

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE AL BILANCIO DI ESERCIZIO 2020

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che corredata il bilancio di esercizio 2020, è stata redatta tenendo conto dei contenuti minimi previsti dallo schema di relazione sulla gestione allegata al D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118. Fornisce inoltre tutte le 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 2020.

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

La ASL LE opera su un territorio coincidente con la provincia di Lecce, con una popolazione complessiva 791.122 ab. (fonte ISTAT al 1.1.2020) di cui 379.797 maschi e 411.325 femmine, distribuiti su 97 comuni raggruppati in 10 distretti sociosanitari.

La distribuzione della popolazione per distretto e fasce di età è riportata nella tabella seguente:

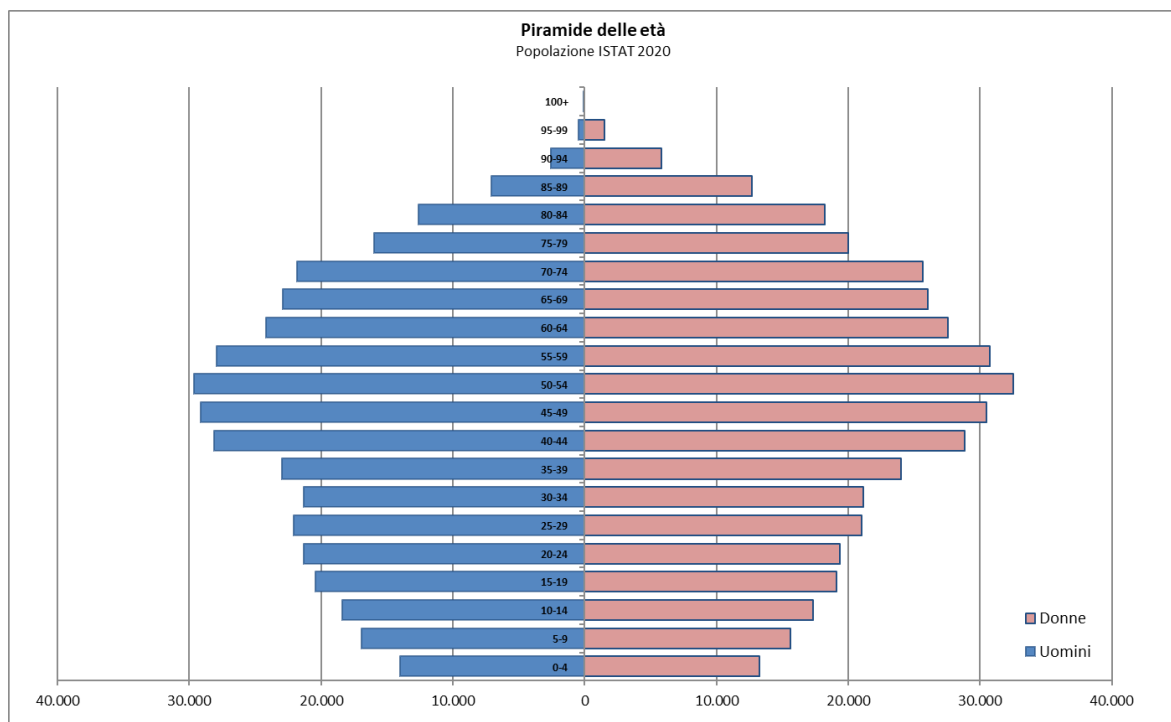
Distretto	N. Comuni	Popolazione (ISTAT 01_01_2020)	>64 anni	<15 anni	Indice di vecchiaia (incidenza popolazione anziana sui giovani)	Indice di invecchiamento (incidenza anziani sul totale della popolazione)
D.S.S. LECCE	10	179.909	41.236	23.042	178,96%	22,92%
D.S.S. CAMPI S.NA	8	85.456	21.983	9.945	221,05%	25,72%
D.S.S. NARDO'	6	92.362	21.530	11.758	183,11%	23,31%
D.S.S. MARTANO	10	47.521	12.391	5.326	232,65%	26,07%
D.S.S. GALATINA	6	58.913	15.113	6.920	218,40%	25,65%
D.S.S. MAGLIE	12	54.301	13.919	6.079	228,97%	25,63%
D.S.S. POGGIARDO	15	43.835	12.013	4.635	259,18%	27,41%
D.S.S. GALLIPOLI	8	73.070	17.742	8.940	198,46%	24,28%
D.S.S. CASARANO	7	71.335	16.684	9.086	183,62%	23,39%
D.S.S. GAGLIANO	15	84.420	21.017	9.825	213,91%	24,90%
	97	791.122	193.628	95.556	202,63%	24,48%

I dati relativi alla popolazione assistita, sopra riportati, non differiscono da quelli utilizzati dalla Regione per il riparto del fondo sanitario regionale standard.

Con riferimento all'anno precedente, la popolazione residente ha registrato nel 2020 un decremento di n. 4.012 unità, l'indice di vecchiaia (incidenza % della popolazione anziana sui giovani) continua a crescere, confermando per Lecce il maggior valore dell'intera regione, con un + 7.65%. A fronte di un incremento della popolazione anziana (> 64 anni) di n. 2.449 unità si registra un decremento della popolazione più giovane (<15 anni) di n. -2.412 unità.

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

Di seguito è riportata la struttura demografica della popolazione residente nella provincia di Lecce al 1.1.2020 distinta per sesso e classi di età (intervalli di 5 anni) da cui si può rilevare la tendenza verso un progressivo decremento della popolazione.



Nella tabella che segue sono riportati i dati relativi all'evoluzione demografica della popolazione residente nella provincia di Lecce, nel periodo 2000 – 2020. Un dato rilevante ai fini della programmazione delle attività e dei servizi sanitari e sociosanitari è connesso all'incremento della popolazione > 65 anni, che nel periodo in esame è aumentata di n. 60.270 ab. a fronte di una diminuzione di n. 30.866ab. nella fascia di età 0-14.

Classi età	2000		2010		2020	
	Residenti	%	Residenti	%	Residenti	%
0-14	126.422	15,93%	112.961	13,88%	95.556	12,08%
15-64	533.781	67,26%	536.587	65,96%	501.938	63,45%
65-74	79.749	10,05%	83.546	10,27%	96.448	12,19%
>75	53.609	6,76%	80.462	9,89%	97.180	12,28%
	793.561		813.556		791.122	

Il progressivo invecchiamento della popolazione comporta una costante crescita della domanda di prestazioni sanitarie e sociosanitarie legate alla cronicità e alla non – autosufficienza. Uno studio AReSS Puglia del 2015 ha evidenziato, infatti, come a fronte del 40% di incidenza della popolazione cronica corrisponda l'80% del consumo di risorse sanitarie.

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

Sulla base di queste considerazioni, la regione Puglia ha realizzato una profonda trasformazione della struttura dell'offerta, già avviata con il Piano di Rientro e di riqualificazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria (L.R. n. 2/2011) e proseguita con i successivi Programmi Operativi ed il Piano di riordino della rete ospedaliera adeguato, da ultimo, alle disposizioni contenute nel D.M. 70/2015.

Il processo di deospedalizzazione dell'assistenza è stato accompagnato dal potenziamento dell'assistenza territoriale con la prevenzione e la presa in carico precoce e proattiva della cronicità.

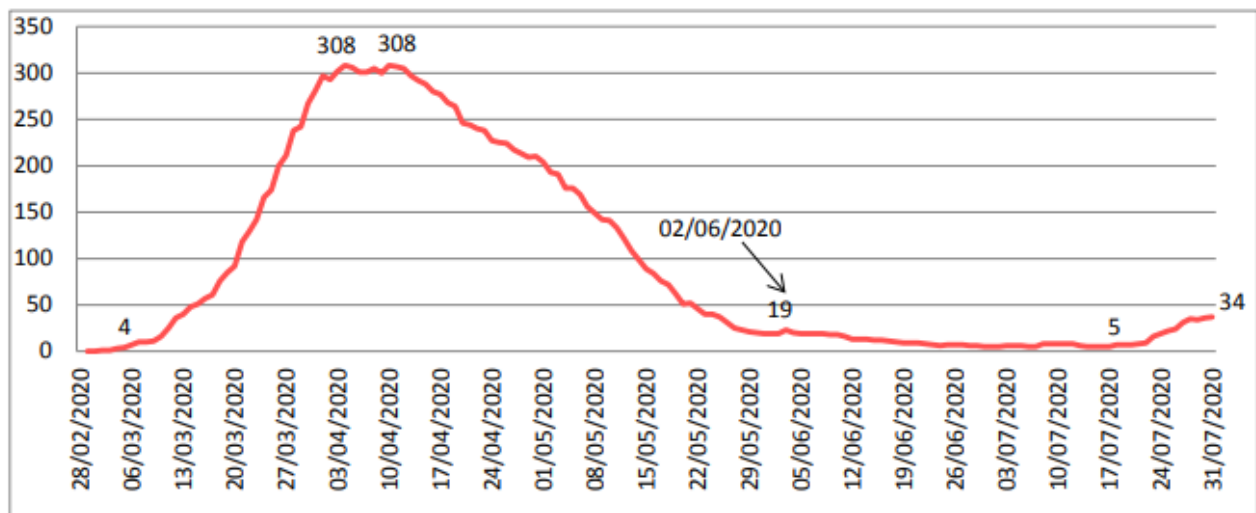
La programmazione regionale nel corso del 2020 è stata notevolmente influenzata e quasi interamente assorbita dalla necessità di fronteggiare l'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-CoV-2.

Con riferimento al territorio di competenza della ASL di Lecce, i dati elaborati dall'U.O.C. Epidemiologia e Statistica (Fonte "COVID-19 IN PROVINCIA DI LECCE" Report 31 dicembre 2020) evidenziano che nel corso del 2020 sono stati eseguiti n. 173.768 tamponi (comprensivi dei ripetuti) di cui il 7% sono risultati positivi; nel 2020 si sono registrati, complessivamente, n. 7187 casi di infezione da COVID -19.

In data 31.12.2020 risultavano ancora positivi n. 1453 casi pari a 1,8 per mille abitanti sull'intera provincia di Lecce.

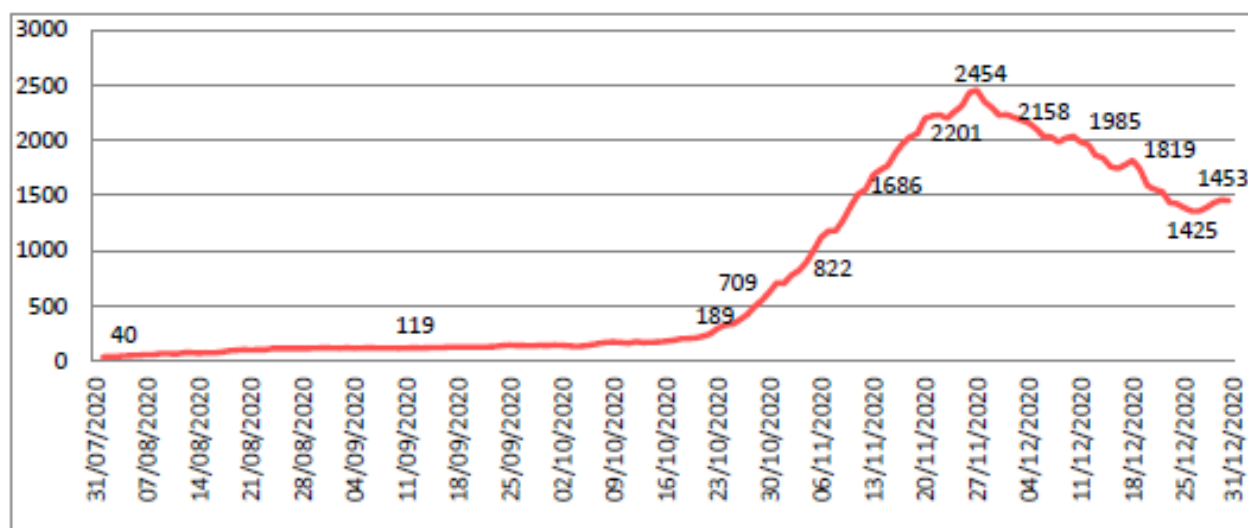
Le **Figure 3. e 4.** seguenti (Fonte: ASL LE – U.O.C. Epidemiologia e Statistica - **Report 31 dicembre 2020**) evidenziano l'andamento settimanale dei "casi positivi" nelle due ondate epidemiche per la provincia di Lecce.

Figura 3. Trend settimanale dei casi "attualmente positivi" dal 29 febbraio al 31 luglio.



Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

Figura 4. Trend settimanale dei casi "attualmente positivi" (dal 1 agosto ad oggi).



Con riferimento alle classi di età, le **Tabelle 3. e 4.** seguenti (Fonte:ASL LE – U.O.C. Epidemiologia e Statistica - Report 31 dicembre 2020) evidenziano che la distribuzione per fasce di età nel primo periodo abbia interessato principalmente persone adulte e/o anziane, mentre nel secondo periodo sono stati interessate maggiormente le persone giovani e adulte. Come si evince dalla successiva **Figura 8.**, infatti, l'età mediana dei casi si è abbassata di 10 anni.

Tabella 3. Distribuzione per fasce di età e sesso dei casi di infezione da COVID-19.
 dati cumulativi dal 29/02/2020 al 31/07/2020.

Fasce Età	Maschi	Femmine	Totale	%
0-35	57	48	105	19
36-49	53	60	113	20
50-69	94	87	181	32
70-79	28	31	59	11
80-89	22	41	63	11
>=90	8	32	40	7
Totali	262	299	561	100

Tabella 4. Distribuzione per fasce di età e sesso dei casi di infezione da COVID-19.
 dati cumulativi dal 01/08/2020 ad oggi.

Fasce Età	Maschi	Femmine	Totale	%
0-35	1261	1082	2343	35
36-49	659	756	1415	21
50-69	956	1005	1961	30
70-79	267	281	548	8
80-89	127	170	297	4
>=90	19	43	62	1
Totali	3289	3337	6626	100

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

Figura 8. Distribuzione per fasce di età dei casi di infezione da COVID-19.

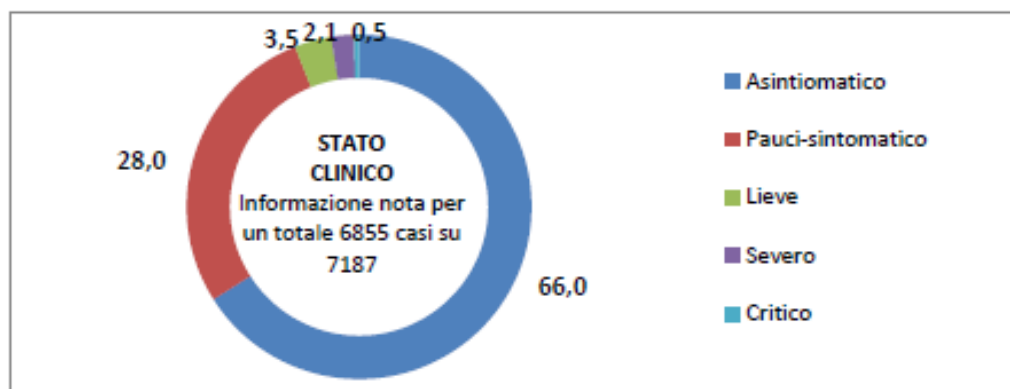


Con riferimento alla gravità dei sintomi rilevati nello stato iniziale, la **Tabella 12.** e la **Figura 14.** seguenti (Fonte: ASL LE – U.O.C. Epidemiologia e Statistica - Report 31 dicembre 2020) evidenziano, con riferimento a tutto il 2020 che il 94% dei casi ha registrato uno stato clinico iniziale Asintomatico e/o Pauci-sintomatico, mentre il 2,6% uno stato clinico iniziale Severo e/o Critico.

Tabella 12. Distribuzione dei casi diagnosticati per stato clinico iniziale dal 29/02/2020 (dato disponibile per 6855 casi su 7187).

Stato clinico	N. Casi	%
Asintomatico	4.524	66,0
Pauci-sintomatico	1917	28,0
Lieve	237	3,5
Severo	145	2,1
Critico	32	0,5
Totale	6855	100

Figura 14. Distribuzione dei casi diagnosticati per stato clinico iniziale dal 29/02/2020 (dato disponibile per 6855 casi su 7187).



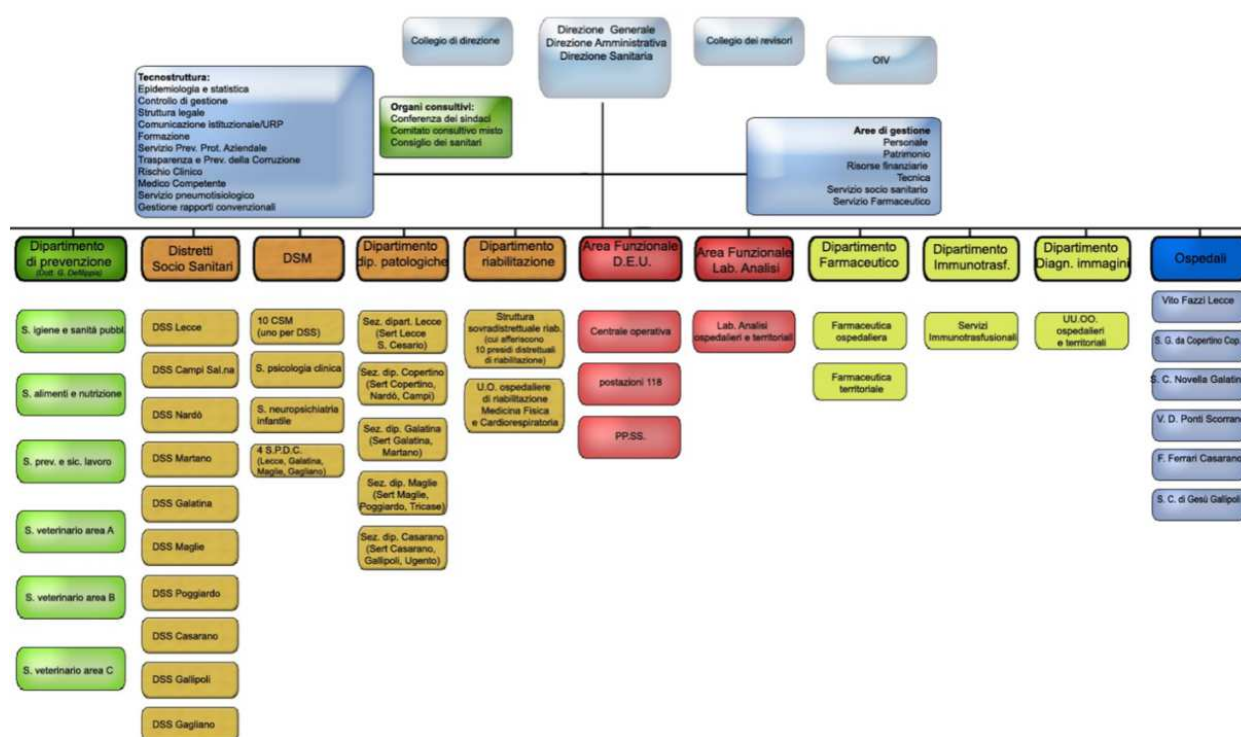
Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
 Lecce

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

La struttura organizzativa dell'Azienda, oltre alle aree di gestione e gli uffici di staff della Direzione Generale, si articola nelle seguenti Macrostrutture raggruppate per Livelli Essenziali di Assistenza:

- Assistenza Ospedaliera: n. 6 Presidi Ospedalieri a gestione diretta.
- Assistenza Territoriale: n. 10 Distretti sociosanitari e i Dipartimenti territoriali di Salute Mentale, Dipendenze Patologiche, Riabilitazione.
- Prevenzione: Dipartimento di Prevenzione.

ORGANIGRAMMA FUNZIONALE



3.1. Assistenza Ospedaliera

A) Stato dell'arte

Nel territorio di competenza dell'ASL Le, oltre ai sei Presidi a gestione diretta, operano sei Case di Cura convenzionate e l'Azienda Ospedaliera Ente Ecclesiastico "Card. G. Panico" di Tricase.

Con diversi e successivi provvedimenti regionali: R.R. 10 marzo 2017, n. 7, R.R. 19 febbraio 2018, n. 3; DGR n. 1141 del 28 giugno 2018; R.R. 22 novembre 2019, n. 23, la Regione Puglia ha proceduto al "Riordino Ospedaliero ai sensi del D.M. n.

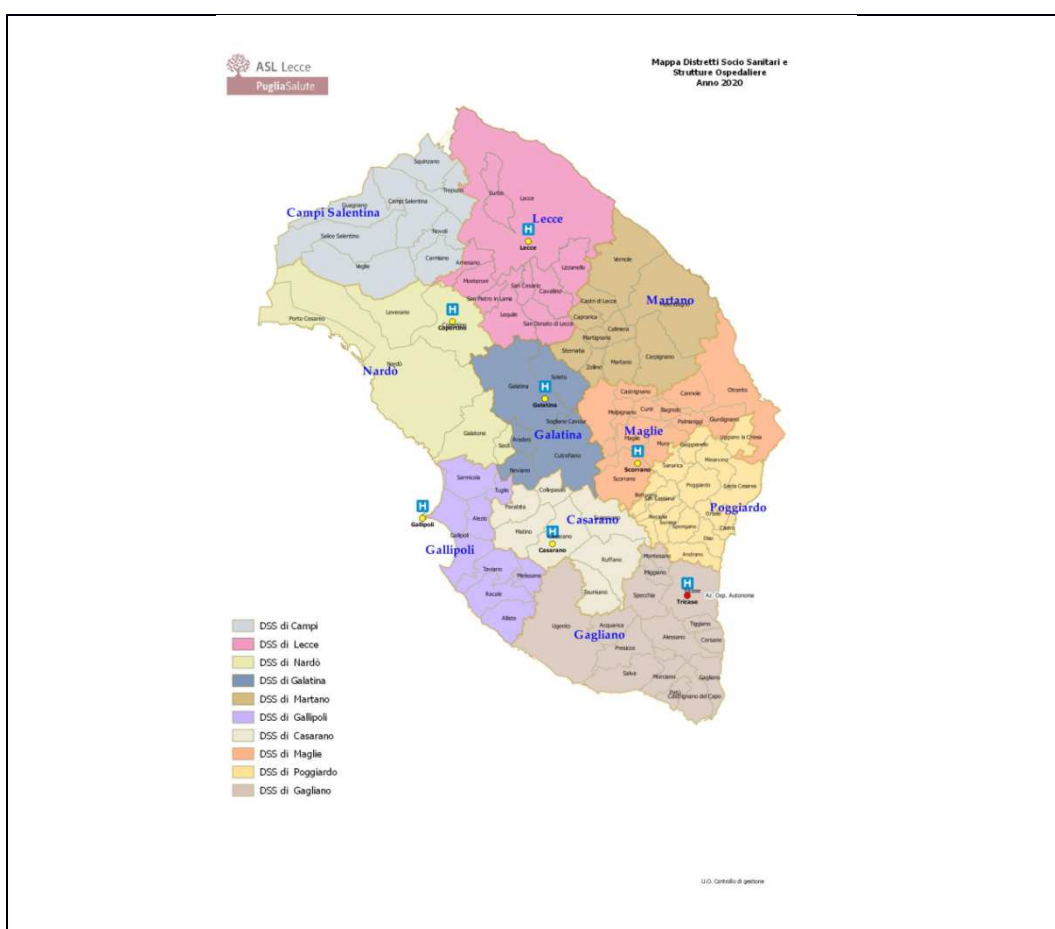
Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

70/2015 e delle leggi di stabilità 2016-2017" prevedendo una organizzazione della rete ospedaliera per complessità e intensità di cura, con la seguente articolazione per la provincia di Lecce:

N. 1 Ospedale di Secondo Livello – "Vito Fazzi" di Lecce

N. 3 Ospedali di Primo Livello: gli Ospedali Sacro Cuore di Gallipoli e Veris Delli Ponti di Scorrano (a gestione diretta) e l'Ospedale Card. G. Panico di Tricase (Ente Ecclesiastico)

N. 3 Ospedali di Base a gestione diretta: Ospedale San Giuseppe – Copertino; Ospedale Santa Maria Novella – Galatina; Ospedale Francesco Ferrari – Casarano.



Nel corso del 2020, in attuazione delle disposizioni contenute nel Decreto Legge 19 maggio 2020, n. 34, la Regione Puglia è intervenuta sul potenziamento della rete delle terapie intensive adottando una nuova revisione del Piano ospedaliero regionale (R.R. 20 agosto 2020 n. 14).

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

La dotazione di posti letto per presidio e disciplina prevista con il citato RR 14/2020 è riportata nella tabella seguente:

DISTRIBUZIONE DEI POSTI LETTO		LECCE																
COD	DENOMINAZIONE	160171[01]	160063	160166	160167	160062	160165	160171[02]	OFFERTA RETE PUBBLICA	160080	160150	160107	160152	160110	160109	160108	OFFERTA RETE PRIVATA	TOTALE OFFERTA RIORDINO 2019
		Ospedale Vito Fazzi - Lecce	Ospedale Sacro Cuore - Gallipoli	Ospedale Vento Delli Ponti - Scorrano	Ospedale Francesco Ferrari - Casarano*	Ospedale Santa Caterina Novella - Galatina*	Ospedale San Giuseppe da Copertino - Copertino*	Ospedale Antonio Galateo - San Cesario di Lecce		Ospedale Cardinale Panico - Tricase***	Cdc Città di Lecce Hospital - Lecce	Cdc Prof. Petruccioli - Lecce*	Cdc EuroItalia - Casarano	Cdc San Francesco - Galatina	Cdc Villa Verde - Lecce	Cdc Villa Bianca - Lecce		
07	CARDIOCHIRURGIA	30							30		25						25	55
06	CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA																	
08	CARDIOLOGIA	40	12	12	6		12		82	18	15						33	115
09	CHIRURGIA GENERALE	40	24	24	24	5	24		141	30	10	14		19			73	214
10	CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE									4							4	4
11	CHIRURGIA PEDIATRICA	20							20									20
12	CHIRURGIA PLASTICA	8							8									8
13	CHIRURGIA TORACICA	20							20									20
14	CHIRURGIA VASCOLARE	12							12	14		8					22	34
02	DAY HOSPITAL																	
98	DAY SURGERY																	
82	DERMATOLOGIA	4							4									4
18	EMATOLOGIA	24							24	18							18	42
58	GASTROENTEROLOGIA	20		16					36									36
21	GERIATRIA	10			24		30		64									64
47	GRANDI USTIONATI																	
60	LUNGODEGENTI	10	16	16	18	15	20		95	26							26	121
19	MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO	10							10									10
24	MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	24				12			36									36
26	MEDICINA GENERALE	70	32	32	24	32	32		222	30		18		20			68	290
29	NEFROLOGIA	24				12			36	10							10	46
77	NEFROLOGIA PEDIATRICA																	
62	NEONATOLOGIA	16							16	10							10	26
30	NEUROCHIRURGIA	32							32	8	10						18	50
32	NEUROLOGIA	32			12				44	30							30	74
33	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE																	
75	NEUORRIABILITAZIONE									5					15		20	20
34	OCULISTICA	10							10	7	2	2		2			13	23
35	ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA																	
65	ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	10							10									10
64	ONCOLOGIA	30	20		10				60	10	2						12	72
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	40	24	24	20	5	24		137	25	16					28	69	206
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	50	32	32		24			138	30		8		7			45	183
38	OTORINOLARINGOIATRIA	20	4	4					28	10				8			18	46
39	PEDIATRIA	20	16	16		10			62	12							12	74
68	PNEUMOLOGIA	30	15						45	20							20	65
40	PSICHIATRIA	16		15	15	15			61						16		16	77
70	RADIOTERAPIA																	
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE	24				24	24	60	132	25	5	13	66				109	241
71	REUMATOLOGIA	4							4									4
49	TERAPIA INTENSIVA	38	8	8	8	12	6		80	12	8				15		35	115
73	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	10							10	6							6	16
50	UNITA' CORONARICA	12	8	8					28	10	8						18	46
28	UNITA' SPINALE	6							6									6
43	UROLOGIA	24	16						40	30		10		4			44	84
78	UROLOGIA PEDIATRICA																	
96	TERAPIA DEL DOLORE	2							2	2							2	4
97	DETENUTI																	
TOTALE		792	227	207	161	166	172	60	1.785	402	101	73	66	60	46	28	776	2.561
di cui POSTI LETTO ACUTI		752	211	191	143		128		1.552	346	96	60		60	31	28	621	2,69
di cui POSTI LETTO RIABILITAZIONE		30				24	24	60	138	30	5	13	66		15		129	0,33
di cui POSTI LETTO LUNGODEGENZA		10	16	16	18	15	20		95	26							26	0,15

Posti letto a gestione diretta	1.785	69,7%
Posti letto EE Car. Panico	402	15,7%
Posti letto Case di Cura accreditate	374	14,6%
Totale	2.561	100%

Con riferimento alla popolazione residente lo standard di posti letto su base provinciale si attesta intorno al 3,17 p.l. x 1000 ab.

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

Nel corso del 2020 l'assistenza ospedaliera ha risentito maggiormente degli effetti della pandemia da COVID - 19, sia sul versante della prevenzione che su quello della cura.

Le misure regionali adottate per la prevenzione e il contenimento della diffusione del contagio hanno ridotto per gran parte dell'anno la capacità erogativa di tutte le unità operative, consentendo in alcuni periodi solo l'attività in urgenza e per gran parte dell'anno una dotazione di posti letto inferiore agli standard previsti.

Sul versante della cura la Regione Puglia per assicurare l'assistenza ospedaliera ai pazienti affetti da COVID-19, ha istituito, con DGR n. 525 del 8 aprile 2020, la Rete Ospedaliera di emergenza denominata "Piano Ospedaliero SARS - CoV2" in attuazione delle disposizioni contenute nell'art. 3 del Decreto Legge 17 marzo 2020, n. 18. Tale Piano prevedeva per la ASL di Lecce (II Fase) l'attivazione di reparti COVID per acuti presso il DEA Ospedale V. Fazzi di Lecce con una dotazione di n. 40 P.L. di Terapia Intensiva, n. 88 P.L. di Pneumologia e n. 56 P.L. di Malattie Infettive; presso l'Ospedale di Galatina l'attivazione di n. 4 P.L. di Terapia Intensiva e n. 40 P.L. di Malattie Infettive. La stessa DGR 525/2020 prevedeva, inoltre la trasformazione di San Cesario e Copertino in ospedali post - acuzie COVID con una dotazione complessiva di 160 P.L.

Successivamente, la rete di offerta attivata nella prima fase emergenziale COVID-19, è stata ridefinita e integrata organicamente con la rete di assistenza ospedaliera regionale hub & spoke, in attuazione del Decreto Legge 19 maggio 2020, n. 34 e precisamente dell'art. 2 "Riordino della rete ospedaliera in emergenza COVID-19" che ha espressamente previsto, tra l'altro, che:

a) comma 1: *"Le regioni e le province autonome, al fine di rafforzare strutturalmente Il Servizio sanitario nazionale in ambito ospedaliero, tramite apposito piano di riorganizzazione volto a fronteggiare adeguatamente le emergenze pandemiche, come quella da COVID-19 in corso, garantiscono l'incremento di attività in regime di ricovero in Terapia Intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cure, rendendo strutturale la risposta all'aumento significativo della domanda di assistenza in relazione alle successive fasi di gestione della situazione epidemiologica correlata al virus Sars-CoV-2, ai suoi esiti e a eventuali accrescimenti improvvisi della curva pandemica."*

b) comma 2: *"Le regioni e le province autonome programmano una riqualificazione di 4.225 posti letto di area semi-intensiva, con relativa dotazione impiantistica idonea a supportare le apparecchiature di ausilio alla ventilazione, mediante adeguamento e ristrutturazione di unità di area medica, prevedendo che tali postazioni siano fruibili sia in regime ordinario, sia in regime di trattamento infettivologico ad alta intensità di cure. In relazione all'andamento della curva pandemica, per almeno il 50 per cento dei posti letto di cui al presente comma, si prevede la possibilità di immediata conversione in posti letti di terapia intensiva, mediante integrazione delle singole postazioni con la necessaria strumentazione di ventilazione e monitoraggio."*

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

c) comma 4. *"Le regioni e le province autonome, che abbiano individuato unità assistenziali in regime di ricovero per pazienti affetti dal COVID-19, nell'ambito delle strutture ospedaliere, provvedono a consolidare la separazione dei percorsi rendendola strutturale e assicurano la ristrutturazione del Pronto Soccorso con l'individuazione di distinte aree di permanenza per i pazienti sospetti COVID-19 o potenzialmente contagiosi, in attesa di diagnosi"*.

Con DGR n. 1079 del 9 luglio 2020 e DGR n. 1215 del 31 luglio 2020, la Regione Puglia ha provveduto alla approvazione definitiva del Regolamento regionale recante: Potenziamento della rete ospedaliera, ai sensi dell'art. 2 del Decreto Legge 19 maggio 2020, n. 34, prevedendo per la ASL di Lecce:

- un potenziamento stabile delle terapie intensive con una dotazione a regime di n. 80 P.L. presso gli ospedali a gestione diretta così suddivisi: P.O. V. Fazzi di Lecce n. 38; P.O. Gallipoli n. 8; P.O. Scorrano n. 8; P.O. Casarano n. 8; P.O. Galatina n. 12; P.O. Copertino n. 6; e n. 35 P.L. presso strutture private accreditate così suddivisi: n. 12 Ospedale "G. Panico" di Tricase, n. 8 Casa di Cura "Città di Lecce Hospital" e n. 15 Casa di Cura "Villa Verde" di Lecce.
- la disponibilità, presso gli ospedali a gestione diretta, di posti letto di area semi-intensiva con relativa dotazione impiantistica idonea a supportare le apparecchiature di ausilio alla ventilazione, mediante adeguamento e ristrutturazione di unità di area medica per acuzie con una dotazione complessiva di n. 56 P.L. di cui n. 34 all'Ospedale "V. Fazzi" di Lecce e n. 22 all'Ospedale di Galatina. Tali postazioni sono fruibili, nel rispetto della separazione dei percorsi, sia in regime ordinario, sia in regime di trattamento infettivologico ad alta intensità di cure con assistenza non invasiva anche delle complicanze respiratorie.
- la riorganizzazione e ristrutturazione del Pronto Soccorso con l'obiettivo prioritario di separare i percorsi e creare aree di permanenza dei pazienti in attesa di diagnosi che garantiscano i criteri di separazione e sicurezza.

Nel corso del 2020 sono stati effettuati n. 829 ricoveri presso i reparti COVID, come di seguito riportato, e sono stati registrati n. 166 decessi

Istituto	Ricoveri			Deceduti		
	I° periodo (29/02 - 31/07/2020)	II° periodo (01/08 - 31/12/2020)	Totale ricoveri 2020	I° periodo (29/02 - 31/07/2020)	II° periodo (01/08 - 31/12/2020)	Totale Deceduti 2020
P.O. Galathea - Malattie infettive COVID	85	91	176	13	8	21
P.O. Galathea - Altre UU.OO. COVID		33	33		1	1
P.O. Fazzi - Terapia Intensiva	16	77	93	9	55	64
P.O. Vito Fazzi - Malattie infettive COVID	152	180	332	34	21	55
P.O. Vito Fazzi - Pneumologia COVID	0	97	97		19	19
P.O. Fazzi/S. Cesario - Lungodegenza Post COVID	43	17	60			0
P.O. Copertino - Lungodegenza Post COVID	38	0	38	6		6
Totali	334	495	829	62	104	166

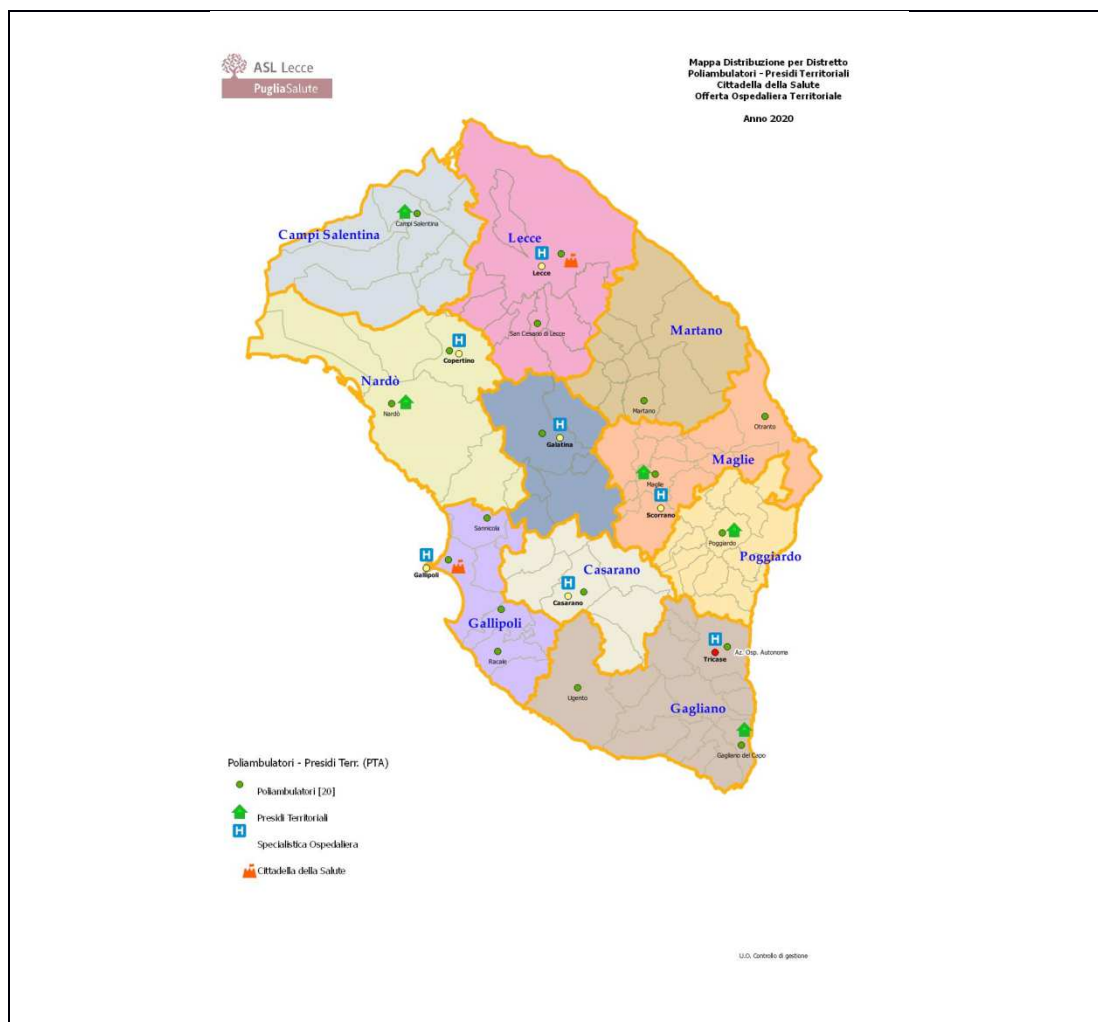
Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

3.2. Assistenza territoriale

A) Stato dell'arte

La struttura dei servizi territoriali è articolata in dieci Distretti sociosanitari che costituiscono le macrostrutture aziendali a cui viene demandato il compito di assicurare i livelli di assistenza sanitaria di base, intermedia e specialistica nonché l'assistenza sociosanitaria integrata con gli Ambiti sociali di zona per le prestazioni domiciliari, semiresidenziali e residenziali.

L'assistenza territoriale viene, inoltre, garantita dalle attività dei dipartimenti territoriali di Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e Riabilitazione, che, articolati su base distrettuale, assicurano agli utenti in stato di bisogno percorsi assistenziali sanitari e sociosanitari integrati attraverso la presa in carico globale e l'attuazione di piani di trattamento individualizzati.



Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

Nel corso del 2020 è proseguita l'azione di conversione degli ospedali dismessi in Presidi Territoriali di Assistenza (PTA) presenti nei distretti sociosanitari di Campi Salentina, Nardò, Maglie, Poggiardo e Gagliano del Capo.

Tutti i servizi territoriali hanno avuto la necessità di rivedere l'organizzazione dei servizi per adeguare le attività e porre in sicurezza i percorsi assistenziali in ottemperanza alle disposizioni di prevenzione e contenimento della diffusione del contagio da COVID – 19.

Inoltre, per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID – 19, sono state attivate presso i distretti dell'azienda, ai sensi del Decreto Legge 9 marzo 2020, n. 14, le Unità speciali di continuità assistenziale (USCA) 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.

3.3. Prevenzione

A) Stato dell'arte

In attuazione delle direttive regionali, il Dipartimento di Prevenzione è organizzato su due aree territoriali nord e sud della provincia. Al dipartimento di prevenzione afferiscono i servizi medici di Igiene e Sanità Pubblica, Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro, Igiene degli Alimenti e della Nutrizione, e i servizi veterinari di Sanità Animale, Igiene degli Alimenti di Origine Animale, Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche.

B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

Nel corso dell'anno 2020 i servizi del Dipartimento di Prevenzione hanno operato in prima linea per la prevenzione ed il contrasto alla diffusione del contagio da COVID – 19, adeguando la loro organizzazione con l'obiettivo di implementare e rafforzare un solido sistema di accertamento diagnostico, monitoraggio e sorveglianza della circolazione di SARS-CoV-2, dei casi confermati e dei loro contatti al fine di intercettare tempestivamente eventuali focolai di trasmissione del virus.

In particolare, i Servizi di igiene pubblica 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, hanno assicurato un monitoraggio costante e un tracciamento precoce dei casi e dei contatti, al fine della relativa identificazione, dell'isolamento e del conseguente trattamento. Hanno, inoltre, assicurato, in collaborazione con i distretti e i medici di medicina generale, una presa in carico precoce dei pazienti contagiati, dei pazienti in isolamento domiciliare obbligatorio, dimessi o paucisintomatici non ricoverati e dei pazienti in isolamento fiduciario.

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

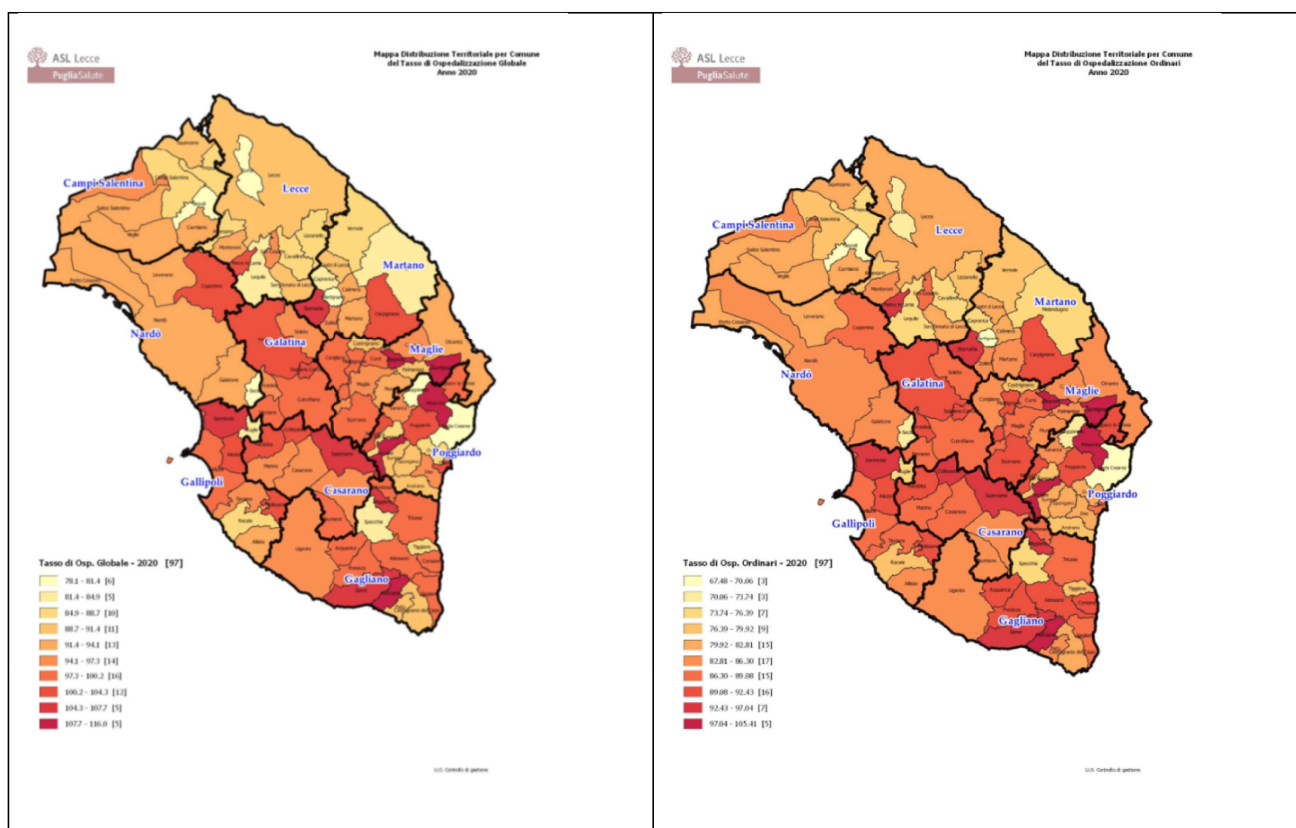
4. L'attività del periodo

4.1. Assistenza Ospedaliera

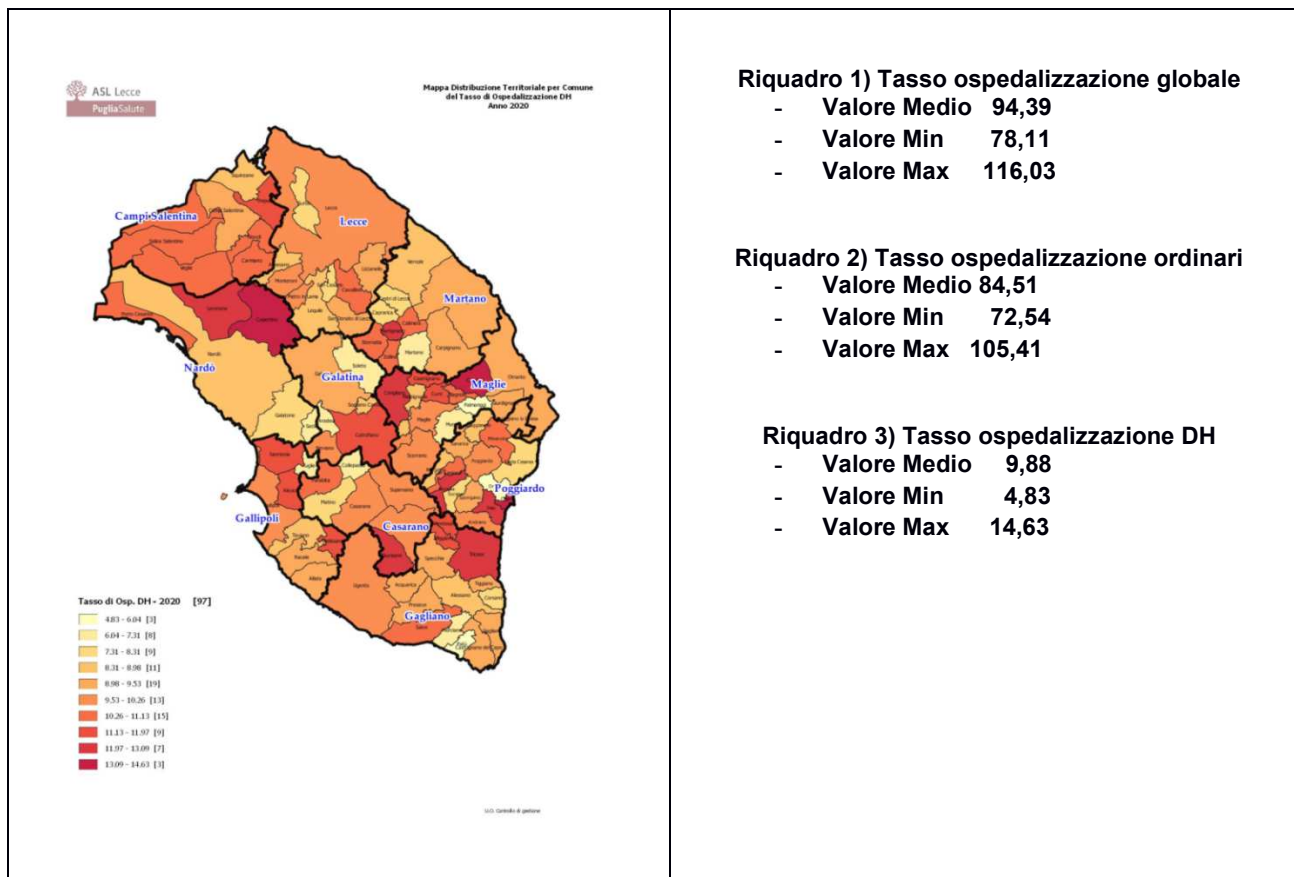
Nel corso dell'anno 2020 presso gli ospedali a gestione diretta sono stati effettuati n. 42.415 ricoveri ordinari e n. 4.029 ricoveri in day hospital con una riduzione sull'anno 2019 rispettivamente di n. 13.434 ricoveri ordinari e n. 2.422 ricoveri in day hospital molti dei quali già trasferiti in day service. Tale riduzione rispetto all'anno precedente è in gran parte correlata alle limitazioni e vincoli connessi all'emergenza epidemiologica, ma risente anche del miglioramento dell'appropriatezza organizzativa e della attivazione di setting assistenziali alternativi al ricovero ospedaliero tra cui le prestazioni in day service, nonché della presa in carico dei pazienti cronici. Steso andamento si rileva presso le Strutture private convenzionate che nel 2020 registrano n. 25.481 ricoveri ordinari e n. 1.102 DH con una riduzione sul 2019 rispettivamente di n. 3.316 ordinari e n. 189 DH.

Il tasso di ospedalizzazione complessivo della popolazione residente nella provincia di Lecce nel 2020 (dati mobilità passiva 2019) si attesta a n. 94,39 ricoveri x 1000 ab., di cui 84,51 ordinari e 9,88 D.H. (Cfr successiva Fig.1). Con riferimento all'anno precedente il tasso di ospedalizzazione aziendale complessivo registra una diminuzione di 25,55 punti (con una riduzione di 22,53 sui ricoveri ordinari e di 3,02 su day hospital).

Fig. 1) Tasso di ospedalizzazione per comune di residenza * 1000 ab. - Anno 2020



Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce



Sul versante dell'appropriatezza organizzativa si registra un miglioramento dell'indice di inappropriatezza (rapporto tra ricoveri ordinari ≥ 2 gg attribuiti a DRG "ad alto rischio di inappropriatezza" e ricoveri ordinari attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza) che, negli ospedali a gestione diretta si attesta a 0,19, inferiore al valore soglia fissato nella Griglia LEA pari a 0,21. In valore assoluto i ricoveri ad alto rischio di inappropriatezza registrano una riduzione di n. 2271 ricoveri rispetto all'anno precedente con una diminuzione del 29%.

Sempre con riferimento all'appropriatezza organizzativa ospedaliera si rileva la riduzione dei ricoveri ordinari medici brevi rispetto al 2019 (- 1845 con una riduzione pari al del 28%) e la riduzione dei ricoveri in day hospital con finalità diagnostiche (- 774 ricoveri corrispondenti ad una riduzione del 42.6% rispetto all'anno precedente); migliorano anche gli indici di appropriatezza dei ricoveri nei reparti chirurgici che registrano una riduzione dell'incidenza dei dimessi con DRG medico, pari a 31.18% in riduzione di 5.64% rispetto all'anno precedente.

Sul versante della qualità clinica l'assistenza ospedaliera evidenzia una riduzione dei ricoveri ripetuti con stessa MDC entro 30 gg dalla dimissione (- 616 corrispondente ad una riduzione del 36.7%) rispetto all'anno precedente e un incremento della complessità dei casi trattati rilevabile dal peso medio che, complessivamente, per i ricoveri ordinari si attesta a 1,11 e per i ricoveri chirurgici a 1,55.

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

Relativamente alle branche chirurgiche permangono le criticità connesse ai parti cesarei che, pur registrando una riduzione in valore assoluto - 107 rispetto all'anno precedente, mantengono una incidenza troppo elevata pari al 38.96% sul totale dei parti; mentre un miglioramento si registra sulle performance per le fratture di femore negli anziani operati entro 2 giorni che, con un incremento del 12.2% rispetto all'anno precedente, si attestano al 65.67% del totale, superiore al valore ottimale ($\geq 60\%$) fissato dal Ministero (Griglia LEA).

Sul versante dell'efficienza organizzativa si registra un leggero incremento della degenza media dei ricoveri ordinari che si attesta a 7,72 gg, e della degenza media preoperatoria che si attesta a 2,3 gg derivante essenzialmente dalla applicazione delle procedure di sicurezza adottate per prevenire la diffusione dei contagi da COVID -19.

Interventi attuativi del "Piano Ospedaliero Regionale SARS - CoV2"

La programmazione Regionale, definita con RR 14/2020, DGR 1215/2020 e da ultimo con la DGR 1748 del 9/11/2020, ha previsto presso le strutture ospedaliere di questa Provincia l' attivazione dei posti Letto di seguito indicati:

Denominazione struttura	OSPEDALI COVID	PROVINCIA DI LECCE			
		Ospedale Vito Fazzi - Lecce	Ospedale di Galatina	Ospedale di San Cesareo	TOTALE PROVINCIA DI LECCE
N. PL Terapia Intensiva (cod.49)	HSP DEDICATI AL COVID	4			4
	posti letto aggiuntivi (RISPETTO HSP)	20	0		20
	posti letto da attivarsi 30/11/2020	16	0	0	16
	totali posti letto dedicati al COVID di Terapia intensiva	40	0	0	40
N. PL Pneumologia (Cod.68)	POSTI LETTO HSP DEDICATI AL COVID	0			0

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

	posti letto aggiuntivi (RISPETTO AI MODELLI HSP DEDICATI AL COVID	23	0		23
	posti letto da attivarsi 30/11/2020	60			60
	totali posti letto dedicati al COVID di Pneumologia	83	0	0	83
N. PL malattie infettive (Cod.24)	POSTI LETTO HSP DEDICATI AL COVID	22			22
	posti letto aggiuntivi (RISPETTO AI MODELLI HSP DEDICATI AL COVID	19	0		19
	posti letto da attivarsi 30/11/2020	0	24		24
	totali posti letto dedicati al COVID di Malattie infettive	41	24	0	65
N. PL Media intensità - Area Medica COVID)	POSTI LETTO HSP DEDICATI AL COVID	0	0		0
	posti letto aggiuntivi (RISPETTO AI MODELLI HSP DEDICATI AL COVID	0	0		0
	posti letto da attivarsi 30/11/2020	16	47		63
	totali posti letto dedicati al COVID di Area medica	16	47	0	63
SEMINTENSIVA ATTIVI AL 06/11/2020 AREA MEDICA OBI		8	0		8
	GINECOLOGIA		24		24

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

	CHIRURGIA COVID	12			12
	PEDIATRIA		10		10
	PSICHIATRIA		15		15
TOTALE POSTI LETTO ATTIVI DEDICATI AL COVID	Terapia intensiva	40	0	0	40
	TOTALE PL DI AREA MEDICA	148	71	0	219
	ALTRI PL CHIRURGICI O MEDICI	12	49	0	61
	TOTALE POSTI LETTO ACUTI	200	120	0	320
	POST ACUZIE			60	60
TOTALE POSTI LETTO		200	120	60	380

Alla data del 31/12/2020 risultano attivati i seguenti posti Letto:

		ASL DI LECCE al 8/12/2020			
Denominazione struttura	OSPEDALI COVID	Ospedale Vito Fazzi - Lecce	Ospedale di Galatina	Ospedale di San Cesareo	TOTALE PROVINCIA LECCE
N. PL Terapia Intensiva (cod.49)	Terapia Intensiva TI	8			8
	Posti Letto TI Primo Piano	32	0		32

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

	Altri PL di Terapia Intensiva	0	0	0	0
	totali posti letto dedicati al COVID di Terapia intensiva al 30/11	40	0	0	40
N. PL Pneumologia (Cod.68)	Posti Letto Piano Terra	0			0
	Posti Letto Piano 4	60	0		60
	Altri PL di Pneumologia	0			0
	totali posti letto dedicati al COVID di Pneumologia	60	0	0	60
N. PL malattie infettive (Cod.24)	Posti Letto attivati al 30/11	41	24		65
	ALTRI PL alta intensità di cure	0	0		0
	ALTRI PL bassa intensità di cure	0	0		0
	totali posti letto dedicati al COVID di Malattie infettive	41	24	0	65
N. PL Media intensità - Area Medica COVID)	PL Medicina di Urgenza	30	12		42
	PL Medicina Interna Alta intensità cure	16	24		40

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

	PL Medicina bassa intensità cure	0	0		0
	totale Medicina Interna con Sub Intensiva	46	36	0	82
SEMINTENSIVA ATTIVI AL 06/11/2020 AREA MEDICA OBI		8	0		8
	GINECOLOGIA		10		10
	CHIRURGIA COVID	12			12
	PEDIATRIA		4		4
	PSICHIATRIA		4		4
TOTALE POSTI LETTO ATTIVI DEDICATI AL COVID	Terapia intensiva	40	0	0	40
	TOTALE PL DI AREA MEDICA	155	60	0	215
	ALTRI PL CHIRURGICI O MEDICI	12	18	0	30
	TOTALE POSTI LETTO ACUTI	207	78	0	285
	POST ACUZIE	0		40	40
TOTALE POSTI LETTO		207	78	40	325

Dalla Tabella riportata, si evince che nella Provincia di Lecce sono stati attivati, al 31.12.2020 tutti i posti letto di Terapia Intensiva previsti, restando da attivare 4 posti letto di area medica e 20 ulteriori posti di degenza post Covid, per le altre discipline mediche e chirurgiche, considerata l'esperienza maturata nei mesi di pandemia, si

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

rileva un eccesso di offerta di posti letto di Chirurgia, Ostetricia e Ginecologia, Pediatria e Psichiatria.

TOTALE POSTI LETTO ATTIVI DEDICATI AL COVID	Terapia intensiva	0
	TOTALE PL DI AREA MEDICA	-4
	ALTRI PL CHIRURGICI O MEDICI	-31
	TOTALE POSTI LETTO ACUTI	-35
	POST ACUZIE	-20
TOTALE POSTI LETTO		-55

Si è potuto giungere a questa offerta di posti letto grazie ad alcuni interventi assicurati nei tre plessi ospedalieri interessati alle attivazioni.

PRESIDIO OSPEDALIERO "V. FAZZI" - DEA - LECCE

Posti letto di terapia Intensiva

L'Azienda sanitaria ha proceduto prioritariamente alla attivazione e alla messa in funzione dei posti letto di rianimazione dedicati al COVID all'interno del Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA) poiché in questa sede vi è la disponibilità delle necessarie attrezzature. Al 31.12.2020 erano attivi e funzionanti 24 pl di Rianimazione al DEA – primo piano e 8 pl di Terapia Sub intensiva / Rianimazione sempre al primo piano. Detti servizi sono stati assicurati da operatori appartenenti alla UOC Anestesia e Rianimazione del V Fazzi.

Presso il piano terra del DEA, nell'ambito del Pronto Soccorso, sono stati attivati ulteriori 8 pl di Rianimazione, utilizzati quali Osservazione Breve Intensiva (OBI) e direttamente gestiti da personale del pronto Soccorso.

Presso la sede centrale del presidio sono rimasti attivi e funzionanti 16 pl di Rianimazione / Terapia Intensiva post operatoria assicurati grazie all'unificazione del personale della Rianimazione / TIPO di Cardiocirurgia e TIPO della U.O. di Rianimazione del presidio.

Posti letto di Pneumologia

Nel corso del mese di dicembre sono stati attivati 24 pl di Pneumologia COVID al piano terra del DEA con aggiuntivi 6 pl di Terapia Sub intensiva pneumologica per

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

complessivi 30 pl. assegnati alla Medicina di Urgenza Covid grazie all'apporto ricevuto dal personale medico e infermieristico del Pronto Soccorso. Nel contempo sono stati attivati 60 pl di Pneumologia CoVid al quarto piano del DEA.

Posti letto di Malattie Infettive

Sono stati attivati, inoltre, come da previsione regionale, 41 pl di Malattie Infettive nel P.O. "V. Fazzi".

Posti letto di Medicina di Area Medica

Nel P.O. "V. Fazzi" i 16 pl di Area Medica sono stati collocati al sesto piano del blocco centrale del Fazzi e gestiti congiuntamente dall'UOC di Pneumologia e UOC di Medicina. Questi Letti sono stati mantenuti come posti per acuti di Area Medica per pazienti no COVID, gli stessi potranno essere immediatamente convertiti a posti letto COVID nel caso di incremento dell'ondata pandemica e, acquisite le strumentazioni necessarie con i finanziamenti di cui alla L. 77/2020, potranno avere le caratteristiche di posti letto di Sub intensiva.

Posti letto di Area Chirurgica

Presso il P.O. "V. Fazzi" sono stati attivati complessivamente 12 pl di Area Chirurgica. Detti posti letto sono stati utilizzati dalle Unità Operative Complesse di Ostetricia e Ginecologia (per parti e procedure chirurgiche ginecologiche), ortopedia (per traumatismi vari) e Chirurgia Generale.

Posti letto di Lungodegenza San Cesario di Lecce

Presso la struttura di San Cesario sono stati attivati 2 moduli ciascuno da 20 pl COVID post acuzie in caso di necessità è immediatamente attivabile anche il terzo modulo da 20 pl.

PRESIDIO OSPEDALIERO DI GALATINA

Terapia Intensiva

È stata programmata l'attivazione del Servizio di **Terapia Intensiva** suddiviso in due lotti funzionali posti al piano terra e al primo piano del corpo centrale lotto F, ciascuno con 6 posti letto. Questo al fine di rendere il servizio contiguo alle Unità Operative di area medica, al punto nascita e al blocco operatorio. Detti interventi saranno finanziati con i fondi assegnati dalla Legge 77/2020 sulla base della progettazione esecutiva predisposta da Asset. Al fine di accelerare l'iter di progettazione e renderlo aderente alle oggettive necessità, l'Azienda Sanitaria ha inviato un layout architettonico dell'area di interesse.

L'azienda sanitaria ha, tuttavia, provveduto ad attivare dei posti letto di terapia intensiva COVID-19 al fine di rendere sicura l'intera struttura ospedaliera in un'ottica di gestione ottimale del rischio clinico. Tale intervento è stato realizzato nell'area già sede dell'UTIC posta al primo piano. Detta superficie è dotata di un servizio di trattamento primario dell'aria adeguato alla specifica necessità nonché di tutti i servizi accessori

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

come ossigeno, aria sanitaria ecc. Detti servizi sono stati sottoposti a verifica di funzionamento.

Presso questa sede possono essere attivati n. 8 posti letto che possono essere attrezzati con tecnologie acquisite attingendo ai finanziamenti della legge 77/2020 e destinati a questa struttura.

Sono stati studiati i percorsi interni e nel suo complesso l'area potrà essere suddivisa in area ad alto rischio COVID, area a basso rischio ed area sicura secondo lo schema di seguito riportato.

Padiglione delle Malattie Infettive.

Tutti i posti letto di **Malattie infettive** sono stati collocati nel Padiglione Malattie Infettive, all'interno del quale, al piano terra, è stato attivato il **Pronto Soccorso CoViD** con attigui spazi di supporto per il personale (spogliatoi ecc). Sempre al piano terra è prevista una diagnostica radiologica e alcuni posti riservati a pazienti in emodialisi. Al primo piano, in supporto allo stesso PS sono state attivate delle aree di osservazione breve per complessivi 8 pazienti.

Il reparto di Malattie infettive si sviluppa nel primo, nel secondo e terzo piano per complessivi 48posti di degenza comprendenti gli 8 posti di Sub Intensiva.

Gli interventi previsti e finanziati dalla Legge 77/2020 sono stati preceduti da alcuni interventi di ristrutturazione per adeguamento degli impianti alle vigenti norme (elettrici, di climatizzazione ed altri impianti speciali quali ossigeno, vuoto, aria sanitaria) compreso il trattamento aria con la fornitura e posa in opera della macchina UTA. Conseguentemente sono stati adattati e resi funzionanti gli ambienti destinati alla Biologia Molecolare (Piano primo).

Padiglione Centrale del Presidio Ospedaliero

Tra i diversi corpi di fabbrica del padiglione centrale, si ritiene che il corpo B ed il corpo E debbano essere utilizzati per garantire la degenza ai pazienti CoViD.

Per quanto attiene il reparto di **Medicina Interna**, la programmazione regionale prevede l'attivazione di 47 posti letto per malati CoViD. Di questi 12 posti sono da attrezzare quali posti di terapia sub intensiva TSI.

Questa unità operativa sarà suddivisa in due moduli.

Il primo modulo sarà collocato al Primo piano e consente l'attivazione nell'immediato di n. 24 posti letto di cui n. 4 di terapia sub-intensiva. Detto reparto è stato prontamente adattato e le camere di degenza sono state dotate di sistemi di aspirazione d'aria verso l'esterno.

Sono stati realizzati n.4 posti di terapia sub-intensiva grazie all'utilizzo di tecnologie destinate al monitoraggio cardio-respiratorio dei pazienti ricoverati e sottoposti a piani terapeutici ad alta intensità di cure.

Il secondo Modulo sarà collocato al quarto piano corpo B e corpo E. In questo piano troveranno collocazione le degenze per complessivi 24 posti letto di cui otto di terapia sub intensiva. Detta area sarà sottoposta a radicale ristrutturazione utilizzando le risorse assegnate con L 77/2020, sulla base di una progettazione affidata ad Asset.

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

Nello stesso piano troveranno spazio le aree destinate ai percorsi pulito e sporco di supporto alla degenza.

Ostetricia e Ginecologia e Pediatria. L'organizzazione prevede la ripartizione in due moduli: il primo per pazienti CoViD, il secondo per pazienti no CoViD.

Psichiatria. L'esperienza acquisita in questa fase, ha dimostrato che il numero di pazienti con patologia psichiatrica acuta, abbisognevola di ricovero è molto basso. Per questo motivo il Dipartimento di Salute Mentale DSM ha specializzato una CRAP territoriale per pazienti COVID. Con la riattivazione dell'SPDC di Galatina sono stati individuati due posti letto in area medica opportunamente adattati, da utilizzare in caso di ricovero di un numero limitato di pazienti. In questo caso i pazienti verranno assistiti da una équipe specialistica proveniente dalla psichiatria, in supporto alla équipe di area medica.

4.2. Assistenza Territoriale

Assistenza specialistica ambulatoriale

Nel corso del 2020 sono state erogate complessivamente dalle strutture a gestione diretta circa 3.665.000 prestazioni specialistiche ad utenti ambulatoriali esterni, al netto di quelle ad accesso diretto: Dialisi, Pronto Soccorso, Salute mentale, Riabilitazione, etc.

Il volume di prestazioni specialistiche, in diminuzione rispetto all'anno precedente, ha risentito dei vincoli posti dalle misure di prevenzione e contenimento della diffusione della pandemia da COVID - 19

Con riferimento alle specialità sono state eseguite n. 302.958 prestazioni per attività di radiodiagnostica, n. 2.764.410 esami di patologia clinica e n. 595.922 prestazioni per le altre specialità (di cui 197.594 da UU.OO. Ospedaliere e 398.328 da UU.OO. Distrettuali).

Nel corso del 2020 anche le prestazioni in Day Service hanno registrato un lieve decremento. Presso le strutture a gestione diretta sono stati erogati n. 18.871 Day Service per n. 58.715 accessi. Le attività in Day Service hanno contribuito a ridurre la inappropriatezza dei ricoveri ospedalieri, rappresentando la risposta assistenziale più efficace alla presa in carico dei pazienti con bisogni legati alla cronicità.

Assistenza sociosanitaria

Un 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.

Nell'anno 2020 sono stati trattati in assistenza domiciliare integrata n. 12.866 casi, con un lieve decremento rispetto all'anno precedente di n. 190 casi pari al 1.5% (Fonte modello FLS 21), di cui n. 1.470 malati terminali. L'indice percentuale di anziani ultra sessantacinquenni trattati in ADI nel corso dell'anno 2020 è pari a 4.96% superiore di 0.96 punti dello standard fissato dalla regione.

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

Relativamente all'assistenza domiciliare oncologica, in attuazione della DGR n. 1061 del 12.07.2006 (BURP n. 90 del 18 luglio 2006) l'Azienda ha provveduto al rinnovo per il biennio 2019/2020, in continuità con gli anni precedenti, delle convenzioni con le associazioni (ANT, LILT, AIL e AMO Puglia) operanti nel territorio della Provincia di Lecce. Il tetto massimo di spesa su base annuale è stato determinato in € 655.090,62 con riferimento alla popolazione residente al 01.01.2018 pari a 798.891 abitanti, attribuendo una quota procapite pari a € 0,82 (ossia quanto previsto nel progetto biennale di cui alla citata DGR 1061/2006).

Nel corso dell'anno 2020 le attività in regime residenziale erogate presso le RSSA per anziani sono state oggetto di particolari interventi di prevenzione al fine di scongiurare i contagi da COVID-19 tra le persone altamente fragili.

Con riferimento all'assistenza residenziale (Area Anziani e Persone non autosufficienti con patologie cronico-degenerative), la Regione Puglia, con l'emanazione dei Regolamenti Regionali n. 4 e n. 5 del 2019, ha inteso disciplinare ex novo il settore relativo all'assistenza residenziale e semiresidenziale in favore di soggetti non autosufficienti e disabili, riorganizzando le prestazioni sociosanitarie relative alle strutture di cui al R.R. 4/2007 (ex artt. 57, 58, 60, 60 ter. e 66) e al R.R. 3/2005 (RSA e RSA diurno Alzheimer).

Nello specifico, con i nuovi regolamenti regionali è stata introdotta una nuova classificazione delle strutture esistenti. Infatti, dalle attuali RSA ex RR n. 8/2002 e RSSA ex art. 66 RR n. 4/2007, secondo quanto stabilito dalla L.R. n. 53/2017, è stata istituita un'unica tipologia di struttura non ospedaliera, denominata Residenza sanitaria assistenziale (RSA), per soggetti non autosufficienti, per i quali siano venute meno le potenzialità di recupero delle funzioni residue e di aggravamento del danno. Tale tipologia di struttura è articolata secondo capacità e intensità assistenziale in nuclei di RSA estensiva e nuclei di RSA di mantenimento.

In attuazione di quanto sopra, con D.G.R. n. 2153 e n. 2154 del 25/11/2019 sono stati approvati gli atti ricognitivi di tutte le Strutture sopra specificate con i quali sono stati determinati il numero dei posti disponibili ai fini di nuove autorizzazioni all'esercizio e le disposizioni generali relative ai posti letto accreditabili.

Con D.G.R. n. 1006 del 30/06/2020 e ss.mm.eii. la Regione Puglia ha fornito alle Aziende Sanitarie Locali indirizzi al fine di gestire la fase transitoria del percorso di conferma delle autorizzazioni all'esercizio e degli accreditamenti.

In ottemperanza a quanto previsto dalla succitata deliberazione regionale, con deliberazione D.G. n. 787 del 29/07/2020 e ss.mm.e ii. questa Azienda, tenuto conto del numero di posti accreditabili assegnati provvisoriamente, ha autorizzato, mediante adozione di apposite determinazioni dirigenziali, a decorrere dal 01/07/2020, la presa in carico di pazienti nelle RSA di mantenimento per la durata di sei mesi nel limite del 30% dei posti accreditabili per struttura, incrementabili al 60% a decorrere dal 01/09/2020, per poi arrivare, in via teorica, dal 01/01/2021, al 100% con l'accreditamento definitivo e la stipula dei relativi accordi contrattuali, a valere sulla programmazione regionale ed aziendale 2021.

Infine, con D.G.R. n. 1512 del 10/09/2020 sono state approvate le nuove tariffe di riferimento regionale per le strutture sociosanitarie di cui al R.R. n. 4/2019 ed al R.R. n. 5/2019, la cui decorrenza, così come stabilito nella medesima delibera regionale,

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

avverrà alla data di adozione dei provvedimenti regionali di rilascio delle autorizzazioni all'esercizio e/o delle autorizzazioni all'esercizio ed accreditamento ai sensi del R.R. n. 4/2019 e del R.R. n. 5/2019.

Nel corso dell'anno 2020, sono stati assicurati, sulla base di specifici accordi contrattuali, servizi residenziali in n. 14 RSSA ex art. 66 RR n. 4/2007 per un totale di n. 569 posti letto nonché servizi residenziali in n. 19 RSA di mantenimento per un totale di n. 220 ulteriori posti letto provvisoriamente accreditati.

Con riferimento all'Area Disabili, l'Azienda ha garantito nell'anno 2020, compatibilmente con i limiti imposti dalla pandemia da COVID-19, la domanda di prestazioni socio-sanitarie nelle strutture di cui agli artt. 57, 58, 60, 60ter e 70 e 70 bis del R.R. 4/2007 (Comunità socio-riabilitative, RSSA per disabili, Centri diurni socio-educativi e riabilitativi, Centri diurni integrati per demenze, Case famiglia o Case per la vita per persone con problematiche psico-sociali a bassa e media intensità assistenziale).

4.3. Prevenzione

I SERVIZI IGIENE E SANITÀ PUBBLICA

I Servizi di Igiene e Sanità Pubblica (SISP), talvolta coadiuvati, sia pure per taluni aspetti ed in varia misura, da altre Strutture Complesse del Dipartimento di Prevenzione della ASL Lecce, sono stati interpreti fondamentali per la sorveglianza delle nuove infezioni da SARS COV-2 e per l'interruzione della catena di trasmissione del virus. Dopo un inizio, durante la c.d. Fase 1, in cui si sono palesate tutte le difficoltà gestionali della pandemia di COVID-19, la capacità di risposta dei SISP è stata notevolmente rafforzata grazie alle riconosciute capacità organizzative e gestionali del Coordinamento ed al contributo di tutti professionisti coinvolti, talvolta provenienti da altri e diversi Servizi del Dipartimento che si sono resi disponibili.

Il Coordinamento della Task Force COVID 19, in sinergia con la Direzione Strategica e con le altre Macrostrutture Territoriali ed Ospedaliere, ha potuto garantire le attività necessarie al contrasto della Pandemia come: il contact tracing, le indagini epidemiologiche, la sorveglianza sanitaria dei casi positivi e dei loro contatti, l'adozione di provvedimenti e prescrizioni di quarantena, la richiesta di tamponi, l'assistenza a domicilio, l'allestimento e la gestione dei Drive Through per effettuazione dei tamponi, la gestione dei tamponi domiciliari, la tenuta della piattaforma informatica per la raccolta e gestione dei dati, la gestione delle segnalazioni, gli scambi di comunicazioni con i medici di medicina generale (MMG) ed i pediatri di libera scelta (PLS), la collaborazione con le varie Autorità ed Amministrazioni nazionali, regionali, provinciali e locali, il call center telefonico dedicato, che attraverso un'informazione attenta costante ai cittadini ha ridotto le distanze con la pubblica Amministrazione.

L'enorme ed impegnativa attività svolta ha consentito degli importanti risultati per il contenimento della diffusione del virus tra cui quello di far posizionare, nell'anno 2020, la provincia di Lecce all'ultimo posto tra quelle italiane per numero di casi positivi per SARS-COV2 in rapporto alla popolazione.

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

Di seguito si riportano i dati numerici riferiti ad alcune delle attività svolte dalla Task Force COVID 19 dell'anno 2020:

- 61.202 Tamponi;
- 16.376 Provvedimenti di quarantena;
- 7.187 Isolamenti.

I SERVIZI DI PREVENZIONE E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO

SPESAL AREA NORD Nel 2020, sono stati raggiunti gli obiettivi di performance previsti, sia in attuazione del Piano Regionale Cancerogeni, sia confermando attività importanti come lo "sportello amianto" - attivo dal 2016, ultimando il progetto pilota sul radon nelle abitazioni dei pazienti "casi e controlli" dello studio Protos, prosieguo del progetto MINORE – Monitoraggi Idrici non ufficiali a livello regionale con ultimazione di alcune fasi, implementazione dello studio neoprof – neoplasie professionali, elaborazione e presentazione dell'aggiornamento del Report Ambiente e Salute in provincia di Lecce.

SPESAL AREA SUD L'anno 2020, a partire dal mese di febbraio, è stato caratterizzato dall'impatto che l'emergenza "COVID - 19" ha avuto sulle attività programmate. L'asse di indirizzo si è spostato da ambienti di lavoro caratterizzati da un precipuo interesse per gli operatori, ad altri (supermercati, call center, case di riposo) in cui l'attenzione, in attività congiunte con gli operatori Servizio Igiene e Sanità Pubblica dell'Area Sud, è stata riversata anche sulle misure di prevenzione per il pubblico, cittadini e pazienti. Questo ha portato ad una diversa caratterizzazione degli interventi, anche in considerazione degli sviluppi relativi all'emergenza che si sono avuti nel corso dell'anno.

I SERVIZI DIPARTIMENTALI DI SICUREZZA ALIMENTARE E SANITÀ PUBBLICA VETERINARIA

SIAN AREA NORD in attuazione a quanto previsto, con uno sforzo organizzativo non indifferente il Servizio è riuscito a recuperare, nei mesi da maggio a novembre, una buona parte del programma 2020 dei C.U. e tutto il programma di campionamenti (acqua, alimenti e PFS) mantenendo quindi la normale capacità di controllo grazie ad una razionalizzazione delle attività e delle procedure interne, ad una corretta individuazione di ruoli, compiti e responsabilità, ad una adeguata destinazione delle risorse disponibili in funzione degli obiettivi da raggiungere, ad un ottimale utilizzo delle stesse. Oltre alle attività previste dai vincoli normativi è stato possibile, come negli anni precedenti, espletare anche tutti i controlli ad hoc, e le innumerevoli attività connesse ai controlli ufficiali quali gli adempimenti relativi al D.Lgs. n. 194/1998, la gestione delle conseguenze dei controlli ufficiali (provvedimenti amministrativi, ecc.), gli adempimenti relativi alle verifiche di efficacia sul campo e a posteriori.

SIAN AREA SUD in attuazione della normativa vigente in materia di sicurezza alimentare gli obiettivi programmati sono stati raggiunti. In particolare sono state assicurate le attività di campionamento di matrici alimentari (analisi chimiche, microbiologiche, ricerca di residui fitosanitari, OGM, radiazioni ionizzanti) e delle acque ad uso potabile presso fontanine pubbliche, pozzi e cassette dell'acqua della rete AQP.

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

A seguito delle limitazioni imposte dall'emergenza epidemiologica è stato parzialmente raggiunto l'obiettivo previsto per i Controlli Ufficiali su OSA di esclusiva competenza SIAN.

Sono state assicurate, inoltre, le attività inerenti i Controlli Ufficiali previsti sulle rivendite dei prodotti fitosanitari ed aziende agricole. Soddisfatte tutte le richieste di intervento a seguito di notifiche di Allerte Alimentari e dei controlli ad hoc (esposti, denunce, richieste di collaborazione da parte di altri Enti e /o Forze di Polizia).

SIAB A AREA NORD Tutte le attività relative dall'Attuazione del Piano Locale dei controlli in esecuzione del Piano Regionale dei Controlli in materia di sicurezza alimentare e sanità veterinaria sono state svolte e nello specifico: controlli previsti dai piani di profilassi per Tubercolosi bovina, brucellosi bovina, bufalina e ovi-caprina e leucosi bovina enzootica, controlli sugli allevamenti ovicapri previsti dal Reg. CE 1505/2006 sono state correttamente compilate e caricate sul sistema nazionale dei controlli.

SIAB A AREA SUD Nel corso del 2020 sono stati assicurati il 100% dei controlli e dei prelievi previsti dalla normativa in materia di profilassi di Stato per Tubercolosi Bovina, Brucellosi bovina, bufalina e ovi-caprina e Leucosi bovina. Sono stati assicurati altresì tutti gli adempimenti previsti per il piano di selezione genetica per i riproduttori maschi per la Scrapie. Su tutti gli allevamenti bovini è stato monitorato l'eventuale presenza di sintomi clinici riferibili a paratubercolosi.

SIAB B AREA NORD Sono state assicurate le attività di competenza previste dal Piano Regionale dei Controlli Ufficiali in materia di Sicurezza Alimentare approvato con D.G.R. n.2194/2017 e prorogato per l'anno 2020. È stata, inoltre, garantita l'attuazione del Piano Nazionale Residui, finalizzato alla ricerca di residui di farmaci e contaminanti, del Piano Controlli Microbiologici e Chimici negli alimenti di origine animale, del Piano di Sorveglianza TSE negli ovicapri nei macelli, dei controlli stabiliti dall'Ufficio Veterinario per gli Adempimenti Comunitari su partite di alimenti provenienti nell'ambito UE, dei controlli ufficiali delle attività registrate ai sensi del Reg. CE 852/04 e dei controlli ufficiali, ispezioni ed audit sulle attività riconosciute ai sensi del Reg. CE 853/04.

Inoltre si è provveduto a dare attuazione alle attività relative a: ispezioni delle carni ai sensi del Reg. CE 854/04 presso gli stabilimenti di macellazione, ad ottemperare alle disposizioni in materia di gestione delle allerte alimentari RASFF, a provvedere al riconoscimento delle attività produttive degli stabilimenti di prodotti di origine animale ai sensi del Reg. CE 853/04, a campionare tutti gli equidi nazionali macellati ai fini della ricerca dell'anemia infettiva, ad effettuare tutti i controlli non programmabili, c.d. ad hoc.

SIAB B AREA SUD Il Servizio ha assicurato le attività in materia di sicurezza alimentare e sanità veterinaria e gli interventi previsti nel Piano campionamenti finalizzati a ricerche batteriologiche, chimiche, radiazioni ionizzanti, additivi alimentari, residui fitosanitari, antibiotico resistenza, residui di farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale.

Sono inoltre stati effettuati, sempre nello stesso ambito, controlli ufficiali sulle attività registrate ai sensi del Reg. CE n.852/04, sulle attività riconosciute ai sensi del Reg.853/04, nelle MTA ivi compresa la sindrome emolitica uremica (SEU), nella

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

gestione delle allerte alimentari, sugli scambi intracomunitari ai sensi del DM 18/02/1993.

Nell'ambito del Controllo Ufficiale ai macelli, oltre alle ispezioni dei carri di bestiame pervenuti, sono stati effettuati campionamenti previsti dal Piano di Sorveglianza per TSE degli ovicaprini macellati e si è proceduto ai campionamenti ematici per l'anemia infettiva equina. Infine è stata data esecuzione ai campionamenti previsti dal Piano Regionale di Sorveglianza sull'area di acque marine classificate (rada del porto di Castro).

SIAC C AREA NORD La programmazione delle attività di controllo nell'ambito territoriale Macroarea Nord viene effettuata compatibilmente alle risorse disponibili rapportando la numerosità dei controlli alla capacità lavorativa reale, garantendo il soddisfacimento percentuale rispetto agli indici previsti dai LEA nazionali / regionali nel settore Benessere Animale, Farmacosorveglianza, alimentazione animale, etc.

SIAC C AREA SUD Il Piano Locale dei Controlli dell'anno 2020 ha previsto tra l'altro: attività di controllo sull'alimentazione animale (PNA), controlli farmacovigilanza e piano residui nelle produzioni animali (PNR), controlli del benessere animale negli allevamenti, durante il trasporto ed al macello ed inoltre controlli degli allevamenti ad indirizzo produttivo latte. Detti obiettivi operativi sono stati raggiunti con volumi di attività compresi nel range standard o superiori.

5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

5.1. Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi

L'esercizio 2020 si chiude in equilibrio con un risultato positivo. L'analisi comparata della successiva **Tabella A** evidenzia come la differenza tra Valore e Costo della Produzione, al netto di proventi, oneri, imposte e tasse, registra nel 2020 un risultato positivo pari a 19.554 K€.

Tabella A

Voci di bilancio	Consuntivo 2019	Consuntivo 2020	Scostamento
Valore della Produzione	1.529.556.466	1.541.082.873	11.526.407
Costo della Produzione	1.515.675.606	1.521.528.362	5.852.755
Differenza tra Valore e Costo della Produzione	13.880.860	19.554.511	5.673.652
Proventi ed oneri finanziari	884.611	-79.942	-964.554
Proventi ed oneri straordinari	-4.464.952	10.778.244	15.243.196
Imposte e tasse	29.479.616	30.252.713	773.097
Utile/(Perdita) d'esercizio	-19.179.097	100	19.179.197

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

I valori economici sopra riportati sono comprensivi dei costi COVID-19 e dei ricavi riconosciuti dalla Regione Puglia all'ASL di Lecce in fase di riparto dei finanziamenti aggiuntivi stanziati dal Governo per l'emergenza epidemiologica con successivi decreti: decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito con legge 24 aprile 2020, n. 27; decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito con legge 17 luglio 2020, n. 77; decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito con legge 13 ottobre 2020, n. 126.

Complessivamente il trasferimento assegnato alla ASL di Lecce dalla Regione Puglia in fase di riparto dei finanziamenti aggiuntivi è pari a € 21.300.295 a fronte dei costi di produzione sostenuti per le attività connesse al COVID-19 pari a € 33.260.100, come dettagliatamente di seguito riportati per macro-voci di bilancio:

Spesa per acquisto di beni	
Tipologia	Costi Covid
Sanitari	7.099.355
Non sanitari	56.966
Totale	7.156.321
Spesa per acquisto di servizi	
Tipologia	Costi Covid
Sanitari	7.619.380
Non sanitari	2.233.641
Totale	9.853.021
Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)	
Tipologia	Costi Covid
Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.251.985
Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.133.631
Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	
Altro	362
Totale	2.385.978
Godimento di beni di terzi	
Tipologia	Costi Covid
Fitti passivi	-
Canoni di noleggio - area sanitaria	1.210
Canoni di noleggio - area non sanitaria	1.451
Totale	2.660
Spesa del personale	
Ruolo	Costi Covid
Sanitario	10.322.398
Professionale	927
Tecnico	3.220.609
Amministrativo	138.333
Totale	13.682.267
Totale Ammortamenti	179.852
TOTALE COSTI DI PRODUZIONE	33.260.100

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

5.2. Confronto conto economico consuntivo e relazione sugli scostamenti

Dall'analisi degli scostamenti rispetto all'esercizio 2019 dei raggruppamenti di costo così come riportati in bilancio, emerge quanto segue:

Spesa per acquisto di beni

Tipologia	Anno 2019	Anno 2020	Scostamento
Sanitari	272.721.612	270.267.205	-2.454.408
Non sanitari	4.878.155	4.560.939	-317.215
Totale	277.599.767	274.828.144	-2.771.623

Il valore complessivo per l'acquisto di beni registra nel 2020 una riduzione di circa 2.800.000. Tale riduzione risulta ancora più marcata se si considerano le rimanenze che per i prodotti sanitari registrano una variazione positiva in incremento sul 2019 di circa € 7.600.000.

Per il contenimento della spesa di beni sanitari, in continuità con l'attività svolta nell'anno 2019, sulla base degli atti di indirizzo della Regione Puglia, di cui alla D.G.R. 251/2020, D.G.R. 727/2019 e successiva D.G.R. 2343/2019, D.G.R. 293/2020, nell'anno 2020 nella ASL LE sono state potenziate sei principali linee di intervento del Dipartimento Farmaceutico, successivamente integrate a causa dell'emergenza Covid, in aderenza alle indicazioni nazionali e regionali:

- collaborazione con l'Area Patrimonio per l'espletamento di eventuali gare ponte aziendali e per l'adesione tempestiva alle convenzioni sottoscritte dal soggetto aggregatore regionale;
- trasmissione tempestiva e puntuale agli operatori interessati, afferenti sia alle strutture pubbliche che alle strutture private accreditate, dei provvedimenti/note regionali, con l'indicazione delle azioni da implementare e degli obiettivi da perseguire;
- parallelamente all'attività costante di informazione, potenziamento dell'interazione con i Direttori delle Unità Operative che producono la maggiore spesa sugli acquisti diretti, analizzando con gli stessi i dati estratti dalla piattaforma Direzionale Edotto;
- attività di controllo nei confronti dei medici prescrittori, con particolare riferimento ai farmaci/DM/IVD riconducibili alle categorie per le quali la Regione ha emanato disposizioni in materia di appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa;

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

- attività di monitoraggio dei prezzi di acquisto di farmaci/DM/IVD e allineamento dell'anagrafica aziendale;
- lavori della commissione aziendale Dispositivi Medici di cui alla D.D.G. 2568/2018.

L'emergenza epidemiologica COVID-19, intervenuta nei primissimi mesi dell'anno 2020, ha determinato una riorganizzazione dell'assetto aziendale e di conseguenza ridefinito la logistica, l'organizzazione interna e le attività, al fine di garantire i livelli essenziali di assistenza farmaceutica.

In aderenza agli obiettivi regionali ed aziendali, si è provveduto a garantire le attività specifiche, di seguito elencate:

- organizzazione e gestione magazzino centralizzato per i Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) per le forniture acquisite dalla Protezione Civile di Bari;
- redazione del protocollo per il *"Trattamento farmacologico a distribuzione diretta dei pazienti Covid+ paucisintomatici in isolamento domiciliare nella ASL LECCE"*;
- in collaborazione con il RSPPA, acquisizione delle certificazioni dei DPI e definizione con i Direttori di macro-struttura e la Direzione Sanitaria Aziendale dei fabbisogni dei DPI, correlati al livello di rischio Covid per singola UU.OO., così come indicato nei vari rapporti dell'ISS e degli organi regionali (SirgisI);
- stretta collaborazione con l'Area Patrimonio per l'approvvigionamento dei dispositivi medici, DPI, disinfettanti e farmaci;
- a causa della irreperibilità del gel disinfettante sul mercato, si è proceduto all'acquisizione delle materie prime necessarie per la preparazione presso il Laboratorio della Farmacia PTA Maglie del Gel Alcool diluito 70% V/V (BP), distribuito su richiesta a tutte le strutture aziendali;
- elaborazione giornaliera dei dati di consumo e giacenza dei DPI, trasmessa quotidianamente alla Direzione Strategica;
- elaborazione settimanale dei dati di giacenza, ricevimenti e consumi di DPI, trasmessa alla Regione Puglia;
- collaborazione con la Direzione Strategica, Ingegneria Clinica e Dipartimento di Prevenzione, per la definizione di un stoccaggio a norma ed un percorso idoneo per la distribuzione presso ogni PVP dei vaccini anti-Covid;
- ogni attività connessa alla farmacovigilanza: informazione, divulgazione comunicati Aifa e implementazione delle segnalazioni delle reazioni avverse nella Rete Nazionale di Farmacovigilanza.

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

SPESA FARMACEUTICA ACQUISTI DIRETTI

La Regione Puglia, sulla base dei dati di consumo contenuti nei flussi ministeriali, ha assegnato i tetti di spesa ad ogni singola Asl, con le delibere innanzi citate, rendendo disponibile la piattaforma informatizzata Disar di Edotto per la rilevazione dei costi dell'assistenza farmaceutica, utile alla verifica del rispetto dei tetti di spesa, ivi comprese le singole voci che li compongono.

I monitoraggi effettuati a seguito dei provvedimenti regionali in materia di appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa farmaceutica, riguardano le seguenti tematiche:

- farmaci originator, biosimilari ed unici a maggior impatto di spesa, suddivisi per L01 e L04, confrontati con l'andamento regionale;
- andamento della spesa per singolo principio confrontato con il dato delle altre AA.SS.LL. pugliesi;
- costo dei trattamenti con i farmaci immunomodulatori L04 per patologia, come da D.G.R. 1188/2019;
- grado di utilizzo dei farmaci biosimilari rispetto ai dati del rapporto IBG;
- grado di utilizzo dei farmaci a minor costo sul consumo totale dei principi attivi a brevetto scaduto, distinto per ASL e per branca specialistica, indicando l'obiettivo del **50%** per gli immunomodulatori L04 (etanercept, adalimumab ed infliximab) e del **70%** per i farmaci oncologici L01 (rituximab e trastuzumab);
- prescrizioni a pazienti naive con farmaci a brevetto scaduto ad alto costo (originator/2°-3° in graduatoria AQR) con/senza valida motivazione in deroga;
- prescrizioni a pazienti naive con farmaci coperti da brevetto, ad alto costo, con/senza valida motivazione in deroga;
- prescrizioni in continuità/discontinuità con farmaci ad alto costo, per la valutazione dello switch al farmaco a minor costo, stante l'intercambiabilità tra originator e biosimilare.

I monitoraggi descritti sono stati elaborati per singola struttura, dettagliando i dati per unità operativa e per singolo medico. I report così definiti sono stati oggetto di approfondimento negli incontri di audit organizzati dalla Direzione Strategica, in collaborazione con il Dipartimento Farmaceutico, a cui hanno partecipato oncologi, ematologi, reumatologi, gastroenterologi, dermatologi, unitamente alle Direzioni Mediche di struttura ed ai Farmacisti Ospedalieri e Distrettuali. Parallelamente sono state predisposte le elaborazioni con i dati relativi all'Ente Ecclesiastico "C. Panico" di Tricase e presentati in un incontro organizzato ad hoc a cui hanno partecipato la Direzione Strategica Asl Le, il Dipartimento Farmaceutico, il Direttore Generale, il Direttore Sanitario ed il Direttore di farmacia della Pia Fondazione "C. Panico".

Al fine di qualificare la spesa dei farmaci e rilevare l'ambito specialistico a maggior impatto economico sul quale concentrare i monitoraggi ed i successivi incontri con i Clinici, si è provveduto ad effettuare una Analisi "ABC" dei consumi interni (CI) e della erogazione diretta (DD) registrati nel 2020.

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

Per entrambi gli ambiti CI e DD, l'80% dei costi è determinato dal 20% di principi attivi (circa 50) che, raggruppati per Gruppi terapeutici ATC (L01, L04, A16, V03 etc), fanno emergere che i farmaci a maggior impatto economico attengono all'oncologia, alla oncoematologia, alle malattie infiammatorie reumatologiche / gastroenterologiche / dermatologiche, alle malattie rare, etc.

I risultati rispetto alle azioni intraprese in termini di appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa, trovano conferma nella categoria dei farmaci più incidenti, gli antineoplastici (L01). Come riportato nella tabella seguente, nell'anno 2020 si registra, infatti:

SPESA FARMACI ANTINEOPLASTICI L01 ASL LE

PRINCIPALI ATTIVI	Farmaco	Spesa anno 2019	Spesa anno 2019	Spesa anno 2020	Inc. % spesa anno 2019	Inc. % spesa anno 2020	% 2019 vs 2018	% 2020 vs 2019
PENICILLINAMID	KEYTRUDA	3 207 065.40	5 009 959.66	3 569 929.55	11.39	8.10	58.22	-28.74
MYCOLUMAB	OPDIVO	3 940 119.37	3 425 139.30	788 081.19	7.79	1.78	-13.07	-77.05
BEVACIZUMAB		2 941 937.42	2 668 019.02	1 832 498.43	6.07	4.16	-9.28	-31.34
	AVASTIN	2 941 937.42	3 689 019.02	1 596 751.74	2.13	3.62	-8.28	-43.17
	AVASTIN			173 824.00	0.65	0.29	100.00	-100.00
	AVASTIN			62 122.89	0.26	0.14		-100.00
IRRUTINIB	IMBRUVICA	1 484 915.48	3 118 998.58	2 700 936.60	4.82	6.13	44.66	27.46
NUCLOTINIB FOSFATO	JAKAVI	1 395 000.14	1 832 878.73	2 294 139.06	4.17	5.21	31.39	25.17
PALBODOLIB	ISIRANCE	968 524.91	1 687 677.13	1 734 619.51	3.84	3.91	74.34	2.20
TRASTUZUMAB		2 814 865.15	1 567 624.61	833 299.85	3.56	1.44	-44.31	-59.60
	HERCEPTIN	1 314 393.81	838 771.89	8 336.43	2.13	0.02	-38.00	-99.11
	ENTRUSTANTIN		294 590.54	616 549.42	0.85	1.40	100.00	116.64
	HERCEPTIN	1 298 981.34	266 882.83		0.26	0.00	-81.01	-100.00
	HERCEPTIN		64 107.85		0.15	0.00	100.00	-100.00
	TRASTUZUMAB			8 416.00	0.02	0.02	100.00	100.00
	TRASTUZUMAB		33 264.00		0.05	0.00	100.00	-100.00
MYCOLUMAB	YASIGNA	1 309 754.54	1 454 031.76	1 388 388.06	3.31	3.15	11.02	-4.51
PERTUZUMAB	PERJETA	1 646 622.32	1 372 185.82	1 408 376.34	3.12	3.20	-16.67	2.64
DARATUMUMAB	DARZALEX	520 440.45	1 324 247.38	1 681 626.52	3.01	4.27	154.45	42.09
INTECANIB EGILATO		795 697.45	1 110 391.21	1 296 309.05	2.53	2.94	39.93	16.43
	OREV	738 358.70	1 084 038.50	1 258 161.73	2.48	2.85	48.17	14.73
	OREV	55 718.11	19 351.71	41 147.32	0.04	0.09	-85.27	112.63
PENICILLINAMID		945 321.54	912 196.05	973 907.01	2.07	2.21	-3.50	6.70
	PENICILLINAMID	811 026.90	833 907.00	587 297.70	1.21	1.33	-12.62	10.00
	ALIMTA	334 294.64	378 289.05	386 609.31	0.66	0.88	13.16	2.04
ATEZOLIZUMAB	TECENTRIQ	78 477.02	872 862.90	973 119.32	1.98	2.21	1012.00	11.51
DASATINIB		1 324 084.70	1 261 340.75	976 352.48	1.96	2.22	-4.74	-22.59
	SPRYCEL	1 324 084.70	1 257 888.41	960 834.28	1.23	2.18	297.67	33.60
	DASATINIB		7 651.34	15 518.20	0.01	0.04	100.00	308.00
RITUXIMAB		978 715.10	755 626.43	588 649.91	1.72	1.34	-22.78	-22.10
	TYNISM	135 752.43	559 715.20	516 147.45	1.23	1.17	297.57	-4.37
	RYNATHON			14 700.40	0.03	0.03		100.00
	MASTHERATE	278 391.68	109 096.06	12 673.06	0.28	0.03	-80.53	-86.93
	MASTHERATE	566 571.10	106 815.15	45 226.80	0.29	0.10	-91.15	-57.19
SUNITINIB MALATO	SUTENT	706 931.92	713 818.31	533 203.14	1.62	1.21	0.97	-25.30
PANITUMUMAB	VECTIBIS	815 234.19	689 311.53	721 396.11	1.57	1.64	-15.45	4.65
AZACITIDINA	VIDAZA	794 590.23	686 339.02	507 624.71	1.56	1.15	-13.62	-26.04
OLAPARIB	LYNPARZA	391 589.41	575 556.29	345 369.33	1.31	0.78	46.98	-39.99
ALECTINIB	ALSCENSA	38 984.02	558 954.79	775 949.25	1.27	1.76	1337.49	58.82
TRASTUZUMAB								
EMTANINIB	KADCYLA	465 919.61	553 172.18	610 494.52	1.26	1.39	18.73	10.36
MATINIB MESILATO		1 897 978.43	536 006.45	602 010.54	1.22	1.37	-71.76	12.31
	OLVIC	1 895 923.70	519 294.83	598 065.15	1.18	1.23	-72.61	12.96
	MATINIB	2 054.73	16 721.62	15 945.39	0.04	0.04	713.81	-4.04
OSIMERTINIB	TAGRISSO	629 204.11	531 075.99	1 415 254.99	1.21	3.21	-15.60	166.49
INDOSTAURINA	RYDAPT	78 871.72	519 190.25	499 186.13	1.18	1.13	550.03	-3.85
CARFENAZONE	KYPROLISINFOSIFLUMIS	384 689.61	507 998.15	805 879.49	1.16	1.83	32.05	58.64
EVEROLIMUS		844 769.60	479 676.50	412 223.58	1.09	0.94	-25.60	-14.06
	AFINITOR	357 242.72	218 422.79	354 368.35	0.60	0.60	-38.66	82.24
	VOLEBA		7 503.11	87 855.23	0.02	0.13	100.00	677.08
PONATINIB CLORIDATO	ICLUSIG	328 057.76	444 192.75	534 571.62	1.01	1.21	35.40	20.35
DABRAFENIB	TAFINLAR	431 545.89	422 738.91	580 383.33	0.96	1.32	-2.04	37.29
TRABECTEDINA	YONDELIS	223 656.66	419 074.88	421 607.15	0.95	0.96	87.37	0.60
CETUXIMAB	ERBITUX	548 979.10	380 061.36	583 440.93	0.88	1.32	-30.77	53.51
TRISODIOCLORURO	KYMRIAH		352 000.00		0.80	0.00	100.00	-100.00
DOXORUBICINA CLORIDATO								
	CAELYX	377 533.21	351 576.46	383 687.87	0.80	0.87	-6.88	9.19
	MYOCET	201 052.72	167 861.11	215 192.08	0.43	0.49	-8.56	14.55
	DOXORUBICINA BAXTER	159 449.90	123 762.59	133 223.45	0.36	0.30	-32.37	7.63
	ADRIABLASTIN	6 160.00	31 570.00	30 030.00	0.07	0.07	412.50	-4.66
	DOXORUBICINA TE	8.45	6 786.40	6 259.19	0.02	0.01	71 502.12	-22.27
	DOXORUBICINA TE	10 861.14	1 596.36	1 83.15	0.00	0.00	-85.30	-88.53
CABOZANTINIB	CABOMETYX	73 637.43	350 097.83	650 991.59	0.80	1.48	375.43	85.95
BORTEZOMIB		382 623.06	336 402.74	141 583.20	0.77	0.32	-11.60	-58.16
	VENCLE	382 623.06	294 208.14		0.67	0.00	-23.15	-100.00
	BORTEZOMIB		44 193.60	141 583.20	0.10	0.32	100.00	820.37
Totale complessivo		40 585 921.91	43 975 248.98	44 073 443.82	100.00	100.00	8.40	0.22

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

Dalla precedente tabella si evince, per i principi attivi non più coperti da brevetto, l'incremento del consumo dei corrispettivi biosimilari / equivalenti a più basso costo (evidenziati in verde), contrattualizzati con le gare Innovapuglia.

Si rappresenta, in aggiunta, che la maggior parte dei farmaci inclusi nella tabella sono soggetti a prescrizioni su registro Aifa, poiché sottoposti a monitoraggio, ed alcuni di essi sono inclusi nell'elenco dei farmaci oncologici innovativi che accedono ai fondi di cui all'art. 1, commi 402, 403 e 404, della legge 11/12/2016, n. 232 (Legge di Bilancio 2017).

Nel contempo, anche per altre categorie farmacologiche (L04, B03, H01, G03, L03) ad alto impatto di spesa, si è registrato un costante incremento delle terapie con farmaci biosimilari, acquistati con contratti derivanti da convezioni Innovapuglia a seguito di gare regionali. L'andamento rappresentato nella tabella di seguito evidenzia, negli anni 2019 e 2020, un incremento dell'incidenza% dei valori aziendali superiore ai dati regionali ed il raggiungimento degli obiettivi strategici di cui ai provvedimenti regionali, indicati in tabella.

	PRINCIPI ATTIVI	ASL LECCE		REGIONE PUGLIA	
		INC. % DDD FARMACO AQR vs TOTALE PRINCIPIO ATTIVO GEN-DIC 2019	INC. % DDD FARMACO AQR vs TOTALE PRINCIPIO ATTIVO GEN-DIC 2020	INC. % DDD FARMACO AQR vs TOTALE PRINCIPIO ATTIVO GEN-DIC 2019	INC. % DDD FARMACO AQR vs TOTALE PRINCIPIO ATTIVO GEN-DIC 2020
Obiettivo Regione Puglia D.G.R. 356/2019: 70% basso costo sul totale dei p.a. <i>rituximab</i> e <i>trastuzumab</i>	<i>Rituximab</i>	73,09%	93,50%	60,20%	91,30%
	<i>Trastuzumab</i>	39,65%	95,27%	37,93%	85,60%
Obiettivo Regione Puglia D.G.R. 1188/2019: 50% basso costo sul totale dei p.a. <i>adalimumab</i> , <i>infliximab</i> ed <i>etanercept</i>	<i>Adalimumab</i>	8,36%	44,74%	12,46%	53,29%
	<i>Infliximab</i>	94,55%	98,67%	69,71%	86,96%
	<i>Etanercept</i>	24,53%	45,28%	21,99%	55,70%
	<i>Filgrastim</i>	99,32%	98,59%	97,48%	96,08%
	<i>Pegfilgrastim</i>	35,96%	94,92%	30,35%	82,98%
	<i>Somatropina</i>	16,49%	34,03%	21,65%	54,12%
	<i>Eritropoetine</i>	81,68%	97,34%	67,38%	89,24%
	<i>Follitropina alfa</i>	19,41%	40,17%	21,52%	43,49%

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

Un'ulteriore azione, efficace nel contenimento dei costi per gli acquisti diretti, è rappresentata dalla adesione alla convenzione Innovapuglia per l'ossigenoterapia domiciliare e la conclusione della gara aziendale per la fornitura di gas medicali per i consumi interni, che potrà determinare, per l'anno in corso, a parità di consumi, un notevole abbattimento dei costi dell'ossigeno rispetto alla spesa rilevata negli anni precedenti.

SPESA DISPOSITIVI MEDICI

Nel rispetto delle direttive della Regione sui tetti di spesa, attribuiti per l'anno 2020 con D.G.R. 293/2020 ed in considerazione delle priorità di intervento indicate dalla Direzione Strategica, la Commissione Dispositivi Medici, istituita con DDG n.2569/2018, ha stabilito di operare concentrando i lavori sui DM che impegnano la % maggiore della spesa (CND W, C, P, J, F, H, M).

Alla luce dell'emergenza sanitaria da COVID-19, nell'anno 2020, la Commissione Aziendale dei Dispositivi Medici, si è riunita per un totale di n.8 sedute:

- operando in aderenza agli obiettivi regionali assegnati alle singole AA.SS.LL. per il contenimento della spesa dei dispositivi medici;
- monitorando le categorie a maggior impatto economico;
- valutando le richieste pervenute da parte dei clinici con metodologia HTA semplificata ed in base agli standard per l'accreditamento delle strutture ospedaliere di cui al DM n.70 del 2015, oltre che alla compatibilità dei fabbisogni con la mission assegnata al clinico.

Riguardo ai DM a maggior impatto di spesa, nell'anno 2020 risultano contrazioni di spesa e consumi di seguito indicati:

- CND W: per questa categoria si registra una diminuzione della spesa (- 8,2%) che in termini assoluti, tenuto conto della variazione positiva delle rimanenze, determina una contrazione di circa € 2,6 M, nonostante l'incidenza dei diagnostici legati all'emergenza Covid per 3.483.426,85 €;
- CND C: i dispositivi per l'apparato cardiocircolatorio hanno registrato una diminuzione di consumi (-11,96%) e spesa (-9,37%), determinata dall'abbattimento dei costi grazie all'adesione alla gara in UTA (Determinazione n. 2069 del 23/04/2020);
- CND P: per questa categoria si registra un decremento dei consumi (-18,02%) e della spesa (-24,48%, conseguente all'adesione alla gara Innovapuglia per la fornitura di stent coronarici (Determina n. 252 del 20/01/2020);
- CND J: i dati dei dispositivi impiantabili attivi evidenziano un incremento dei consumi (+18,62%) a fronte di una netta diminuzione dei costi (-15,45%), derivata dall'adesione alla gara Innovapuglia di cui alla Determinazione n. 256 del 20/01/2020;

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

- CND F: per i dispositivi per dialisi si è avuta la contrazione della spesa per i filtri a più alto costo, pur in presenza di un aumento dei consumi verso filtri a più basso costo;
- CND H: per quanto attiene le suture si registra una contrazione dei consumi (-10,10%) e della spesa (-14,64%), conseguente all'abbattimento dei costi derivanti dall'adesione all'accordo quadro stipulato da Consip per la fornitura di suture chirurgiche (Det. n. 4720/2019);
- CND M: per le medicazioni specialistiche si registra la contrazione della spesa per i prodotti a più alto costo.

Per le restanti categorie appare opportuno precisare che in molti casi, l'incremento di spesa è ascrivibile all'aumento dei consumi dei prodotti utilizzati nella gestione dei pazienti Covid, ad esempio CND R, D, S, T e V.

Per quanto attiene la categoria Z delle apparecchiature sanitarie il consumo e la spesa sono ascrivibili principalmente ai dispositivi autorizzati per la misurazione della glicemia con tecnologia avanzata per i pazienti diabetici.

Per quanto attiene i **DM dell'area cardiologica**, tenuto conto delle aggiudicazioni di gara regionali, si è provveduto ad analizzare, sulla base di specifiche elaborazioni del Dipartimento Farmaceutico, i prodotti a maggior impatto sulla spesa (pacemaker, defibrillatori impiantabili e stent), al fine di permettere all'Area Patrimonio i provvedimenti di competenza a seguito delle verifiche dell'eventuale disallineamento tra le date di inserimento dei contratti ed i prezzi di tali DM.

Nell'Asl Lecce l'Unità Operativa di Cardiologia Emodinamica Ospedale "V. Fazzi" di Lecce congiuntamente all'U.O.C. di Cardiochirurgia sono da considerare centro di riferimento - centro Hub - interprovinciale anche per gli interventi innovativi, spesso mininvasivi, di interesse cardiologico. Considerato il progressivo incremento dei costi per l'introduzione nella ASL LE di tecnologie innovative afferenti alle branche specialistiche dell'Emodinamica e della Cardiochirurgia, inclusa la TAVI, la Commissione ha richiesto ai clinici interessati la **redazione di un PDTA** per favorire la governance degli interventi di tale ambito specialistico, **sottoposto alla validazione del competente Ufficio AreSS della Regione Puglia**.

In considerazione dell'imminente attivazione del nuovo Sistema operativo "MOSS", per il quale la ASL LE è azienda capofila, la Commissione ha stabilito di procedere all'immediato **allineamento dell'anagrafica aziendale dei Dispositivi Medici**.

Da ultimo, nell'ambito dell'attività svolta dall'Area Patrimonio per gli acquisti dei DM, tenuto conto delle indicazioni della Commissione di effettuare procedure di gara per i prodotti afferenti alle stesse categorie CND, piuttosto che per operatore economico, dando priorità alle categorie CND a maggior impatto di spesa, il Dipartimento Farmaceutico, in collaborazione con il CED Aziendale, ha messo a disposizione dell'Area Patrimonio per i successivi adempimenti di competenza i dati riguardanti i DM movimentati nell'anno 2020.

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA

Nell'anno 2020 la Asl Le ha rispettato il tetto imposto dalla Regione Puglia con D.G.R. 251/2020 della **spesa farmaceutica convenzionata**, consolidando il dato gen_dic a € 120.651.304, con uno scostamento dal tetto di **-2,74%** pari a **-€ 3.395.053**.

Direzionale Edotto								
SIFI - Monitoraggio Assistenza Farmaceutica - Tetto di Spesa								
FARMACEUTICA TERRITORIALE CONVENZIONATA								
Azienda Struttura Sanitaria	Spesa	Payback - 1,63% ad alto	Tetto	Scostamento	Spesa Proiezione Annuale	Tetto Annuale	Scostamento Proiezione Annuale	% Scostamento Spesa, Tetto
Asl Le	120 651 304€	3 688 623	124 046 357€	-3 395 053€	120 651 304€	124 046 357€	-3 395 053€	-2.74%

L'emergenza Covid ha impedito il regolare funzionamento delle Commissioni distrettuali, limitando l'attività di valutazione dell'appropriatezza prescrittiva all'analisi dei dati trasmessi dall'Area Farmaceutica nell'ambito dei singoli Distretti.

L'Area Farmaceutica, nell'anno 2020, ha completato una serie di monitoraggi relativi alla spesa farmaceutica convenzionata, trasmessi ai Distretti per i successivi provvedimenti, elencati di seguito:

- Scostamenti **MMG** di *STATINE-ANTIBIOTICI-IPP-RESPIRATORI-IPERURICEMIA-FANS* – II semestre 2019
- Scostamenti **PLS** di *ANTIBIOTICI-RESPIRATORI* – II semestre 2019
- Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate farmaci con NOTA 48 – II semestre 2019
- Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate farmaci con NOTA 66 – II semestre 2019
- Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate farmaci con NOTA 91 – II semestre 2019
- Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate farmaci con NOTA 1 – II semestre 2019
- Monitoraggio prescrizioni *Colecalciferolo* – II semestre 2019
- Scostamenti **MMG** di *STATINE-ANTIBIOTICI-IPP-RESPIRATORI-IPERURICEMIA-FANS* – I semestre 2020
- Scostamenti **PLS** di *ANTIBIOTICI-RESPIRATORI* – I semestre 2020
- Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate farmaci con NOTA 48 – I semestre 2020
- Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate farmaci con NOTA 66 – I semestre 2020
- Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate farmaci con NOTA 91 – I semestre 2020
- Prescrizioni Potenzialmente Inappropriate farmaci con NOTA 1 – I semestre 2020
- Report spesa farmaceutica convenzionata anno 2019 e I semestre 2020 e con specifiche indicazioni, per ogni distretto, sulle classi ATC con dati di spesa più elevati

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

- Monitoraggio PT Piani Terapeutici fattori di crescita delle colonie per neutropenia da chemioterapia
- Monitoraggio prescrizioni/somministrazioni farmaci biosimilari/originator
- Monitoraggio PT farmaci vincitori Accordo Quadro Regionale
- Monitoraggio PT non conformi

Al fine del raggiungimento dell'obiettivo prefissato è stato necessario monitorare le classi di farmaci già individuate dalla Regione Puglia con i vari provvedimenti in materia di appropriatezza prescrittiva. In via prioritaria il potenziamento delle attività di controllo hanno riguardato le categorie terapeutiche che maggiormente si discostano in termini di spesa dalla media nazionale ed indicate nella nota Prot. n. AOO_005/000318 del 25/10/2018 "Rapporto AIFA sull'uso dei farmaci nella Regione Puglia inerente l'anno 2017" Indicazioni operative. In particolare per l'ATC M "Sistema muscolo scheletrico" il principio attivo *febuxostat*; per l'ATC B "Sangue ed organi emopoietici" il principio attivo *enoxaparina sodica*; per l'ATC C "Sistema Cardiovascolare" i farmaci ipolipemizzanti (statine e omega-3) e antipertensivi antagonisti dell'angiotensina noti come sartani; per l'ATC A "Apparato gastro intestinale e metabolismo" il principio attivo *colecalfiferolo* e per l'ATC J "Antomicrobici generali per uso sistemico" i principi attivi *ceftriaxone*, *cefixima* e *levofloxacin*.

Si riportano di seguito gli indicatori di performance più significativi relativi alla spesa farmaceutica convenzionata:

- ***Spesa lorda pro capite pesata farmaci di fascia A attraverso le farmacie convenzionate (OSMED) - Sistema Direzionale Edotto:***
 - Spesa lorda pro-capite pesata anno 2016 = € 203,7
 - Spesa lorda pro-capite pesata anno 2017 = € 196,3
 - Spesa lorda pro-capite pesata anno 2018 = € 190,0
 - Spesa lorda pro-capite pesata anno 2019 = € 188,4
 - Spesa lorda pro-capite pesata anno 2020 = € 181,4
- ***% Molecole a brevetto scaduto o presenti nelle liste di trasparenza (% sul totale delle DDD del consumo territoriale dei farmaci equivalenti di classe A-SSN):***
 - molecole: **85,71% anno 2020** (85,71% anno 2019)
 - Derivati Diidropiridinici (Antipertensivi): **87,86% anno 2020** (88,02% anno 2019)
 - Fluorochinoloni (Antibiotici): **88,83% anno 2020** (87,27% anno 2019)
 - Statine (Ipolipemizzanti): **99,97% anno 2020** (98,89% anno 2019)
 - ACE Inibitori (Antipertensivi): **98,21% anno 2020** (98,15% anno 2019)
 - Sartani: **99,29% anno 2020** (99,50% anno 2019).

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

Spesa per acquisto di servizi

Tipologia	Anno 2019	Anno 2020	Scostamento
Sanitari	655.977.669	653.404.884	-2.572.784
Non sanitari	93.727.820	94.681.868	954.048
Totale	749.705.489	748.086.752	-1.618.736

Servizi sanitari

I costi per servizi sanitari registrano complessivamente una riduzione di circa € 2,6 milioni rispetto all'esercizio precedente.

Analizzato nel dettaglio invariati sono i costi per i servizi collegati alla Medicina di Base e alla Pediatria di Libera Scelta, mentre l'incremento della Continuità Assistenziale (€ 2,2 milioni) è legato alla attivazione delle Unità speciali di continuità assistenziale (USCA) previste dal Decreto Legge 9 marzo 2020, n. 14, per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID – 19.

Per quanto attiene la farmaceutica convenzionata si registra un decremento di € 1.913.431 al netto della quota di compartecipazione del cittadino, mentre la spesa lorda complessiva ha fatto registrare un calo più consistente come si evince dall'analisi fatta nel paragrafo precedente.

L'acquisto di servizi per assistenza ambulatoriale fa registrare un decremento di € 3.044.942, mentre in incremento risultano i costi per Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria con un + € 3.289.737.

Anche la spesa per assistenza riabilitativa registra una riduzione pari a € 1.897.944 rispetto all'anno precedente, legata alle limitazioni intervenute nella erogazione delle prestazioni a causa dell'epidemia da Covid.

Per quanto attiene l'assistenza protesica tramite strutture private la ASL ha registrato un decremento di € 6.041.726 rispetto all'anno precedente. Tale risultato, che risente in parte del lungo lockdown connesso alla pandemia in atto, è conseguente anche alla più incisiva azione di controllo posta in atto dalle strutture aziendali e alla rinegoziazione dei prezzi effettuata in accordo quadro con alcune categorie di fornitori. Tali azioni hanno, di fatto, ricondotto la spesa protesica entro i limiti del tetto di spesa fissato dalla Regione.

L'acquisto di prestazioni per distribuzione di farmaci con File F, registra un incremento di € 2.270.732 dovuto essenzialmente all'aumento dei costi per mobilità passiva infraregionale verso l'A.O. Card. Panico di Tricase e altre strutture pubbliche della regione.

In incremento risultano i costi per Rimborsi assegni e contributi sanitari connessi all'incremento dei fondi (+ € 3.013.096) per Contributi SLA e in favore di persone con gravissima non autosufficienza.

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

Servizi non sanitari

Questo aggregato di conti interessa in particolare la società in house Sanitaservice ASL LE e i servizi alla stessa affidati. L'incremento dei costi nell'anno 2020 è correlato principalmente alle attività di pulizia e sanificazione degli ambienti sanitari. Le attività di pulizia e igiene ambientale hanno registrato un incremento dei costi a seguito delle misure di prevenzione e dei protocolli di sicurezza adottati per scongiurare la diffusione dei contagi da SARS-CoV-2. L'aumento dei costi complessivi della Società in house risente, inoltre, nel 2020, dei rinnovi contrattuali derivanti dalla applicazione del nuovo CCNL AIOP.

Contieconomici	Valori esercizio 2019	Valori esercizio 2020	Differenza 2020 - 2019	di cui Covid
In house - Pulizia	22.729.341,72	26.147.232,77	3.417.891,05	2.196.000,00
Assistenza hardware e software	677.203,70	714.353,09	37.149,39	
Attività di Data Entry	4.927.869,09	5.202.186,09	274.317,00	
Disinfestazione e Derattizzazione	1.054.436,66	1.109.492,11	55.055,45	
In house - Servizio di Portierato e Ausiliario	4.100.168,76	4.322.696,73	222.527,97	
Manutenzione del verde	312.347,63	331.406,70	19.059,07	
TOTALE	33.801.367,56	37.827.367,49	4.025.999,93	2.196.000,00

Con riferimento agli altri servizi non sanitari si registra la diminuzione dei costi per utenze e i servizi alberghieri correlati alla riduzione della attività di degenza.

Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzati)

Tipologia	Anno 2019	Anno 2020	Scostamento
Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	4.420.253	4.077.826	-342.427
Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	19.022.983	17.821.997	-1.200.986
Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	11.987.241	11.204.399	-782.842
Altro	620.120	608.381	-11.738
Totale	36.050.597	33.712.603	-2.337.994

Complessivamente il costo delle manutenzioni registra un decremento del 6,5% rispetto all'anno precedente. Tale decremento in valore assoluto è pari a € 2.337.994, occorre, inoltre, evidenziare che tra i costi complessivi sono compresi anche i costi pari ad € 2.385.978 sostenuti per effettuare gli interventi necessari ad adeguare strutture e impianti per l'assistenza ai pazienti affetti da COVID-19 ovvero per rendere idonei i luoghi di assistenza dal punto di vista della sicurezza e prevenzione della diffusione del contagio da SARS-CoV-2.

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

Spesa del personale

Ruolo	Anno 2019	Anno 2020	Scostamento
Sanitario	333.605.215	341.808.818	8.203.603
Professionale	827.100	711.277	-115.823
Tecnico	49.906.419	55.436.365	5.529.946
Amministrativo	22.223.187	21.318.872	-904.315
Totale	406.561.920	419.275.331	12.713.411

Gli incrementi del costo del personale sono correlati esclusivamente alle misure poste in essere per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19. In attuazione dei citati Decreti legge 18/2020, 34/2020 e 104/2020, l'azienda ha provveduto, mediante assunzioni a tempo determinato, ad adeguare l'organico del personale in servizio reclutando principalmente figure infermieristiche e OSS per assicurare le attività presso i reparti COVID di nuova istituzione e le Terapie Intensive.

Complessivamente per l'emergenza COVID-19, nel 2020 sono state assunte a tempo determinato n. 479 unità di personale corrispondenti a n. 255 unità equivalenti, di cui n. 20,4 dirigenti medici, n. 6 dirigenti sanitari non medici, n. 145,8 unità infermieristiche, n. 15,9 tecnici sanitari e della prevenzione, n. 67,1 OSS.

Gli incrementi del costo del personale contengono, inoltre, € 5.531.473,00 relativi all'incremento dei fondi contrattuali per le condizioni di lavoro della dirigenza medica e sanitaria e dei fondi contrattuali per le condizioni di lavoro e incarichi del personale di comparto (cosiddetto "Premio COVID") previsti dall'art.1 c. 1 del D.L. n. 18/2020 conv. in L. n. 27 del 24/04/2020 e comunicati alla Regione Puglia con la nota AOO_005/PROT /28/05/2020/0001731 con cui è stato trasmesso l'accordo sindacale con le OO.SS. regionali del Comparto e della Dirigenza Medica e Sanitaria e il relativo riparto.

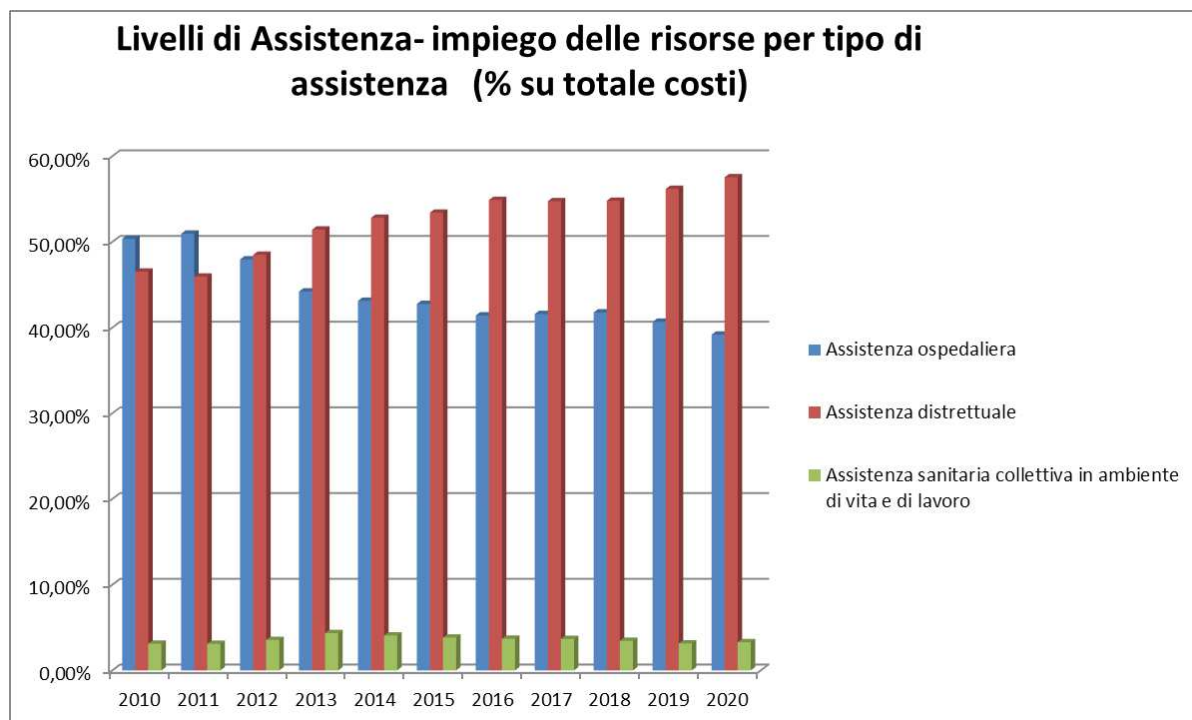
5.3. Relazione sui costi per Livelli Essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

Come si evince dalla tabella e dal grafico seguenti, l'andamento dei costi per i Livelli essenziali di Assistenza ha registrato negli ultimi dieci anni un progressivo spostamento dall'assistenza ospedaliera verso l'assistenza territoriale, in linea con gli indirizzi regionali conseguenti al Piano di rientro della Regione Puglia (L.R. 9 febbraio 2011, n. 2) ed ai successivi Programmi operativi.

Tale andamento si conferma anche per l'anno 2020 in cui, come si evince dal Modello di Rilevazione dei Costi dei Livelli di Assistenza (Modello L.A.) allegato alla presente relazione, l'incidenza dei costi registra, rispettivamente per livello di assistenza, il 3,29% per la Prevenzione, il 57,54% per l'Assistenza territoriale e il 39,17% per l'Assistenza Ospedaliera.

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

ANDAMENTO IMPIEGO DELLE RISORSE PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA ANNI 2010 - 2020											
Liv. Essenziali di Assistenza	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Assistenza ospedaliera	50,36%	50,95%	47,96%	44,21%	43,12%	42,76%	41,42%	41,58%	41,76%	40,67%	39,17%
Assistenza distrettuale	46,53%	45,95%	48,49%	51,44%	52,81%	53,41%	54,89%	54,75%	54,79%	56,18%	57,54%
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	3,11%	3,10%	3,55%	4,35%	4,07%	3,83%	3,69%	3,67%	3,45%	3,15%	3,29%
	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%



Conclusioni

L'esercizio 2020 chiude in equilibrio con un risultato positivo.

La gestione aziendale, nel corso dell'anno 2020, è stata notevolmente condizionata dalle necessità imposte da una pandemia con caratteristiche inedite e dalla evoluzione incerta.

Tutti i servizi e le strutture aziendali hanno dovuto affrontare il contraccolpo organizzativo determinato dallo stato emergenziale che ha segnato la prima fase dal 1° marzo al 30 giugno 2020, e che dopo una "pausa" estiva, è tornato con più veemenza dalla seconda metà del mese di ottobre.

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

La abnegazione di tutti gli operatori e professionisti che operano nei servizi aziendali ha consentito di fronteggiare con risorse interne tutti i percorsi diagnostici e terapeutico - assistenziali, dalla prevenzione del contagio al tracciamento dei contatti, dai provvedimenti di quarantena obbligatoria all'assistenza domiciliare, dalle attività diagnostiche e di laboratorio alle visite specialistiche, dall'attività in emergenza – urgenza e di pronto soccorso alla osservazione breve, dal ricovero per acuti alla terapia intensiva, dalla dimissione alla riabilitazione e presa in carico territoriale.

Non è stata un'impresa facile rendere immediatamente disponibili e fruibili alla cura e all'assistenza dei pazienti affetti da COVID-19, strutture ospedaliere costruite e pensate per finalità differenti. Non è stato semplice attivare, con tutta l'urgenza del caso, percorsi terapeutico – assistenziali in sicurezza, mediante la riconversione delle risorse disponibili ovvero con l'acquisizione in urgenza di tutte le risorse tecnologiche e professionali necessarie.

L'esperienza maturata in questo lungo periodo pandemico ci consente, però, di guardare avanti con maggiore consapevolezza del ruolo svolto dai servizi sanitari pubblici per il benessere di tutta la collettività.

Questa consapevolezza ci guiderà nella gestione dei servizi e nell'utilizzo delle risorse che verranno rese disponibili per il potenziamento e la sostenibilità del sistema sanitario.

Lecce, 30 luglio 2021

F.to Il Direttore del Controllo di Gestione
Dott. Vito Gigante

F.to Il Direttore Generale
Dott. Rodolfo Rollo