di Lavoro multidisciplinare della Società Italiana di Cure Palliative (SICP)* e il *Metodo per la determinazione del fabbisogno di personale AGENAS DM 9 gennaio 2023*. La figura dei palliativisti è una figura medica con varie discipline specialistiche (oncologia, medicina interna, anestesia) in possesso di una documentata formazione specifica in Cure Palliative.

Per quanto attiene i servizi Residenziali Hospice possiamo suddividere l'area provinciale in 3 macroaree:

- L'area Nord - Hospice di San Cesario con **18 PL**
- Area SUD - Hospice Casa Betania di Tricase con **30 PL**
- L'area Centro - Hospice di Euroitalia con **27 PL**.

### ***Abbattimento liste d'attesa e potenziamento dei settori particolarmente interessati;***

Per il governo delle liste d'attesa chirurgiche è necessario programmare un utilizzo ottimale delle piattaforme chirurgiche presenti in tutte le strutture ospedaliere afferenti ad ASL Lecce, seguendo una linea di intensità di cura e rispettando i documenti di programmazione regionale.

Il lavoro di efficientamento del Sistema, sempre nell'ottica di migliorare la performance complessiva e garantire la crescita della qualità del servizio, è stato sviluppato nell'ottica di redistribuzione territoriale di attività specialistiche chirurgiche a larga diffusione e bassa complessità (tonsillectomia, ernia, fimosi) soprattutto laddove associate a bassi livelli di occupazione dei posti letto e tenendo conto dei documenti di programmazione regionale a garanzia dei volumi di attività previsti per i singoli ospedali e coerenti con elevati livelli di qualità delle cure.

In particolare, l'ottimale utilizzo delle piattaforme chirurgiche presenti nelle strutture di ASL Lecce prevede équipe itineranti che operano nei blocchi operatori della rete ospedaliera.

I modelli di équipe itineranti sono in alcuni casi già sperimentati e consolidati:

- ✓ l'équipe di Chirurgia Generale di Lecce c/o la Week di Galatina
- ✓ l'équipe di Ortopedia c/o il PO di Casarano

In alcuni casi sono in via di valutazione/implementazione:

- ✓ l'équipe di Urologia di Lecce c/o la Week di Galatina e/o presso la piattaforma chirurgica di Copertino
- ✓ l'équipe di Ginecologia di Scorrano c/o la Week di Galatina
- ✓ L'équipe di odontostomatologia di Lecce presso il presidio di Gallipoli

In altri casi ancora dopo un periodo di prova considerata la buona performance, si è deciso di consolidare la sinergia organizzativa, potenziando ulteriormente il servizio.

Ad esempio, per quanto riguarda la disciplina di oculistica da tempo viene eseguita attività chirurgica specifica presso diversi centri erogatori:

- Reparto di degenza, ambulatorio e day service c/o il PO di Lecce
- Ambulatorio e day Service c/o il PO di Gallipoli
- Centro delle maculopatie c/o il PO di Copertino
- Day service c/o il PTA di Maglie
- Day service c/o il PTA di Nardò
- Day service oculistico c/o il PTA di Gagliano
- Attività ambulatoriale c/o il PO di Galatina

In particolare presso il PO di Gallipoli il servizio è stato potenziato individuando una UOSD con un Direttore già nominato, utile allo scorrimento delle liste d'attesa di Cataratte.

I dati di attività 2023 in confronto con i dati 2024 (proiezione sui sei mesi) dimostrano un importante incremento dell'attività di day service 896 nel 2023 prestazioni contro 1366 prestazioni nel 2024.

Relativamente alle liste d'attesa della radiodiagnostica, considerato il potenziamento del parco macchine realizzato o in via di realizzazione con i fondi PNRR, si è potenziato il numero di specialisti in diagnostica per immagini su tutte le UU.OO.;

un'attenzione particolare si è tenuta anche rispetto alla presa in carico di pazienti oncologici potenziando le UU.OO. di oncologia e di radioterapia.

## **Rete Territoriale: potenziamento dell'assistenza domiciliare, attivazione delle COT e delle strutture previste dal D.M. n. 77/2022;**

Il territorio della provincia di Lecce è articolato in 97 comuni raggruppati in 10 distretti sociosanitari. Gli Ambiti Sociali di zona coincidono con i Distretti stessi e la situazione attuale è riportata in figura.



## **Centrali Operative Territoriali**

In ASL Lecce sono previste 7 Centrali Operative Territoriali, in ragione dello standard stabilito dal DM 77, ovvero una ogni 100000 abitanti.

Il personale ad esse attribuito è di 3-4 infermieri per ciascuna COT. Il personale di supporto, amministrativo e assistenti sociali è in comune con gli altri servizi territoriali.

## **Unità di Continuità Assistenziale**

In ASL Lecce sono previste 7 Unità di Continuità Assistenziali con 1-2 infermieri ciascuno. Il personale medico previsto è convenzionato.

## **Ospedali di Comunità**

E' prevista l'attivazione di n°6 (sei) Ospedali di Comunità, nei 5 PTA più San Cesario.

Standard minimo di Personale per ciascun Ospedale di Comunità è di:

- N. 9 Infermieri;
- N. 5 OSS;
- N. 1-2 o più personale sanitario con funzioni Riabilitative;
- N. 1 Medico per almeno 4,5 ore/die, 6 g./7.

Per quanto riguarda il personale con funzione riabilitative, il personale di riabilitazione previsto è in carico al Dipartimento di Riabilitazione.

## **Infermieri di famiglia**

Infermieri di famiglia previsti 1:3000 abitanti

DISTRETTI	POPOLAZIONE	INFERMIERI DI FAMIGLIA PREVISTI
Lecce	175.928	49
Campi S.	82.327	25
Nardo'	90.358	26
Martano	45.973	15
Galatina	56.871	18
Maglie	52.041	16
Poggiardo	42.433	14
Gallipoli	70.636	22
Casarano	68.921	22
Gagliano	81.743	25
TOT. ASL	767. 231	232

## Assistenza Domiciliare

E' stato potenziato il personale di comparto per l'assistenza domiciliare ed in particolare relativamente ai livelli di assistenza intensiva, ADI III è prevista l'assistenza dello specialista in anestesia potenziando le ore disponibili prevedendo medici anestesisti dipendenti e convenzionati. Il fabbisogno stimato nella fattispecie è di tre medici specialisti convenzionati a 38 h, in considerazione del fatto che sono seguiti in tutto il territorio provinciale i seguenti pazienti.

N° PAI PER DISTRETTO - ANNO 2024									
Distretto	AAP	ADP	ADPv (VACCINAZIONE)	ADT	CURE DOMICILIARI COMPLESSITA' BASSA (PRIMO LIVELLO)	CURE DOMICILIARI COMPLESSITA' MEDIO-ALTA (SECONDO LIVELLO)	CURE DOMICILIARI DI ELEVATA COMPLESSITA' (TERZO LIVELLO)	CURE PALLIATIVE A MALATI TERMINALI	Totale complessivo
51 - Lecce	63	2.323	1.031	87	473	286	22	151	4.436
52 - Campi	11	1.930	642		736	8	15	133	3.475
53 - Nardo	6	2.453	1.107	4	416	119	28	133	4.266
54 - Martano		877	519		206	168	15	50	1.835
55 - Galatina	4	1.139	896	98	260	22	7	36	2.462
56 - Gallipoli		1.255	435	3	480		13	84	2.270
57 - Maglie		933	715		345	313	8	41	2.355
58 - Poggiardo		1.130	1.045	2	429	200	7	31	2.844
59 - Casarano		936	627	11	57	602	28	61	2.322
60 - Gagliano	7	1.631	753	46	387	222	58	61	3.165
Totale complessivo	91	14.607	7.770	251	3.789	1.940	201	781	29.430

## Case Di Comunità

La ASL di Lecce ha programmato la realizzazione di n°24 Case di Comunità, di cui 6 HUB e 18 SPOKE.

Gli standard di personale previsti sono quelli citati nel DM 77 in base alla tipologia di Casa della Comunità, indicativamente 2 infermieri per le CdC spoke e 4 per le CdC Hub; sono inoltre previsti 7 assistenti sociali.

## Svolgimento di attività in precedenza delegate ad erogatori privati;

In attuazione dell'art. 26 della legge regionale 39/2024 così come modificata dall'art. 240 della legge Regionale 42/2024 si è provveduto alla definizione dei Fabbisogni per la gestione diretta della RSA di Campi precedentemente gestita da erogatore private. Gli organici necessary per assicurare la continuità d3ei servizi sono stati determinati in misura pari al personale in servizio alla data del primo gennaio 2025 presso la medesima società

Relativamente ai Dipartimenti Territoriali di Prevenzione, Salute Mentale e Dipendenze Patologiche e Riabilitazione, si è proceduto a potenziare gli organici compatibilmente con i vincoli finanziari al fine di garantire i bisogni assistenziali espressi dalla popolazione di riferimento.

## **Personale da impiegarsi per lo svolgimento di attività nell'ambito di progetti finalizzati, ivi compresi quelli previsti nell'ambito del PNRR, del PNC e del PNES, rispetto a cui**

considerando la DGR n. 964 dell'8 luglio 2024 "Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027. Presa d'atto Decreto Dirigenziale e approvazione definitiva del Piano Operativo per la Puglia", in particolare la progettualità " Il genere al centro della cura" e " Prendersi cura della Salute Mentale".

Relativamente alla progettualità "Il genere al centro della Cura" come sopra riportato si prevedono n. **2 Consulori** con equipe PNES multidisciplinari, stabili e trasversali che assicurino l'inclusione attiva delle fasce di popolazione più vulnerabili; si rileva quindi l'ulteriore necessità di n. 2 moduli operativi (n.1 per Area Nord Salento e n. 1 per Area Sud Salento) specificatamente dedicati ad accogliere popolazione fragile quali: donne con particolare povertà economica e/o culturale, donne appena immigrate, donne con menomazioni sessuali, soggetti con disforia di genere, etc.

Per questa particolare e specifica attività si prevedono n. 2 équipe dedicate (una area Nord Salento ed una Area Sud Salento) composta ciascuna dal seguente personale:

- N. 1 Ostetrica
- N. 1 Assistente Soc.
- N. 1 Infermiere o Ass. sanit.
- N. 1 Psicologo
- N. 1 Ginecologo

Relativamente alla progettualità "prendersi cura della salute mentale" si sono sviluppati 7 progetti:

Nome Progetto	Personale previsto
"IN-Care. Integrazione delle Cure per la Salute Mentale a Domicilio	N. 1 PSICHIATRA N. 1 NEUROPSICHIATRA INFANTILE N. 1 PSICOLOGO N. 1 TERAPISTA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA N. 1 OPERATORE SOCIO SANITARIO N. 6 TERAPISTA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA N. 6 EDUCATORI

	N. 6 OPERATORE SOCIO SANITARIO
“IN-Forma. Formazione operatori. Implementazione dell’ADI psichiatrica gestione e potenziamento dell’esistente, inclusa la neuropsichiatria infantile”	N. 1 PSICHIATRA N. 1 NEUROPSICHIATRA INFANTILE N. 1 PSICOLOGO N. 3 TERAPISTA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA N. 3 OPERATORE SOCIO SANITARIO
“Centro Diurno – CSM Nardò-Galatina”	N. 1 PSICOLOGO N. 6 TERAPISTA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA N. 6 EDUCATORI
“Mental-Up. Implementazione, Potenziamento e Innovazione dei Servizi per la Salute Mentale e Formazione degli operatori”	N. 3 PSICHIATRI N. 2 NEUROPSICHIATRI INFANTILI N. 4 PSICOLOGI N. 4 TERAPISTI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA N. 3 EDUCATORI
“HOME IN-Progress. Il budget di salute per implementare la resilienza”	N. 2 TRP/EDUCATORI N. 5 OPERATORE SOCIO SANITARIO
“C.A.A.T. Centro Autismo Adulti e dell’Età di Transizione”	N. 2 PSICHIATRI N. 1 NEUROPSICHIATRA INFANTILE N. 2 PSICOLOGI N. 1 TERAPISTA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA N. 1 INFERMIERE PROFESSIONALE
Progetto sperimentale di PTRP con Budget di Salute presso Palazzina Basaglia	N. 3 EDUCATORI N. 1 PSICOLOGI

Questi sono i progetti attualmente in valutazione. Il piano prevede in linea di massima tutti i profili professionali presenti.