



ASL Foggia

PugliaSalute

Bilancio di Esercizio

2022

Relazione sulla Gestione

Direttore Generale
Antonio Nigri

Comuni ASL FG:
Foggia - Cerignola - Manfredonia - San Severo - Lucera - San Giovanni Rotondo - Orta Nova - Torremaggiore - San Nicandro - Garganico - San Marco in Lamis - Vieste - Apricena - Monte Sant'Angelo - Vico del Gargano - Troia - Cagnano Varano - Carapelle - Mattinata - Lesina - Ascoli Satriano - San Paolo di Civitate - Stornara - Stornarella - Ischitella - Carpino - Peschici - Serracapriola - Delicato - Rodi Garganico - Bovino - Zapponata - Biccari - Orsara di Puglia - Poggio Imperiale - Pietramontecorvino - Ordina - Candela - Accadia - Rignano Garganico - Castelluccio dei Sauri - Sant'Agata di Puglia - Casavecchio di Puglia - Rocchetta - Sant'Antonio - Volturino - Chiesti - Celenza Valfortore - Casalnuovo Monterotaro - Anzano di Puglia - Castelnuovo della Daunia - Castelluccio Valmaggiore - Roseto Valfortore - San Marco la Catola - Monteleone di Puglia - Carlantino - Alberona - Panni - Motta - Montecorvino - Faeto - Volturara Appula - Isole Tremiti - Celle di San Vito

Bilancio di Esercizio 2022

Relazione sulla Gestione del Direttore Generale

(ex D.Lgs 118/2011)

Sommario

Introduzione.....	3
1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione.....	3
2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	4
2.1 Emergenza Sanitaria Covid - 19	14
3.Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	16
3.1 Assistenza Ospedaliera	16
3.2 Assistenza Distrettuale.....	21
3.3 Prevenzione Collettiva e Sanità pubblica	27
4. L'Attività del periodo.....	30
4.1 Assistenza Ospedaliera	30
4.2 Assistenza Territoriale.....	38
4.3 Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica	55
5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda	64
5.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari	64
5.2 Confronto CE Preventivo/Consuntivo e Relazione sugli scostamenti	Errore. Il segnalibro non è definito.
5.3 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio	Errore. Il segnalibro non è definito.
5.4 Proposta di copertura perdita/destinazione dell'utile .	Errore. Il segnalibro non è definito.
Conclusioni.....	Errore. Il segnalibro non è definito.
Progetto Certificabilità dei Bilanci previsto a norma del DM 1° marzo 2013	Errore. Il segnalibro non è definito.

Introduzione

La relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2022, è strutturata seguendo la programmazione e la pianificazione delle azioni correlate agli obiettivi regionali, nonché le azioni programmate per il completo raggiungimento degli obiettivi legati alla gestione economica.

La relazione, illustra analiticamente lo stato di avanzamento delle più importanti attività che questa Direzione ha avviato e/o ultimato al fine di consentire il raggiungimento della migliore gestione delle risorse, nel periodo oggetto del bilancio.

I documenti ai quali si è fatto riferimento per illustrare lo stato di avanzamento delle attività sono:

- i Bilanci di esercizio 2020 e 2021, approvati rispettivamente con Deliberazioni del Direttore Generale n. 1202 del 30/07/2021 e (modif. con delibera n. 1393 del 27/09/2021) e n. 185 del 30/06/2022;
- le Relazioni sulla Performance Anno 2020 e 2021, adottate rispettivamente con Deliberazioni del Direttore Generale n. 1064/2020 e n. 1038/2021, cui si rinvia nella loro completezza.

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che correda il Bilancio di Esercizio 2022 è stata predisposta secondo le disposizioni del D.Lgs n. 118 del 23 giugno 2011 recante "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro Organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5 maggio 2009, art.42", quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D.Lgs n. 118/2011, nonché dai successivi decreti di attuazione. Fornisce, inoltre, una serie di informazioni supplementari, anche se non specificatamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'Esercizio 2022.

2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda

L'Azienda ASL FG (istituita con Legge Regionale n. 39/2006 a seguito della fusione delle ex ASL FG1, FG2 e FG3) ha personalità giuridica pubblica ed autonomia imprenditoriale ed opera su un territorio di 7.007,33 Km², coincidente con la provincia di Foggia, che è la seconda provincia italiana per estensione, su cui insiste una popolazione complessiva di 599.028 abitanti (Fonte: ISTAT Popolazione Residente al 1 gennaio 2022) distribuiti in 61 comuni, suddivisi in 8 distretti. Il territorio ha caratteristiche economiche e orografiche che rendono particolarmente problematica l'organizzazione delle attività per l'assistenza territoriale e, quindi, l'accessibilità ai servizi sanitari-ospedalieri. All'ampiezza del territorio si deve aggiungere la estrema diversificazione dello stesso, con zone montane caratterizzate da una viabilità assolutamente carente e zone rivierasche nelle quali, durante il periodo estivo, si registrano numerose presenze di turisti.

L'Azienda fornisce ai cittadini di tutti i comuni della provincia di Foggia prestazioni sanitarie secondo i programmi del piano sanitario regionale, avvalendosi dei servizi gestiti direttamente o dei servizi di altre aziende sanitarie pubbliche o private accreditate.

La popolazione residente al 01/01/2022 è pari a 599.028 abitanti e rappresenta il 15,3% della popolazione regionale. È costituita dal 51,00% circa di donne; i cittadini anziani, come rappresentato dall'indice di invecchiamento, costituiscono il 22,6% del totale della popolazione.

La distribuzione della popolazione (residente) per fasce di età è la seguente:

Anno 1° gennaio	<i>0-14 anni</i>	<i>15-64 anni</i>	<i>65+ anni</i>	<i>Totale residenti</i>
2022	78.313	385.623	135.092	599.028

I cittadini stranieri, in numero assoluto pari a 30.973, rappresentano il 5,2% della popolazione residente complessiva.

Si registra una grande variabilità tra i diversi distretti sia in termini di popolazione residente totale (massimo 25% Distretto di Foggia - minimo 6% Distretto di Troia-Accadia), sia in termini di popolazione anziana (over 64 anni: massimo 25% Distretto di Lucera e Troia - minimo 18% Distretto di Cerignola).

ASL FG PROFILO DEMOGRAFICO PER DSS DI RESIDENZA E POPOLAZIONE PER CLASSI D'ETÀ AL 01.01.2022									
Distretti di residenza	Totale residenti	% totale Asl Foggia	≤ 14 anni	% ≤ 14 anni	15-64 anni	% 15-64 anni	65+ anni	% 65+ anni	Indice di invecchiamento %
Distretto 51 San Severo	98.588	16%	12.943	13%	63.585	64%	22.060	22%	22,4%
Distretto 52 San Marco in L.	55.004	9%	6.915	13%	34.962	64%	13.127	24%	23,9%
Distretto 53 Vico del G.	43.590	7%	5.525	13%	27.901	64%	10.164	23%	23,3%
Distretto 54 Manfredonia	75.165	13%	9.645	13%	47.894	64%	17.626	23%	23,4%
Distretto 55 Cerignola	94.533	16%	14.420	15%	63.390	67%	16.723	18%	17,7%
Distretto 58 Lucera	48.538	8%	5.830	12%	30.644	63%	12.064	25%	24,9%
Distretto 59 Troia	36.807	6%	4.278	12%	23.290	63%	9.239	25%	25,1%
Distretto 60 Foggia	146.803	25%	18.757	13%	93.957	64%	34.089	23%	23,2%
Asl Foggia	599.028		78.313	13%	385.623	64%	135.092	23%	22,6%
Puglia	3.926.931		494.912	13%	2.530.713	64%	901.306	23%	23,0%

Le esenzioni da ticket certificate al 31.12.2022, considerando tutte le tipologie di esenzione, sono state pari a n. **519.072** unità, di cui n. 114.306 per motivi di reddito ed età (22%) e n. 404.766 per altri motivi (88%):

ASL FG ESENZIONI TICKET NELL'ESERCIZIO 31.12.2022		
N.	GRUPPO ESENZIONE CERTIFICATA	N. ESENZIONI CERTIFICATE
1.	CONDIZIONI ECONOMICHE ED ETÀ' (996)	114.306
2.	ALTRO	404.766
	TOTALE COMPLESSIVO	519.072

Va precisato che alcuni cittadini beneficiano di più esenzioni.

ASL FG		
DICHIARAZIONE SULLA COERENZA DEI DATI ESPOSTI CON I MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI 2022		
N.	MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI	QUADRO
1.	MODELLO FLS 11 ANNO 2022	QUADRO G: COERENTE
2.	MODELLO FLS 11 ANNO 2022	QUADRO H: COERENTE

Il dato sulla popolazione assistibile e sul numero di esenzioni da ticket è coerente con quello esposto nel *modello FLS11 del 2022*.

Struttura organizzativa

L'Azienda garantisce l'erogazione delle prestazioni ricomprese nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) attraverso:

- le strutture Dipartimentali
- le strutture Distrettuali Socio Sanitarie in cui è suddiviso il territorio dell'ASL
- gli Ospedali a gestione diretta
- il privato accreditato.

La Direzione Aziendale della ASL Foggia, con la Delibera n.906 del 29/07/2016, parzialmente modificata con delibera n. 977 del 02/08/2016, ha adottato la Bozza Atto aziendale Asl Foggia, e con delibera n. 1428 del 6/10/2020 ad oggetto "Assetto organizzativo e strutturale dell'Asl Foggia", più volte modificata, ha definito la nuova struttura organizzativa che prevede:

- Assetto Strutturale di Base dell'Assistenza Ospedaliera con i tre Ospedali di San Severo, Cerignola e Manfredonia;
- Assetto Strutturale di Base dell'Assistenza Distrettuale con gli 8 Distretti Socio Sanitari di San Marco in Lamis, San Severo, Vico del Gargano, Manfredonia, Troia-Accadia, Lucera, Foggia e Cerignola;
- Coordinamento delle reti per le Patologie Croniche
- Le Strutture di Staff con le Strutture complesse della Struttura Burocratico-Legale, del Controllo di Gestione e dell'Unità di Statistica ed Epidemiologia
- Le Aree di Staff con le Strutture Complesse dell'Area Gestione delle Risorse Finanziarie, Area Gestione del Patrimonio, Area Gestione delle Risorse Umane, Area Gestione Tecnica e Coordinamento Socio Sanitario.

L'organizzazione sanitaria si articola altresì nella seguente organizzazione dipartimentale aziendale della funzione ospedaliera e mista, ospedale-territorio (alcuni Dipartimenti non sono ancora costituiti), così come previsto dalle delibere n. 933 del 24 luglio 2017, n. 73 del 24 gennaio 2019, n. 1638 del 03 dicembre 2019, n. 793 del 5 giugno 2020:

- Dipartimento Ospedale-Territorio di Diagnostica per Immagini e in vitro
- Dipartimento Ospedaliero Multidisciplinare Chirurgico

- Dipartimento Ospedaliero Multidisciplinare Internistico
- Dipartimento Matero-Infantile
- Dipartimento di Emergenza - Urgenza
- Dipartimento del Farmaco
- Dipartimento di Prevenzione
- Dipartimento di Salute Mentale
- Dipartimento delle Dipendenze Patologiche
- Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitativa Ospedaliera e Territoriale
- Dipartimento Immuno-Trasfusionale
- Dipartimento Integrato di Oncologia - DIOnc
- Dipartimento dei servizi e aree amministrative
- Dipartimento delle Direzioni Mediche dei PP.OO

ASL FG di Foggia Assetto Strutturale di Base dell'Assistenza Ospedaliera Ospedale San Severo			
Strutture Complesse con PL Ospedale San severo	Strutture Semplici e Strutture Semplici a valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Cardiologia (con UTIC H24 can emodinamica)		Unità di Terapia Intensiva cardiologica (UTIC)	Multidisciplinare internistico
Chirurgia Generale		Day Service Chirurgico multispecialistico	Multidisciplinare Chirurgico
Medicina Generale		Lungodegenza	Multidisciplinare internistico
	Neurologia Stroke unit di I livello		
Ortopedia e traumatologia			Multidisciplinare Chirurgico
Ostetricia e Ginecologia			Materno-Infantile
Pediatria		Neonatologia	Materno-Infantile
S..P.D.C.- Psichiatria			Salute Mentale
Pneumologia			Multidisciplinare internistico
	Nefrologia e Dialisi		Multidisciplinare internistico
	Oncologia della rete oncologica Ospedale - Territorio		Multidisciplinare internistico
	Endoscopia digestive		Multidisciplinare Chirurgico
Strutture Complesse senza PL Ospedale San Severo	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Anestesia e Rianimazione		Terapia Intensiva (Rianimazione)	Multidisciplinare Chirurgico
Direzione Medica di Ospedale		Igiene ed Edilizia	Direzioni Mediche di

		Sanitaria - Ospedaliera	PP.OO.
Laboratorio di Analisi			Diagnostica per immagini ed in vitro
Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza Centro Traumi di Zona			Emergenza - Urgenza
Radiodiagnostica • Neuroradiologia		Radiodiagnostica Senologica	Diagnostica per immagini in vitro

Ospedale di Cerignola			
Strutture Complesse con PL Ospedale Cerignola	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Cardiologia (con UTIC H24 senza emodinamica)		Unità di Terapia Intensiva cardiologica (UTIC)	Multidisciplinare internistico
Chirurgia Generale		Day Service Chirurgico multispecialistico	Multidisciplinare Chirurgico
Medicina generale		Lungodegenza	Multidisciplinare internistico
Oculistica			Multidisciplinare Chirurgico
Ortopedia e traumatologia			Multidisciplinare Chirurgico
Ostetricia e ginecologia			Materno-Infantile
Otorinolaringoiatra			Multidisciplinare Chirurgico
Pediatria		Neonatologia	Materno-Infantile
		Fibrosi Cistica	
Urologia			Multidisciplinare Chirurgico
	Nefrologia e Dialisi		Multidisciplinare internistico
Strutture Complesse senza PL Ospedale Cerignola	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Anestesia e Rianimazione		Terapia intensiva (Rianimazione)	Multidisciplinare Chirurgico
Direzione Sanitaria		Acquisizione Beni e Servizi	Direzioni Mediche di PP.QO.
Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza Centro Traumi di Zona			Emergenza-Urgenza
Radiodiagnostica			Diagnostica per immagini ed in vitro
			Diagnostica per immagini ed in vitro
	Endoscopia digestiva		Multidisciplinare Chirurgico

Ospedale di Manfredonia			
Strutture Complesse con PL Ospedale Manfredonia	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Chirurgia Generale		Day Service Chirurgico Multispecialistico	Multidisciplinare Chirurgico
Medicina generale		Lungodegenza	Multidisciplinare internistico
Ortopedia e traumatologia			Multidisciplinare Chirurgico
S.P.D.C. - Psichiatria			Salute Mentale
Recupero e riabilitazione funzionale San Severo-Manfredonia			Medicina Fisica e Riabilitativa
	Cardiologia		Multidisciplinare internistico
	Gastroenterologia		Multidisciplinare internistico
Strutture Complesse Senza PL Ospedale Manfredonia	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale		Dipartimento
Direzione Medica di Presidio			Direzioni Mediche di Presidio Ospedaliero
Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza Pronto Soccorso Traumatologico			Emergenza - Urgenza
	Anestesia		Multidisciplinare Chirurgico
	Laboratorio Analisi		Diagnostica per immagini ed in vitro
	Gestione e Organizzazione del Sistema Emergenza urgenza Territoriale		Emergenza-Urgenza
Radiodiagnostica			Diagnostica per immagini ed in vitro

Dipartimento del Farmaco			
Strutture Complesse Dipartimento del Farmaco	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Farmacia Ospedaliera - Ospedale S. Severo			Farmaco
	Farmacia Ospedaliera Cerignola - Manfredonia		Farmaco
Farmacia territoriale - Foggia	Gestione beni farmaceutici, ausili sanitari e gestione delle Emergenze e Catastrofi		Farmaco

Dipartimento Immuno-Trasfusionale			
Strutture Complesse Dipartimento Immuno-Trasfusionale	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale		Dipartimento
	Sezione Trasfusionale - Ospedale S. Severo		Sovraziendale Immuno-Trasfusionale
	Sezione Trasfusionale - Ospedale Manfredonia-Cerignola		Sovraziendale Immuno-Trasfusionale

Supporto Amministrativo Assistenza Ospedaliera

Strutture Complesse Assistenza Ospedaliera	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
	Direzione Amm.va Ospedaliera		-

ASL FG di Foggia Assetto Strutturale di Base dell'Assistenza Distrettuale			
Strutture Complesse Distretti SocioSanitari	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
San Marco in Lamis		1. Cure Primarie (ADI - Assistenza sanitaria di Base - Specialistica Ambulatoriale)	
		2.. Assistenza Consultoriale (San Severo – S. Marco in Lamis) *	Dipartimento Materno Infantile {funzione pediatria e ginecologia- ostetricia)
San Severo		1. Cure Primarie (ADI - Assistenza sanitaria di Base - Specialistica Ambulatoriale - Medicina Penitenziaria)	
		2. Servizio di Psicologia (San Severo - S. Marco in Lamis)	
Vico del Gargano		1. Cure Primarie (ADI - Assistenza sanitaria di Base - Specialistica Ambulatoriale)	
		2. Assistenza Consultoriale (Vico del Gargano-Manfredonia)	Dipartimento Materno Infantile (funzione pediatria e ginecologia- ostetricia)
Manfredonia		1. Cure Primarie (ADI - Assistenza sanitaria di Base - Specialistica Ambulatoriale)	
		2, Servizio di Psicologia (Vico del Gargano – Manfredonia)	
Troia-Accadia		1. Cure Primarie (ADI - Assistenza sanitaria di Base - Specialistica Ambulatoriale)	
		2. Assistenza Consultoriale (Troia- Accadia - Lucera)	Dipartimento Martens Infantile {funzione pediatria e ginecologia- ostetricia)
Lucera		1. Cure Primarie (ADI - Assistenza sanitaria di Base – Specialistica Ambulatoriale - Medicina Penitenziaria)	
		2. Servizio di Psicologia (Troia -Arcadia - Lucera	
Foggia		1. Cure Primarie (ADI - Assistenza sanitaria di Base - Specialistica ambulatoriale- Medicina Penitenziaria)	
		2.Assistenza Consultoriale (Foggia - Cerignola)	Dipartimento Materno infantile (funzione pediatria e ginecologia - ostetricia
Cerignola		1. Cure Primarie (ADI - Assistenza sanitaria di Base - Specialistica Ambulatoriale - Medicina Penitenziaria)	
		2. Servizio ai Psicologia (Foggia -Cerignola)	
	Servizio di radiodiagnostica		Diagnostica per immagini ed in

	Territoriale (Foggia)		vitro
	Servizio di Senologia Territoriale (Manfredonia)		Diagnostica per immagini ed in vitro
*Afferiscono funzionalmente al Dipartimento Materno- Infantile Misto Ospedale-Territorio le attività consultoriali relative alia maternità e all'infanzia, restando Strutturalmente incardinati nei Distretti SocioSanitari.			

Coordinamento delle Reti per le Patologie Croniche			
Strutture Complesse Assistenza Distrettuale	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Distretto SocioSanitario Foggia		Servizio Scompenso Cardiaco Coordinamento Territoriale	
Distretto SocioSanitario Foggia		Servizio Diabetologia Coordinamento Territoriale	
Distretto SocioSanitario Foggia		Servizio BPCO Coordinamento Territoriale	

Dipartimento di Prevenzione			
Strutture Complesse Dipartimento di Prevenzione	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Prevenzione e sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPESAL) - Area Nord		Promozione della salute negli ambienti di lavoro	
Prevenzione e sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPESAL) Area Sud *		Servizio di assistenza specialistica integrata patologie polmonari trasmissibili e dissuasibili negli ambienti di lavoro	
Sanità Animale (SIAV Area A) - area nord		Gestione piani di risanamento zootecnico e anagrafe bestiame (Area	
Sanità Animate (SIAV Area A) – Area Sud *		Prevenzione del Randagismo ed anagrafe	
Igiene della produzione, Trasformazione, Commercializz.ne, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di origine Animale e loro Derivati (SIAV Area B) - Area Nord		Sicurezza alimentare sui prodotti di origine animale (Prodotti Ittici - Uova - Miele);	
Igiene della produzione, Trasformazione, Commercializz.ne, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di origine Animate e loro Derivati (SIAV Area B) - Area Nord		Sicurezza alimenti su prodotti di origine animale (Carni - Latte e loro derivati)i	
Igiene degli Allevamenti e Delle Produz.ni Zootecniche (SIAV Area C) – Area Nord		Piano dei campionamenti alimenti e residui; igiene e sicurezza alimenti per animali	
Igiene degli Allevamenti e Delle Produz.ni Zootecniche (SIAV Area C) - Area Sud *		Farmaco vigilanza e benessere animale	
Igiene e Sanità Pubblica (S1SP) - Area Nord		Sorveglianza, Prevenzione e Controllo delle Malattie Infettive Parassitarie (inclusi i programmi vaccinali) e controllo delle Malattie Cronico Degenerative	
Igiene e Sanità Pubblica (SISP) - Area Sud*		Tutela della salute negli ambienti di vita confinati e collettivi	
Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN) – Area Nord		Igiene, Sorveglianza e sicurezza della nutrizione	
Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN) – Area Sud*		Igiene e sicurezza degli Alimenti di origine vegetale	

	Medicina Legale		Prevenzione
*sono le Strutture Complesse oggetto di procedura di selezione per attribuzione di incarico per le quali è stata chiesta la deroga alla Regione Puglia dei parametri standard minimi previsti dalla D.G.R. n.1603/2021			

Dipartimento di Salute Mentale			
Strutture Complesse Dipartimento di Salute Mentale	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
CSM San Severo - San marco in Lamis, vico del Gargano		CSM Vico del Gargano CSM San Marco in Lamis	Salute Mentale
CSM: Foggia - Lucera - Troia		CIM Lucera CIM Troia	salute Mentale
CSM: Manfredonia - Cerignola		CIM Manfredonia	Salute Mentale
Servizio di Psicologia Clinica			Salute Mentale
S.P.D.C. San Severo (contabilizzata nelle strutture dell'ospedale San Severo)			Salute Mentale
S.P.D.C. Manfredonia (contabilizzata nelle strutture dell'ospedale Manfredonia)			Salute Mentale
	Psichiatria Penitenziaria e Autori di Reato		Salute Mentale
	Servizio di Neuro Psichiatria dell'Infanzia e Adolescenza (SSD)		Salute Mentale

Dipartimento delle Dipendenze Patologiche			
Strutture Complesse Dipartimento delle Dipendenze	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Ser.D. San Severo			Dipendenze Patologiche
Ser.D. Foggia - Lucera - Troia		Alcologia	Dipendenze Patologiche
Ser.D. Manfredonia - Cerignola		Ser.D. Cerignola - Ortanova	Dipendenze Patologiche
	Ser.D. Torremaggiore - Apricena		Dipendenze Patologiche
	Ser.D. San Giovanni Rotondo (Gargano)		Dipendenze Patologiche

Dipartimento Medicina Fisica e Riabilitativa Ospedaliera e Territoriale			
Strutture Complesse Dipartimento Medicina Fisica e Riabilitativa Ospedaliera e Territoriale	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Recupero e riabilitazione funzionale Ospedaliera San severo-Manfredonia (contabilizzata nelle strutture dell'Ospedale di Manfredonia)			Medicina Fisica e Riabilitativa
Medicina Fisica e Riabilitativa Distrettuale		Centri di riabilitazione extraospedaliera ambulatoriale, semiresidenziale e residenziale - Foggia	Medicina Fisica e Riabilitativa

Aree di Staff			
Strutture Complesse	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Gestione delle Risorse Umane		1. Trattamento giuridico economico e previdenziale	Dipartimento dei Servizi e Aree Amministrative
		2. Relazioni sindacali	
		3. Assunzioni, concorsi e sviluppo dei ruoli e delle funzioni	
Gestione delle Risorse Finanziarie		Finanza - Clienti Fornitori - Controlli	Dipartimento dei Servizi e Aree Amm.ve
Gestione Tecnica		1. Manutenzione ordinaria e straordinaria: Progettazione ristrutturazioni, adeguamenti normativi; Gestione Appalti dci LL.PP. 2. Ingegneria Clinica ed Energy Management Technology.	
Gestione del patrimonio		Contratti e Appalti	Dipartimento dei Servizi e Aree Amm.ve
Coordinamento sociosanitario			Dipartimento dei Servizi e Aree Amm.ve

Strutture di Staff			
Strutture Complesse Funzioni di Staff della Direzione Strategica	Strutture Semplici e Strutture Semplici a Valenza Dipartimentale	Strutture Semplici	Dipartimento
Struttura Burocratico - Legale			
Controllo di Gestione			Dipartimento dei Servizi e Aree Amm.ve
Unità di Statistica ed Epidemiologia			
		Pianificazione e Programmazione aziendale	Dipartimento dei Servizi e Aree Amm.ve
		Formazione Aziendale	Dipartimento dei Servizi e Aree Amm.ve
		Ufficio Relazioni con il Pubblico	
		UVARP	
		Servizio Informativi Aziendali	
		Gestione del rischio clinico	
		Coordinamento delle Professioni Sanitarie	
		Gestione Amministrativa sovradistrettuale	

2.1 Emergenza Sanitaria Covid - 19

La pandemia da COVID – 19 che ha spinto tutti i livelli di governance a ridisegnare il Sistema Sanitario in chiave emergenziale ha continuato a produrre i suoi effetti anche nell'anno 2022, in particolare nel primo semestre.

La provincia di Foggia, seconda per estensione sul territorio nazionale, presenta caratteristiche geofisiche peculiari che rendono particolarmente complessa l'organizzazione del sistema dell'emergenza-urgenza, anche a causa delle ataviche problematiche infrastrutturali che rallentano i collegamenti fra i vari comuni.

Sin dalla prima ondata la pandemia da Covid-19 ha reso necessaria una generale riorganizzazione dei servizi che ha modificato le modalità sia di offerta che di fruizione delle prestazioni. La necessità di contenere il contagio ha prodotto una serie di misure ministeriali e regionali che hanno portato, alla sospensione e/o riduzione delle attività programmate sia ospedaliere che territoriali che si è protratta fino al primo semestre dell'anno 2022.

Pertanto, sulla base di specifici atti di indirizzo regionale, la ASL Foggia ha avviato una serie di interventi mirati al contrasto della Pandemia da COVID -19. Detti interventi si sono articolati in più linee di attività, ed in particolare:

- interventi di prevenzione rivolti alla popolazione assistita e agli operatori sanitari e socio sanitari impegnati nei servizi e agli ospiti di strutture residenziali e semi residenziali destinate a cittadini non autosufficienti;
- interventi terapeutico riabilitativi, con l'attivazione di posti letto a gestione diretta presso presidi ospedalieri e territoriali.
- interventi diretti a potenziare le attività di monitoraggio e sorveglianza della circolazione del virus SARS-CoV-2, attraverso la sorveglianza attiva effettuata a cura del Dipartimento di Prevenzione in collaborazione con i medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e medici di continuità assistenziale nonché con le Unità speciali di continuità assistenziale;
- interventi diretti ad assicurare mediante il potenziamento dei servizi distrettuali la presa in carico precoce dei pazienti contagiati, dei pazienti in isolamento domiciliare obbligatorio, dimessi o paucisintomatici non ricoverati e dei pazienti in isolamento fiduciario;
- l'attivazione delle Unità speciali di continuità assistenziale (USCA), per la gestione domiciliare dei pazienti affetti da Covid-19 che non necessitano di ricovero ospedaliero, al fine di consentire al Medico di medicina generale o al Pediatra di libera scelta o al medico di continuità assistenziale di garantire l'attività assistenziale ordinaria.

Con le USCA si è cercato di gestire, arginare e monitorare a domicilio le persone positive e i contatti stretti al fine di avere così una condizione clinica controllata tale da evitare il ricorso al ricovero ospedaliero.

Gli interventi adottati per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid -19 hanno avuto un impatto notevole sull'assistenza ospedaliera sia per la gestione della fase acuta e post-acuta

con l'allestimento di reparti dedicati ai ricoveri di pazienti positivi all'infezione da Covid-19, sia per la predisposizione di un congruo numero di posti letto in terapia intensiva e semintensiva. In particolare, nell'anno 2022 dopo una sospensione delle attività programmate ospedaliere sino a tutto il primo semestre, a seguito della conversione di alcuni reparti dei tre PP.OO. dell'ASL di Foggia in reparti Covid e allo svolgimento delle attività ordinarie con utilizzo del 50% dei posti letto, con decorrenza dal mese di luglio vi è stata la lenta ripresa dell'attività con un graduale ripristino dell'utilizzo dei posti letto a regime normale.

Con varie disposizioni regionali, il Dipartimento di Promozione della Salute ha definito le condizioni a cui subordinare la "ripresa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie, in regime di specialistica ambulatoriale, da parte delle strutture pubbliche, private accreditate ed autorizzate, finalizzate a soddisfare la domanda di salute, in precedenza sospesa a seguito delle disposizioni nazionali". Anche l'Asl di Foggia, pertanto, ha proceduto alla ripresa graduale delle attività nella provincia per consentire all'organizzazione di mettere in piedi tutti gli accorgimenti utili a scongiurare una recrudescenza dei contagi.

La riorganizzazione ha riguardato tutte le fasi dell'offerta sanitaria dalla prescrizione, prenotazione, pagamento ticket, prestazione, sino al ritiro del referto, attività che nella maggior parte dei casi erano state previste a distanza grazie alla tecnologia e soprattutto con gli strumenti della teleassistenza.

3.Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1 Assistenza Ospedaliera

a) STATO DELL'ARTE

L'assistenza ospedaliera nel territorio della ASL di Foggia è assicurata attraverso:

- n. 3 Presidi Ospedalieri (San Severo, Cerignola e Manfredonia) a gestione diretta dell'Azienda;
- l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti" di Foggia e l'Ente Ecclesiastico IRCCS "Casa Sollievo della Sofferenza" di San Giovanni Rotondo;
- l'Ospedalità privata.

La ASL, quindi, assume il doppio ruolo di fornitore di prestazioni ospedaliere attraverso i suoi presidi e di committente di tutte le altre prestazioni ospedaliere erogate a favore dei pazienti che risiedono nel suo territorio.

Di seguito si riportano tabelle riepilogative che si riferiscono all'assistenza ospedaliera erogata direttamente e per il tramite delle Case di Cura accreditate:

ASL FG STRUTTURE PUBBLICHE					
N.	CODICE AZIENDA	CODICE STRUTTURA NSIS	DENOMINAZIONE STRUTTURA	COD. TIPO STRUTTURA EDOTTO	STATO DELL'ARTE
1.	160115	160047	P.O. CERIGNOLA	969341	ACCREDITATO
2.		160164	P.O. MANFREDONIA	969343	ACCREDITATO
3.		160163	P.O. SAN SEVERO	969341	ACCREDITATO

ASL FG STRUTTURE PRIVATE					
N.	CODICE AZIENDA	CODICE STRUTTURA NSIS	DENOMINAZIONE STRUTTURA	COD. TIPO STRUTTURA EDOTTO	STATO DELL'ARTE
1.	160115	160102	VILLA IGEA BRODETTI	969324	CASA DI CURA ACCREDITATA
2.		160181	CASE DI CURA VILLA SERENA E NUOVA SAN FRANCESCO	969325	CASA DI CURA ACCREDITATA
3.		160105	CASA DI CURA LEONARDO DE LUCA	969322	CASA DI CURA ACCREDITATA
4.		160125	CASA DI CURA SANTA MARIA BAMBINA	969323	CASA DI CURA ACCREDITATA
5.		160106	CASA DI CURA SAN MICHELE	969321	CASA DI CURA ACCREDITATA

La Regione Puglia ha previsto, nei confronti delle case di Cura Private insistenti sul territorio della ASL FG, una nuova configurazione degli accreditamenti con Regolamento regionale n. 23 del 2019, con conseguente aggiornamento dei posti letto che risultano essere i seguenti:

ASL FG POSTI LETTO IN CONVENZIONE					
N.	CODICE AZIENDA	CODICE STRUTTURA	ORDINARI	DAY HOSPITAL + DAY SURGERY	TOTALI
1.	160115	160102	60		60
2.		160181	91		91
3.		160105	51		51
4.		160125	80		80
5.		160106	31		31
		TOTALE	313		313

ASL FG DICHIARAZIONE SULLA COERENZA DEI DATI ESPOSTI CON I MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI 2022		
N.	MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI	QUADRO
1.	MODELLO HSP 11 ANNO 2022	COERENTE
2.	MODELLO HSP 12 ANNO 2022	COERENTE
3.	MODELLO HSP 13 ANNO 2022	COERENTE

I dati relativi al numero di strutture a gestione dirette e convenzionate accreditate sono coerenti con quelli desumibili dai modelli HSP11 – HSP12 e HSP132 del 2022.

Per gli ospedali a gestione diretta si riportano il numero dei posti letto ordinari e DH/DS attivi e funzionanti mensilmente nell'anno 2022, suddivisi per mese ed Unità di Degenza.

Cerignola	C1	C2	Strutture	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Ordinari	8	1	Cardiologia	2	2	2	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Ordinari	9	1	Chirurgia Generale	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Ordinari	26	1	Medicina Interna	8	0	0	0	0	0	0	0	0	16	16	16
Ordinari	26	2	Medicina Interna Semintensiva	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	4
Ordinari	26	3	Medicina Interna Area Medica COVID	10	13	13	13	13	13	13	13	13	0	0	0
Ordinari	26	4	Cardiologia Area Medica COVID	10	10	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	29	1	Nefrologia e Dialisi	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Ordinari	31	1	Nido	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Ordinari	34	1	Oftalmologia	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Ordinari	36	1	Ortopedia e Traumatologia	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Ordinari	37	1	Ostetricia e Ginecologia	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Ordinari	37	2	Ostetricia e Ginecologia COVID	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3

Ordinari	38	1	Otorinolaringoiatria	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
Ordinari	39	1	Pediatria	12	12	12	12	12	12	17	17	17	17	17	17
Ordinari	39	2	Pediatria COVID	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Ordinari	43	1	Urologia	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Ordinari	49	1	Rianimazione	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5
Ordinari	50	1	UTIC	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Ordinari	60	1	Lungodegenza	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	4
Ordinari	94	1	Terapia Semintensiva COVID	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0
Ordinari	62	1	Neonatologia	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Ordinari			Totale	136	130	130	124	124	124	130	130	130	137	137	137

Cerignola	C1	C2	Strutture	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Day Hospital	8	1	Cardiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	9	1	Chirurgia Generale	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	26	1	Medicina Interna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	26	2	Medicina Interna Semintensiva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	26	3	Medicina Interna Area Medica COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	26	4	Cardiologia Area Medica COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	29	1	Nefrologia e Dialisi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Day Hospital	31	1	Nido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	34	1	Oftalmologia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	36	1	Ortopedia e Traumatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	37	1	Ostetricia e Ginecologia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	37	2	Ostetricia e Ginecologia COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	38	1	Otorinolaringoiatria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Day Hospital	39	1	Pediatria	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	39	2	Pediatria COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	43	1	Urologia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	49	1	Rianimazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	50	1	UTIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	60	1	Lungodegenza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	94	1	Terapia Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital			Totale	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12

Manfredonia	C1	C2	Strutture	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Ordinari	8	11	Cardiologia	12	7	7	12	12	12	12	12	12	12	12	12
Ordinari	9	11	Chirurgia Generale	13	13	13	13	13	13	16	16	16	16	16	16
Ordinari	26	11	Medicina Interna	10	10	10	10	10	10	10	10	18	18	18	18
Ordinari	26	12	Medicina COVID post acuzie	8	20	8	8	8	0	10	10	5	5	0	0
Ordinari	36	11	Ortopedia e Traumatologia	10	10	10	10	10	10	10	10	10	16	16	16
Ordinari	39	11	Pediatria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	40	11	Psichiatria	10	10	10	10	10	10	14	14	14	14	14	14
Ordinari	58	11	Gastroenterologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	60	11	Lungodegenza	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6	6
Ordinari			Totale	66	73	61	66	66	58	75	75	78	84	82	82

Manfredonia	C1	C2	Strutture	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Day Hospital	8	1	Cardiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	9	1	Chirurgia Generale	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	26	1	Medicina Interna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	26	2	Medicina COVID post acuzie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	36	1	Ortopedia e Traumatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	39	1	Pediatria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	40	1	Psichiatria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Day Hospital	58	1	Gastroenterologia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	60	1	Lungodegenza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital			Totale	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5

San Severo	C1	C2	Strutture	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Ordinari	8	11	Cardiologia	8	8	8	8	8	8	12	12	14	14	14	14
Ordinari	50	11	UTIC	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Ordinari	56	11	Riabilitazione Cardiologica	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4
Ordinari	26	11	Medicina Interna	12	12	12	12	12	12	24	24	28	28	28	28
Ordinari	26	14	Medicina Interna Area Medica COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	9	11	Chirurgia Generale	10	10	10	10	10	10	22	22	22	22	22	22
Ordinari	36	11	Ortopedia e Traumatologia	8	8	8	8	8	8	12	12	24	24	24	24
Ordinari	37	1	Ostetricia e Ginecologia	12	12	12	12	12	12	24	24	24	24	24	24
Ordinari	39	11	Pediatria	5	5	5	5	5	5	9	9	9	9	9	9
Ordinari	34	11	Oftalmologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	29	11	Nefrologia e Dialisi	6	6	6	6	6	6	10	10	10	10	10	10
Ordinari	49	11	Rianimazione	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Ordinari	49	12	Terapia Intensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	68	11	Pneumologia	8	8	8	8	8	8	12	12	16	16	16	16
Ordinari	68	12	Pneumologia Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	56	12	Riabilitazione Respiratoria	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4
Ordinari	40	11	Psichiatria	6	6	6	6	6	6	12	12	12	12	12	12
Ordinari	62	11	Neonatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	6	6
Ordinari	60	11	Lungodegenza	6	6	6	6	6	6	16	16	20	20	20	20
Ordinari	64	11	Oncologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	31	11	Nido	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Ordinari	94	11	Medicina Interna Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari	94	12	Malattie App. Respiratorio Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ordinari			Totale	103	103	103	103	103	103	177	177	211	211	211	211

Torremaggiore	C1	C2	Strutture	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Ordinari	26	8	Area Medica COVID *		20*	20*									

* Dal 05/02/2022 al 02/03/2022

San Severo	C1	C2	Strutture	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Day Hospital	8	11	Cardiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	50	11	UTIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	56	11	Riabilitazione Cardiologica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	26	11	Medicina Interna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	26	14	Medicina Interna Area Medica COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	9	11	Chirurgia Generale	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Day Hospital	36	11	Ortopedia e Traumatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	37	1	Ostetricia e Ginecologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	39	11	Pediatria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Day Hospital	34	11	Oftalmologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	29	11	Nefrologia e Dialisi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	49	11	Rianimazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	49	12	Terapia Intensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	68	11	Pneumologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	68	12	Pneumologia Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	56	12	Riabilitazione Respiratoria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	40	11	Psichiatria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	62	11	Neonatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	60	11	Lungodegenza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	64	11	Oncologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	31	11	Nido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	94	11	Medicina Interna Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital	94	12	Malattie App. Respiratorio Semintensiva COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Day Hospital			Totale	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

b) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI.

Gli obiettivi dell'esercizio relativi all'organizzazione e alle attività dei servizi sono strettamente correlati alle azioni poste in essere per il perseguimento degli obiettivi assegnati dalle linee di programmazione nazionale e regionale:

Nazionali: Patto per la Salute 2019 – 2021 e norme di riferimento; Decreto 2 aprile 2015, n. 70; Leggi di Stabilità 2016-2017; il DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502", Piano Nazionale Esiti e normativa nazionale in tema di COVID-19.

Regionali: Programma Operativo e norme regionali di riferimento; DGR n. 2198 del 28 dicembre 2016 con cui sono stati individuati ed assegnati gli obiettivi di performance alle Aziende Sanitarie Locali ed Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. per il triennio 2016-2018, in applicazione del sistema di valutazione del M.E.S. (Laboratorio Management & Sanità) della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa.; Regolamento Regionale di "Riordino Ospedaliero della Regione Puglia"; DGR n. 2437 del 30/12/2019 relativa alla "Definizione ed assegnazione degli obiettivi economico-aziendali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero-Universitarie del SSR pugliese per l'anno 2019 e normativa regionale in tema di COVID – 19.

Obiettivi Specifici dell'ASL FG: Piano triennale della Performance 2022/2024, adottato dal Direttore Generale con delibera n. 85 del 31 gennaio 2022.

3.2 Assistenza Distrettuale

a) STATO DELL'ARTE

L'assistenza Distrettuale dell'ASL Foggia viene assicurata da n. 8 Distretti Socio Sanitari nei quali si suddividono n.61 Comuni secondo la rappresentazione tabellare che di seguito si riporta.

DISTRETTI SOCIO SANITARI	COMUNI AFFERENTI
DSS FOGGIA	FOGGIA
DSS SAN SEVERO	SAN SEVERO, TORREMAGGIORE, S. PAOLO CIVITATE, SERRACAPRIOLA, CHIEUTI, LESINA, POGGIO IMPERIALE, APRICENA
DSS CERIGNOLA	CERIGNOLA, ORTA NOVA, STORNARA, STORNARELLA, ORDONA, CARAPELLE
DSS MANFREDONIA	MANFREDONIA, MONTE S. ANGELO, MATTINATA, ZAPPONETA
DSS LUCERA	LUCERA, ALBERONA, BICCARI, CASALNUOVO MONTEROTARO, CASALVECCHIO DI PUGLIA, CASTELNUOVO DELLA DAUNIA, CELENZA VALFORTORE, CARLANTINO, MOTTAMONTECORVINO, PIETRAMINTECORVINO, S. MARCO LA CATOLA, VOLTURARA APPULA, VOLTURINO, ROSETO VALFORTORE
DSS S. MARCO IN LAMIS	S. MARCO IN LAMIS, S. GIOVANNI ROTONDO, SANNICANDRO GARGANICO, RIGNANO GARGANICO
DSS TROIA-ACCADIA	TROIA, ACCADIA, ORSARA, ASCOLI S. , BOVINO, FAETO, CASTELLUCCIO V., CELLE, ANZANO DI PUGLIA, CANDELA, CASTELLUCCIO DEI SAURI, DELICETO, MONTELEONE, PANNI, ROCCHETTA SANT'ANTONIO, SANT'AGATA
DSS VICO DEL G.	VICO G., ISCHITELLA, RODI G. , VIESTE, PESCHICI, CARPINO, CAGNANO VARANO, ISOLE TREMITI

All'interno dell'ASL sono presenti le seguenti strutture residenziali per anziani (RSSA):

TABELLA	STRUTTURA EX RSSA	Ex art. R. R. 4/07	P.L. Accreditabili Anziani	P.L. Accreditabili Demenze
RSA RR4 / 19	VILLA ROSA via Giacomo Strizzi snc -Alberona	66	8	13
RSA RR4/19	ASP SMAR CASA DI RIPOSO ANNA RIZZI via tribuna 57 Manfredonia	66	4	6
RSA RR4 / 19	LE RONDINELLE EX RssA via dei fenicotteri n.10 Manfredonia	66	12	10
RSA RR4/19	10 ABITO QUI via Alfieri / isonzo s.n.c . Motta Montecorvino	66	20	20
RSA RR4 / 19	SOCIAL ASSISTENCE srls- via Soldato di Conza -Ortanova	66	20	20
RSA RR4/19	FONDAZIONE CASA DI RIPOSO SAN GIOVANNI DIDIO ONLUS piazza Giovanni XXIII Troia	66	5	8
RSA RR4 / 19	FONDAZIONE PIA MICHELINA ED EUGENIO GRAVINA onlus via santa Maria de Mattia 1 -San Marco in Lamis	66	12	20
RSA RR4/19	RSSA SAN FRANCESCO via San Francesco 8-Torremaggiore	66	12	20
RSA RR4/19	FONDAZIONE PALENA onlus 5.5 16 per Bari Km 4 snc	66	36	60
RSA RR4/19	IL SORRISO via /e degli Aviatori 25 Foggia	66	50	50
RSA RR4 /19	RSSA DOTT. MICHELE D'ARCO via De Peppa Serena snc Lucera*	66	15	15
RSA RR4/19	RSSA MADRE TERESA via turbacci 20 S.G. Rotondo*	66	9	15
RSA RR4/19	RSSA MARIA 55 DELLA SERRITELLA via Principe Umberto 64 - Vulturino*	66	22	22

Le strutture semiresidenziali centri diurni integrati per il supporto cognitivo e comportamentale ai soggetti affetti da demenza (art.60 ter) sono le seguenti:

TABELLA	STRUTTURA	Ex art. R.R. 4/07	P.L. Accreditabili
CENTRO DIURNO RR4/19	"URIA" via San Cirillo snc Carpino	60 ter	30
CENTRO DIURNO RR4/19	CENTRO DIURNO ARIANNA corso umberto 1°,19- Ortanova	60 ter	30
CENTRO DIURNO RR4/19	CENTRO DIURNO SAN SEVERO (daunia Sanitas) via Giustino Fortunato,25,27,29,31S.Severo	60 ter	10-24
CENTRO DIURNO RR4/19	IL TEMPIO DEI RICORDI piazza San Giacomo, 8 -Lucera	60ter	30
CENTRO DIURNO RR4/19	FONDAZIONE CASA DI RIPOSO SAN GIOVANNI DIDIO ONLUS piazza Giovanni XXIII Troia	60 ter	10-24
CENTRO DIURNO RR4/19	COOPERATIVA SOC/ALE SANTA RITA ARL via G. Falcone 43 - Cerignola*	60 ter	30
CENTRO DIURNO RR4/19	CENTRO DIURNO VILLA ELISA - traversa via/e Fortore snc- Foggia *	60 ter	30
CENTRO DIURNO RR4/19	CENTRO D/URNO LE DAL/Evia dei Fenicotteri 10-12- Manfredonia*	60ter	30
CENTRO DIURNO RR4/19	CENTRO DIURNO INTEGRATO SANTA CHIARA via Iago Sa /so 3 - Manfredonia	60ter	30

Si aggiungono le seguenti comunità socio riabilitative:

TABELLA	STRUTTURA	Ex art. R.R. 4/07	P.L. Accreditabili
RSA RR.5/19	CASA FAMIGLIA DON MARIO CARMONE via delle Gardenie 2- Manfredonia	57	10
RSA RR.5/19	ASP CASTRIOTA CORROPPOLI via Ugo Bassi 1 Serracapriola	57	10

Le strutture residenziali disabili (RSSA) sono le seguenti:

TABELLA	STRUTTURA	Ex art. R.R. 4/07	P.L. Accreditabili
RSA RRS/19	RSSA PER DISABILI VILLA ROSA via Giacomo Strizzi snc consorziata Opus ATS	58	4
RSA RRS/19	RSSA PER DISABILI VILLA ROSA via Giacomo Strizzi snc consorziata Opus ATS	58	4
RSA RR5/19	IL GIRASOLE via dei Fenicotteri 10-12- Manfredonia*	58	60
RSA RR5/19	VILLA MELE Località pietre nere snc- Rodi G.co *	58	60
RSA RR5/19	FONDAZIONE TURATI Località macchia di Mauro snc Vieste	58	30

Le strutture semiresidenziali Centri Diurni Socio-Educativi e Riabilitativi sono le seguenti:

TABELLA	STRUTTURA	Ex art. R.R. 4/07	P.L. Accreditabili
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	C.DIURNO CUORE CON LE ALI via Fiume 11-Poggioimperiale	60	30
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	C.DIURNO VALORI SPGS via Fiore angolo via Circonvallazione San Giov. R.	60	30
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	C.DIURNO MADONNA DI LOURDES via M. di Lourdes Sannicandro G.co	60	21
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	C.DIURNO SOCIO EDUCATIVO E RIABILITATIVO via A.Moro - Troia	60	24-30
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	CENTRO DIURNO SOCIO EDUCATIVO LA FENICE via Mazzini snc - Carpino *	60	24
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	L'ABBRACCIO SOC. COOPERATIVA SOCIALE via Anagni 2G-Cerignola *	60	30
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	CEDIM CENTRO DIURNO MONDO NUOVO via/e dell'artigianato 19- Lucera *	60	30
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	CENTRO DIURNO AIRONE via dei fenicotteri n.10- Manfredonia *	60	30
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	550 REVEILLE traversa via/e della ferrovia snc -Ortanova*	60	30
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	CENTRO DIURNO SAN FRANCESCO VIA Mario Carli n.62-64 -San Severo*	60	30
RR.5 (CENTRO DIURNO) Disabili	CENTRO DIURNO SOCIO EDUCATIVO RIABI. G. CASOLI (OPUS) via Carducci 20 - Troia*	60	11

Con riferimento alla **Assistenza Primaria**, l'Azienda opera mediante 452 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 499.785 assistibili e n. 82 pediatri di libera scelta, che assistono complessivamente una popolazione pari a 68.298 assistibili.

ASL FG			
MEDICI DI BASE	ASSISTIBILI ETÀ ADULTA (FLS 11-QUADRO G)	PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	ASSISTIBILI ETÀ PEDIATRICA (FLS 11- QUADRO G)
452	499.785	82	68.298

ASL FG		
DICHIARAZIONE SULLA COERENZA DEI DATI ESPOSTI CON I MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI 2022		
N.	MODELLI MINISTERIALI DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI	QUADRO
1.	MODELLO STS 11 ANNO 2022	COERENTE
2.	MODELLO FLS 12 ANNO 2022	COERENTE

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia ed il tipo di assistenza erogate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS11 del 2022.

I dati esposti relativamente ai medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dal modello FLS12 del 2022.

b) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

Gli obiettivi dell'esercizio relativi all'organizzazione e alle attività dei servizi sono strettamente correlati alle azioni poste in essere per il perseguimento degli obiettivi assegnati dalle linee di programmazione nazionale e regionale:

Nazionali: Patto per la Salute 2019 – 2021 e norme di riferimento; Decreto 2 aprile 2015, n. 70; Leggi di Stabilità 2016-2017; il DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502", Piano Nazionale Esiti e normativa nazionale in tema di COVID-19.

Regionali: Programma Operativo e norme regionali di riferimento; DGR n. 2198 del 28 dicembre 2016 con cui sono stati individuati ed assegnati gli obiettivi di performance alle Aziende Sanitarie Locali ed Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. per il triennio 2016-2018, in applicazione del sistema di valutazione del M.E.S. (Laboratorio Management & Sanità) della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa.; Regolamento Regionale di "Riordino Ospedaliero

della Regione Puglia"; DGR n. 2437 del 30/12/2019 relativa alla "Definizione ed assegnazione degli obiettivi economico-aziendali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere-Universitarie del SSR pugliese per l'anno 2019.

Vi è la necessità di promuovere misure per la deistituzionalizzazione delle cure e il potenziamento delle cure territoriali con l'adozione di strategie per la riduzione del ricorso alle cure ospedaliere e la promozione delle cure ambulatoriali

Nonostante l'emergenza sanitaria pandemica abbia determinato rilevanti criticità assistenziali nell'ambito di tutte le articolazioni territoriali, l'attività dei distretti ha comunque garantito una risposta globale ai bisogni di salute degli utenti, in particolare a quanti sono in condizioni di fragilità e complessità. In tal senso vanno interpretate le azioni poste in essere nel corso del 2022 dal livello di Assistenza Territoriali alcune delle quali sono:

- ottimizzazione dell'appropriatezza della presa in carico del paziente con la ricezione della domanda di assistenza, la successiva valutazione multidisciplinare in sede di UVM, l'elaborazione del Piano di assistenza Individuale (PAI) per concludersi con l'accesso ai servizi ed alle cure richieste;
- semplificazione nell'informazione al cittadino e facilitazione nell'accesso integrato ai servizi socio-sanitari previsti dai LEA territoriali definendo precorsi assistenziali domiciliari, ambulatoriali, semiresidenziali e residenziali chiari, adeguati e di provata efficacia;
- potenziamento della rete delle cure domiciliari in tutte le sue forme e rivolte ad una platea sempre più ampia di potenziali beneficiari, con particolare attenzione all'assistenza domiciliare integrata (ADI) sanitaria e socio-sanitaria, al fine di favorire l'autonomia e la permanenza a domicilio degli assistiti, contrastando sia il ricorso inappropriato al ricovero ospedaliero, sia il ricorso eccessivo al ricovero in residenze assistenziali;
- riconoscimento del ruolo centrale della medicina di base (MMG e PLS) quale snodo imprescindibile di ogni azione sanitaria e socio-sanitaria;
- monitoraggio delle cronicità ed attuazione delle necessarie azioni assistenziali;
- potenziamento della prevenzione svolgendo attività di promozione e protezione della salute attraverso l'adozione di stili di vita non a rischio.

Obiettivi Specifici dell'ASL FG:

Piano triennale della Performance 2022/2024, adottato dal Direttore Generale con delibera n. 85 del 31 gennaio 2022.

Il riordino della rete ospedaliera ed il trasferimento dei livelli di assistenza dall'ospedale al territorio hanno comportato e comportano la necessità di potenziare l'attività sanitaria territoriale da realizzarsi oltre che con un suo consolidamento/miglioramento quantitativo attraverso una sostanziale reingegnerizzazione e riorganizzazione dell'intero sistema di

assistenza distrettuale che prevede di governare i percorsi di diagnosi, cura e riabilitazione mirando ad una forte interazione tra Assistenza Distrettuale e Assistenza Ospedaliera.

L'erogazione di attività specialistiche in collaborazione con gli specialisti ospedalieri migliora l'appropriatezza delle prescrizioni e riduce i tempi di attesa.

Inoltre, gli obiettivi prioritari assegnati alle macrostrutture territoriali hanno riguardato:

- il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva;
- la riduzione della spesa farmaceutica convenzionata;
- la qualificazione delle prestazioni specialistiche attraverso il potenziamento dei day service;
- la riorganizzazione dell'assistenza riabilitativa;
- l'appropriatezza nell'uso dei setting assistenziali nel contesto del potenziamento delle modalità di presa in carico di persone non autosufficienti;
- potenziamento dell'azione assistenziale su immigrati da parte dei Consulenti familiari.

Al fine di potenziare l'integrazione ospedale - territorio sono stati avviati numerosi programmi per il riequilibrio delle attività tra i due livelli di assistenza.

Nell'ambito della rete dei servizi sanitari e sociosanitari distrettuali, si è inteso favorire la copertura dei servizi su tutto il territorio provinciale di Foggia e la piena accessibilità alle prestazioni attraverso il completamento della riconversione dei presidi ospedalieri dismessi, il potenziamento dei poliambulatori territoriali e il completamento della rete delle strutture sanitarie extra ospedaliere, coordinate attraverso i Presidi Territoriali di Assistenza (PTA) per gli obiettivi di riabilitazione e per le cure a lungo termine per pazienti cronici e persone non autosufficienti.

Gli obiettivi specifici hanno riguardato:

1. promozione del potenziamento dell'offerta sanitaria e sociosanitaria distrettuale attraverso la riqualificazione delle strutture, delle tecnologie e di servizi, non ospedalieri, che erogano prestazioni di diagnostica specialistica, prestazioni di diagnosi e cura per le patologie croniche e i servizi del welfare d'accesso.
2. Riduzione del ricorso all'istituzionalizzazione delle cure per pazienti non autosufficienti e per persone affette da patologie croniche al fine di favorire lo sviluppo di servizi sociosanitari a ciclo diurno, in una logica di filiera per l'integrazione con le prestazioni domiciliari sociosanitarie.

Per realizzare gli obiettivi specifici ai punti precedenti, gli interventi programmati e in fase di realizzazione sono stati progettati anche le seguenti azioni:

1. completamento del piano di riconversione dei presidi ospedalieri dismessi in applicazione del Piano di riordino della rete ospedaliera attuato sul territorio regionale per effetto del Reg. R. n. 18/2010 e ss.mm.ii., per la realizzazione di nuove strutture

sanitarie territoriali, quali presidi territoriali di assistenza, poliambulatori specialistici, strutture consultoriali e presidi per la diagnostica specialistica;

2. sostegno agli interventi di riconversione di immobili di proprietà pubblica per la realizzazione di strutture sanitarie extraospedaliere per le cure intensive per anziani gravemente non autosufficienti, per le cure palliative per pazienti oncologici e malati terminali, per la riabilitazione estensiva di persone con disabilità grave;
3. potenziamento delle dotazioni tecnologiche nei presidi sanitari territoriali per le attività di diagnostica specialistica e di chirurgia ambulatoriale, per l'ammodernamento della rete dei punti di raccolta sangue, per il potenziamento delle prestazioni erogate con l'ausilio di telemedicina nell'ambito di percorsi domiciliari sanitari e sociosanitari.

Tutto quanto è stato raccordato, inoltre, con l'esigenza di completare le opere necessarie alla rifunzionalizzazione strutturale delle sedi sanitarie, che devono essere adeguate dal punto di vista energetico, sismico ed alberghiero.

3.3 Prevenzione Collettiva e Sanità pubblica

a) STATO DELL'ARTE

Il Dipartimento di Prevenzione opera sul territorio attraverso i servizi sotto riportati:

- Servizio Igiene degli alimenti e della nutrizione (SIAN);
- Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP);
- Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti del Lavoro (SPESAL);
- Servizio Veterinario di Sanità animale (SIAV A);
- Servizio Veterinario Area Igiene alimenti di origine animale (SIAV B);
- Servizio Veterinario Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche (SIAV C).

Il compito strategico del Dipartimento di Prevenzione è quello di garantire la tutela della salute collettiva attraverso le seguenti funzioni:

- la profilassi delle malattie infettive e parassitarie;
- la tutela della collettività e dei singoli dai rischi sanitari presenti negli ambienti di vita anche con riferimento agli effetti sulla salute degli inquinanti ambientali;
- le attività di prevenzione rivolte alla persona (vaccinazioni obbligatorie e raccomandate, programmi di diagnosi precoce);
- la tutela della collettività e dei singoli dai rischi infortunistici e sanitari connessi con gli ambienti di lavoro e le attività lavorative;
- la tutela igienico sanitaria degli alimenti;
- la sorveglianza e prevenzione nutrizionale;
- la sanità pubblica veterinaria;
- l'attività medico legale.

Il Ministero della Salute, d'intesa con le Regioni e Province Autonome, in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano ha previsto il nuovo Piano Nazionale per la Prevenzione 2020-2025

La DGR n. 2198 del 22/12/2021 "Intesa Stato Regione n. 131 del 06/08/2020 Rep. Atti 126/CSR concernente il Piano Nazionale per Prevenzione (PNP) 2020-2025. Approvazione del documento programmatico "Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025" che ha individuato i dieci programmi predefiniti e sei programmi liberi regionali, con cui si è inteso dare attuazione ai macro-obiettivi ed agli obiettivi strategici del Piano nazionale della Prevenzione 2020-2025.

Con la DGR 19 marzo 2020, n. 370 - Piano di Controllo Nazionale Pluriennale 2020-2022. (Recepimento Intesa Stato Regioni rep. Atti 16/CSR del 20/02/2020 ed individuazione del Punto di Contatto Regionale), le Regioni e Province Autonome devono predisporre e coordinare i Piani di Controllo Regionali Pluriennali (PCRP) in coerenza con la struttura e con i criteri fondanti del PCNP. Atteso che il PLC rappresenta una declinazione operativa a livello territoriale del Piano Nazionale, per cui deve essere predisposto in modo che l'organizzazione dei contenuti sia coerente con quella del PCNP e deve essere relativo ad un corrispondente periodo di vigenza. La Giunta Regionale ha deliberato: di recepire il nuovo Piano di Controllo Nazionale Pluriennale 2020-2022 approvato dalla Conferenza Stato Regioni con l'Intesa del 20 febbraio 2020 n.16/CSR; di stabilire che il Punto di contatto Regionale dovrà amministrare le attività di coordinamento interistituzionale che si rendano necessarie per la corretta attuazione del PCRP; di stabilire che sino alla predisposizione del nuovo PCRP, i Dipartimenti di Prevenzione delle AA.SS.LL. dovranno continuare ad attenersi ai criteri, indirizzi operativi e obiettivi di cui alla DGR 387/19 e s.m.i., salvo modifiche od integrazioni di cui a specifici piani e programmi regionali per l'anno 2020. In base a quanto previsto dalla DRG 29 marzo 2021, n. 518, "Autorità Competenti designate, ai sensi dell'art 4 Reg. UE 2017/625, in materia di alimenti, mangimi, salute animale, sottoprodotti di origine animale, benessere animale, prescrizioni per l'immissione in commercio ed utilizzo sostenibile dei Prodotti Fitosanitari", rilevato che con il D. Lgs 27/2021, pubblicato in GU n. 60 del 11/03/2021, sono state individuate all'articolo 2, comma 1 le autorità competenti designate ai sensi del Reg. UE 2017/625. In particolare sono individuate le Autorità del Ministero della Salute, le Regioni e le AA.SS.LL. per pianificare, programmare, eseguire, monitorare e rendicontare i Controlli Ufficiali e le Altre Attività Ufficiali nonché procedere all'adozione delle Azioni Esecutive previste dagli articoli 137 e 138 del Regolamento, e ad accertare e contestare le relative sanzioni amministrative, si è deliberato di stabilire che, nell'ambito delle Aziende Sanitarie le funzioni di Autorità Competente Locale sono attribuite ai Direttori dei Servizi del Dipartimento di Prevenzione competenti in materia (SIAN, SIAV A, SIAV B e SIAV C) sulla base dei Regolamenti Regionali n.ri 13/09, 18/20 e del relativo Piano di Controllo Regionale Pluriennale vigente; di stabilire che sino alla predisposizione del nuovo PCRP, i Dipartimenti di Prevenzione delle AA.SS.LL. dovranno continuare ad attenersi ai criteri, indirizzi operativi ed obiettivi di cui alla DGR 387/19 e s.m.i., salvo modifiche od integrazioni di cui a specifici piani e programmi regionali per l'anno 2022.

Le attività di Controllo Ufficiale sono state svolte secondo le previsioni di cui al Reg. Ce N. 852/04, ovverosia, mediante il monitoraggio, la sorveglianza, la verifica, le ispezioni, il campionamento e gli Audit previsti dai rispettivi P.L.C. degli anni in questione. Inoltre, essa è stata ponderata sia in relazione al PRC sia sulla base del contesto produttivo realmente presente in Provincia di Foggia in ragione della "categorizzazione del rischio sanitario" effettuato per ogni Operatore del Settore Alimentare (OSA) presente nel territorio dell'ASL FG.

Un fenomeno che condiziona pesantemente il tessuto produttivo, ivi compresa la filiera agroalimentare, è l'agromafia. Tutto il territorio della regione Puglia è "ben" rappresentato nella mappa dell'agromafia stilata da Eurispes in collaborazione con Coldiretti e l'Osservatorio criminalità nell'agroalimentare. Foggia è in testa tra le province pugliesi e al settimo posto nella classifica nera nazionale, con un indice di 67,4.

Questa situazione ha reso indispensabile la puntualizzazione, nei relativi Piani Locali di Attuazione (PLA) dei CU in Capitanata, dei seguenti aspetti:

- Coordinamento con altri Enti ed Organi che effettuano attività di Controllo Ufficiale nel settore degli alimenti non soltanto mediante una continua collaborazione dei Servizi operanti il CU del Dipartimento di prevenzione della ASL di Foggia con le forze di polizia, ed in particolare con il Nucleo di Foggia dei Carabinieri per la Salute – NAS, ma anche attraverso la costituzione di un Tavolo di Coordinamento a livello provinciale, costituito dal Direttore del Dipartimento, dai Direttori dei Servizi SIAN e SIAV competenti in materia, da due rappresentanti di ARPA e due di IZS (uno per il settore chimico ed uno per il settore microbiologico), dal Comandante provinciale dei NAS, da un rappresentante del Corpo Forestale, da un rappresentante Capitaneria di Porto, da un rappresentante della Guardia Finanza;
- Definizione di Criteri e Procedure operative dei Controlli Ufficiali che, come da Reg. UE 2017/625, sono stati eseguiti secondo procedure documentate, regolarmente aggiornate, e mediante strumenti di registrazione (verbale di sopralluogo, check list di controllo, verbali di campionamento, ecc.) atti a garantire uniformità ed omogeneità. In sintesi: la verifica è effettuata estraendo (mediante tecnica di estrazione computer assistita senza reimmissione) la documentazione (denominata anche "fascicolo") del CU sottoposta a controllo di efficacia; La numerosità campionaria, così come stimata nella nota dell'Assessorato A00152/1897 del 18 febbraio 2016 è pari alla radice quadrata del relativo fascicolo oggetto di verifica; infine, ciascun fascicolo è esaminato sotto il profilo dei parametri richiesti, quali: leggibilità e chiarezza, archiviazione, completezza, attribuibilità, conformità al metodo di CU, conformità alla procedura di controllo e utilizzo di adeguata modulistica nazionale/regionale.

Il giudizio è espresso in "Conformità e Non-Conformità" per ciascun item con la relativa attribuzione valoriale dicotomica, mentre il giudizio complessivo correlato alla valutazione di tutte le voci è espresso in: ≤ 3 = Negativo, 4-5 = Parzialmente positivo e 6 = Positivo.

I Laboratori ufficiali di riferimento per le attività analitiche sono quelli accreditati ad effettuare le specifiche prove di laboratorio richieste e generalmente l'A.R.P.A. per gli alimenti di origine non animale e per i MOCA (materiali ed oggetti a contatto con gli alimenti) ed l'I.Z.S. di Puglia e Basilicata (con sede in Foggia) per gli alimenti di origine animale, mangimi e sanità animale nonché per i controlli sulla radioattività negli alimenti.

Gli obiettivi delle precipe attività di cui al Piano Locale dei Controlli Ufficiali in materia di sicurezza alimentare, come dettagliate nelle sezioni del SIAN, del SIAV Area A, del SIAV Area B e del SIAV Area C, sono stati essenzialmente conseguiti.

4. L'Attività del periodo

4.1 Assistenza Ospedaliera

CONFRONTO DATI DI ATTIVITÀ DEGLI ESERCIZI 2019 - 2021 - 2022

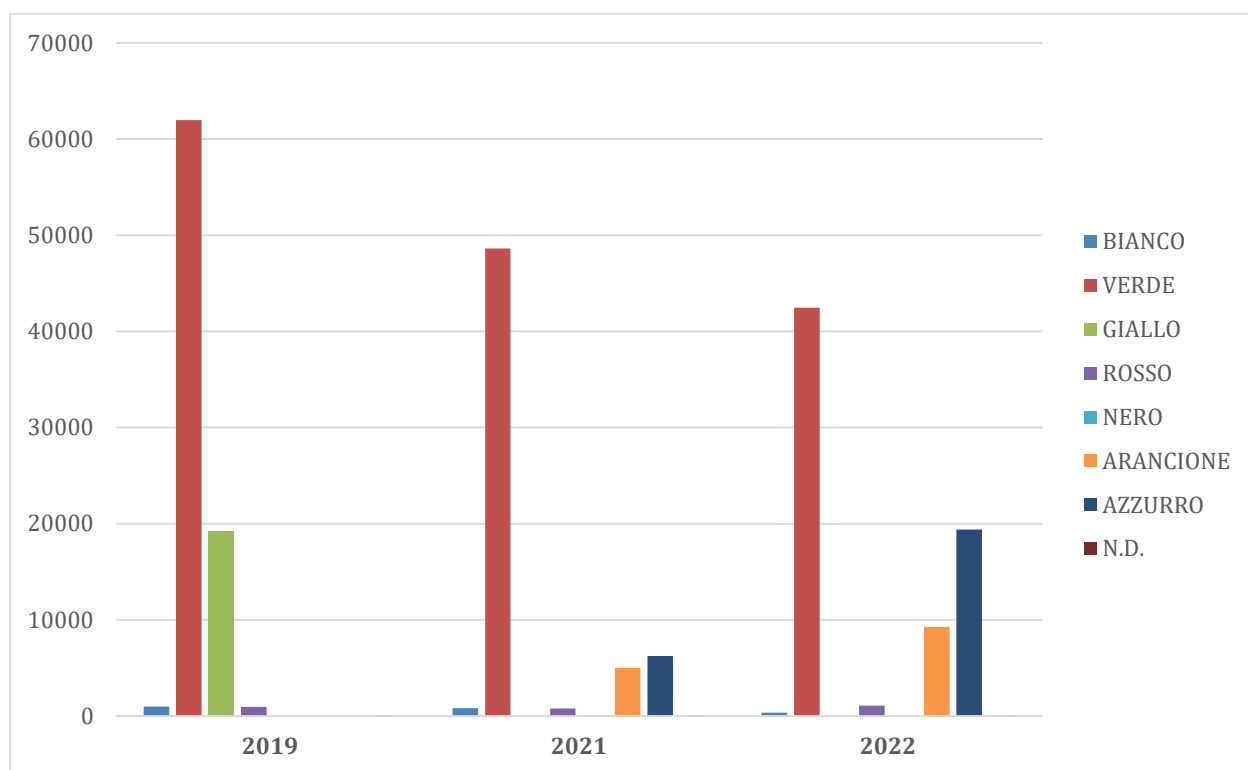
Di seguito sono riportati alcuni dei dati principali riferiti alla attività assistenziale erogata.

Numero accessi in Pronto Soccorso degli Ospedali a gestione diretta

OSPEDALE	2019	2021	2022
P.O. " G. Tatarella" Cerignola	35.296	26.221	32.611
P.O. " San Camillo de Lellis" Manfredonia	20.844	16.245	18.782
P.O. "T. Maselli Mascia"- San Severo	26.990	19.141	21.182
Totale	83.130	61.607	72.575

Numero accessi in Pronto Soccorso per codice di triage degli Ospedali a gestione diretta

Codice	2019		2021		2022	
	N.	%	N.	%	N.	%
BIANCO	982	1,18%	808	1,11%	339	0,47%
VERDE	61.955	74,53%	48.635	67,01%	42.457	58,50%
GIALLO	19.199	23,10%	0	0,00%		0,00%
ROSSO	944	1,14%	800	1,10%	1073	1,48%
NERO	34	0,04%	74	0,10%	16	0,02%
ARANCIONE	0	0,00%	5018	6,91%	9261	12,76%
AZZURRO	0	0,00%	6260	8,63%	19380	26,70%
N.D.	16	0,02%	12	0,02%	49	0,07%
TOTALE	83.130	100%	61.607	85%	72.575	100%



Il numero di accessi in P.S. negli Ospedali a gestione diretta ha subito una diminuzione pari al 12,7 % rispetto all'anno 2019 dovuta agli effetti della pandemia, mentre rispetto all'anno 2021 si registra un incremento del 17,8%. L'incidenza maggiore in tutti nei tre gli anni è quella relativa al codice verde seguita nel 2019 dal codice giallo e nel 2021 e 2022 dal codice azzurro che assieme al codice arancione ha sostituito il codice giallo.

Per quanto riguarda l'attività prodotta dai Presidi ospedalieri pubblici a gestione diretta dell'ASL FG, si registra che nel 2022 sono stati effettuati n. 11.612 ricoveri in regime ordinario, in diminuzione rispetto al 2019 che ha registrato un numero di ricoveri pari a 16.697 (-30,4%), e n. 539 day –hospital / day surgery nell'anno 2022, circa il 59,5% in meno rispetto all'anno 2019.

Per quanto attiene la riduzione dei day – hospital/day- surgery si deve precisare che vi è stata un riconversione dei setting assistenziali in quanto si è registrato un incremento rispetto all'anno 2019 delle prestazioni di day-service che sono passate da n. 9762 ad n. 10.423 (+ 6.8%)

Produzione Ospedaliera dell'ASL FG (Strutture Pubbliche)
Dimessi suddivisi per ospedale di ricovero e regime di ricovero Anno 2019 vs 2022

Presidio Ospedaliero	DEGENZA ORDINARIA					
	Anno 2019			Anno 2022		
	Dimessi	Degenza media	Peso medio	Dimessi	Degenza media	Peso medio DRG
Cerignola	6890	4,98	0,9271	4889	5,23	0,9154
Manfredonia	2892	7,81	0,9132	2015	7,48	0,9434
San Severo	6915	6,24	0,9277	4685	6,10	1,1029

Torremaggiore				23	8,22	0,6927
Asl Foggia	16697	5,99	0,9249	11.612	5,99	0,9955
	DEGENZA DH/DS					
	Anno 2019			Anno 2022		
Presidio Ospedaliero	Dimessi	Peso medio		Dimessi	Peso medio DRG	
Cerignola	318	1,0649		306	0,9537	
Manfredonia	478	0,7453		168	0,7632	
San Severo	536	0,6806		65	0,8206	
Torremaggiore				0	0	
Asl Foggia	1332	0,7956		539	0,8783	

Complessivamente l'attività erogata nei presidi ospedalieri dell'ASL FG presenta una degenza media in regime ordinario pari a 5,99 giorni sia nel 2019 che nel 2022 con dinamiche differenti fra i tre presidi. Per quanto riguarda la casistica chirurgica (che rappresenta il 28,4% del totale dell'attività erogata), vi è stato un leggero miglioramento rispetto all'anno 2019.

Produzione Ospedaliera dell'ASL FG (Strutture Pubbliche):
Dimessi suddivisi per ambito di ricovero, regime di ricovero, tipo DRG - Anno 2019 vs 2022

	DEGENZA ORDINARIA							
	Anno 2019				Anno 2022			
	DRG Chirurgico		DRG Medico		DRG Chirurgico		DRG Medico	
Presidio Ospedaliero	Numero	%	Numero	%	Numero	%	Numero	%
Cerignola	2175	31,6	4715	68,4	1.573	32,2	3316	67,8
Manfredonia	616	21,3	2276	78,7	470	23,3	1545	76,7
San Severo	1798	26,0	5117	74,0	1.260	26,9	3425	73,1
Torremaggiore					0	0	23	100,0
Asl Foggia	4589	27,5	12108	72,5	3.303	28,4	8309	71,6
	DEGENZA DH/DS							
	Anno 2019				Anno 2022			
	DRG Chirurgico		DRG Medico		DRG Chirurgico		DRG Medico	
Presidio Ospedaliero	Numero	%	Numero	%	Numero	%	Numero	%
Cerignola	119	37,4	199	62,6	35	11,4	271	88,6
Manfredonia	103	21,5	375	78,5	0	0,0	168	100,0
San Severo	176	32,8	360	67,2	54	83,10	11	16,9
Asl Foggia	398	29,9	934	70,1	89	16,5	450	83,5

	DEGENZA ORDINARIA + DH/DS							
	Anno 2019				Anno 2022			
	DRG Chirurgico		DRG Medico		DRG Chirurgico		DRG Medico	
	Numero	%	Numero	%	Numero	%	Numero	%
Presidio Ospedaliero								
Cerignola	2294	31,8	4914	68,2	1608	31,0	3587	69,0
Manfredonia	719	21,3	2651	78,7	470	21,5	1713	78,5
San Severo	1974	26,5	5477	73,5	1314	27,7	3436	72,3
Torremaggiore					0	0	23	100,0
Asl Foggia	4987	27,7	13042	72,3	3392	27,9	8759	72,1

Dal complesso dei ricoveri effettuati, si rileva che la mobilità attiva extra-regionale 2022 è diminuita rispetto al 2019 del 39,4 % e rappresenta circa il 3% dell'attività ospedaliera.

Produzione Ospedaliera dell'ASL FG (Strutture Pubbliche):

Presidio Ospedaliero	Ricoveri ordinari anno 2019 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Esero	Totale
Cerignola	6544	235	111	6890
Manfredonia	2813	59	20	2892
San Severo	6545	176	194	6915
Torremaggiore				
Asl Foggia	15902	470	325	16697

Presidio Ospedaliero	Ricoveri ordinari anno 2022 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Esero	Totale
Cerignola	4.614	178	97	4.889
Manfredonia	1.935	47	33	2.015
San Severo	4.457	111	117	4.685
Torremaggiore	19	1	3	23
Asl Foggia	11.025	337	250	11.612

Presidio Ospedaliero	Ricoveri DH/DS anno 2019 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Esero	Totale
Cerignola	305	11	2	318
Manfredonia	455	21	2	478
San Severo	523	10	3	536
Asl Foggia	1283	42	7	1332

Presidio Ospedaliero	Ricoveri DH/DS anno 2022 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Esero	Totale
Cerignola	294	11	1	306
Manfredonia	160	7	1	168
San Severo	63	2	0	65
Asl Foggia	517	20	2	539

Presidio Ospedaliero	Ricoveri Ordinari + DH/DS anno 2019 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	6849	246	113	7208
Manfredonia	3268	80	22	3370
San Severo	7068	186	197	7451
Torremaggiore				
Asl Foggia	17185	512	332	18029

Presidio Ospedaliero	Ricoveri Ordinari + DH/DS anno 2022 x residenza			
	Puglia	Altre Regioni	Eestero	Totale
Cerignola	4908	189	98	5195
Manfredonia	2095	54	34	2183
San Severo	4520	113	117	4750
Torremaggiore	19	1	3	23
Asl Foggia	11542	357	252	12151

Di seguito, si riporta il complesso dei ricoveri effettuati negli anni 2019 e 2022 in regime di ricovero ordinario e day-hospital, suddivisi per disciplina di dimissione considerando anche i ricoveri nei reparti COVID

Produzione Ospedaliera dell'ASL FG in regime ordinario (Strutture Pubbliche):

Dimessi suddivisi per Disciplina di Dimissione, ambito di ricovero Anno 2019 vs 2022

Disciplina di dimissione	RICOVERI ORDINARI									
	Anno 2019					Anno 2022				
	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	ASL FG	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	P.O. ASL FG
Cardiologia	367	655	887		1909	195	500	752		1.447
Chirurgia Generale	826	651	697		2174	421	520	366		1.307
Area Chirurgica COVID						0				0
Medicina Interna	920	775	732		2427	171	462	531		1.164
Medicina Interna Semintensiva						21				21
Area Medica COVID - Medicina Interna						186				186
Area Medica COVID - Cardiologia						36				36
Nefrologia e Dialisi	312		193		505	237		146		383
Nido	516		290		806	474		141		615
Oftalmologia	64				64	53				53
Ortopedia e Traumatologia	156	227	500		883	81	152	140		373
Ostetricia e Ginecologia	1212		1478		2690	1.025		801		1.826
Ostetricia e Ginecologia COVID						44				44
Otorinolaringoiatria	431				431	380				380
Pediatria	1110		852		1962	462		559		1.021
Pediatria COVID						125				125
Psichiatria		352	322		674		260	243		503
Urologia	529				529	502				502

Rianimazione	63		84		147	53		75		128
Rianimazione (Terapia Intensiva COVID)					0					0
UTIC	275		291		566	126		299		425
Riabilitazione Cardiologica			15		15			59		59
Riabilitazione Respiratoria			30		30			24		24
Gastroenterologia		139			139					0
Lungodegenza	109	93	66		268	20	27	89		136
Pneumologia			478		478			436		436
Pneumologia Semintensiva COVID										0
Terapia Semintensiva COVID (Medicina Interna)						47				47
Terapia Semintensiva COVID (Pneumologia)										0
Medicina Interna - COVID Post Acuzie							94			94
Area Medica COVID									23	23
Neonatologia						230		24		254
Totale	6890	2892	6915		16697	4.889	2.015	4.685	23	11.612

Produzione Ospedaliera dell'ASL FG in day-hospital (Strutture Pubbliche):

Dimessi suddivisi per Disciplina di Dimissione, ambito di ricovero Anno 2019 vs 2022

Disciplina di dimissione	RICOVERI DH / DS									
	Anno 2019					Anno 2022				
	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	ASL FG	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	P.O. ASL FG
Cardiologia	28		278		306					0
Chirurgia Generale		117	163		280			60		60
Area Chirurgica COVID										0
Medicina Interna	3	1			4	5				5
Medicina Interna Semintensiva										0
Area Medica COVID - Medicina Interna										0
Area Medica COVID - Cardiologia										0
Nefrologia e Dialisi										0
Nido										0
Oftalmologia										0
Ortopedia e Traumatologia			31		31	1		1		2
Ostetricia e Ginecologia										0
Ostetricia e Ginecologia COVID										0
Otorinolaringoiatria	75				75	21				21
Pediatria	73		63		136			4		4
Pediatria COVID						97				97
Psichiatria		313	1		314		151			151
Urologia	139				139	182				182
Rianimazione										0
Rianimazione (Terapia Intensiva COVID)										0
UTIC										0
Riabilitazione Cardiologica										0
Riabilitazione Respiratoria										0

Gastroenterologia		47			47		17			17
Lungodegenza										0
Pneumologia										0
Pneumologia Semintensiva COVID										0
Terapia Semintensiva COVID (Medicina Interna)										0
Terapia Semintensiva COVID (Pneumologia)										0
Medicina Interna - COVID Post Acuzie										0
Area Medica COVID										0
Neonatologia										0
Totale	318	478	536		1332	306	168	65	0	539

In valore assoluto, l'attività di day hospital e day surgery registra negli anni 2019/2022 una riduzione di n. 793 prestazioni.

Disciplina di dimissione	RICOVERI ORDINARI + DH / DS									
	Anno 2019					Anno 2022				
	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	ASL FG	Cerignola	Manfredonia	San Severo	Torremaggiore	P.O. ASL FG
Cardiologia	395	655	1165		2215	195	500	752		1.447
Chirurgia Generale	826	768	860		2454	421	520	426		1.367
Area Chirurgica COVID										0
Medicina Interna	923	776	732		2431	176	462	531		1.169
Medicina Interna Semintensiva						21				21
Area Medica COVID - Medicina Interna						186				186
Area Medica COVID - Cardiologia						36				36
Nefrologia e Dialisi	312		193		505	237		146		383
Nido	516		290		806	474		141		615
Oftalmologia	64				64	53				53
Ortopedia e Traumatologia	156	227	531		914	82	152	141		375
Ostetricia e Ginecologia	1212		1478		2690	1.025		801		1.826
Ostetricia e Ginecologia COVID						44				44
Otorinolaringoiatria	506				506	401				401
Pediatria	1183		915		2098	462		563		1.025
Pediatria COVID						222				222
Psichiatria		665	323		988	0	411	243		654
Urologia	668				668	684				684
Rianimazione	63		84		147	53		75		128
Rianimazione (Terapia Intensiva COVID)										0
UTIC	275		291		566	126		299		425
Riabilitazione Cardiologica			15		15			59		59
Riabilitazione Respiratoria			30		30			24		24
Gastroenterologia		186			186		17			17
Lungodegenza	109	93	66		268	20	27	89		136
Pneumologia			478		478			436		436
Pneumologia Semintensiva COVID										0

Terapia Semintensiva COVID (Medicina Interna)						47				47
Terapia Semintensiva COVID (Pneumologia)										0
Medicina Interna - COVID Post Acuzie							94			94
Area Medica COVID									23	23
Neonatologia						230		24		254
Totale	7208	3370	7451		18029	5.195	2.183	4.750	23	12.151

Per una più analitica valutazione si riportano, di seguito, i principali indicatori relativi all'attività ospedaliera dei presidi a gestione diretta del 2022 0confrontati con i rispettivi dati del 2019:

INDICATORI DI EFFICIENZA OSPEDALIERA	Anno 2019	Anno 2022	Var %
Peso medio DRG ordinari	0,9249	0,9955	7,63
Degenza media totale (gg)	5,99	5,99	0
% DRG/CH/totale ricoveri	27,7	27,9	0.87
% parti cesarei	40,11	36,93	-7,93

Come si evidenzia dalla tabella precedente pur essendo diminuiti i ricoveri in valore assoluto, vi è stato un incremento del peso medio dei DRG pari al 7,63 % ed una diminuzione della percentuale dei parti cesarei.

4.2 Assistenza Territoriale

CONFRONTO DATI DI ATTIVITÀ DEGLI ESERCIZI 2019 E 2022.

Nell'ambito dell'assistenza territoriale rientrano molteplici attività erogate e gestite prevalentemente a livello distrettuale, tra le quali l'attività di specialistica ambulatoriale, l'assistenza domiciliare, l'Hospice, l'assistenza farmaceutica, l'assistenza primaria fornita dai MMG e dai Pediatri di Libera scelta, etc., nonché le attività del Dipartimento di Salute Mentale e del Dipartimento delle Dipendenze Patologiche. Di tutte queste attività si fornisce il confronto dei dati degli esercizi in questione.

ATTIVITÀ DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Complessivamente nel 2022 sono state erogate dall'ASL FG, sia negli ambulatori presenti presso gli stabilimenti ospedalieri che negli ambulatori territoriali (poliambulatori e consultori), n. 2.897.029 prestazioni di specialistica ambulatoriale con un leggero aumento rispetto al 2019. Si precisa, inoltre, che nelle prestazioni specialistiche ambulatoriali sono compresi i trattamenti in Day Service.

	2019		2022		Var. %	Var. %
	quantità	importo	quantità	importo	quantità	valore
Prestazioni specialistiche da ambulatori ospedalieri	1.601.771	19.221.750	1.800.655	18.028.466	12%	-6%
Prestazioni specialistiche da ambulatori territoriali	1.256.290	14.403.224	1.096.374	10.566.893	-13%	-27%
	2.858.061	33.624.974	2.897.029	28.595.359	1%	-15%

HOSPICE

Con riferimento all'attività di Hospice, la tabella che segue mostra il numero di utenti trattati nel triennio 2019-2021-2022 dalle strutture sia pubbliche che private.

HOSPICE DATI DI ATTIVITA'

Strutture	Totale 2019	Totale 2021	Totale 2022
Don Uva	189	188	194
Torremaggiore	102	83	117
Monte Sant'Angelo	36	31	32
San Marco in Lamis	-	29	51

ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

Un altro settore di rilevanza strategica per la riqualificazione dell'assistenza territoriale è costituito dall'assistenza sociosanitaria attuata in integrazione con gli ambiti territoriali di zona per l'erogazione di prestazioni in regime domiciliare, semiresidenziale e residenziale.

Le prestazioni offerte in AD e ADI sono quelle riportate nella tabella che segue. La situazione così diversificata a livello Distrettuale, risente della capacità di offerta delle tre ex ASL accorpate nella ASL FG, determinata dalla quantità di risorse destinate a tale attività.

N° PAZIENTI IN ADI	2019	2021	2022
Distretto San Severo	2.158	1.826	1.878
Distretto San Marco in L.	1.096	1.223	1.319
Distretto Vico del Gargano	1.211	758	920
Distretto Manfredonia	752	725	819
Distretto Cerignola	509	306	381
Distretto Lucera	1.450	1.177	900
Distretto Troia -Accadia	891	801	1.027
Distretto Foggia	1.681	1.422	1.413
TOTALE	9.748	8.238	8.657

Fonte: Mod. FLS21 da Edotto

La necessità di offrire il servizio di Assistenza Domiciliare Integrata, che prevede l'erogazione di servizi assistenziali, riabilitativi, infermieristici e ausiliari di supporto, ha presentato da subito le sue difficoltà sia di tipo organizzativo che di spesa; tali difficoltà stanno man mano scomparendo.

Nella ASL di Foggia, il Servizio Cure Domiciliari era organizzato in maniera disomogenea.

Con delibera n. 1567 del 21/11/2019, è stata aggiudicata la gara al RTI Cooperativa sociale di lavoro Operatori Sanitari Associati; in seguito, in data 13/02/2020, l'Asl di Foggia ha stipulato con l'ATI, costituita tra la RTI e la Cooperativa Sanità più, il contratto di appalto relativo all'esecuzione dei servizi di Assistenza Domiciliare Integrata su tutto il territorio dell'Asl di Foggia, il cui Protocollo operativo è stato sottoscritto il 30/07/2020.

ASSISTENZA FARMACEUTICA

Il controllo della spesa farmaceutica convenzionata concerne la valutazione e la verifica di appropriatezza sulle prescrizioni rilasciate da MMG/PLS ed erogate dalle farmacie pubbliche e private convenzionate. Da questa valutazione esula la spesa riveniente dalla distribuzione per conto (DPC) poiché, nonostante rientri nella stessa modalità distributiva, rientra nel capitolo della spesa farmaceutica per acquisti diretti, sottoposta a distinto tetto di spesa della farmaceutica convenzionata, poiché relativa a farmaci acquistati direttamente su gare centralizzate regionali dalla ASL BA, capofila, e distribuita per il tramite di grossisti/farmacie cui viene riconosciuto esclusivamente un grant per la dispensazione.

A partire dal 2017, la legge finanziaria ha rivisitato i tetti di spesa che, pur rimanendo globalmente del 14,85% del finanziamento globale, sono stati suddivisi diversamente rispetto al passato e precisamente in:

- Spesa farmaceutica per acquisti diretti – 6,89%: comprendente i farmaci acquistati direttamente per i consumi interni ospedalieri, per la distribuzione diretta ai pazienti attraverso le farmacie territoriali, gas medicali e farmaci in distribuzione per conto;
- Spesa farmaceutica convenzionata – 7,96%: che rispetto al passato ha perso la componente degli acquisti diretti per la distribuzione territoriale ed è stata ridotta di circa 3,5 punti percentuali, rimanendo in essa ricompresa la spesa farmaceutica convenzionata rimborsata alle farmacie e la spesa farmaceutica riveniente dalla compensazione della mobilità farmaceutica passiva per somministrazione diretta dei farmaci.

L'ultima Legge di Bilancio ha stabilito che i tetti della spesa farmaceutica per l'anno 2022 siano così ripartiti:

- 7% del FSR: spesa farmaceutica convenzionata
- 8,15% del FSR: spesa farmaceutica diretta

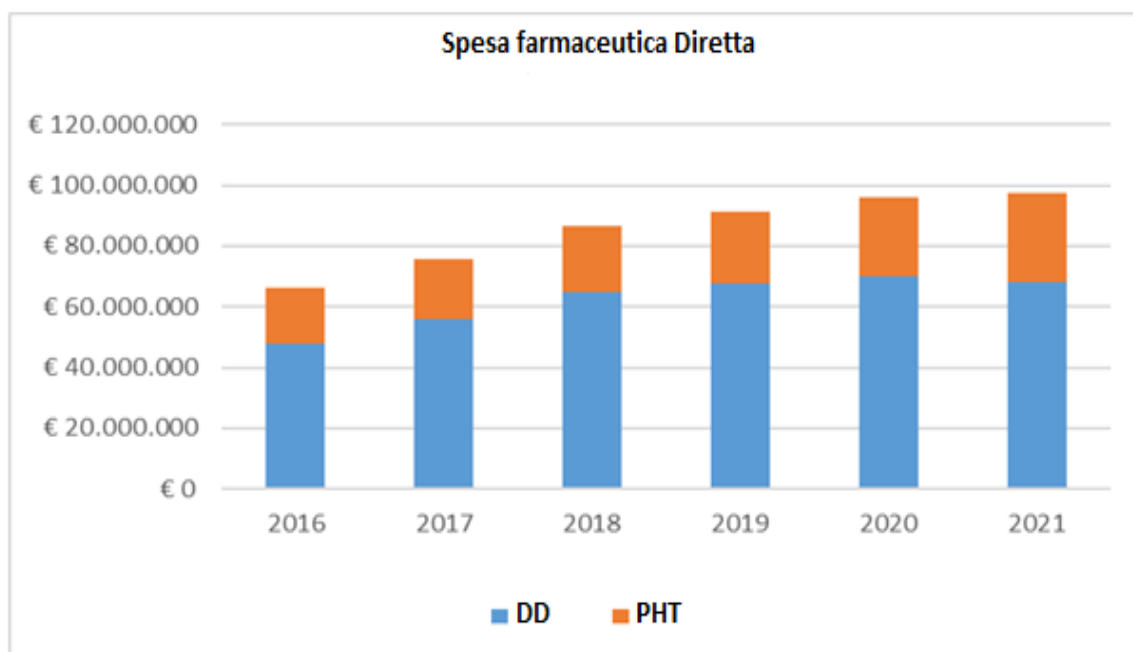
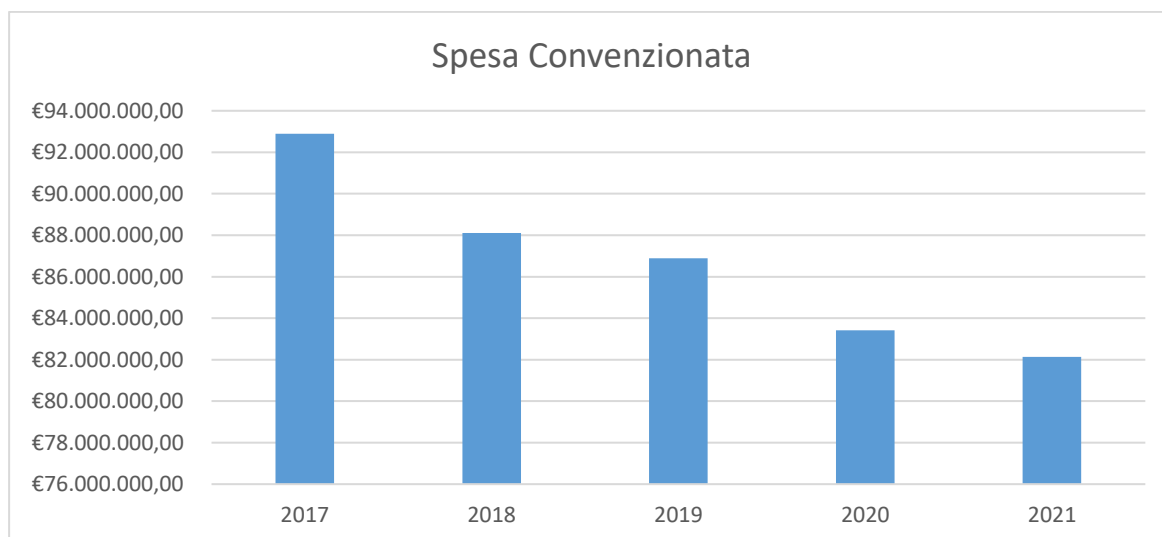
La seguente tabella mostra il tetto di spesa per acquisti diretti della ASL FG negli ultimi anni e la previsione fino al 2024, calcolato su un finanziamento medio globale del DIF di circa un 1.070.000.000, 00 di euro/anno:

ANNO	TETTO %	TETTO ASL FG €
2017	6,89	73.723.000,00
2018	6,89	73.723.000,00
2019	6,69	71.583.000,00
2020	6,89	73.723.000,00
2021	7,65	81.855.000,00
2022	8	85.600.000,00
2023	8,15	87.205.000,00
2024	8,3	88.810.000,00

Mentre quindi, negli ultimi anni, la ASL FG ha sostanzialmente rispettato il tetto della spesa farmaceutica convenzionata, non altrettanto è stato fatto relativamente al rispetto del tetto

della spesa farmaceutica diretta ove, unitamente alle restanti Aziende regionali e con situazione analoga a quella della maggior parte delle regioni italiane, la spesa diretta ha fatto registrare sempre un largo sfioramento del tetto imposto dal legislatore.

I seguenti grafici mostrano l'andamento della spesa farmaceutica della ASL FG, nelle diverse componenti, negli ultimi anni:



Nella ASL FG esistono 3 farmacie ospedaliere, una per ogni presidio ospedaliero e 7 farmacie territoriali, dislocate nei comuni sedi di DSS, che contano circa 12.000 utenti affetti da patologie gravi ed invalidanti: fibrosi cistica, emofilia, epatiti, neoplasie, malattie neurologiche, malattie autoimmuni, malattie rare etc., erogando prodotti farmaceutici che solitamente sono ad

alto/altissimo costo, sottoposti generalmente a registri di monitoraggio AIFA/EDOTTO.

Appare immediatamente evidente come nell'ultimo quinquennio la spesa farmaceutica diretta è quasi raddoppiata.. Le motivazioni della crescita esponenziale della spesa farmaceutica diretta non sono peculiarità della ASL FG ma sono in linea con quanto accaduto a livello regionale e nazionale. Sono essenzialmente ascrivibili all'immissione in commercio di nuove molecole, per patologie gravi, soprattutto neoplasie e malattie rare, che godono di percorsi regolativi accelerati e di un rimborso estremamente oneroso per il SSN.

Al fine di contenere i costi della spesa diretta e ridare sostenibilità al sistema, la Regione Puglia, anche se in ritardo rispetto alle altre regioni ha costituito un soggetto aggregatore unico regionale (Innovapuglia) che attraverso un sistema on line (Empulia) riesce a seguire un percorso di acquisizione centralizzata, per tutte le aziende regionali, che va dalla raccolta dei fabbisogni alla sottoscrizione delle convenzioni con i fornitori.

In ottemperanza alla DGR 783/2018 la ASL FG ha:

- 1) Istituito un Tavolo tecnico-scientifico interaziendale, costituito da specialisti operanti nelle strutture ospedaliere ASL, del Policlinico Riuniti di Foggia e dell'IRCCS "Casa Sollievo della Sofferenza" di San Giovanni Rotondo;
- 2) Realizzato un sistema di monitoraggio farmacoepidemiologico con ideazione di indicatori ad hoc, mirato a produrre un report trimestrale da comunicare, per il tramite delle Direzioni Sanitarie, a tutti i medici prescrittori terapie riconducibili alla spesa farmaceutica diretta;
- 3) Espletato audit diretti con i medici prescrittori, operanti nelle strutture ASL e presso l'IRCCS "Casa Sollievo della Sofferenza", verbalizzando gli incontri ed assegnando degli obiettivi di ottimizzazione delle terapie;
- 4) Elaborata una road map mirata alla sostituzione di precisi principi attivi al alto costo con gli stessi principi attivi presenti nelle gare regionali, il cui obiettivo economico è riportato nella seguente tabella, che mostra i risparmi che si sarebbero potuti ottenere con sostituzione al 100% dei prodotti non in gara con i prodotti in gara.

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

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

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

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

Il D.S.M. si articola nelle seguenti strutture complesse:

- **CENTRO DI SALUTE MENTALE San Severo- San Marco in Lamis- Vico del Gargano**
- **CENTRO DI SALUTE MENTALE Foggia-Lucera-Troia**
- **CENTRO DI SALUTE MENTALE Manfredonia-Cerignola**
- **SERVIZIO DI PSICOLOGIA CLINICA**
- **SERVIZI PSICHIATRICI DI DIAGNOSI E CURA (SPDC):**
 - **SPDC P.O. San Severo**
 - **SPDC P.O. Manfredonia**

Il Dipartimento di Salute Mentale ha debiti informativi specifici per l'attività svolta da tutti i servizi afferenti. L'ASL FG ha attivato tutte le procedure necessarie per la risposta ai debiti informativi e, con l'obiettivo di integrazione, i diversi servizi si sono attivati per percorsi di confronto in modo da correggere eventuali diversità di invio dei dati stessi.

I diversi servizi del dipartimento Salute Mentale segnalano, negli ultimi anni, un trend di incremento di attività in tutti i settori, che accolgono un'utenza pluripatologica. È evidente che il perdurare di una difficile situazione economica e sociale induce un aumento di accessi e di utenti con necessità di prestazioni psicologiche e psichiatriche, che i diversi servizi di salute mentale stanno cercando di affrontare non solo per le proprie competenze, ma attraverso la realizzazione di una rete che vede sempre più partecipe i settori di assistenza no profit o di volontariato.

Attività ambulatoriale

NUMERO INTERVENTI DISAGGREGATI PER CSM	2019	2021	2022
CSM CERIGNOLA	11.467	21.305	19.473
CSM FOGGIA 1	21.598	14.155	11.930
CSM FOGGIA 2	18.834	22.043	15.087
CSM GARGANO NORD - RODI GARGANICO	7.572	7.014	6.261
CSM GARGANO SUD - SAN MARCO IN LAMIS	18.938	17.113	21.042
CSM LUCERA	15.684	6.834	6.200
CSM MANFREDONIA	10.681	15.357	11.885
CSM SAN SEVERO	21.993	20.064	18.633
CSM TROIA	6.651	6.725	6.104
TOTALI	133.418	130.610	116.615

NUMERO UTENTI	2019		2021		2022	
	Totale utenti	Nuovi utenti	Totale utenti	Nuovi utenti	Totale utenti	Nuovi utenti
CSM CERIGNOLA	1.138	468	1.091	257	1487	399
CSM FOGGIA 1	773	172	648	63	622	78
CSM FOGGIA 2	899	220	707	66	762	167
CSM GARGANO NORD - RODI GARGANICO	960	459	739	198	1075	360
CSM GARGANO SUD - SAN MARCO IN LAMIS	764	383	601	172	791	202
CSM LUCERA	676	173	518	86	546	130
CSM MANFREDONIA	1.105	478	866	260	1345	479
CSM SAN SEVERO	1.156	520	710	118	846	220
CSM TROIA	545	214	508	72	664	162
TOTALI	8.016	3.087	6.388	1.292	8.138	2.197

Attività semiresidenziale

Numero utenti che hanno frequentato il centro al 31.12.2022 N° 205

Maschi = 116 Femmine = 89

Numero utenti che hanno frequentato il centro al 31.12.2019 N° 217

NUMERO UTENTI CHE HANNO FREQUENTATO IL CENTRO	2019	2021	2022
	Totale utenti	Totale utenti	Totale utenti
CENTRO DIURNO ALDA MERINI MANFREDONIA	25	26	28
CENTRO DIURNO ARCOBALENO DELICETO	21	18	20
CENTRO DIURNO HELIOS RODI GARGANICO	11	13	10
CENTRO DIURNO IL SORRISO FOGGIA	23	22	23
CENTRO DIURNO IL MELOGRANO ORTA NOVA	17	17	17
CENTRO DIURNO ITACA TROIA	20	20	18
CENTRO DIURNO L'APPRODO LUCERA	21	20	21
CENTRO DIURNO MONTE SANT'ANGELO	20	20	20
CENTRO DIURNO SAN GIOVANNI ROTONDO	16	15	12
CENTRO DIURNO SAN LUCA CERIGNOLA	23	21	23
CENTRO DIURNO SAN SEVERO	19	13	13
TOTALE	217	205	205

Età

Da 18 anni a 34 anni	35
Da 35 anni a 49 anni	65
Da 50 anni a 64 anni	87
Più di 65 anni	18
Totale	205

RIEPILOGO UTENTI NELLE RESIDENZE PER ADULTI

Utenti nelle residenze per adulti al 31.12.2022 N° 335

Maschi = 229 Femmine = 106

Età

Da 18 anni a 34 anni	37
Da 35 anni a 49 anni	109
Da 50 anni a 64 anni	142
Più di 65 anni	47
Totale	335

Sede

Nella Asl n° 261	Fuori ASL (in regione) n° 54	Fuori regione n° 20
-------------------------	-------------------------------------	----------------------------

Tipo di residenza

	ASL	Regionali	Extraregionali	Totale
CRAP	149	22	1	172
Comunità alloggio	42	12	0	54
Casa per la vita	44	14	0	58
Ist. Psicopedagogico	0	0	0	0
Comunità doppia diagnosi	3	1	5	9
RSSA	1	0	1	2
Gruppo appartamento	22	0	1	23
Rems	0	2	0	2

Servizio di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza.

Il Servizio di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza, di seguito SNPIA, è una articolazione del Dipartimento di Salute Mentale (DSM) individuato come Unità Operativa Semplice a Valenza Dipartimentale dalla Deliberazione del Direttore Generale n.1428 del 6/10/2020.

Attualmente, il SNPIA è articolato in varie attività che di seguito si riassumono:

- **SNPIA:** ambulatorio per il trattamento dei disturbi psicopatologici dell'età evolutiva.

Finalità: Prevenzione, diagnosi precoce, cura e riabilitazione dei disturbi neuropsichiatrici, psicologici e neuropsicologici dell'età evolutiva.

Fascia d'età: 0-18 anni.

Funzioni: Diagnosi, cura e riabilitazione di patologie diagnosticabili senza particolari accertamenti strumentali che richiedano ricoveri.

Prestazioni

Percorsi diagnostici e riabilitativi:

- **Dei disturbi neuromotori dell'età evolutiva:**
- **Dei disturbi cognitivi, dell'apprendimento e del linguaggio:**
- **Dei disturbi dell'età evolutiva**

Nel 2021 è stato necessario confrontarsi con le difficoltà derivanti da una riduzione del numero di operatori in servizio dovuto al fisiologico processo di pensionamento e nel dicembre dello stesso anno, per le vicende legate alla pandemia COVID 19, uno dei medici ha dovuto transitoriamente sospendere la propria attività. A tali condizioni, proprie del nostro Servizio, hanno fatto da cassa di risonanza l'attuale periodo pandemico e le difficoltà correlate. Ne è derivato un processo di riorganizzazione che non è ancora concluso ma che ci ha consentito di continuare a fornire una risposta costante alle richieste del territorio cercando anche nuove soluzioni per evitare di penalizzare l'utenza. In tal modo, nel 2021, il SNPIA, già presente in modo capillare sul territorio della ASL grazie all'apertura di quattro ambulatori in tutti e tre gli ambiti territoriali, ha continuato costantemente ad erogare una attività specialistica senza alcun danno all'utenza nonostante l'emergenza pandemica e le difficoltà di cui si è detto. Grazie anche alla possibilità di erogare prestazioni in telemedicina il cui contributo, nella fase iniziale della pandemia è stato assolutamente rilevante, si è ovviato alle difficoltà di gestire gli accessi per i pazienti COVID positivi o in quarantena. Attualmente il ricorso a tale risorsa è ridotto per quanto riguarda le attività assistenziali ma fondamentale nei rapporti con le scuole, con gli enti sul territorio e con il Tribunale per i Minori le cui udienze si svolgono quasi esclusivamente su piattaforma informatica. Per evitare sovraccarichi delle liste di attesa, inoltre, già dall'inizio dell'emergenza pandemica e con conferma della modalità operativa nell'anno appena trascorso, le prenotazioni di prime visite vengono effettuate direttamente agli ambulatori SNPIA per via telefonica. In tal modo è possibile regolare gli accessi evitando

l'affollamento delle sale di attesa. Tutti gli ambulatori sono aperti in orario antimeridiano dal lunedì al venerdì e in orario pomeridiano due giorni alla settimana: le sedi di San Severo, Foggia e Cerignola sono aperti dal lunedì al venerdì in orario antimeridiano e il martedì e il giovedì anche in orario pomeridiano; dall'Aprile 2017 la sede di Lucera è aperta tutti i giorni dal lunedì al venerdì in orario antimeridiano e il lunedì e il mercoledì anche in orario pomeridiano. Tutte le sedi ambulatoriali sono dotate di PC con accesso ad internet e WEB Cam e, pertanto, possono erogare prestazioni in telemedicina. Rimangono alcune criticità che giornalmente impongono adattamenti e accomodamenti. Di seguito si riassumono, in modo non esaustivo le difficoltà più rilevanti:

- **Sedi operative:** Il **SNPIA non ha sedi autonome**. A Lucera condivide i locali con il CAT e le due articolazioni funzionali si alternano nella operatività. Molto problematica è la situazione a Foggia dove il SNPIA è ospitato nel Poliambulatorio di Via Grecia. I due locali in cui si svolge l'attività SNPIA sono concepiti per le attività ambulatoriali "sensu strictu" quindi, poco o nulla adatti alla visita e valutazione di una utenza pediatrica o adolescenziale. Per di più, l'equipe minima per una presa in carico adeguata è costituita da tre operatori (medico NPI e psicologo sempre affiancati, a seconda delle esigenze del singolo caso, o da una assistente sociale o da una logopedista o da una psicomotricista). Purtroppo le stanze concesse sono solo due e una è parzialmente ingombra da una apparecchiatura medica in disuso.
- **Organici:** il fabbisogno previsto per il SNPIA ai sensi della deliberazione del D.G n. 210 del 10/02/2020 è rappresentato nella tabella seguente. In rosso sono indicate le figure professionali non presenti nel Servizio, in blu quelle che, pur presenti, operano per il SNPIA in modo parziale e limitato:
 - L'Assistente Sociale per tre giorni alla settimana lavora presso il CSM di Ortanova
 - la logopedista e la psicomotricista svolgono la loro attività prevalentemente nel CAT
 - uno dei due dirigenti medici, due giorni alla settimana lavora presso il Modulo Terapeutico Riabilitativo di Cerignola e l'altro, due giorni alla settimana si occupa dell'Ambulatorio per i Disturbi Spettro nell'Adulto presso il CAT
 - Nelle sedi di Cerignola e Lucera, i dirigenti psicologi sono costretti a supportare la Attività di Integrazione Scolastica che, come più volte rilevato, si confronta con una storica carenza di personale.

SNPIA	
Collaboratore Professionale Assistente Sociale	1
Collaboratore Professionale sanitario Tecnico dell'educazione	1
Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista	1
Collaboratore Professionale Sanitario Logopedista	1
Collaboratore Professionale Sanitario Psicomotricista	1
Collaboratore Professionale sanitario Infermiere	1
Collaboratore Amministrativo	1
Dirigente Medico	2
Medico Specialista Ambulatoriale Psicologia	2,5

Medico Specialista Ambulatoriale Neuropsichiatria Infantile	0,2
Dirigente sanitario Psicologo	2
Operatore Socio-Sanitario	2

- Una linea di attività di non trascurabile impegno è rappresentata dalla gestione dei percorsi riabilitativi: nella nostra ASL insistono due CTRM ai sensi del Reg. Regionale 14 che globalmente garantiscono 20 posti in regime residenziale e 20 in semiresidenziale. Allo stesso modo, una grande quantità di risorse è assorbita dagli interventi effettuati a favore dell'utenza inserita nel circuito civile e penale del Tribunale dei Minori. Per tali utenti si prevede, oltre che una attività routinaria (visite NPI, psicologiche e valutazioni psicodiagnostiche) anche la formalizzazione di pareri medico-legali e, sempre, la presenza nelle udienze fissate di almeno un operatore per equipe e per un numero di ore non precedentemente quantificabile.
- **CAT:** aperto dal 27/07/2017 con delibera ASL **n.1591 del 23/12/2016**. Il CAT, attualmente allocato presso l'Ospedale "Lastaria" è riservato alla diagnosi e la progettazione di interventi per i soggetti, adulti e minori, affetti da disturbo di spettro autistico. Dal dicembre 2021 l'equipe iniziale del CAT è stata integrata da un Collaboratore Professionale Sanitario Psicomotricista. Purtroppo, anche per il CAT con per il SNPIA la previsione degli organici effettuata con la deliberazione n. 210/2020 è solo parzialmente rispettata. Una ulteriore criticità nasce dalla previsione di fabbisogno effettuata dalla Regione Puglia in relazione al Reg. Regionale 9/2016 e successive modificazioni e integrazioni. Tale fabbisogno è ampiamente sottodimensionato rispetto alle esigenze del territorio e, in tal modo, pur non avendo il CAT nella sua originaria "mission" quella della presa in carico terapeutica, il collaboratore Professionale Logopedista e ora anche il Collaboratore Sanitario Psicomotricista, erogano trattamenti riabilitativi.
- **Modulo terapeutico riabilitativo intensivo** per il trattamento dei disturbi di spettro autistico con delibera del **D.G. n. 1115 del 5/08/2019**. Il Modulo è allocato a Cerignola in una palazzina che insiste nel perimetro dell'Ospedale Tatarella ma ne è funzionalmente e strutturalmente separata. Il Modulo è riservato al trattamento di minori affetti da Disturbo di Spettro. E' aperto dal Lunedì al Venerdì in orario antimeridiano e il Martedì e Giovedì in orario pomeridiano. Come da Regolamento Regionale, è aperto al pubblico almeno 300 giorni l'anno. Come per le altre strutture, si rilevano criticità derivanti dalla incompletezza degli organici solo parzialmente sanata, nel corso del 2021, dalla assunzione di un Collaboratore Sanitario Psicomotricista.
- **Integrazione scolastica**, riservato all'integrazione scolastica dei minori affetti da qualunque tipo di disabilità, è parte integrante del SNPIA dal 1/1/2020. L'organizzazione delle nove equipe dedicate riflette la peculiarità di tale linea di attività che si svolge tanto all'interno degli istituti didattici di ogni ordine e grado quanto negli ambulatori per la parte che attiene al processo diagnostico e alla individuazione dei bisogni dell'alunno/studente. L'organizzazione in equipe multidisciplinari, ciascuna operante in una diversa area di territorio, consente di rispondere alle richieste che provengono da

tutta la Provincia di Foggia. Si precisa che l'attività in parola è prevista e normata da specifiche disposizioni di legge. Anche per questa linea di attività, nel corso di quest'anno sono state rilevate serie difficoltà per il pensionamento di almeno 4 operatori parzialmente compensato dalle assunzioni di 2 dirigenti psicologi. Per far fronte alle difficoltà derivanti, è stato necessario ricorrere a risorse aggiuntive chiedendo la collaborazione di 3 dirigenti psicologi afferenti al DSS e integrando le attività degli operatori SNPIA con quelle della Integrazione Scolastica. Nell'ultimo trimestre 2021, inoltre, sono ripresi in presenza i Collegi Tecnici ai sensi DPCM 185/06.

Tali differenti linee di attività producono azioni diverse a favore degli utenti. I dati relativi all'anno 2020 e 2021 sono riportati in calce.

Tab.1 NUMERO PAZIENTI IN CARICO	SNPIA	CAT	Modulo terapeutico Riabilitativo	Integrazione scolastica	
				N. Ist. Scol.	N. utenti
2021	3734	454	98	154*	3724*
2022	5244	508	126		4332

* I dati dell'Integrazione Scolastica non sono comprensivi delle scuole che afferiscono al territorio del distretto n.58

TAB. 2 ATTIVITA' SNPIA	Ambulatori Lucera-Foggia		Ambulatorio Cerignola		Ambulatorio San Severo	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Visite/colloqui	1.172	2.304	539	653	1.887*	1941
Visite di controllo brevi	37		1		50	
Colloqui (a cura della A.S.)	208	223	0	0	780	781
Valutazione standardizzata	645	1411	431	444	537	541
Psicoterapia	63	115	286	357	369	369
Valutazione funzionale	12	667	93	129	0	0
Intervento abilitativo-riabilitativo	304	594	518	539	0	0
Intervento socio-assistenziale	51	520	0	0	475	483
Certificazioni e altre attività burocratiche	259	691	313	300	801	803
Incontri di programmazione e verifica con altri servizi e istituzioni e scuola	51	631	247	253	220	220
Incontro di Verifica di équipe centrato sul caso	0	17	18	7	146	147
Acc. medico-legale (inteso come intervento per il TdM)	21	60	10	50	90	92
Consulenze	0	0	2	3	10	10
Intervento educativo	0	0	16	0	0	0
Televisite	0	0	9	6	0	102
Terapie riabilitative da remoto	0	0	0	0	0	0
Colloqui telefonici	0	194	29	6	42	350

Segretariato sociale	0	0	0	0	41	260
Totale	2.802	7427	2502	2748	5.448	6.099
Numero totale di pazienti in carico	1.291	1291	1.196	1546	1.247	1249

**con valutazioni funzionali ove richiesto*

TAB. 3		
CAT: Carichi di lavoro con confronto anni 2021-2022		
	2021	2022
Visite/colloqui	343	363
Visite/colloqui da remoto	3	90
Visite di controllo brevi		
Visite di controllo brevi da remoto		
Colloqui (a cura della A.S.)	0	49
Valutazione standardizzata	286	234
Valutazione funzionale	16	19
Intervento abilitativo-riabilitativo	445	608
Intervento abilitativo-riabilitativo da remoto	11	
Intervento socio-assistenziale	23	
Certificazioni e altre attività burocratiche	51	107
Incontri di programmazione e verifica con altri servizi e istituzioni e scuola	42	31
Incontri di programmazione e verifica di equipe		
Consulenze online e colloqui telefonici	124	
Intervento educativo	6	12
Totale	1.112	1.513

TAB. 4		
Modulo Terapeutico Riabilitativo		
	2021	2022
Visite/colloqui	150	73
Visite di controllo brevi		
Psicoterapia	12	27
Valutazione standardizzata	69	44
Valutazione funzionale	46	11
Intervento abilitativo-riabilitativo	1690	1.790
Intervento abilitativo-riabilitativo da remoto	77	
Intervento socio-assistenziale	0	0
Certificazioni e altre attività burocratiche	56	41
Incontri di programmazione e verifica con altri servizi e istituzioni e scuola	87	12
Incontri di programmazione e verifica in equipe		

Intervento educativo	337	0
Intervento educativo da remoto	48	0
Totale	2569	1998

DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE

Il Dipartimento Dipendenze Patologiche (DDP) è la struttura che ha il compito di fornire assistenza e trattamento alle persone, alle famiglie e alla popolazione in generale per superare e prevenire ogni forma di rischio, uso o dipendenza da sostanze psicoattive, patologie correlate o altre situazioni comportamentali (es: gioco d'azzardo, sostanze stupefacenti e psicotrope) in grado di creare dipendenze patologiche, al fine di promuovere uno stile di vita sano, offrendo sempre e comunque risposte alle richieste di aiuto ai cittadini-clienti.

Le finalità tendono a sviluppare una serie di azioni concertate e coordinate per perseguire gli obiettivi della politica sociosanitaria Regionale ed aziendale, attraverso il coordinamento di tutte le Unità Operative del pubblico e del privato sociale accreditato che si occupano delle dipendenze patologiche.

DDP e pandemia da COVID-19

La prevenzione delle dipendenze è un punto fondamentale della mission del DDP; tale prevenzione, normalmente, viene svolta in buona parte al di fuori dei SerD e specificatamente nei luoghi di aggregazione e nella scuola. Anche durante la pandemia da Covid-19, i SerD hanno continuato ad assicurare gli interventi terapeutici ai loro utenti, compresa in primo luogo la somministrazione di farmaci sostitutivi. I colloqui sociali, educativi, psicologici sono stati sempre assicurati, in buona parte dei casi telefonicamente. Il DDP si è preso anche cura del disagio psicologico degli operatori della ASL FG e della Sanitaservice alle prese con le difficoltà create dalla pandemia, istituendo un servizio di counseling psicologico telefonico a loro dedicato. Si è assistito ad una riduzione dei nuovi accessi ai SerD, così come in ogni branca della medicina, mentre le proiezioni nazionali parlano di un aumento del consumo di alcol e dei comportamenti di dipendenza legati al gioco online e/o all'utilizzo di internet. Del pari, molti soggetti si sono rivolti al "dark web" acquistando le più varie sostanze stupefacenti come gli oppiacei e cannabinoidi sintetici. Classicamente questi soggetti non si rivolgono ai SerD se non in caso di gravi conseguenze (sanitarie e/o giudiziarie).

Per ciò che riguarda l'organizzazione il DDP si articola nelle seguenti strutture:

- SERD SAN SEVERO-SAN MARCO IN LAMIS- VICO DEL GARGANO

Comuni sedi: San Severo, S. Marco in Lamis, Vico del Gargano, Torremaggiore, Apricena, San Giovanni Rotondo

- SERD FOGGIA-LUCERA-TROIA

Comuni sedi: Foggia, Lucera, Troia

- SERD CERIGNOLA-MANFREDONIA

Comuni sedi: Cerignola, Manfredonia, Orta Nova

Di seguito sono riportati gli utenti in carico al Dipartimento delle Dipendenze Patologiche riferiti al triennio 2019 e 2021-2022 e le principali prestazioni erogate per il medesimo periodo di riferimento.

Confronto dei dati relativi agli utenti in carico al D.D.P. nel triennio 2019– 2022

UTENTI IN CARICO	2019	2021	2022
Tossicodipendenti (sostanze illegali, poli assuntori e/o farmacodipendenti)	1.852	1.595	1548
Alcoldipendenti	373	350	439
Tabagisti	7	6	6
Giocatori d'Azzardo	118	98	110
Altre dipendenze comportamentali	5	3	3
Appoggiati provvisori	329	253	262
Attività medico-legale (patenti, ecc.)	716	688	542
Altre consulenze	296	31	378
Segnalati da prefettura (art. 121 o 75)	152	40	146
TOTALE	3.448	3.064	3434

Confronto dei dati relativi alle prestazioni del DDP nel triennio 2019 e 2021– 2022

PRESTAZIONI	2019	2021	2022
Attività rivolte al paziente condivise dall'equipe	19.577	29.231	14.639
Colloqui per management clinico (svolti da più operatori)	25.012	12.119	16.897
Attività mediche	5.366	4.730	3.994
Visite mediche 1°	955	861	803
Visite di controllo	3.088	2.455	2.511
Visite psichiatriche	962	256	376
Colloquio psichiatrico	48	61	135
Colloquio psichiatrico controllo	300	30	115
Visita specialistica domiciliare	15	67	54
Attività infermieristiche	89.824	71.704	67.622
Attività infermieristiche professionali	14.706	16.022	2.718
Test stupefacenti	32.360	23.030	25.937
Somministrazione farmaci e/o vaccini	42.758	32.652	38.967
Attività psicologiche	7.443	4.276	5.092
Colloquio psicologico clinico	5.475	3.413	4.226
Test psicologici	485	279	53
Psicoterapie individuali	988	494	551
Psicoterapie di coppia	284	66	86
Psicoterapie di gruppo	211	24	176
Attività di assistenza sociale	5.657	2.767	8.386
Attività educative	1.294	1.188	1.138
Interventi Socio educativi di gruppo	324	228	275

Colloquio socio educativo motivazionale	970	960	863
Attività amministrative	11.214	8.614	24.924
Formazione	215	361	212
Prevenzione (nel territorio, ecc.)	930	371	7.506
TOTALE	166.532	135.361	150.410

2019 TOSSICODIPENDENTI

ETA'	NUOVI UTENTI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI		2019
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
<15	0	0	0	0	1
15-19	30	7	32	1	70
20-24	43	5	52	5	105
25-29	68	2	110	5	185
30-34	50	3	168	11	232
35-39	51	4	196	10	261
40-44	44	4	268	12	328
45-49	32	0	264	17	313
50-54	9	2	202	9	222
55-59	4	1	95	3	103
60-64	5	0	18	0	33
65 oltre	3	2	6	1	10
Totale	339	28	1411	74	1852

2022 TOSSICODIPENDENTI

ETA'	NUOVI UTENTI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI		2022
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
<15		1			1
15-19	20	2	11	2	35
20-24	16	4	42	11	73
25-29	27	6	86	8	127
30-34	38	3	131	6	177
35-39	26		147	26	199
40-44	46	1	196	5	248
45-49	17		230	20	267
50-54	13	1	204	13	231
55-59	5		123	6	134
60-64			42		42
65 oltre	1		12	1	14
Totale	209	18	1.224	98	1.548

2019 ALCOOLISTI

ETA'	NUOVI UTENTI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI		
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
<15	0	0	0	0	0
15-19	1	0	0	0	1
20-24	2	0	2	0	4
25-29	9	1	8	2	20
30-34	6	1	8	2	17
35-39	7	4	28	2	41
40-44	8	3	46	8	65
45-49	13	0	44	10	67
50-54	6	5	49	5	65
55-59	1	5	26	12	44
60-64	8	3	16	4	31
65 oltre	4	0	10	4	18
Totale	65	22	237	49	373

2022 ALCOOLISTI

ETA'	NUOVI UTENTI		GIA' IN CARICO O RIENTRATI		
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
<15					
15-19	1				1
20-24	3	1	4		8
25-29	6	1	11	2	20
30-34	4	5	10	2	21
35-39	9	3	34	6	52
40-44	6	5	49	11	71
45-49	20	3	52	12	87
50-54	12	4	63	5	84
55-59	3	3	34	9	49
60-64	5	1	17	3	26
65 oltre	1		16	3	20
Totale	70	26	290	53	439

4.3 Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica

Il Dipartimento di Prevenzione è una struttura dipartimentale della ASL (disciplinata dall'art. 13 della L.R. 3 agosto 2006 n. 25) dotata di autonomia gestionale, organizzativa e contabile ed organizzata per centri di responsabilità, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n. 502/92 e s.m. ed i. Il compito del Dipartimento di Prevenzione è quello di garantire la tutela della salute collettiva attraverso le seguenti funzioni:

- la profilassi delle malattie infettive e parassitarie
- la tutela della collettività e dei singoli dai rischi sanitari presenti negli ambienti di vita anche con riferimento agli effetti sulla salute degli inquinanti ambientali
- le attività di prevenzione rivolte alla persona (vaccinazioni obbligatorie e raccomandate, programmi di diagnosi precoce)
- la tutela della collettività e dei singoli dai rischi infortunistici e sanitari connessi con gli ambienti di lavoro e le attività lavorative
- la tutela igienico sanitaria degli alimenti
- la sorveglianza e prevenzione nutrizionale
- la sanità pubblica veterinaria
- l'attività medico legale.

Gli obiettivi generali del Dipartimento di Prevenzione sono:

- coordinamento delle attività di promozione della salute e di prevenzione delle malattie cronico degenerative condotte in collaborazione con gli altri Servizi e Dipartimenti della ASL di Foggia;
- valutazione epidemiologica dello stato di salute della popolazione e di specifici gruppi;
- integrazione fra gli interventi di prevenzione collettiva e protezione ambientale;
- vigilanza sulla corretta applicazione delle norme vigenti relative agli ambienti di vita e di lavoro;
- erogazione dei livelli uniformi di prestazioni attraverso il raggiungimento dell'omogeneità degli interventi nel territorio dell'ASL di Foggia;
- garantire la qualità e l'efficacia degli interventi di prevenzione;
- prevenzione e controllo dei fattori di rischio negli ambienti di vita e di lavoro;
- attuazione delle attività di screening.

Negli anni 2020-2022, a seguito della pandemia da COVID-19, il Dipartimento di prevenzione, ed in particolare la struttura SISP, ha svolto un ruolo preminente e fondamentale nel coordinamento delle attività inerenti la pandemia procedendo al tracciamento dei contatti, alla sorveglianza sanitaria, alla programmazione ed esecuzione dei tamponi e soprattutto all'effettuazione dei vaccini su disposizioni del Ministero della Salute.

Si riportano di seguito i dati relativi alle attività di controllo ufficiale in materia di sicurezza alimentare in attuazione della Programmazione regionale.

Tabella anno 2022: Controlli Ufficiali eseguiti distinti per tipologia di settore di attività degli OSA

	PRODUTTORI PRIMARI (cod.01)	PRODUTTORI E CONFEZIONATORI (cod. 02)	DISTRIBUZIONE		TRASPORTI		RISTORAZIONE		PRODUTTORI E CONFEZIONATORI CHE VENDONO PREVALENTEM. AL DETTAGLIO (cod. 09)	TOTALI
			Ingresso (cod.03)	Dettaglio (cod. 04)	Soggetti a vigilanza (cod. 05)	Soggetti ad autorizz. Sanitaria (cod. 06)	Pubblica (cod. 07)	Collettiva (cod. 08)		
NUMERO DI UNITA'	757	461	389	2889	1593	222	653	469	1042	8475
NUMERO DI UNITA' CONTROLLATE (1)	26	101	12	196	6	9	192	66	39	647
NUMERO DI ISPEZIONI (2)	16	46	7	103	3	2	149	42	39	407
NUMERO DI UNITA' CON INFRAZIONI	9	21	2	17	0	0	49	13	11	122
TOTALE CAMPIONI PRELEVATI	7	35	128	85	0	0	15	16	23	309
CAMPIONI NON REGOLAMENTARI	5	31	122	81	0	0	14	15	19	287
NUMERO INFRAZIONI: a) Igiene Generale	12	28	4	16	0	0	44	26	51	181
b) Igiene (HACCP, formazione personale)	0	0	4	5	0	0	13	16	4	42
c) Composizione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d) Contaminazione (diversa da quella microbiologica)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
e) Etichettatura e presentazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
f) Altro	0	0	4	0	0	0	7	0	0	11
PROVVEDIMENTI: a) Amministrativi	9	21	2	17	0	0	49	13	11	122
b) Notizie di reato	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2

Tabella anno 2019: Controlli Ufficiali eseguiti distinti per tipologia di attività degli OSA

	PRODUTTORI PRIMARI (cod.01)	PRODUTTORI E CONFEZIONATORI (cod. 02)	DISTRIBUZIONE		TRASPORTI		RISTORAZIONE		PRODUTTORI E CONFEZIONATORI CHE VENDONO PREVALENTEM. AL DETTAGLIO (cod. 09)	TOTALI
			Ingresso (cod.03)	Dettaglio (cod. 04)	Soggetti a vigilanza (cod. 05)	Soggetti ad autorizz. Sanitaria (cod. 06)	Pubblica (cod.07)	Collettiva (cod. 08)		
NUMERO DI UNITA'	669	557	467	2.993	1.174	479	974	664	820	8.797
NUMERO DI	4	45	32	71	8	10	75	88	119	452

UNITA' CONTROLLATE (1)										
NUMERO DI ISPEZIONI (2)	4	49	32	69	6	7	75	88	118	448
NUMERO DI UNITA' CON INFRAZIONI	0	11	5	13	1	0	22	8	69	129
TOTALE CAMPIONI PRELEVATI	2	27	114	87	0	0	12	14	13	269
CAMPIONI NON REGOLAMENTARI	0	3	5	7	0	0	2	4	5	26
NUMERO INFRAZIONI: a) Igiene Generale	0	5	6	5	0	0	11	6	11	44
b) Igiene (HACCP, formazione personale)	0	0	5	8	0	0	4	7	3	27
c) Composizione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d) Contaminazione (diversa da quella microbiologica)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
e) Etichettatura e presentazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
f) Altro	0	0	1	0	0	0	4	1	0	6
PROVVEDIMENTI: a) Amministrativi	0	5	11	13	0	0	15	13	14	71
b) Notizie di reato	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3

Il prelievo dei campioni chimici ha avuto l'andamento di seguito sintetizzato:

SERVIZIO di IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE - SIAN			
	2019	2021	2022
Controlli Chimici	219	213	185
Controlli Microbiologici	134	136	134
Controlli Residui Fitosanitari	194	201	195
Controlli Antiparassitari	48	31	24
Controlli OGM	10	10	10

Si riporta di seguito l'attività svolta dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica nel 2022 a confronto con quella svolta nel 2019:

SERVIZIO di IGIENE E SANITA' PUBBLICA - SISP	ANNO 2019	ANNO 2022
Dosi vaccinazione somministrate	127.617	104.283
N° casi malattie infettive notificate	507	225
Rilascio certificazioni	13.371	8117
N° Visite fiscali effettuate	167	899
Rilascio pareri insediamenti produttivi, residenziali, rurali, commerciali e servizi	560	35
Rilascio pareri autorizzazioni strutture sanitarie e socio-sanitarie	12	49
Rilascio pareri autorizzazione strutture socio-assistenziali	3	3

Vigilanza strutture sanitarie e socio assistenziali	28	10
Vigilanza e prevenzione Legionellosi (n. campioni effettuati)	834	22
Vigilanza piscine	46	1
Vigilanza ambienti scolastici	36	///
Vigilanza centri estetici, tatuaggi	60	17
Esavalente		11572
MPR		8515
Meningococco B		17547
Pneumococco		12049
HPV (12enni)		12551
Influenza (anziani)		

A seguire, invece, le attività svolte dal Servizio di Sicurezza e Prevenzione sui luoghi di lavoro:

		2019				2022			
2	ATTIVITA' DI VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI I COMPARTI	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
2.1	N° cantieri notificati (art. 99 D.Lgs. 81/08)	1.453			1.453				3210
2.2	N° complessivo di cantieri ispezionati	159			159	257			257
2.2.1	di cui non a norma al 1° sopralluogo	29			29	51			51
2.3	N° aziende con dipendenti + lavoratori autonomi oggetto di ispezione	210	259	341	810	300	82	150	532
2.4	N° sopralluoghi complessivamente effettuati	198	360	387	945	367	93	369	671
2.5	N° totale verbali	32	117	72	221	71	42	61	174
	di cui riguardanti								
2.5.1	imprese (datori di lavoro, dirigenti, preposti, lavoratori)	28	90	61	179	47	24	56	127
2.5.2	lavoratori autonomi	0	11	1	12	2	17	0	19
2.5.3	committenti e/o responsabili dei lavori	2			2	0	0	0	0
2.5.4	coordinatori per la sicurezza	1			1	20	0	0	20
2.5.5	medico competente	0	2	6	8	0	1	4	5
2.5.6	Altro	0	3	1	4	2	0	1	3
2.6	N° totale di verbali con prescrizioni 758, sanzioni amministrative etc.	32	114	75	221	71	42	61	174
	di cui								
2.6.1	Verbali di prescrizione 758 con o senza disposizioni	31	94	74	199	71	32	60	163

2.6.2	Verbalì con sanzioni amministrative	1	20	1	22	0	10	1	11
2.6.3	Altro	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7	N° violazioni	52	167	110	329	103	75	92	270
2.8	N° sequestri	0	0	5	5	0	0	0	0
2.9	N° sospensioni ai sensi dell'art. 14 D.Lgs. 81/08	0	0	0	0	14	0	1	15
2.10	N° piani di lavoro pervenuti per bonifica amianto (ex art. 256 punto 2 D. Lgs. 81/08) e N° notifiche (ex art. 250 D. Lgs. 81/08)	181			181	181			181
2.11	N° di cantieri ispezionati per amianto	33			33	103			103

		2019	2022
3	ATTIVITA' DI IGIENE INDUSTRIALE	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
3.1	N° aziende/cantieri controllati con indagini di igiene industriale	0	0
3.2	N° campionamenti effettuati	0	0
3.3	N° misurazioni effettuate	0	0
4	INCHIESTE INFORTUNI PROFESSIONALI	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
4.1	N° inchieste infortuni concluse	96	44
4.2	N° inchieste infortuni concluse con riscontro di violazione correlata all'evento	21	19
5	INCHIESTE MALATTIE PROFESSIONALI	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
5.1	N° inchieste malattie professionali concluse	14	12
5.2	N° inchieste malattie professionali concluse con riscontro di violazione correlata all'evento	4	0
6	PARERI	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
6.1	N° pareri	28	6
6.2	N° aziende oggetto di sopralluogo per l'espressione di pareri	28	6
7	ATTIVITA' SANITARIA	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
7.1	N° visite effettuate dal Servizio SPESAL per apprendisti e minori ove effettuate	200	4
7.1.1	Numero di altre visite effettuate dal Servizio SPESAL di propria iniziativa o su richiesta	280	123
7.2	N° aziende in cui è stato controllato il protocollo di sorveglianza sanitaria e/o le cartelle sanitarie	70	164
7.3	N° ricorsi avverso il giudizio del Medico Competente (art. 41 comma 9 D.Lgs. 81/2008)	60	42
8	ATTIVITA' DI ASSISTENZA	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
8.1	N° interventi di informazione/comunicazione per gruppi di lavoratori esposti a specifici rischi	7	0
8.2	Sono stati attivati sportelli informativi dedicati? (SI/NO)	Si	Si
8.3	N° iniziative di confronto (incontri, seminari, ecc.) con le figure aziendali per la prevenzione (RSPP, Medici Competenti, Coordinatori per la sicurezza, ecc.)	4	46
9	ATTIVITA' DI FORMAZIONE	TUTTI I	TUTTI I

		COMPARTI	COMPARTI
9.1	N° ore di formazione	80	120
9.2	N° persone formate	240	550
11	VERIFICHE PERIODICHE	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
11.1	N° Aziende	0	0
11.2	N° cantieri con verifiche periodiche su impianti di sollevamento	0	0
11.3	N° verbali ai sensi del DLgs 758/94	0	0
11.4	Proventi per attività di verifiche periodiche	0	0
12	PROVENTI PER PAGAMENTO SANZIONI	TUTTI I COMPARTI	TUTTI I COMPARTI
12.1	Proventi per pagamento sanzioni ex 758/94	266.962	275.883
12.2	Proventi per pagamento sanzioni amministrative	11.678	8.587

SERVIZIO VETERINARIO AREA A: Sanità Animale

Il SIAV A è preposto essenzialmente al controllo del patrimonio zootecnico, presente sul territorio ASL FG, dal punto di vista anagrafico per la tracciabilità e, soprattutto, dal punto di vista della sanità degli animali onde evitare la diffusione di malattie infettive ed infestative che possono essere anche zoonosi.

Più precisamente attengono al SIAV A:

- il controllo degli allevamenti da cui è emerso che lo sforzo profuso negli anni ha portato alla eradicazione delle malattie previste dall'O.M. 14/11/2006, ossia: Tubercolosi bovina, Brucellosi bovina, Leucosi bovina enzootica, Brucellosi ovi- caprina.
- Attività connesse al controllo del randagismo canino mediante interventi di sterilizzazione e, in accordo con le Associazioni di Volontariato, di incentivazione e promozione dell'anagrafe canina.

SIAV A			
POPOLAZIONE ZOOTECHNICA	ANNO 2019	ANNO 2021	ANNO 2022
Allevamenti bovini-bufalini per tbc	987	1.001	942
Allevamenti bovini-bufalini per brucellosi	981	991	967
Allevamenti bovini-bufalini per leucosi	981	857	967
Allevamenti ovini-caprini per brucellosi	1135	1.044	1074
ATTIVITA'	Anno 2019	Anno 2021	Anno 2022
N° controlli collettivi in allevamenti bovini/bufalini per tubercolosi-brucellosi e leucosi	3310	1.115	1074
N° controlli collettivi in allevamenti bovini/bufalini per lettura tbc	2290	1.002	48437
N° controlli collettivi in allevamenti ovini/caprini per brucellosi	1713	1.044	92724
n° prove tubercoliniche	63.896	47.349	48437
n° prelievi bovini/bufalini	83.867	90.630	
n° prelievi ovini/caprini	122.554	88.458	89328
n° pratiche indennizzo	180	127	185

SERVIZIO VETERINARIO AREA B: IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE

CONTROLLI

Si riportano di seguito i dati relativi alle attività del Servizio Veterinario Area B - Igiene degli Alimenti di Origine Animale:

- Attività di controllo ufficiale in materia di sicurezza alimentare in attuazione della Programmazione regionale dei controlli ufficiali in materia di sicurezza alimentare. Integrazione per gli anni 2019, 2021 e 2022;
- Controlli ad hoc derivanti da allerte alimentari;
- Attività di monitoraggio e sorveglianza sui contaminanti ambientali in attuazione del Piano Nazionale Residui.

SIAV B			
Ispezioni Animali Macellati	Anno 2019	Anno 2021	Anno 2022
Bovini	3004	2.574	2567
Ovi-caprini	7268	10.584	7249
Bufali	30	19	0
Equini Suini	2823	2.888	2259
Cinghiali	69	68	361
Controlli benessere animali in fase di macellazione	352	101	34
Verifiche DIA	300	1.604	1604
Certificazioni sanitarie su prodotti destinati all'esportazione	227	270	215

SERVIZIO VETERINARIO AREA C: IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI DELLE PRODUZIONI ANIMALI

SIAV C		
	ANNO 2019	ANNO 2022
FARMACO VETERINARIO		
Controllo e registrazione ricette	1334	461
Atti di farmaco-sorveglianza	586	397
Autorizzazione alla detenzione di scorte di medicinali veterinari	13	4
Vidimazione registri medicinali	177	44
Atti di farmaco-sorveglianza sulle prescrizioni per mangimi medicati e mangimi preparati in azienda	0	0
N. prescrizioni per mangimi dedicati	11	0
ALIMENTI PER ANIMALI E PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE DEI MANGIMI		
Istanze di registrazione Reg. CE 183/05	108	114
Istanze di riconoscimento Reg. CE 183/05	1	11
Raccolta informazioni su mangimi utilizzati in azienda-schede compilate	573	579
Controllo sul latte e sulle produzioni lattiero casearie	296	167
Controllo e vigilanza sulla produzione animale (PNAA e PNR)	133	
Sorveglianza sul benessere degli animali da reddito e da affezione	1101	269
Acquacoltura	102	97
Reg. CE 1/2005		197
Fauna	679	255
Sottoprodotti di origine animale	556	691
Attività UPG	9	8
Parere per il rilascio dell'autorizzazione sanitaria ambulatorio veterinario	2	6
Vigilanza circhi e manifestazioni con animali	6	
Conferenza di servizio (Comune -Dipartimento) per esprimere parere tecnico sanitario sui progetti-ricovero per animali-per il rilascio della concessione edilizia	17	10
Istruttoria per la registrazione delle aziende zootecniche quali produttori primari	103	47
Parere sanitario per l'emissione di ordinanza sindacale; concentrazione di animali; mercati; fiere; mostre	51	47
Esposti vari	114	82
Attestati e certificazioni rilasciate	501	381
ATTIVITA' AVI-CUNICOLI		
Dia allevamenti avi-cunicoli con sopralluogo	20	16
Sopralluoghi in allevamenti avi-cunicoli	246	170
Schede benessere animale	161	170
Registrazione allevamenti avi-cunicoli Reg. CE 183 e inserimento in banca regionale	27	15
Controllo registri animali morti allevamenti avi-cunicoli, controllo carcasse consegnate alla ditta per lo smaltimento	106	170
Parere tecnico-sanitario su progetti allevamenti avi-cunicoli	28	11
Istruttoria e rilascio autorizzazione allevamenti autorizzati di siero Reg. UE 142/2011	2	
Verbale di accertamento sanzioni amministrative	0	
PNAA campioni fatti	8	6
PNR campioni fatti	469	6

Raccolta informazioni su mangimi utilizzati in azienda- schede compilate	17	170
Attività di vigilanza impianti di transito sottoprodotti	1	
Invio carcasse di animali in impianti di incenerimento	0	
Attestati, certificazioni rilasciati	6	3

Principali dati relativi alla copertura vaccinale

Nel triennio 2019-2022 la copertura vaccinale della popolazione residente nell'ambito dell'ASL Foggia confrontata con quella della Regione Puglia viene di seguito rappresentata:

	ASL FG		
	2019	2021	2022
Esavalente	93,00%	89,00%	90,16%
MPR	90,77%	87,78%	89,06%
Meningococco	92,48%	82,94%	81,35%
Pneumococco	90,00%	87,87%	87,00%
HPV	79,78%	73,17%	72,94%
Influenza (anziani)	50,50%	57,30%	Non disponibile

*Trattasi di coperture grezze e provvisorie in attesa della elaborazione di quelle definitive redatte dall'O.E.R. (calcolo puntuale dei non più residenti e/o trasferiti temporaneamente nonché esonerati temporaneamente o permanentemente per motivi di salute).

Nel 2022 sono state somministrate n. 11.572 dosi di vaccino Esavalente e n. 12.049 dosi di vaccino Anti Pneumococco. Nel corso della campagna vaccinale 2022 sono state somministrate n. 113.583 dosi di vaccino per influenza alla popolazione anziana (>65 anni).

Principali dati relativi agli screening oncologici

Si riportano i dati relativi all'estensione ed alla adesione della popolazione target dell'Asl della Provincia di Foggia:

SCREENING DEL CARCINOMA CERVICO-UTERINO (CITOLOGICO) ANNO 2019-2022

	ASL FG	
	2019	2022
Estensione	76,50%	126,40%
Adesione	18,00%	19,83%

SCREENING DEL CARCINOMA MAMMARIO (MAMMOGRAFICO) ANNO 2019-2022

	ASL FG	
	2019	2022
Estensione	31,30%	102,64%
Adesione	33,80%	24,93%

SCREENING DEL CARCINOMA COLON-RETTO ANNO 2019-2022

	ASL FG	
	2019	2022
Estensione	76,50%	57,99%
Adesione	18,00%	15,62%

5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

5.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari

Il bilancio di esercizio 2022 è composto dallo Stato patrimoniale, dal Conto Economico, dalla Nota integrativa e dal Rendiconto Finanziario, ed è corredato dalla Relazione sulla Gestione sottoscritta dal Direttore Generale, redatta secondo le disposizioni di cui al D. Lgs. 118/2011 e successivi decreti attuativi.

Il Bilancio Preventivo 2022 è stato redatto sulla base degli obiettivi di spesa fissati dalla Regione Puglia – Area Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle Pari Opportunità - Servizio Gestione Accentrata Finanza Sanitaria Regionale – con nota prot. A00-168-4348 del 16/12/2021. Con tale nota la Regione Puglia ha stabilito le linee operative per l'adozione del Bilancio di Previsione 2022, dettando precise indicazioni in merito alle Assegnazioni Indistinte, alle Assegnazioni Vincolate e ai dati di mobilità attiva e passiva, nonché le riduzioni da prevedere rispetto al trend di spesa dell'anno 2021.

Il consuntivo 2022 registra un risultato di esercizio negativo pari ad Euro 3.997 mila e, pertanto, non rispetta formalmente l'obiettivo economico-finanziario del pareggio di bilancio, atteso che la Regione Puglia con nota Prot. A00-168-3653 del 30/05/2023 autorizza gli Enti del SSR ad iscrivere in calice al prospetto economico l'importo a copertura della perdita. Di seguito sono evidenziati gli scostamenti fra il Conto Economico Consuntivo 2022 rispetto al Conto Economico Preventivo 2022 (approvato con delibera n. 1881 del 29/12/2021).

Per una analisi dettagliata sul raggiungimento dei principali obiettivi economico-finanziari indicati negli atti di programmazione regionale per l'anno 2022, si rimanda al punto 4) della presente relazione.

5.2 Confronto CE Preventivo/Consuntivo e Relazione sugli scostamenti

a) CONFRONTO CE CONSUNTIVO RISPETTO AL CE PREVENTIVO:

Il CE consuntivo si chiude con un risultato di esercizio pari a circa -3.997.799,18 a fronte di una previsione di € -27.662.463,69.

Di seguito si riportano i Conti Economici consuntivo e preventivo e le relative variazioni assolute e percentuali.

CONTO ECONOMICO EX D.LGS. 118/2011		PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	VARIAZIONE T/T-1	
				VARIAZIONE	VARIAZIONE %
A) VALORE DELLA PRODUZIONE					
A1)	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	1.136.537.514	1.179.810.958	43.273.444	3,8
A)	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO - DA REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA PER QUOTA F.S. REGIONALE	1.120.182.414	1.152.490.964	32.308.550	2,88
B)	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO - EXTRA FONDO	16.355.100	27.256.297	10.901.197	66,65
1)	CONTRIBUTI DA REGIONE O PROV. AUT. (EXTRA FONDO) – VINCOLATI	14.745.037	17.754.388	3.009.351	20,41
2)	CONTRIBUTI DA REGIONE O PROV. AUT. (EXTRA FONDO) - RISORSE AGGIUNTIVE DA BILANCIO A TITOLO DI COPERTURA LEA	0	0	0	0
3)	CONTRIBUTI DA REGIONE O PROV. AUT. (EXTRA FONDO) - RISORSE AGGIUNTIVE DA BILANCIO A TITOLO DI COPERTURA EXTRA LEA	0	0	0	0
4)	CONTRIBUTI DA REGIONE O PROV. AUT. (EXTRA FONDO) – ALTRO	0	0	0	0
5)	CONTRIBUTI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (EXTRA FONDO)	0	699.485	699.485	100
6)	CONTRIBUTI DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI	1.610.063	8.802.424	7.192.361	446,71
c)	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO - PER RICERCA	0	0	0	0
1)	DA MINISTERO DELLA SALUTE PER RICERCA CORRENTE	0	0	0	0
2)	DA MINISTERO DELLA SALUTE PER RICERCA FINALIZZATA	0	0	0	0
3)	DA REGIONE E ALTRI SOGGETTI PUBBLICI	0	0	0	0
4)	DA PRIVATI	0	0	0	0
D)	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	0	63.697	63.697	100

	- DA PRIVATI				
A2)	RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	-2.845.000)	-4.192.428)	-1.347.428	47,36
A3)	UTILIZZO FONDI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI VINCOLATI DI ESERCIZI PRECEDENTI	-	-	0	0
A4)	RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	19.480.960	16.475.946	-3.005.014	-15,43
A)	RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO SANITARIE - AD AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	16.841.000	13.463.190	-3.377.810	-20,06
B)	RICAVI PER PRES. SANITARIE E SOCIO SANITARIE A RILEV. SANITARIA EROGATE DA PRIVATI V/RESIDENTI EXTRAREGIONE IN COMPENSAZIONE (MOBILITÀ ATTIVA)	1.172.700	1.549.297	376.597	32,11
C)	RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA EROGATE A PRIVATI	1.467.260	1.463.459	-3.801	-0,26
D)	RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	0	0	0	0
A5)	CONCORSI, RECUPERI E RIMBORSI	13.364.463	21.128.466	7.764.003	58,09
A6)	COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA PER PRESTAZIONI SANITARIE (TICKET)	5.784.739	3.961.819	-1.822.920	-31,51
A7)	QUOTA CONTRIBUTI IN C/CAPITALE IMPUTATA NELL'ESERCIZIO	11.210.574	11.122.472	-88.102	-0,79
A8)	INCREMENTI DELLE IMMOBILIZZAZIONI PER LAVORI INTERNI	0	0	0	0!
A9)	ALTRI RICAVI E PROVENTI	278.800	148.487	-130.313	-46,74
	TOTALE	1.183.812.050	1.228.455.721	44.643.671	3,77
B) COSTI DELLA PRODUZIONE					
B1)	ACQUISTI DI BENI	109.999.710	127.722.592	17.722.882	16,11
A)	ACQUISTI DI BENI SANITARI	108.450.410	125.956.506	17.506.095	16,14

B)	ACQUISTI DI BENI NON SANITARI	1.549.300	1.766.086	216.786	13,99
B2)	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	792.243.296	792.628.971	385.675	0,05
A)	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE	97.184.718	91.770.394	-5.414.324	-5,57
B)	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI – FARMACEUTICA	79.592.757	83.343.421	3.750.664	4,71
C)	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	94.468.467	103.283.700	8.815.233	9,33
D)	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	47.761.575	44.621.202	-3.140.374	-6,58
E)	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	9.395.000	5.422.402	-3.972.598	-42,28
F)	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	7.988.200	8.696.506	708.306	8,87
G)	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA	287.267.047	292.209.090	4.942.043	1,72
H)	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	30.598.926	27.348.211	-3.250.715	-10,62
I)	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	34.028.000	34.135.902	107.902	0,32
J)	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	1.926.000	2.036.550	110.550	5,74
K)	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	6.151.806	5.183.565	-968.241	-15,74
L)	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	39.669.578	41.931.209	2.261.632	5,70
M)	COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	618.012	831.995	213.983	34,62
N)	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	13.134.754	12.861.169	-273.585	-2,08

O)	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SAN. E SOCIO SANITARIE	11.934.563	8.567.173	-3.367.390	-28,22
P)	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO SANITARI A RILEVANZA SANITARIA	30.523.892	30.386.480	-137.412	-0,45
Q)	COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC	0	0	0	0
B3)	ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	58.387.109	62.139.571	3.752.463	6,43
A)	SERVIZI NON SANITARI	58.065.249	61.491.874	3.426.625	5,90
B)	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	186.860	530.327	343.467	183,81
C)	FORMAZIONE	135.000	117.370	-17.630	-13,06
B4)	MANUTENZIONE E RIPARAZIONE	13.299.817	9.677.512	-3.622.305	-27,24
B5)	GODIMENTO DI BENI DI TERZI	5.629.500	5.842.757	213.257	3,79
B6)	COSTI DEL PERSONALE	187.650.073	186.644.861	-1.005.212	-0,54
A)	PERSONALE DIRIGENTE MEDICO	63.962.489	61.314.921	-2.647.568	-4,14
B)	PERSONALE DIRIGENTE RUOLO SANITARIO NON MEDICO	9.933.167	10.062.874	129.707	1,31
C)	PERSONALE COMPARTO RUOLO SANITARIO	76.773.785	80.868.825	4.095.040	5,33
D)	PERSONALE DIRIGENTE ALTRI RUOLI	4.262.883	3.264.225	-998.659	-23,43
E)	PERSONALE COMPARTO ALTRI RUOLI	32.717.748	31.134.016	-1.583.732	-4,84
B7)	ONERI DIVERSI DI GESTIONE	3.330.873	3.101.730	-229.143	-6,88
B8)	AMMORTAMENTI	12.364.143	12.276.041	-88.102	-0,71
A)	AMMORTAMENTI IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	219.221	219.221	0	0,00
B)	AMMORTAMENTI DEI FABBRICATI	7.314.223	7.074.002	-240.221	-3,28
C)	AMMORTAMENTI DELLE ALTRE IMM. MATERIALI	4.830.699	4.982.818	152.119	3,15
B9)	SVALUTAZIONE DELLE IMMOBILIZZAZIONI E DEI CREDITI	-	0	0	0

B10)	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE	-	-2.790.767	-2.790.767	#DIV/0!
A)	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE SANITARIE	-	-2.767.541	-2.767.541	#DIV/0!
B)	VARIAZIONE DELLE RIMAN. NON SANITARIE	-	-23.226	-23.226	#DIV/0!
B11)	ACCANTONAMENTI	12.722.208	28.823.619	16.101.411	126,56
A)	ACCANTONAMENTI PER RISCHI	1.445.333	16.574.333	15.129.000	1.046,75
B)	ACCANTONAMENTI PER PREMIO OPEROSITÀ	655.305	764.771	109.466	16,70
C)	ACCANTONAMENTI PER QUOTE INUTILIZZATE DI CONTRIBUTI VINCOLATI	0	0	0	0
D)	ALTRI ACCANTONAMENTI	10.621.570	11.484.515	862.945	8,12
TOTALE		1.195.626.729	1.226.066.888	30.440.158	2,55
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		-11.814.679	2.388.833	3.389.116	-
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
C1)	INTERESSI ATTIVI ED ALTRI PROV.I FINANZIARI	-	3.660.969	3.660.969	100
C2)	INTERESSI PASSIVI ED ALTRI ONERI FINANZIARI	-	0	0	100
TOTALE		-	3.660.969	3.660.969	100
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITÀ FINANZIARIE					
D1)	RIVALUTAZIONI	-	206.819	206.819	100
D2)	SVALUTAZIONI	-	0	0	100
TOTALE		0	206.819	206.819	100

E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI					
E1)	PROVENTI STRAORDINARI	-	8.645.665	8.645.665	100
A)	PLUSVALENZE	-	0	0	0
B)	ALTRI PROVENTI STRAORDINARI	-	8.645.665	8.645.665	100
E2)	ONERI STRAORDINARI	-	3.851.379	3.851.379	100
A)	MINUSVALENZE	-	0	0	0
B)	ALTRI ONERI STRAORDINARI	-	3.851.379	3.851.379	100
TOTALE		-	4.794.286	4.794.286	100
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)		-11.814.679	11.050.907	22.865.587	-193,54
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO					

Y1)	IRAP	15.712.784	14.981.516	-731.268	-4,65
A)	IRAP RELATIVA A PERSONALE DIPENDENTE	13.029.513	12.609.821	-419.692	-3,22
B)	IRAP RELATIVA A COLL. E PER. ASS. A LAVORO DIPENDENTE	2.626.992	2.300.708	-326.284	-12,42
C)	IRAP RELATIVA AD ATTIVITÀ DI LIBERA PROFESSIONE (INTRAMOENIA)	0	0	0	0
D)	IRAP RELATIVA AD ATTIVITÀ COMMERCIALI	56.279	70.987	14.708	26,13
Y2)	IRES	135.000	67.191	-67.809	-50,23
Y3)	ACCANTONAMENTO A FONDO IMPOSTE (ACCERTAMENTI, CONDONI, ECC.)	0	0	0	0
TOTALE		15.847.784	15.048.707	-799.078	-5,04
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		-27.662.464	-3.997.799	23.664.665	-85,55

A) VALORE DELLA PRODUZIONE

Complessivamente il valore della produzione registra un incremento di Euro 44.643.671 (+3.77%), di seguito si riassumono le principali variazioni.

Contributi in conto esercizio: aumentano di Euro 40.567.113 per effetto di una maggior assegnazione, in particolare:

	DESCRIZIONE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	SCOSTAMENTI	VARIAZ. %
1	CONTR. IN CONTO ESERCIZIO-DA REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA PER QUOTA FSR	1.120.182.414,00	1.152.490.964,21	32.308.550,21	2,88
2	CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO - EXTRA FONDO	16.355.100,00	27.256.296,54	10.901.196,54	66,65
3	CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO - PER RICERCA	-	-	-	-
4	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO DA ENTI PRIVATI	0,00	63.696,77	63.696,77	100,00
TOTALE		1.136.537.514	1.179.810.958	43.273.444	4

Rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti: aumenta di Euro **1.347.427,82**

	DESCRIZIONE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	SCOSTAMENTI	VARIAZ. %
	RETT.CA CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO PER DEST.AD INVESTIMENTI	-2.845.000,00	-4.192.427,82	-1.347.427,82	47,36

Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti: non presenta movimentazioni.

	DESCRIZIONE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	SCOSTAMENTI	VARIAZ. %
	UTILIZZO FONDI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI VINCOLATI DI ESERCIZI PRECEDENTI	-	-	-	-

Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria: si decrementano di Euro 3.005.013,62 rispetto a quanto previsto nel Bilancio Preventivo, dovuto essenzialmente alla rettifica dei dati di mobilità attiva regionale ed extraregionale. La voce accoglie, inoltre, ricavi relativi a prestazioni in ALPI.

	DESCRIZIONE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	SCOSTAMENTI	VARIAZ. %
	RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	19.480.960,00	16.475.946,38	-3.005.013,62	-15,43

COSTI DELLA PRODUZIONE

Rispetto al preventivo, i costi della produzione registrati a consuntivo registrano un incremento di € 30.440.158, comprensivi di € 25.178.873 relativi a oneri sostenuti per fronteggiare la pandemia da Covid 19. Di seguito si riassumono le principali variazioni:

Acquisti di beni: aumentano di **€ 17.722.881,71**. In aumento gli acquisti di beni sanitari per € 17.506.095,31 e gli acquisti di beni non sanitari di 216.786,40.

Acquisti di servizi sanitari: aumentano di **€ 385.674,88**, le principali determinanti di questo incremento sono le seguenti:

- acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica convenzionata, + € 3.750.663,94);
- acquisti di servizi sanitari – assistenza specialistica ambulatoriale, + € 8.815.232,77;

- acquisti per assistenza protesica da privato + € 708.306,39;
- acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera+ € 4.942.043,40;
- acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria +€ 2.261.631,59

Si segnalano invece in riduzione rispetto al preventivo le seguenti voci:

- acquisti di prestazioni per assistenza riabilitativa, - € 1.273.594,10;
- acquisti di servizi sanitari per medicina di base, -5.414.324,03;
- acquisti di prestazioni per assistenza riabilitativa € -3.140.373,67
- acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa € -3.972.597,69
- acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale € -3.250.714,76
- Acquisti prestazioni di trasporto sanitario € -968.241,06

Acquisto di servizi non sanitari: registra un incremento di Euro 3.752.462,50. L'incremento è dovuto quasi esclusivamente al rincaro dei costi, registrati a livello nazionale, per le forniture di energia elettrica e gas.

Manutenzione: registrano un decremento di **Euro -3.622.304,96**

Godimento beni di terzi: registrano un incremento di Euro 213.256,65.

Costi del personale: registrano una riduzione di Euro -1.005.211,57 determinata ai risparmi realizzati per la difficoltà incontrata nel reclutare il personale già previsto nel piano di assunzioni anno 2022;

Variazione delle rimanenze: questa voce non è prevista in sede di redazione del Bilancio Preventivo, il dato consuntivo evidenzia un aumento di Euro 2.790.766,74 delle rimanenze di beni al 31.12.2022. Tra le rimanenze sono conteggiate le scorte di reparto.

Accantonamenti: aumentano complessivamente di **Euro 16.101.410,58**. L'incremento è dovuto in particolare:

- all'incremento degli accantonamenti effettuati per la copertura diretta dei rischi per responsabilità civile, calcolati sulla base di una analisi specifica dei sinistri aperti e di una stima sulla onerosità riveniente dalla classificazione e stato dell'arte desunto dalle risposte dei legali officiati.
- all'accantonamento di oneri per rinnovi contrattuali ai MMG, MGM, PLS e altre categorie convenzionate.

PROVENTI E ONERI FINANZIARI

Il saldo evidenzia un incremento di Euro 535 mila rispetto al preventivo.

PROVENTI E ONERI STRAORDINARI

Nella predisposizione del Bilancio Economico Preventivo non si dovrebbero prevedere oneri o proventi straordinari. Nel corso dell'esercizio sono stati contabilizzati Euro 3.660.969,00 per proventi straordinari, afferenti la registrazione dell'utile di esercizio fatto registrare dalla Società interamente partecipata Sanitaservice SRL:

IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO

L'IRAP sui costi del personale si decrementa di € -419.692,30

6. Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

Non si sono registrati eventi rientranti nella fattispecie.

7. Proposta di copertura perdita/ destinazione dell'utile

Il Bilancio d'esercizio 2022 presenta un risultato economico negativo di Euro -3.997.799,18 che verrà totalmente ripianato dalla Regione Puglia. Infatti, la Regione Puglia, con Nota Prot. AOO-168-3653 del 30/05/2023 la Regione Puglia – Dipartimento Promozione della Benessere Animale- Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo in Sanità, ha autorizzato ad iscrivere in calice agli elaborati contabile l'importo a copertura della perdita.

Nel corso dell'esercizio 2022 l'ASL FOGGIA, in data sedici Maggio è stata commissariata e il Dott. Antonio Nigri è stato nominato Commissario straordinario, fino al sei febbraio 2023, giorno in cui la Giunta Regionale pugliese ha nominato il Commissario nuovo Direttore Generale con mandato triennale.

Per pieno rispetto della programmazione Nazionale e Regionale in materia di interventi volti a fronteggiare l'emergenza Sanitaria Covid-19, ha dovuto far fronte ad una generale riorganizzazione dei servizi che ha modificato le modalità sia di offerta che di fruizione delle prestazioni. La necessità di contenere il contagio ha reso necessario una sospensione/riduzione delle attività programmate ospedaliere e territoriali soprattutto nel 1° semestre 2022.

La riorganizzazione ha riguardato tutte le fasi dell'offerta sanitaria dalla prescrizione, prenotazione, pagamento ticket, prestazione, sino al ritiro del referto, attività che nella maggior parte dei casi sono state previste a distanza grazie alla tecnologia e soprattutto con gli strumenti della teleassistenza.

Pertanto, sulla base di specifici atti di indirizzo regionale, la ASL Foggia ha avviato una serie di interventi mirati al contrasto della Pandemia da COVID -19. Detti interventi si sono articolati in più linee di attività, ed in particolare:

- interventi di prevenzione rivolti alla popolazione assistita e agli operatori sanitari e sociosanitari impegnati nei servizi e agli ospiti di strutture residenziali e semi residenziali destinate a cittadini non autosufficienti;
- interventi terapeutico riabilitativi, con l'attivazione di posti letto a gestione diretta presso presidi ospedalieri e territoriali.
- interventi diretti a potenziare le attività di monitoraggio e sorveglianza della circolazione del virus SARS-CoV-2, attraverso la sorveglianza attiva effettuata a cura del Dipartimento di Prevenzione in collaborazione con i medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e medici di continuità assistenziale nonché con le Unità speciali di continuità assistenziale;
- interventi diretti ad assicurare mediante il potenziamento dei servizi distrettuali la presa in carico precoce dei pazienti contagiati, dei pazienti in isolamento domiciliare obbligatorio, dimessi o paucisintomatici non ricoverati e dei pazienti in isolamento fiduciario;
- l'attivazione delle Unità speciali di continuità assistenziale (USCA), per la gestione domiciliare dei pazienti affetti da Covid-19 che non necessitano di ricovero ospedaliero, al fine di consentire al Medico di medicina generale o al Pediatra di libera scelta o al medico di continuità assistenziale di garantire l'attività assistenziale ordinaria.

Con le USCA si è gestito , arginato e monitorato a domicilio le persone positive e i contatti stretti al fine di avere così una condizione clinica controllata tale da evitare il ricorso al ricovero ospedaliero.

Si segnala, inoltre, l'istituzione di n. 21 HUB vaccinali, come previsto dalle indicazioni ministeriali e regionali, e sino a tutto il 31 dicembre sono state somministrate 1.092.940 dosi tra la popolazione over 65:

Terminata la fase pandemica, si è dato impulso alla riapertura delle agende di prenotazione con un adeguato piano di recupero e abbattimento delle liste di attesa al fine di avviare un programmato e articolato piano di abbattimento delle prestazioni non erogate durante il periodo pandemico.

Con la riapertura di tutte le casse Cup al pubblico si è avviato una complessiva riorganizzazione del servizio di pagamento al fine di ottimizzare l'intero processo di riscossione in via elettronica al fine di ridurre notevolmente l'uso del contante e limitare furti e rapine aumentando la sicurezza dei lavoratori e il costo degli stessi sul bilancio aziendale .

Con il nuovo mandato i temi di programmazione strategica vertono su una triplice azione, nuova organizzazione di presidi, rilancio dei distretti e sviluppo dell'attività territoriale, al fine di dare piena attuazione alle specifiche peculiarità di una Azienda territoriale ospedaliera in vista delle c nuove implicazioni che danno centralità e slancio ai servizi territoriali così come prevede l'applicazione del DM 77 .

Per i presidi si sono mappate le carenze esistenti a causa del turnover pensionistico e dato vita alle nuove procedure concorsuali di secondo livello a dirigere le unità complesse strategiche nel

caso di specie individuando il nuovo direttore dell'unità complessa di ginecologia e Ostetricia presso il P.O. di San Severo, il nuovo direttore dell'unità complessa di ortopedia e traumatologia a San Severo, le due unità di radiodiagnostica del P.O. di San Severo e del P.O. di Manfredonia, il Direttore di Anestesia e rianimazione di San Severo.

Per i distretti abbiamo mappato le vacanze di Direzione e avviato i bandi di concorso per i Distretti di Cerignola, Manfredonia San Severo e Vico del Gargano, con l'idea di allargare la partecipazione anche ai dirigenti della specialistica ambulatoriale, a tal riguardo si sono concluse le procedure per il distretto di Cerignola, ed è stato individuata la nuova direttrice.

E' Stato avviato un complessivo piano di riorganizzazione dei Dirigenti di Area Amministrativa attualmente vacanti, in particolare AGREF, AGT, Risorse Umane, Area Socio Sanitario, avviando le relative procedure previste dalle vigenti norme

Di rilevanza strategica è l'avvio dei processi di organizzazione territoriale prevista dal DM77/2022, l'istituzione della rete delle cure palliative, l'infermiere di famiglia con l'assunzione di cento nuovi infermieri per dare riscontro attuazione allo standard di un infermiere ogni 3000 abitanti e stiamo implementando la presa in carico degli over 65 in particolar modo pazienti di terzo livello con l'assistenza domiciliare per arrivare a raggiungere l'obiettivo di assistere a casa entro il 2026 il 10% della popolazione target.

Il Direttore Generale
(Dott. Antonio Nigri)