

REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI
Sede Legale: Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI
P.I. e C.F. 06534340721

**RELAZIONE SULLA GESTIONE
DEL DIRETTORE GENERALE**
(Ex D.Lgs.n. 118/2011)

BILANCIO AL 31.12.2024

Sommario

1) Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione.....	3
2) Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	3
3) Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi.....	6
3.1 Assistenza Ospedaliera	6
3.2 Assistenza Territoriale	8
3.3 Prevenzione.....	10
4) L'attività del periodo e costi sostenuti dall'intera Azienda	12
4.1 Assistenza Ospedaliera	12
4.2 Assistenza Territoriale	18
4.2.1 Assistenza Distrettuale.....	18
4.2.2 Salute Mentale	24
4.2.3 Dipendenze Patologiche	33
4.2.4 Area Socio Sanitaria.....	39
4.3 Prevenzione.....	43
4.4 Risorse umane.....	54
5) La gestione economico-finanziaria dell'Azienda	56
5.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari.....	56
5.1.1. Investimenti finanziati dal Fondo per lo Sviluppo e la Coesione (F.S.C.) e dal Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (F.E.S.R.).....	57
5.1.2. Programmazione degli investimenti per il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (P.N.R.R.)	60
5.1.3. Il rispetto dei vincoli di Finanza Pubblica.....	61
5.1.4. Il rispetto della tempestività dei pagamenti.....	74
5.1.5. La contabilità analitica separata ALPI	75
5.2 Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti.....	78
5.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti.....	86
5.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio.	87
5.5 Proposta di destinazione utile/copertura perdita.	88

1) Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2024 della ASL Bari, è stata redatta rispettando le disposizioni del D.Lgs.n.118 del 23/06/2011 e ss.mm.ii., facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto previsto in deroga allo stesso D.Lgs.n.118/2011.

La stessa relazione, per rispondere ad esigenze di trasparenza amministrativa, oltre alle informazioni richieste dal D.Lgs.n.118/2011, fornisce informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2024.

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

La ASL Bari opera su un territorio coincidente con la provincia di Bari, su cui risiedono complessivamente n.1.221.682 abitanti, distribuiti in 41 comuni, suddivisi, nell'esercizio 2024, in 12 distretti socio-sanitari.

La distribuzione della **popolazione assistibile** per fasce di età è inferiore di circa 26.400 abitanti come esposto nella seguente tabella:

Fascia d'età	Maschi	Femmine	Totale
0-13	69.287	65.366	134.653
14-64	381.829	391.847	773.676
65-74	67.930	76.176	144.106
75 e >75	60.739	82.052	142.791
Totale	579.785	615.441	1.195.226

Fonte: Modello Ministeriale FLS 11 del 2024

Tenendo presente tutte le tipologie di esenzione, il numero di esenzioni da ticket, nell'esercizio 2024, è stato pari a n.224.344 unità per motivi di età e di reddito e n.773.207 per altri motivi. Va precisato che alcuni cittadini beneficiano di più esenzioni.

Il dato sulla popolazione assistibile e sul numero di esenzioni da ticket è coerente con quello esposto nel *modello FLS11 del 2024*.

Il dato sulla **popolazione residente** è quello rilevato dall'*ISTAT* al 01/01/2024.

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

- le strutture dei Dipartimenti Territoriali di Prevenzione, della Salute Mentale e delle Dipendenze Patologiche distribuite nel territorio aziendale;
- n.12 Distretti Socio Sanitari in cui è suddiviso il territorio dell'ASL;
- n.7 Ospedali a gestione diretta.
- n.1 Ospedale classificato o assimilato ai sensi dell'art.1, ultimo comma, della Legge n.132/1968 – "Ente Eccl.Osp.Gen.Reg.'Miulli"
- n.1 Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - "Salvatore Maugeri"
- il privato accreditato.

La Direzione Aziendale della ASL Bari opera avvalendosi di una struttura organizzativa composta dei seguenti Servizi di Staff, giusta D.D.G.n.446 del 28/02/2024:

- Affari Generali
- Controllo di Gestione
- Struttura Burocratico-Legale
- Servizio delle Professioni Sanitarie Ospedaliero-Territoriali
- Cyber Sicurezza

L'organizzazione tecnico-amministrativa si basa sulla strutturazione di 4 Dipartimenti, giusta DD.D.G.n.1005 del 27/07/2020, n.246 del 18/02/2021, n.2112 del 01/12/2021, n.1512 del 03/08/2022, n.462 del 02/03/2023, n.117 del 19/01/2024 e n.446 del 28/02/2024:

- Dipartimento Amministrativo al quale afferiscono:
 - Area Gestione Risorse Umane
 - Area Gestione Risorse Finanziarie
 - Direzione Amministrativa P.O. Di Venere-Monopoli-Putignano
 - Direzione Amministrativa P.O. S. Paolo-Molfetta-Corato-Murgia
- Dipartimento sicurezza e qualità al quale afferiscono:
 - Fisica Sanitaria
 - Medicina forense, gestione Rischio Clinico, Sistema Qualità e Formazione
 - Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale
 - Medicina preventiva dei lavoratori e Sorveglianza Sanitaria
- Dipartimento investimenti, acquisti e tecnologie al quale afferiscono:
 - Area Gestione Patrimonio
 - Area Gestione Tecnica
 - Ingegneria Clinica
 - Sistemi Informativi
- Dipartimento Governo della domanda e offerta sanitaria al quale afferiscono:
 - Area Servizio Sociosanitario
 - Gestione Amministrativa Rapporti Convenzionali con il Privato Accreditato
 - Centro Territoriale Malattie Rare
 - Servizio di informazione e comunicazione istituzionale
 - Governo liste d'attesa
 - U.O.S.E. (Unità Operativa Statistica ed Epidemiologia)
 - U.V.A.R.P. (Unità di valutazione dell'appropriatezza dei ricoveri e delle prestazioni sanitarie in ambito pubblico e privato)
 - Programmazione, innovazione e continuità ospedale-territorio

L'organizzazione sanitaria, giusta D.D.G.n. 446 del 28/02/2024, si articola nei seguenti Dipartimenti Ospedalieri o misti:

- Dipartimento di Area Chirurgica
- Dipartimento Nefrourologico
- Dipartimento di Ortopedia
- Dipartimento di Area Medica
- Dipartimento di Area Medica Specialistica
- Dipartimento Cardiovascolare
- Dipartimento Neuro-Vascolare
- Dipartimento Neurosensoriale
- Dipartimento Medicina dell'età evolutiva
- Dipartimento Gestione Avanzata Rischio Riproduttivo e Gravidanze a Rischio

- Dipartimento di Emergenza-Urgenza
- Dipartimento di Anestesia e Rianimazione
- Dipartimento della Radiodiagnostica
- Dipartimento di Medicina di Laboratorio e Trasfusionale
- Dipartimento Gestione del Farmaco
- Dipartimento delle Direzioni Mediche di Presidio Ospedaliero

e nei seguenti Dipartimenti Territoriali:

- Dipartimento di Assistenza Territoriale, al quale afferiscono, tra le altre UU.OO.CC., n.12 Distretti Socio Sanitari
- Dipartimento di Riabilitazione
- Dipartimento di Prevenzione
- Dipartimento delle Dipendenze Patologiche
- Dipartimento di Salute Mentale

L'articolazione in strutture complesse e semplici è stata ridefinita nel pedissequo rispetto dei vincoli numerici posti dalla D.G.R. n.1603 del 13/09/2018 così come la determinazione dei Coordinamenti e delle Posizioni Organizzative dell'Area di Comparto.

3) Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1 Assistenza Ospedaliera

A. Stato dell'arte

Il bilancio dell'ASL Bari comprende, tra l'altro, i costi relativi a n.7 Ospedali a gestione diretta, n.2 Plessi di Post Acuzie (P.P.A.), n.5 Case di Cura convenzionate accreditate, n.1 Ospedale classificato o assimilato ai sensi dell'art.1, ultimo comma, della Legge n. 132/1968 ed n.1 Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico privato.

I posti letto medi del 2024 esistenti ed utilizzabili nelle strutture a gestione diretta sono pari a n.1035 così suddivisi:

Ospedali a gestione diretta	P.L. ordinari	Day Hospital	Day Surgery
Ospedale (I liv.) della Murgia – Altamura	177	1	0
Ospedale (I liv.) San Paolo - Bari	190	2	0
Ospedale (Base) Don Tonino Bello - Molfetta	69	0	0
Ospedale (I liv.) Umberto I - Corato	64	2	0
Plesso di Post-Acuzie Michele Sarcone - Terlizzi	40	0	0
Ospedale (Base) San Giacomo - Monopoli	132	1	0
Ospedale (Base) Santa Maria degli Angeli - Putignano	95	0	0
Ospedale (I liv.) Di Venere - Bari	233	6	5
Plesso di Post-Acuzie Francesca Fallacara - Triggiano	18	0	0
Totale	1018	12	5

I posti letto accreditati delle strutture convenzionate sono pari a n.886 così suddivisi:

Ospedali convenzionati	P.L. ordinari	Day Hospital	Day Surgery)
Santa Maria	152	0	0
C. di C. Villa Lucia	80	0	0
C. di C. Anthea	100	0	0
Totale Gruppo Villa Maria	332	0	0
C. di C. Monte Imperatore	95	0	0
CBH Mater Dei	447	0	12
Totale	874	0	12

I posti letto dell'Ente Ecclesiastico "Miulli, Ospedale classificato o assimilato ai sensi dell'art.1, ultimo comma, della Legge n. 132/1968, giusta Mod. HSP 12 del 2024, sono pari a n.578 così suddivisi:

	P.L. ordinari	Day Hospital	Day Surgery
ENTE ECCL.OSP.GEN.REG.'MIULLI'	540	16	22

I posti letto dell'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico "Salvatore Maugeri" di Bari sono pari a n.230:

	P.L. ordinari	Day Hospital	Day Surgery
IRCCS FONDAZIONE 'S. MAUGERI'	230	0	0

I dati relativi al numero dei posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli desumibili dai *modelli HSP22 bis del 2024*.

I dati relativi al numero dei posti letto accreditati sono coerenti con quelli desumibili dai *modelli HSP13 del 2024*.

B. Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed all'organizzazione dei servizi

Gli obiettivi prioritari posti alle macrostrutture ospedaliere hanno riguardato:

- attuazione della programmazione regionale in materia di rete ospedaliera con contestuale miglioramento dell'appropriatezza organizzativa
- miglioramento dell'appropriatezza medica e chirurgica
- miglioramento della qualità e dell'appropriatezza in area Materno-infantile
- miglioramento della qualità e dell'appropriatezza della rete emergenza-urgenza
- miglioramento della qualità di processo
- miglioramento della qualità percepita
- Implementazione delle raccomandazioni e delle attività di monitoraggio nell'ambito del Rischio Clinico

e di obiettivi specifici alcuni dei quali sono di seguito riportati:

- riduzione del ricorso al parto cesareo;
- riduzione degli abbandoni volontari di Pronto Soccorso
- riduzione delle dimissioni volontarie da reparto
- miglioramento del rapporto tra ricoveri con DRG a rischio di inappropriately e ricoveri con DRG non a rischio inappropriately in regime ordinario
- incremento della percentuale di ricoveri da P.S. in reparti chirurgici con DRG Chirurgico alla dimissione
- incremento di ricoveri chirurgici con utilizzo di procedure robotizzate su protesi di ginocchio
- incremento della % di piani terapeutici con prescrizione di farmaco biosimilare nel rispetto delle Delibere e Circolari Regionali
- incremento della % di codici Arancioni presi in carico entro 15 minuti.

3.2 Assistenza Territoriale

A. Stato dell'arte

L'Azienda opera mediante n.281 strutture a gestione diretta e n.396 strutture convenzionate/accreditate. La tipologia di strutture ed il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle matrici che seguono.

Per le strutture a gestione diretta

Strutture a gest. diretta	Tipo assistenza										Totale
	Attività clinica	Diagnostica strument. e per immag.	Attività di laborat.	Att. di Consult. Familiare	Assist. Psych.	Assist. per tossicodip	Vaccinazioni per emerg. pandemiche	Attività di Centrale Operativa territoriale	Assist. Neuro Psichiatria Infantile	Assist. ai malati terminali	
Ambulatorio Laboratorio	78	38	27								143
Struttura residenziale						1				2	3
Struttura semi resid.le					1						1
Altro tipo di struttura	2			36	15	16	52	12	1		134
Totale	80	38	27	36	16	17	52	12	1	269	281

I centri/ambulatori di riabilitazione ex art.26, Legge n.833/1978 sono n.33 senza posti letto.

Per le strutture convenzionate

Strutture convenzion.	Tipo assistenza											Totale
	Attività clinica	Diagnostica strumentale e per immagini	Attività di laborat.	Assist. Neuro Psichiatria Infantile	Assist. Psych.	Assist. per tossicodip	Vaccinazioni per emergenze pandemiche	Assist. agli anziani	Assist. ai disabili fisici	Assist. ai disabili psichici	Assist. ai malati terminali	
Ambulatorio Laboratorio	52	23	63									138
Struttura residenziale				3	67	9		50	15	22	2	168
Struttura semi residenziale				4	17	1		12		28		62
Altro tipo di struttura	7						21					28
Medico singolo												0
Totale	59	23	63	7	84	10	21	62	15	50	2	396

Gli istituti o centri di riabilitazione convenzionati privati ex art.26, Legge n.833/1978 sono n.5, per complessivi n.320 posti letto residenziali e n.157 posti letto semiresidenziali.

Relativamente all'Assistenza Primaria, l'Azienda opera mediante n.795 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 1.074.525 persone, e n.150 pediatri di libera scelta che assistono complessivamente una popolazione pari a 123.871 persone.

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai *modelli STS11 del 2024*.

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art.26, Legge n.833/1978 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai *modelli RIA11 del 2024*.

I dati esposti relativamente ai medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dal *modello FLS12 del 2024*.

B. Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed all'organizzazione dei servizi

Gli obiettivi prioritari posti alle macrostrutture territoriali sono stati elaborati con lo scopo di sostenere la fase di completa ripresa delle attività assistenziali dopo le rilevanti criticità create dall'emergenza sanitaria pandemica, e, tra l'altro, hanno riguardato:

- monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva
- monitoraggio aziendale dell'appropriatezza delle prestazioni erogate dalle strutture sanitarie pubbliche e private insistenti sul territorio aziendale, ivi compresi gli Enti ecclesiastici e gli IRCCS
- potenziamento dell'offerta nell'Assistenza Sanitaria Territoriale nell'ambito degli obiettivi previsti dal P.N.R.R.
- analisi del fabbisogno di prestazioni di specialistica ambulatoriale al fine della loro qualificazione
- qualificazione dell'Assistenza residenziale e semiresidenziale
- potenziamento degli screening oncologici con particolare riguardo allo screening del carcinoma della cervice uterina e del colon retto
- potenziamento dell'offerta nell'ambito della Salute Mentale
- potenziamento delle attività mirate all'integrazione Ospedale-Territorio
- potenziamento dell'assistenza domiciliare.

Il perseguimento di tali obiettivi ha consentito un miglioramento complessivo della qualità dell'offerta sanitaria e della gestione del rischio clinico, con importanti ricadute in termini di efficacia ed efficienza.

3.3 Prevenzione

A. Stato dell'arte

Con la Deliberazione del Direttore Generale n.706 del 29/04/2013 è stato recepito il Regolamento Regionale 18/12/2012 n.30, che modifica ed integra il precedente R.R. 30/06/2009 n.13, relativo alla organizzazione del Dipartimento di Prevenzione. In particolare, il territorio di competenza, ovvero quello riferibile alla ex Provincia di Bari, è stato suddiviso in tre aree territoriali, definendone l'afferenza per ognuno dei Comuni compresi nel territorio de quo, nonché il numero di attività produttive e la consistenza del patrimonio zootecnico, come di seguito rappresentato:

Denominazione: AREA NORD - sede Ruvo di Puglia

Comuni: Molfetta, Giovinazzo, Terlizzi, Bitonto, Corato, Ruvo di Puglia, Palo del Colle, Toritto, Grumo Appula, Bitetto, Bitritto, Binetto, Poggiorsini, Gravina in Puglia, Altamura e Santeramo in Colle

Popolazione: 432.222 abitanti

Superficie: 2.131,55 Kmq.

Denominazione: AREA METROPOLITANA - sede Bari

Comuni: Bari, Modugno, Triggiano, Capurso e Valenzano

Popolazione: 410.643 abitanti

Superficie: 198,77 Kmq.

Denominazione: AREA SUD - sede Putignano

Comuni: Locorotondo, Alberobello, Noci, Gioia del Colle, Cassano delle Murge, Acquaviva delle Fonti, Sammichele di Bari, Turi, Putignano, Castellana Grotte, Monopoli, Sannicandro di Bari, Adelfia, Casamassima, Rutigliano, Conversano, Polignano a Mare, Cellamare, Mola di Bari e Noicattaro

Popolazione: 378.817 abitanti

Superficie: 1.595,09 Kmq.

Il criterio utilizzato per la suddivisione del territorio in tre macroaree e per la qualificazione delle articolazioni strutturali del Dipartimento di Prevenzione è stato quello dei potenziali carichi di lavoro.

Alla luce di quanto previsto nella citata D.D.G. n.706/2013 e di quanto indicato nella D.D.G. n.446/2024, relativa alla ridefinizione dell'assetto dipartimentale dell'ASL Bari, le strutture presenti all'interno di ciascuna delle tre macroaree e quelle all'interno del Dipartimento di Prevenzione sono di seguito elencate:

AREA NORD - AREA SUD - AREA METROPOLITANA

- Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP),
- Servizio Prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro (SPESAL),
- Servizio Igiene degli alimenti e della nutrizione (SIAN),
- Servizio Veterinario Sanità animale (SIAV AREA A),
- Servizio Veterinario Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati (SIAV AREA B),
- Servizio Veterinario Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche (SIAV AREA C);

ALTRE STRUTTURE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

- Sezione Provinciale COMIMP
- Igiene Industriale
- Epidemiologia, malattie cronic-degenerative, Registro tumori, ReNCaM e Centro Screening
- Screening CR colon retto - Endoscopia Digestiva
- Screening CR mammario - Radiodiagnostica Senologica
- Screening CR cervice uterina
- Randagismo
- Medicina Legale – Territorio
- Servizio Tecnico di Prevenzione
- Direzione Amministrativa

B. Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed all'organizzazione dei servizi

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

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

Gli obiettivi generali del Dipartimento di Prevenzione sono:

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

4) L'attività del periodo e costi sostenuti dall'intera Azienda

4.1 Assistenza Ospedaliera

Il tasso di ospedalizzazione rilevato tra il 2023 ed il 2024 si è leggermente ridotto: a tal fine si utilizza il dato relativo all'incidenza dei ricoveri dei cittadini residenti nella ASL Bari nelle strutture a gestione diretta ed in quelle convenzionate/accreditate (comprendendo in tale accezione anche il "Miulli" di Acquaviva delle Fonti ed il "Maugeri" di Cassano Murge). Nel 2024 tale indice è stato di 82,46 ricoveri per 1000 abitanti in leggera riduzione rispetto all'esercizio precedente (83,44‰).

	Anno 2023	Anno 2024	Scost.
Totale ricoveri Ospedali della ASL Bari (ord.+d.h.)	47.423	47.897	1,00%
Ord.	45.537	46.231	1,52%
D.H.	1.886	1.666	-11,66%
Totale ricoveri Strutture Private accreditate (ord.+d.h.)	26.515	26.971	1,72%
Ord.	26.272	26.655	1,46%
D.H.	243	316	30,04%
Totale ricoveri EE Osp.Miulli – Acquaviva delle Fonti (ord.+d.h.)	25.470	23.081	-9,38%
Ord.	23.226	20.892	-10,05%
D.H.	2.244	2.189	-2,45%
Totale ricoveri IRCCS S. Maugeri – Bari (ord.+d.h.)	2.810	2.793	-0,60%
Ord.	2.810	2.793	-0,60%
D.H.	0	0	
Totale ricoveri (ord.+d.h.)	102.218	100.737	-1,45%
Ord.	97.845	96.567	-1,31%
D.H.	4.373	4.170	-4,64%
Popolazione	1.225.048	1.221.682	-0,27%
Stima tasso ospedalizzazione annuo grezzo totale per 1000 abitanti	83,44	82,46	-1,17%

In tale ambito si ritiene utile riportare i dati relativi all'attività di ricovero riferiti agli ospedali a gestione diretta in numero di dimessi (Tabella n.1) e in valore dei ricoveri (Tabella n.2) degli anni 2023-2024:

TABELLA 1 – Numero dimessi

	Anno 2023	Anno 2024	Variazione percentuale 2023-2024
Dimessi Ordinari (Ord.+Lungod.+Riab.)	40.106	40.683	1,4%
Dimessi Nido	4.281	4.233	-1,1%
Dimessi DH	1.886	1.666	-11,7%
Dimessi Terapia Intensiva	1.150	1.315	14,3%
Totale	47.423	47.897	1,0%

TABELLA 2 – Valore ricoveri

	Anno 2023	Anno 2024	Variazione percentuale 2023-2024
Dimessi Ordinari (Ord.+Lungod.+Riab.)	148.911.959,70	151.280.330,70	1,6%
Dimessi Nido	3.280.247,00	3.283.808,00	0,1%
Dimessi DH	956.209,50	817.308,00	-14,5%
Dimessi Terapia Intensiva	10.620.722,00	11.756.487,00	10,7%
Totale	163.769.138,20	167.137.933,70	2,1%

Nel 2024 i ricoveri risultano complessivamente in incremento per il 1% nel numero e per oltre il 2% nel valore: sono aumentati, in particolare, solo quelli relativi alla Terapia Intensiva.

Di seguito è riportato, inoltre, il dettaglio del numero totale dei dimessi ed il valore totale dei ricoveri per singolo ospedale a gestione diretta:

Numero dimessi per Ospedale

	Anno 2023	Anno 2024	Variazione percentuale 2023-2024
Ospedale della Murgia	7.194	7.267	1,0%
Ospedale "San Paolo" Bari	10.244	10.419	1,7%
Ospedale di Corato	3.055	2.848	-7,3%
Ospedale "Di Venere" Bari	13.958	14.275	2,2%
Ospedale di Monopoli	6.222	5.972	-4,2%
Ospedale di Putignano	2.605	2.775	6,1%
Ospedale di Molfetta	2.545	2.973	14,4%
P.P.A. di Terlizzi	524	456	-14,9%
P.P.A. di Triggiano	1.076	912	-18,0%
Totale	47.423	47.897	1,0%

Valore dei ricoveri per Ospedale

	Anno 2023	Anno 2024	Variazione percentuale 2023-2024
Ospedale della Murgia	24.764.225,65	24.508.682,05	-1,0%
Ospedale "San Paolo" Bari	34.449.910,45	34.797.104,50	1,0%
Ospedale di Corato	6.542.313,00	6.393.790,00	-2,3%
Ospedale "Di Venere" Bari	52.243.650,45	54.329.092,15	3,8%
Ospedale di Monopoli	20.469.200,30	20.299.154,65	-0,8%
Ospedale di Putignano	12.562.011,00	13.232.571,00	5,1%
Ospedale di Molfetta	9.992.915,55	10.612.289,35	5,8%
P.P.A. di Terlizzi	1.800.047,00	1.877.977,80	4,1%
P.P.A. di Triggiano	944.864,80	1.087.272,20	13,1%
Totale	163.769.138,20	167.137.933,70	2,0%

Per una più analitica valutazione si riportano, di seguito, i principali indicatori relativi all'attività ospedaliera degli ospedali a gestione diretta del 2024, confrontati con i rispettivi dati del 2023:

Anno 2024																			
Descrizione Stabilimento	Peso medio	D.M. Acuti	D.M. Riab.	D.M. preop.	Indice occup.	% DRG chir.	Ind. attraz.	% T.C.	% T.C. primari	% T.C. NTSV	Rapp. DRG rischio inappr.	% Fratt. femore operate >65aa	D.M. preop. Tibia-Perone	% Col. Lapar.	% Col. Lap. 3 gg	% abband. PS	% Dim. Vol.	% Prescr. I Ciclo	% PTCA 2 gg
Ospedale "San Paolo" - Bari	1,21	6,22		1,30	85,19%	47,36%	8,68%	38,90%	26,55%	30,73%	0,12	97,81%	2,42	94,41%	58,52%	5,81%	1,11%	67,42%	78,40%
Ospedale di Molfetta	1,17	6,99		1,85	82,89%	50,02%	9,52%				0,26	87,36%	3,35	92,08%	87,10%	8,97%	1,78%	66,46%	2,22%
Ospedale di Corato	0,86	5,62		0,76	53,54%	23,29%	17,90%	37,63%	22,70%	31,08%	0,10			100,00%	100,00%	3,24%	1,21%	56,03%	0,00%
Ospedale di Terlizzi			15,32		71,45%	0,22%	9,65%										1,10%	173,46%	0,00%
Ospedale "Di Venere" - Bari	1,30	7,27		1,91	105,41%	48,01%	12,51%	31,15%	22,95%	19,45%	0,11	98,87%	3,34	89,42%	44,38%	9,14%	1,04%	56,76%	63,08%
Ospedale di Triggiano					77,29%		1,10%										2,76%	56,91%	
Ospedale della Murgia	1,15	6,58		1,52	71,01%	37,54%	8,80%	23,93%	16,67%	18,22%	0,14	94,22%	4,00	89,29%	72,00%	6,53%	1,04%	51,47%	64,66%
Ospedale di Monopoli	1,12	6,49		1,54	72,87%	42,21%	20,71%	29,08%	22,29%	28,06%	0,15	99,63%	1,60	89,90%	61,80%	6,43%	1,05%	63,94%	0,00%
Ospedale di Putignano	1,49	9,32		1,17	80,49%	46,83%	8,72%				0,15			97,98%	89,69%	4,37%	0,99%	84,03%	0,00%

Anno 2023																			
Descrizione Stabilimento	Peso medio	D.M. Acuti	D.M. Riab.	D.M. preop.	Indice occup.	% DRG chir.	Ind. attraz.	% T.C.	% T.C. primari	% T.C. NTSV	Rapp. DRG rischio inappr.	% Fratt. femore operate >65aa	D.M. preop. Tibia-Perone	% Col. Lapar.	% Col. Lap. 3 gg	% abband. PS	% Dim. Vol.	% Prescr. I Ciclo	% PTCA 2 gg
Ospedale "San Paolo" - Bari	1,23	5,97		1,26	81,57%	45,11%	9,89%	33,66%	21,69%	24,22%	0,11	96,93%	2,56	88,55%	70,69%	4,94%	1,29%	60,23%	75,08%
Ospedale di Molfetta	1,22	7,98		2,02	84,06%	52,65%	11,16%				0,21	89,47%	2,74	98,80%	89,02%	7,41%	2,24%	62,16%	0,00%
Ospedale di Corato	0,82	5,49		0,93	55,93%	26,01%	19,51%	39,10%	25,48%	33,01%	0,10			100,00%	100,00%	3,18%	1,46%	53,52%	0,00%
Ospedale di Terlizzi			13,85		64,88%		9,73%										0,76%	137,98%	
Ospedale "Di Venere" - Bari	1,29	7,26		1,96	102,69%	45,79%	12,75%	30,42%	21,78%	16,85%	0,09	99,29%	2,57	82,74%	54,68%	6,93%	1,31%	57,49%	70,04%
Ospedale di Triggiano					54,34%												3,25%	42,11%	
Ospedale della Murgia	1,16	6,33		1,46	67,96%	39,56%	9,02%	26,50%	16,37%	19,50%	0,13	96,34%	3,80	97,04%	64,89%	5,05%	1,10%	49,04%	68,99%
Ospedale di Monopoli	1,10	5,88		1,35	63,96%	37,76%	20,05%	30,27%	22,31%	26,07%	0,13	98,89%	1,59	85,58%	7,87%	6,27%	1,69%	53,02%	0,00%
Ospedale di Putignano	1,52	9,44		1,46	79,95%	49,11%	7,47%				0,13			94,95%	72,34%	3,04%	1,52%	58,02%	0,00%

Di seguito sono riepilogati, **a livello di Azienda**, gli indicatori tecnici più rappresentativi dell'attività ospedaliera in questione:

INDICATORI TECNICI	ANNO 2024	ANNO 2023	Confronto 2024-2023	
			N.	%
Indice di Occupazione Ricoveri Ordinari	82.93%	79.35%	3.58%	5%
Indice di Rotazione Ricoveri Ordinari	41.25	40.54	0.71	2%
Degenza Media Ric. Ordinari per Acuti (gg.)	7.07	6.93	0.14	2%
Degenza Media Ricoveri Riabilitazione (gg.)	15.32	13.85	1.48	11%
Degenza Media preoperatoria (gg.)	1.59	1.59	0.00	0%
Peso medio Ricoveri Ordinari per Acuti	1.20	1.20	0.00	0%
Indice Chirurgico su ricoveri Ordinari	42.67%	41.50%	1.16%	3%
DRG a rischio inappr./non a rischio Ric. Acuti	0.13	0.12	0.02	14%
% di trasf. in D.S. del DRG a rischio inappr.	92.28%	92.47%	-0.19%	0%
Indice Attrazione Ricoveri Ordinari	11.86%	12.39%	-0.53%	-4%
% Dimissioni Volontarie	1.13%	1.41%	-0.28%	-20%
% Parti Cesarei totali	32.23%	31.85%	0.37%	1%
% Parti Cesarei depurati (NTSV)	23.81%	21.78%	2.03%	9%
% Fratture femore operate in 48 ore	93.95%	94.61%	-0.66%	-1%
% Fratture femore operate in 48 ore >65anni	96.25%	96.77%	-0.52%	-1%
Deg. Media preop. Fratture tibia e perone (gg.)	2.87	2.57	0.30	12%
% Colectomie per via laparoscopica	92.11%	90.63%	1.48%	2%
% Colect. Laparosc. con deg. postop. <3gg.	67.21%	61.02%	6.19%	10%
% Abbandoni dal P.S.	6.66%	5.51%	1.15%	21%
% Prescr. I Ciclo Terapia alla dimissione	64.58%	59.35%	5.23%	9%

Tali indicatori consentono di effettuare le seguenti valutazioni:

- il peso medio per DRG ordinari risulta invariato tra il 2024 ed il 2023;
- la degenza media per Ricoveri Ordinari risulta sostanzialmente invariata tra il 2024 ed il 2023;
- la degenza media preoperatoria risulta invariata tra il 2024 ed il 2023;
- l'indice di attrazione risulta leggermente diminuito nel 2023 rispetto al 2022;
- l'indice chirurgico del 2024 risulta leggermente in aumento rispetto a quello del 2023;
- la percentuale di parti cesarei depurati risulta in sensibile aumento nel 2024 rispetto al 2023;
- sia la percentuale delle fratture del collo del femore operate entro 2 giorni totali che quella riferita alle fratture nei soggetti >65 anni di età sono in leggera riduzione tra il 2023 ed il 2024;
- la percentuale di abbandoni dal Pronto Soccorso è in aumento tra il 2023 ed il 2024 anche a seguito dell'incremento del numero degli accessi;
- il rapporto DRG a rischio inappropriata / DRG non a rischio inappropriata per ricoveri ordinari risulta leggermente in aumento;
- la degenza media preoperatoria per Fratture di tibia e perone risulta leggermente in aumento tra il 2023 ed il 2024;
- risulta in aumento la percentuale di prescrizioni del I ciclo di terapia alla dimissione.

In riferimento all'attività ospedaliera del periodo in questione, di seguito sono riportati i valori riferiti alle prestazioni ambulatoriali per esterni, ai Day Service ed alle prestazioni erogate per scambi interni miranti a completare l'iter diagnostico-terapeutico per i ricoverati degli anni 2023-2024.

Attività ambulatoriale Ospedaliera per esterni	2023		2024		Scostamento 2023-2024	
	Num.	Valore	Num.	Valore	Num.	Valore
Visite specialistiche	262.831	€ 4.142.810,40	268.425	€ 4.257.962,89	2,1%	2,8%
Prestazioni Diagnostica per immagini	199.655	€ 11.412.453,53	197.002	€ 11.108.564,51	-1,3%	-2,7%
Prestazioni Patologia clinica	4.358.699	€ 18.859.514,22	5.286.587	€ 22.892.642,31	21,3%	21,4%
Altre prestazioni	454.696	€ 6.385.087,57	465.942	€ 6.988.308,93	2,5%	9,4%
Day Service	39.301	€ 18.892.794,05	44.479	€ 21.399.408,62	13,2%	13,3%
Dialisi	91.707	€ 14.794.410,22	87.402	€ 14.486.430,88	-4,7%	-2,1%
Totale	5.406.889	€ 74.487.069,99	6.349.837	€ 81.133.318,14	17,4%	8,9%

Sia il numero che il valore totale delle prestazioni ambulatoriali sono in aumento nel 2024 rispetto al 2023. Si rileva una leggera diminuzione nel numero e nel valore delle prestazioni di diagnostica per immagini e di dialisi.

Di seguito è riportato un riepilogo delle prestazioni per interni erogate da ciascun Ospedale aziendale nel 2023 e nel 2024 con il relativo scostamento:

Prestazioni ambulatoriali Ospedaliere per interni	2023		2024		Scostamento 2023- 2024	
	Num.	Valore	Num.	Valore	Num.	Valore
Ospedale "San Paolo" Bari	1.676.450	€ 11.717.178,81	1.572.402	€ 11.012.831,75	-6,2%	-6,0%
Ospedale di Molfetta	452.197	€ 3.937.540,93	523.993	€ 4.481.481,06	15,9%	13,8%
Ospedale di Corato	282.671	€ 2.585.664,29	294.405	€ 2.823.952,20	4,2%	9,2%
Plesso Post Acuzie di Terlizzi	103.036	€ 479.711,89	63.328	€ 264.585,42	-38,5%	-44,8%
Ospedale "Di Venere" Bari	1.635.417	€ 18.004.746,46	2.019.372	€ 21.005.619,95	23,5%	16,7%
Plesso Post Acuzie di Triggiano	0	€ 0,00	16.367	€ 27.100,13		
Ospedale della Murgia	873.266	€ 5.755.809,43	937.064	€ 6.354.763,06	7,3%	10,4%
Ospedale di Monopoli	626.792	€ 5.788.755,15	938.783	€ 6.825.671,06	49,8%	17,9%
Ospedale di Putignano	520.893	€ 2.508.124,37	523.013	€ 2.726.199,13	0,4%	8,7%
Totale	6.170.722	€ 50.777.531,33	6.888.727	€ 55.522.203,76	11,6%	9,3%

All'assistenza ospedaliera sono stati addetti mediamente n.5008 dipendenti ovvero senza sostanziale variazione rispetto al 2023 (n.4963 dipendenti). I costi sostenuti per il personale, comprensivi di IRAP, per la funzione ospedaliera nel 2024 sono diminuiti del 2,4% rispetto all'anno precedente (da €/Mgl.297.465 del 2023 a €/Mgl.290.391 del 2024).

Gli acquisti di servizi per assistenza ospedaliera sono aumentati considerato che si è passato da un valore di €/mgl.453.151 (costi sostenuti nel 2023) ad un valore di €/mgl.485.539 (costi del 2024), come di seguito esplicitato, con un incremento di oltre il 7%.

Tali scostamenti sono comunque influenzati dalla tempistica con la quale la Regione aggiorna i dati della mobilità.

CONTO	Cod. Schema di Bilancio	DESCRIZIONE	CE 31.12.2023	CE 31.12.2024
706.125.00005	C.B.2.g	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	149.328.354,91	155.525.663,82
707.100.00080	C.B.2.g	Ass. Ospedaliera - Mobilità pass. Intraregionale v/ ASL-AOU	184.766.500,00	186.637.236,00
707.100.00085	C.B.2.g	Ass. Ospedaliera - Mobilità pass. Intraregionale v/IRCCS pubb.	0,00	0,00
707.100.00090	C.B.2.g	Ass. Ospedaliera - Mob. passiva Intrareg. v/IRCCS privati	23.765.095,00	25.183.198,00
707.100.00095	C.B.2.g	Ass. Ospedaliera - Mob. passiva intrareg. v/EE	48.767.882,00	54.816.396,00
707.110.00035	C.B.2.g	Assistenza ospedaliera da pubblico (Extraregione)	46.523.318,00	63.376.534,00
		Totale	453.151.149,91	485.539.027,82

4.2 Assistenza Territoriale

I sistemi informativi aziendali consentono di rilevare in maniera sistematica alcuni dati significativi anche grazie all'attivazione di ulteriori procedure di analisi sviluppate dalla U.O. Controllo di Gestione.

La seguente Tabella descrive i dati complessivi dell'attività ambulatoriale erogata nell'intera Azienda (Ospedali, Distretti e Dipartimenti Territoriali) [Fonte: Sistema CUP Aziendale]:

Attività ambulatoriale della intera Azienda	2023		2024		Scostamento 2023-20224	
	Num.	Valore	Num.	Valore	Num.	Val.
Visite specialistiche	627.709	€ 10.382.474,14	642.739	€ 10.610.740,04	2,4%	2,2%
Prestazioni Diagnostica per immagini	338.527	€ 17.132.424,91	342.566	€ 17.525.616,49	1,2%	2,3%
Prestazioni Patologia clinica	5.033.183	€ 21.294.566,13	5.607.963	€ 23.748.350,58	11,4%	11,5%
Altre prestazioni	933.056	€ 11.137.866,14	972.762	€ 11.940.855,30	4,3%	7,2%
Day Service	52.009	€ 24.927.495,44	58.124	€ 28.353.732,89	11,8%	13,7%
Dialisi	91.707	€ 14.794.410,22	87.402	€ 14.486.430,88	-4,7%	-2,1%
Totale	7.076.191	€ 99.669.236,98	7.711.556	€ 106.665.726,18	9,0%	7,0%

Come già rilevato per l'attività di ricovero anche quella ambulatoriale ha riportato un incremento tra il 2023 ed il 2024 per tutte le tipologie di prestazioni al netto di quelle di dialisi che hanno riportato solo una leggera riduzione. Tale incremento si rileva sia per quanto attiene l'aspetto quantitativo delle prestazioni erogate che per il loro valore.

4.2.1 Assistenza Distrettuale

A livello distrettuale tra il 2023 ed il 2024 si rileva un sensibile incremento nel valore delle prestazioni erogate, in particolare le prestazioni di Diagnostica per immagini e i Day Service, al netto di quelle di Patologia clinica che risultano diminuite anche nel numero a causa della rimodulazione delle attività dei laboratori analisi distrettuali, alcuni dei quali sono stati dismessi, con trasferimento delle stesse attività presso le strutture ospedaliere di riferimento.

Attività ambulatoriale Distrettuale	2023		2024		Scostamento 2023-2024	
	Num.	Valore	Num.	Valore	Num.	Valore
Visite specialistiche	320.744	€ 5.443.105,87	329.189	€ 5.542.953,06	2,6%	1,8%
Prestazioni Diagnostica per immagini	132.222	€ 5.498.671,76	140.684	€ 6.247.795,17	6,4%	13,6%
Prestazioni Patologia clinica	674.484	€ 2.435.051,91	321.376	€ 855.708,27	-52,4%	-64,9%
Altre prestazioni	340.677	€ 3.279.726,22	363.186	€ 3.288.050,16	6,6%	0,3%
Day Service	12.676	€ 6.018.075,05	13.623	€ 6.938.941,60	7,5%	15,3%
Totale	1.480.803	€ 22.674.630,81	1.168.058	€ 22.873.448,26	-21,1%	0,9%

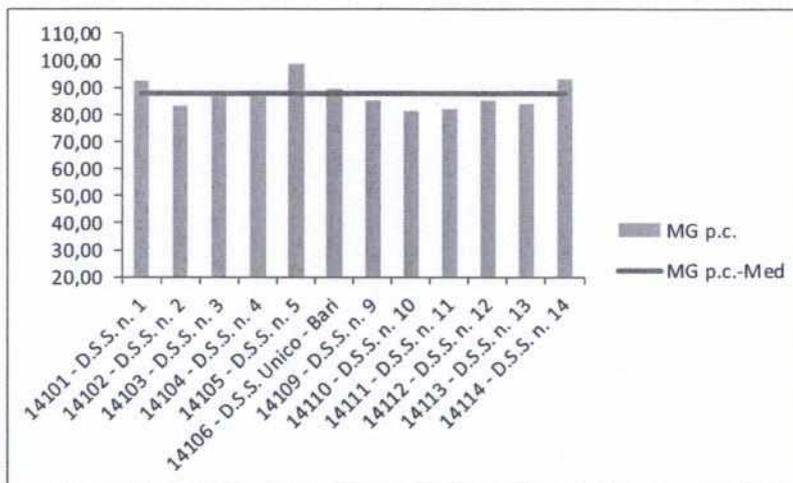
Di seguito si riporta la composizione dei Distretti Socio Sanitari con i Comuni di competenza e la relativa popolazione residente al 01/01/2024 (Fonte ISTAT):

DISTRETTO	Nome Comune	Fascia d'età =>		0		1 - 4		5 - 14		15 - 44		45 - 64		65 - 74		+ di 74		TOTALE		Totale per DSS
		Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	
DSS n.1	Giovinazzo	56	58	241	266	813	754	3.017	3.050	2.913	3.068	1.156	1.343	1.098	1.427	9.294	9.966	19.260	76.565	
	Molfetta	180	196	823	751	2.570	2.363	9.345	9.216	8.124	8.716	3.447	3.792	3.350	4.432	27.839	29.466	57.305		
DSS n.2	Corato	168	176	744	696	2.302	2.052	8.328	8.178	7.092	7.396	2.352	2.715	2.003	2.783	22.989	23.996	46.985	97.348	
	Ruvo di Puglia	108	84	382	342	1.061	1.150	4.208	4.053	3.560	3.668	1.345	1.522	1.238	1.629	11.902	12.448	24.350		
	Terlizzi	91	87	391	408	1.166	1.106	4.663	4.482	3.938	3.969	1.528	1.591	1.151	1.442	12.928	13.085	26.013		
DSS n.3	Bitonto	200	201	849	835	2.592	2.375	9.407	9.097	7.876	8.371	2.959	3.213	2.303	2.825	26.186	26.917	53.103	73.578	
	Palo del Colle	84	73	286	325	1.034	913	3.620	3.562	3.090	3.247	1.112	1.163	868	1.098	10.094	10.381	20.475		
DSS n.4	Altamura	317	311	1.305	1.212	3.649	3.544	13.545	13.142	9.837	10.208	3.176	3.523	2.582	3.742	34.411	35.682	70.093	139.426	
	Gravina in Puglia	142	161	682	646	2.120	1.979	8.076	7.796	6.024	6.185	2.115	2.216	1.795	2.404	20.954	21.387	42.341		
	Poggiorsini	9	5	17	15	47	43	243	214	194	184	64	84	73	79	647	624	1.271		
	Santeramo in Colle	117	88	406	359	1.202	1.158	4.571	4.419	3.749	3.844	1.423	1.522	1.239	1.624	12.707	13.014	25.721		
DSS n.5	Acquaviva delle Fonti	56	75	306	268	883	800	3.168	3.186	2.919	3.067	1.207	1.376	1.063	1.452	9.602	10.224	19.826	66.653	
	Binetto	11	10	27	44	121	103	392	372	320	326	117	118	82	108	1.070	1.081	2.151		
	Cassano delle Murge	57	52	226	218	743	649	2.595	2.525	2.345	2.363	883	920	633	874	7.482	7.601	15.083		
	Grumo Appula	37	42	181	155	540	518	2.232	2.012	1.879	1.829	659	664	586	744	6.114	5.964	12.078		
	Sannicandro di Bari	36	33	171	140	470	403	1.764	1.587	1.458	1.417	550	555	418	513	4.867	4.648	9.515		
	Toritto	32	27	128	120	349	358	1.406	1.370	1.153	1.231	461	473	401	491	3.930	4.070	8.000		
DSS di Bari	Bari	978	972	4.301	3.959	13.037	12.422	51.299	49.069	47.180	51.676	18.139	21.124	17.222	24.848	152.156	164.070	316.226	316.226	
	Bitetto	51	47	171	185	598	607	2.017	2.059	1.806	1.781	598	656	505	662	5.746	5.997	11.743		
	Bitritto	50	46	220	184	574	547	1.929	1.957	1.703	1.856	642	679	432	514	5.550	5.783	11.333		
	Modugno	134	114	480	500	1.780	1.640	5.865	5.917	5.468	5.653	2.019	2.426	1.859	2.307	17.605	18.557	36.162		
DSS n.10	Adelfia	44	56	254	231	741	698	2.717	2.679	2.566	2.741	932	981	805	1.028	8.059	8.414	16.473	80.538	
	Capurso	51	59	233	207	693	694	2.420	2.500	2.322	2.431	897	970	742	955	7.358	7.816	15.174		
	Cellamare	32	30	128	102	286	287	1.031	1.045	936	974	268	282	182	227	2.863	2.947	5.810		
	Triggiano	90	106	331	384	1.149	1.070	4.174	4.222	3.973	4.257	1.509	1.700	1.234	1.667	12.460	13.406	25.866		
	Valenzano	57	47	234	228	743	649	2.814	2.761	2.602	2.896	1.013	1.151	887	1.133	8.350	8.865	17.215		
DSS n.11	Mola di Bari	80	64	293	310	1.012	884	3.954	3.713	3.763	3.890	1.506	1.614	1.428	1.823	12.036	12.298	24.334	68.465	
	Noicattaro	104	96	447	399	1.276	1.175	4.580	4.545	3.935	4.072	1.414	1.446	1.078	1.345	12.834	13.078	25.912		
	Rutigliano	74	60	305	309	845	793	3.185	3.171	2.671	2.796	1.004	1.049	866	1.091	8.950	9.269	18.219		
DSS n.12	Conversano	85	91	400	344	1.191	1.154	4.291	4.209	3.998	4.113	1.343	1.569	1.370	1.669	12.678	13.149	25.827	91.147	
	Monopoli	154	145	663	660	2.013	1.869	7.785	7.686	7.461	7.662	2.804	3.109	2.476	3.370	23.356	24.501	47.857		
	Polignano a Mare	47	54	271	238	759	715	2.856	2.899	2.766	2.780	987	1.101	870	1.120	8.556	8.907	17.463		
	Casamassima	70	63	267	262	960	907	3.279	3.248	3.029	3.121	1.004	1.070	874	1.054	9.483	9.725	19.208		
DSS n.13	Gioia del Colle	78	71	357	357	1.167	1.046	4.293	3.985	4.009	4.183	1.591	1.792	1.529	2.044	13.024	13.478	26.502	64.678	
	Sammichele di Bari	18	10	72	71	228	211	896	860	897	917	345	425	435	581	2.891	3.075	5.966		
	Turi	39	43	185	174	565	591	2.081	2.109	2.040	2.094	745	798	664	874	6.319	6.683	13.002		
	Alberobello	34	37	142	138	398	376	1.576	1.558	1.531	1.575	649	714	610	839	4.940	5.237	10.177		
DSS n.14	Castellana Grotte	70	74	312	272	852	836	3.255	3.261	3.014	3.101	1.089	1.274	951	1.314	9.543	10.132	19.675	87.820	
	Locorotondo	49	42	202	169	649	559	2.228	2.173	2.044	2.232	839	918	764	1.028	6.775	7.121	13.896		
	Noci	55	33	248	188	720	694	2.931	2.829	2.783	2.931	1.157	1.255	975	1.422	8.869	9.352	18.221		
	Putignano	79	92	317	294	1.037	984	4.063	3.856	4.014	4.162	1.637	1.792	1.505	2.019	12.652	13.199	25.851		
	Totale	4.224	4.131	17.998	16.965	54.935	51.676	206.099	200.572	182.982	192.983	68.685	76.685	61.146	82.601	596.069	625.613	1.221.682		1.221.682

I costi dell'Assistenza Distrettuale vengono di seguito analizzati, rappresentando graficamente l'andamento degli stessi, dopo averli elaborati per ottenere il costo pro-capite per popolazione residente e renderli così confrontabili tra i Distretti Socio Sanitari aziendali.

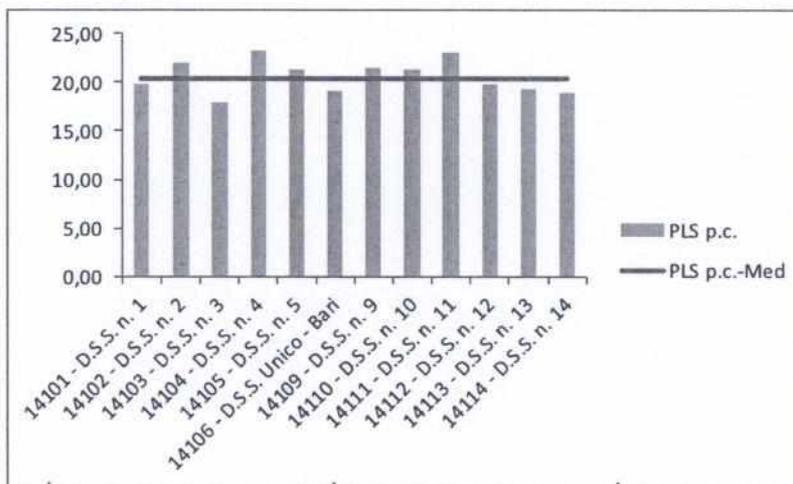
Medicina generale - Costo pro-capite anno 2024 per Distretto S.S.

Distretto	MG p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	92,42
14102 - D.S.S. n. 2	83,29
14103 - D.S.S. n. 3	88,53
14104 - D.S.S. n. 4	89,08
14105 - D.S.S. n. 5	98,46
14106 - D.S.S. Unico - Bari	89,42
14109 - D.S.S. n. 9	85,29
14110 - D.S.S. n. 10	81,41
14111 - D.S.S. n. 11	81,90
14112 - D.S.S. n. 12	84,83
14113 - D.S.S. n. 13	84,15
14114 - D.S.S. n. 14	92,89
Media Azienda	88,00



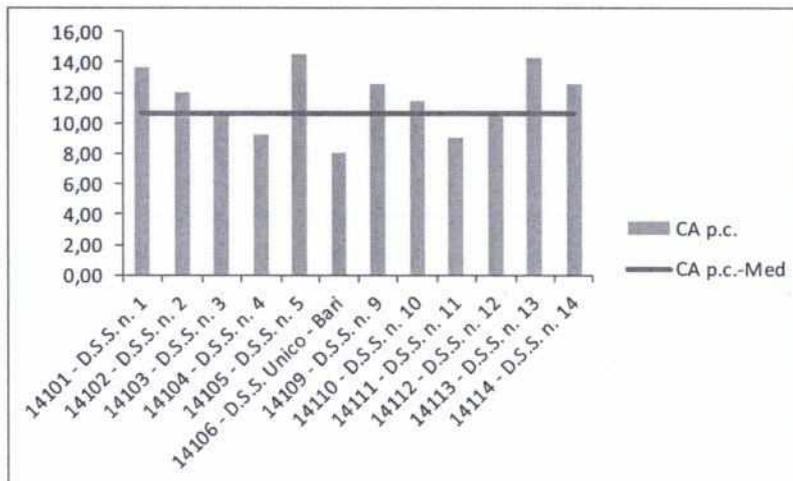
Pediatria di libera scelta - Costo pro-capite anno 2024 per Distretto S.S.

Distretto	PLS p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	19,85
14102 - D.S.S. n. 2	21,98
14103 - D.S.S. n. 3	17,99
14104 - D.S.S. n. 4	23,18
14105 - D.S.S. n. 5	21,30
14106 - D.S.S. Unico - Bari	19,08
14109 - D.S.S. n. 9	21,47
14110 - D.S.S. n. 10	21,37
14111 - D.S.S. n. 11	23,10
14112 - D.S.S. n. 12	19,81
14113 - D.S.S. n. 13	19,25
14114 - D.S.S. n. 14	18,88
Media Azienda	20,42



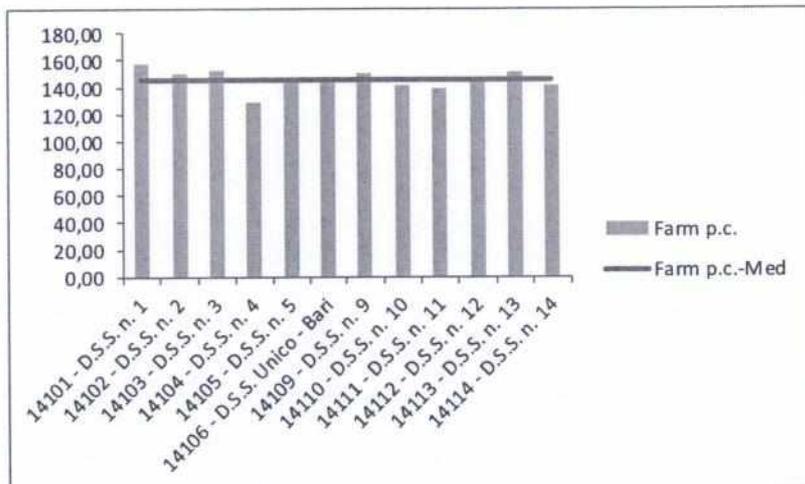
Continuità Assistenziale - Costo pro-capite anno 2024 per Distretto S.S.

Distretto	CA p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	13,63
14102 - D.S.S. n. 2	12,07
14103 - D.S.S. n. 3	10,47
14104 - D.S.S. n. 4	9,28
14105 - D.S.S. n. 5	14,52
14106 - D.S.S. Unico - Bari	8,01
14109 - D.S.S. n. 9	12,60
14110 - D.S.S. n. 10	11,46
14111 - D.S.S. n. 11	9,08
14112 - D.S.S. n. 12	10,49
14113 - D.S.S. n. 13	14,28
14114 - D.S.S. n. 14	12,56
Media Azienda	10,69



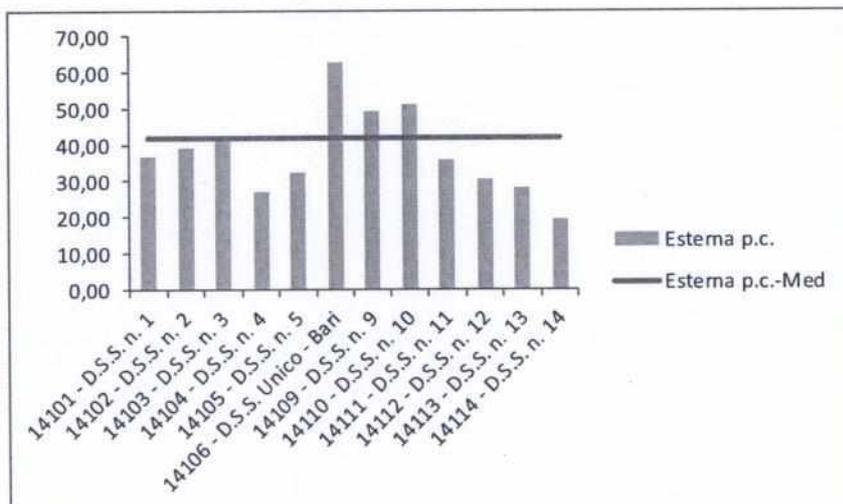
Farmaceutica - Costo pro-capite anno 2024 per Distretto S.S.

Distretto	Farm p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	157,03
14102 - D.S.S. n. 2	149,82
14103 - D.S.S. n. 3	152,35
14104 - D.S.S. n. 4	129,13
14105 - D.S.S. n. 5	145,09
14106 - D.S.S. Unico - Bari	148,01
14109 - D.S.S. n. 9	149,99
14110 - D.S.S. n. 10	141,38
14111 - D.S.S. n. 11	139,03
14112 - D.S.S. n. 12	147,51
14113 - D.S.S. n. 13	151,23
14114 - D.S.S. n. 14	141,55
Media Azienda	145,49



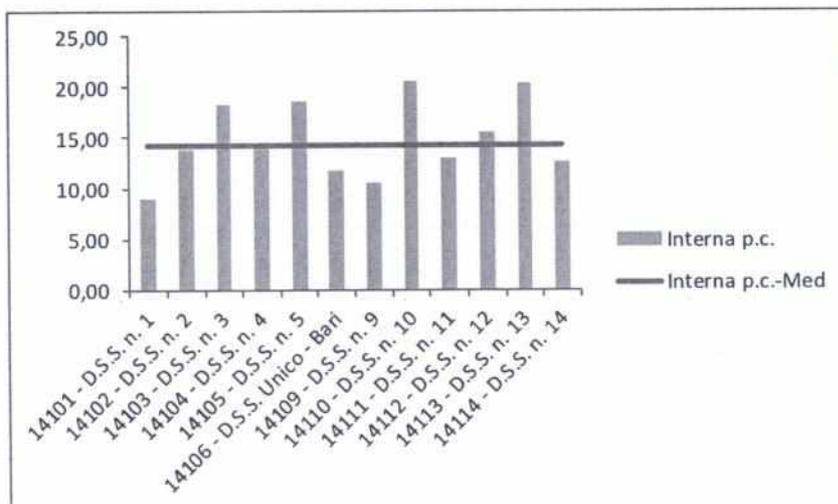
Assistenza Specialistica Esterna - Costo pro-capite anno 2024 per Distretto S.S.

Distretto	Esterna p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	36,57
14102 - D.S.S. n. 2	39,19
14103 - D.S.S. n. 3	41,62
14104 - D.S.S. n. 4	27,00
14105 - D.S.S. n. 5	32,46
14106 - D.S.S. Unico - Bari	62,72
14109 - D.S.S. n. 9	49,20
14110 - D.S.S. n. 10	51,19
14111 - D.S.S. n. 11	35,79
14112 - D.S.S. n. 12	30,23
14113 - D.S.S. n. 13	27,84
14114 - D.S.S. n. 14	19,17
Media Azienda	41,88



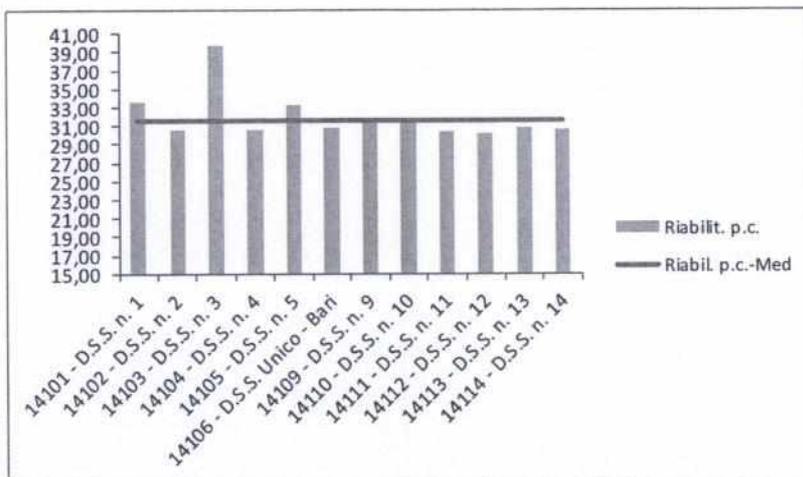
Assistenza Specialistica Interna - Costo pro-capite anno 2024 per Distretto S.S.

Distretto	Interna p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	8,92
14102 - D.S.S. n. 2	13,79
14103 - D.S.S. n. 3	18,21
14104 - D.S.S. n. 4	14,47
14105 - D.S.S. n. 5	18,67
14106 - D.S.S. Unico - Bari	11,74
14109 - D.S.S. n. 9	10,58
14110 - D.S.S. n. 10	20,43
14111 - D.S.S. n. 11	12,93
14112 - D.S.S. n. 12	15,46
14113 - D.S.S. n. 13	20,33
14114 - D.S.S. n. 14	12,52
Media Azienda	14,18



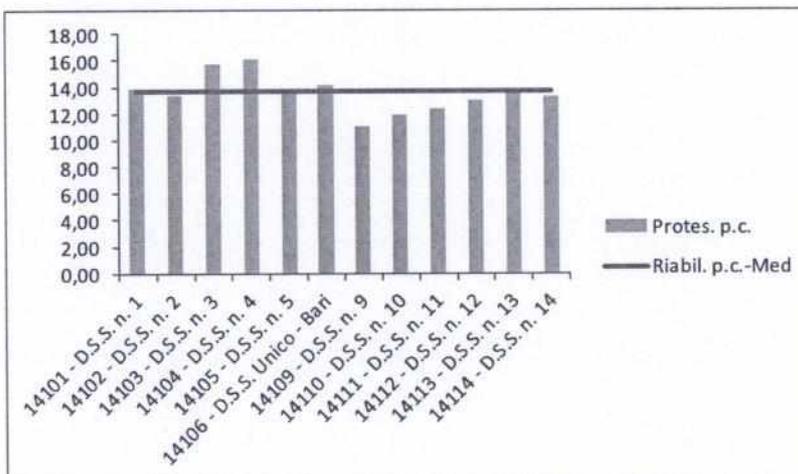
Assistenza Riabilitativa - Costo pro-capite anno 2024 per Distretto S.S.

Distretto	Riabilit. p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	33,60
14102 - D.S.S. n. 2	30,63
14103 - D.S.S. n. 3	39,73
14104 - D.S.S. n. 4	30,65
14105 - D.S.S. n. 5	33,23
14106 - D.S.S. Unico - Bari	30,70
14109 - D.S.S. n. 9	31,87
14110 - D.S.S. n. 10	31,56
14111 - D.S.S. n. 11	30,49
14112 - D.S.S. n. 12	30,29
14113 - D.S.S. n. 13	30,75
14114 - D.S.S. n. 14	30,54
Media Azienda	31,62



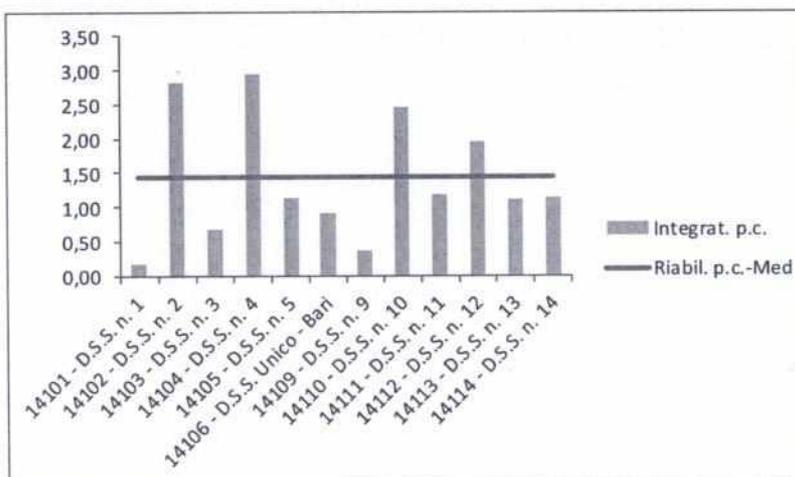
Assistenza Protetica - Costo pro-capite anno 2024 per Distretto S.S.

Distretto	Protes. p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	13,91
14102 - D.S.S. n. 2	13,38
14103 - D.S.S. n. 3	15,72
14104 - D.S.S. n. 4	16,06
14105 - D.S.S. n. 5	13,50
14106 - D.S.S. Unico - Bari	14,08
14109 - D.S.S. n. 9	11,01
14110 - D.S.S. n. 10	11,87
14111 - D.S.S. n. 11	12,41
14112 - D.S.S. n. 12	12,99
14113 - D.S.S. n. 13	13,81
14114 - D.S.S. n. 14	13,27
Media Azienda	13,76



Assistenza Integrativa - Costo pro-capite anno 2024 per Distretto S.S.

Distretto	Integrat. p.c.
14101 - D.S.S. n. 1	0,17
14102 - D.S.S. n. 2	2,83
14103 - D.S.S. n. 3	0,69
14104 - D.S.S. n. 4	2,93
14105 - D.S.S. n. 5	1,12
14106 - D.S.S. Unico - Bari	0,93
14109 - D.S.S. n. 9	0,36
14110 - D.S.S. n. 10	2,47
14111 - D.S.S. n. 11	1,18
14112 - D.S.S. n. 12	1,96
14113 - D.S.S. n. 13	1,11
14114 - D.S.S. n. 14	1,14
Media Azienda	1,45



La legislazione nazionale e regionale attribuisce al Distretto Socio Sanitario, quale articolazione organizzativa dell'ASL, un ruolo fondamentale nello sviluppo dell'assistenza territoriale in particolare a quanti sono in condizioni di fragilità e/o bisognosi di cure con elevato grado di complessità.

Attraverso il ciclo di gestione della performance viene, quindi, sostenuta l'efficacia degli interventi, nel rispetto degli indirizzi e delle strategie delineate dallo Stato, dalla Regione e dalla Direzione Strategica dell'ASL, in modo da soddisfare i bisogni e le aspettative di salute, di prevenzione e di assistenza socio-sanitaria dell'utenza. In tale senso vanno interpretate le azioni poste in essere nel corso del 2024 dal livello di Assistenza Territoriale alcune delle quali sono:

- monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva con consequenziali incontri formativi tra medici prescrittori, specialisti ospedalieri e farmacisti dell'Area Farmaceutica al fine di condividere i comportamenti prescrittivi corretti ribadendo l'importanza dell'uso di specialità medicinali equivalenti a minor costo e a pari efficacia in luogo dei farmaci *brand*.
- ottimizzazione dell'appropriatezza della presa in carico del paziente con la ricezione della domanda di assistenza presso la Porta Unica d'Accesso (P.U.A.), la successiva valutazione multidimensionale in sede di U.V.M., l'elaborazione del Piano di Assistenza Individuale (PAI) per concludersi con l'accesso ai Servizi e alle cure richieste / programmate;
- semplificazione nell'informazione al cittadino e facilitazione nell'accesso integrato ai Servizi socio-sanitari previsti dai LEA territoriali definendo percorsi assistenziali domiciliari, ambulatoriali, semiresidenziali e residenziali chiari, adeguati e di provata efficacia;
- miglioramento continuo della continuità assistenziale che risulta determinante quando il paziente si trova nella necessità clinica di passare da un livello o *setting* assistenziale ad un altro (c.d. dimissioni protette);
- standardizzazione di protocolli amministrativi per la gestione dell'accesso dei pazienti alla Rete assistenziale semiresidenziale e residenziale;
- riconoscimento del ruolo centrale della Medicina di base (M.M.G e P.L.S.) quale snodo imprescindibile di ogni azione sanitaria e socio-sanitaria;
- monitoraggio delle cronicità e attuazione delle necessarie azioni assistenziali
- potenziamento della prevenzione svolgendo attività di promozione e protezione della salute attraverso l'adozione di stili di vita non a rischio;
- perfezionamento della rete delle cure domiciliari in tutte le sue forme e rivolta ad una platea sempre più ampia di potenziali beneficiari, con particolare attenzione all'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI sanitaria e socio-sanitaria), al fine di favorire l'autonomia e la permanenza a domicilio degli assistiti, contrastando sia il ricorso inappropriato al ricovero ospedaliero, sia il ricorso eccessivo al ricovero in residenze assistenziali. Si riportano, a tal proposito, alcuni dati relativi all'assistenza domiciliare:

Percentuale di popolazione anziana (età >=65) in cure domiciliari:

	2022	2023	2024
Num. utenti in Cure Domiciliari età >=65 anni	14.662	23.174	19.937
Popolazione residente età >=65 anni	279.852	284.516	289.117
Incidenza =>	5,2%	8,1%	6,9%

Fonte: Elaborazioni C.d.G. su dati Edotto DISAR

La percentuale di popolazione anziana (età >= 65 anni) in cure domiciliari riporta una riduzione passando dal 8,1% del 2023 a quasi il 7% del 2024.

Il rapporto tra il numero Piani Assistenziali Individuali con numero di accessi corrispondenti a quanto previsto ed il numero di P.A.I. totali subisce una contrazione passando dal 62% del 2023 al 41% del 2024 tuttavia si rileva un ulteriore incremento nel numero di P.A.I. totali

tra i due anni passando da circa n.29.000 a quasi n.33.000.

DISTRETTO	2022			2023			2024		
	N. PAI Totali	N. PAI CON NUMERO ACCESSI CORRISPONDENTI A QUANTO PREVISTO	% PAI	N. PAI Totali	N. PAI CON NUMERO ACCESSI CORRISPONDENTI A QUANTO PREVISTO	% PAI	N. PAI Totali	N. PAI CON NUMERO ACCESSI CORRISPONDENTI A QUANTO PREVISTO	% PAI
Totale ASL BA	7.557	4.863	64%	29.351	18.305	62%	32.993	13.647	41%
Distretto S.S. Bari	202	169	84%	1.737	1.339	77%	1.945	975	50%
Distretto S.S. n. 1	542	379	70%	2.550	1.643	64%	2.850	1.370	48%
Distretto S.S. n. 2	388	309	80%	2.057	1.423	69%	2.221	886	40%
Distretto S.S. n. 3	1.202	569	47%	4.005	2.038	51%	4.441	1.696	38%
Distretto S.S. n. 4	738	241	33%	2.205	1.264	57%	2.060	886	43%
Distretto S.S. n. 5	381	267	70%	1.496	957	64%	1.566	636	41%
Distretto S.S. n. 9	574	467	81%	1.589	1.185	75%	1.557	752	48%
Distretto S.S. n. 10	345	261	76%	1.866	1.011	54%	1.940	604	31%
Distretto S.S. n. 11	257	207	81%	1.637	1.225	75%	2.565	808	32%
Distretto S.S. n. 12	229	173	76%	1.067	681	64%	1.405	513	37%
Distretto S.S. n. 13	558	311	56%	2.174	1.220	56%	2.950	910	31%
Distretto S.S. n. 14	2.141	1.510	71%	6.968	4.319	62%	7.493	3.611	48%

4.2.2 Salute Mentale

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

Il D.S.M., così come indicato nella D.D.G. n.446 del 28/02/2024, relativa alla ridefinizione dell'assetto dipartimentale dell'ASL Bari, si articola nelle seguenti strutture:

CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA 1

Comuni afferenti: Molfetta: Giovinazzo, Corato, Ruvo di Puglia, Terlizzi

CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA 2

Comuni afferenti: Altamura, Acquaviva delle Fonti, Gravina in Puglia, Poggiorsini, Santeramo in Colle, Cassano delle Murge, Toritto, Binetto, Sannicandro, Grumo Appula

CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA 3

Comuni afferenti: Modugno, Bitetto, Bitritto, Bitonto, Palo Del Colle

CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA 4

Comuni afferenti: Bari

CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA 5

Comuni afferenti: Mola di Bari, Rutigliano, Noicattaro, Conversano, Monopoli, Polignano

CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA 6

Comuni afferenti: Triggiano, Adelfia, Capurso, Cellamare, Valenzano, Gioia Del Colle, Casamassima, Turi, Sammichele di Bari

CENTRO DI SALUTE MENTALE AREA 7

Comuni afferenti: Putignano, Castellana Grotte, Alberobello, Locorotondo, Noci

UOC PSICOLOGIA CLINICA

UOSVD - DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE (DCA) "Salvatore Cotugno" – Altamura

UOSVD PSICHIATRIA PENITENZIARIA.

UOSVD ESORDI PSICOTICI

SERVIZI PSICHIATRICI DI DIAGNOSI E CURA (SPDC):

SPDC P.O. Murgia

SPDC P.O. San Paolo

SPDC P.O. di Putignano

Nel corso dell'esercizio 2024 il Sistema Informativo ministeriale per il monitoraggio e la tutela della Salute Mentale (S.I.S.M.) ha consentito di rilevare i dati di attività svolta dal D.S.M. così come dallo stesso comunicati e di seguito riportato.

• Dati sull'utenza del DSM presso i Centri di Salute Mentale

Nell'anno 2024 presso i Centri di Salute Mentale sono afferiti n.18.930 pazienti adulti affetti da patologia psichiatrica (n.3.979 sono stati gli utenti al primo contatto con i servizi) dei quali: 9.410 gli utenti che hanno usufruito del percorso assistenziale (presa in carico), 6.525 gli utenti che hanno usufruito dell'assunzione in cura, 1.736 sono state le consulenze richieste alle varie strutture del DSM, mentre 1.259 sono i "non definiti" cioè prestazioni in fase di approfondimento o incongrue.

Le prestazioni erogate in totale sono state 278.607; di queste a domicilio del pz. sono state 26.237.

Il numero di utenti si riferisce a pazienti afferiti ai diversi Centri di Salute Mentale come di seguito riportato insieme al totale delle prestazioni erogate (comprendenti visite psichiatriche ordinarie ed urgenti e psicodiagnostiche, interventi di rete, interventi riabilitativi sul territorio, certificazioni e consulenze, psicoterapia) negli anni 2023 e 2024:

ANNO 2023							
C.S.M.	Comuni di competenza	Popolazione	Utenti afferiti	Di cui nuovi contatti	Prestazioni erogate	Utenti in carico/Popolaz. resid.	Prestazioni erogate per utente
C.S.M. Area 1	Molfetta: Giovinazzo, Corato, Ruvo di Puglia, Terlizzi	174.476	2.338	629	36.444	1,3%	16
C.S.M. Area 2	Altamura, Acquaviva delle Fonti, Gravina in Puglia, Poggiorsini, Santeramo in Colle, Cassano delle Murge, Toritto, Binetto, Sannicandro, Grumo Appula	206.701	3.169	638	80.653	1,5%	25
C.S.M. Area 3	Modugno, Bitetto, Bitritto, Bitonto, Palo Del Colle	133.320	2.193	491	36.316	1,6%	17
C.S.M. Area 4	Bari	316.736	4.276	840	42.916	1,4%	10
C.S.M. Area 5	Mola di Bari, Rutigliano, Noicattaro, Conversano, Monopoli, Polignano	159.991	2.250	437	38.736	1,4%	17
C.S.M. Area 6	Triggiano, Adelfia, Capurso, Cellamare, Valenzano, Gioia Del Colle, Casamassima, Turi, Sammichele di Bari	145.754	1.953	377	24.833	1,3%	13
C.S.M. Area 7	Putignano, Castellana Grotte, Alberobello,	88.070	1.216	260	15.604	1,4%	13
	Totale	1.225.048	17.395	3.672	275.502	1,4%	16

Fonte: Dati S.I.S.M. - Dipartimento di Salute Mentale

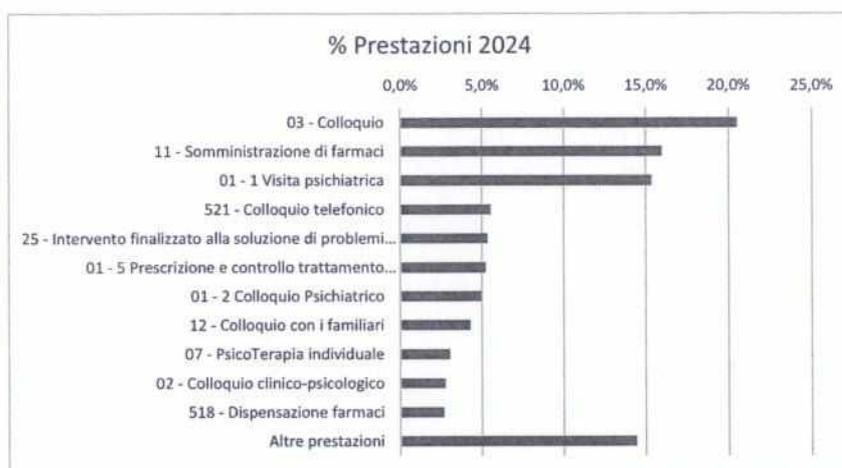
ANNO 2024							
C.S.M.	Comuni di competenza	Popolazione	Utenti afferiti	Di cui nuovi contatti	Prestazioni erogate	Utenti in carico/Popolaz. resid.	Prestazioni erogate per utente
C.S.M. Area 1	Molfetta: Giovinazzo, Corato, Ruvo di Puglia, Terlizzi	173.913	2.519	611	34.494	1,4%	14
C.S.M. Area 2	Altamura, Acquaviva delle Fonti, Gravina in Puglia, Poggiorsini, Santeramo in Colle, Cassano delle Murge, Toritto, Binetto, Sannicandro, Grumo Appula	206.079	3.423	714	74.384	1,7%	22
C.S.M. Area 3	Modugno, Bitetto, Bitritto, Bitonto, Palo Del Colle	132.816	2.542	547	42.853	1,9%	17
C.S.M. Area 4	Bari	316.226	4.546	874	44.547	1,4%	10
C.S.M. Area 5	Mola di Bari, Rutigliano, Noicattaro, Conversano, Monopoli, Polignano	159.612	2.558	587	40.343	1,6%	16
C.S.M. Area 6	Triggiano, Adelfia, Capurso, Cellamare, Valenzano, Gioia Del Colle, Casamassima, Turi, Sammichele di Bari	145.216	2.031	360	26.729	1,4%	13
C.S.M. Area 7	Putignano, Castellana Grotte, Alberobello, Locorotondo, Noci	87.820	1.311	286	15.257	1,5%	12
	Totale	1.221.682	18.930	3.979	278.607	1,5%	15

Fonte: Dati S.I.S.M. - Dipartimento di Salute Mentale

Nell'ambito delle principali tipologie di prestazioni erogate si evince che il 20,5 % ha riguardato colloqui, il 16% la somministrazione di farmaci e il 15,4% prime visite psichiatriche così come di seguito riportato:

Tipologia Prestazione	Num. Prestazioni 2024	% Prestazioni 2024
03 - Colloquio	57.216	20,5%
11 - Somministrazione di farmaci	44.508	16,0%
01 - 1 Visita psichiatrica	42.777	15,4%
521 - Colloquio telefonico	15.459	5,5%
25 - Intervento finalizzato alla soluzione di problemi amministrativi e sociali	14.874	5,3%
01 - 5 Prescrizione e controllo trattamento farmacologico	14.567	5,2%
01 - 2 Colloquio Psichiatrico	13.810	5,0%
12 - Colloquio con i familiari	11.925	4,3%
07 - PsicoTerapia individuale	8.394	3,0%
02 - Colloquio clinico-psicologico	7.577	2,7%
518 - Dispensazione farmaci	7.348	2,6%
Altre prestazioni	40.152	14,4%
Totale	278.607	100,0%

Fonte: Dati S.I.S.M. - Dipartimento di Salute Mentale



- **Le strutture residenziali e semiresidenziali**

Le attività assistenziali erogate alla popolazione psichiatrica del DSM si articolano in una molteplicità di interventi assistenziali che vengono formulati e implementati attraverso Progetti Terapeutici Riabilitativi Individuali (PTRI) volti a sollecitare rimodulare le abilità di base degli assistiti. Tale percorso si effettua oltre che nei CSM anche presso strutture residenziali e semiresidenziali a differente intensità riabilitativa.

Nel 2024 presso le strutture residenziali e semiresidenziali sono transitate complessivamente n.868 pazienti adulti. Di questi n.363 erano assistiti nelle Comunità Riabilitative Assistenziali Psichiatriche h24 (CRAP), n.96 nelle Comunità Alloggio h 12, n.53 nei Gruppi Appartamento e n.356 nei Centri Diurni Riabilitativi ivi compreso il Centro Diurno Cunegonda del DSM.

Di seguito è riportato il numero dei pazienti transitati nelle diverse tipologie di struttura con le specifiche di inserimenti e dimissioni per il 2024:

Tipo Struttura	Utenti transitati nella tipologia di struttura	Ammissioni	Dimissioni
C.R.A.P. (assist. h24)	363	87	70
Comunità Alloggio (assist. h12)	96	15	15
Gruppi Appartamento	53	0	5
Centri Diurni Riabilitativi	356	63	70
Totale	868	165	160

Fonte: Dipartimento di Salute Mentale

- **Interventi riabilitativi ambulatoriali dei CSM del DSM**

Molti interventi riabilitativi specifici vengono effettuati ambulatorialmente nei CSM.

Ogni CSM, accanto alle attività di prevenzione secondaria e terziaria attraverso valutazioni cliniche e psicoterapie ha delle specificità di intervento che puntano alla riabilitazione psichiatrica finalizzata alla prevenzione primaria e a obiettivi di *recovery* con percorsi gruppal, di inclusione socio-lavorativa e coinvolgimento delle famiglie degli utenti e molto altro

Ogni CSM esprime attività riabilitative elettive specifiche sulla base dei bisogni del territorio e della peculiare formazione degli operatori.

Le tabelle riportano le attività ambulatoriali riabilitative, svolte negli ambiti più diversi, da parte dei CSM del DSM e che totalmente riguardano circa 12.307 pazienti appartenenti a tutti i CSM.

Nello specifico:

Nel corso dell'anno 2024 presso tutti i CC.SS.MM sono state erogate n.15.244 prestazioni nell'ambito degli interventi di rimedio cognitivo, apprendimento di abilità, interventi psicoeducativi e social skill training come di seguito riportato:

Interventi di Training delle Competenze	7.711
Interventi Psicoeducativi	1.731
Rimedio Cognitivo	2.668
Interventi Supporto/Formazione Lavoro	508
Attività socializzanti/ espressive	2.636
Gruppo Integro	20
Totale	15.274

Fonte: Dipartimento di Salute Mentale

Lotta allo Stigma e inclusione sociale

Tutti i CSM sono impegnati nelle campagne di Lotta allo Stigma e inclusione sociale, anche attraverso l'organizzazione delle giornate di sensibilizzazione della "Salute Mentale" (10 ottobre). Nel 2024 sono stati organizzati in tutto l'ambito del DSM nel mese di ottobre e novembre n.10 eventi per la campagna di lotta allo stigma ed inclusione sociale replicati in diverse giornate. Nell'ambito della programmazione del Piano Formativo Aziendale anno 2024 il DSM ha contribuito alla promozione di n. 20 eventi aziendali su impegno previsto di 19 eventi, raggiungendo così il 105% superando il risultato previsto.

CORSI SVOLTI - ANNO 2024			
Proponente	NUM.	NUM.	%
	Edizioni previste	Edizioni svolte	Incidenza corsi svolti
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	19	20	105%

Fonte: Ufficio Formazione

Analogamente tutti i CCSSMM hanno promosso attività sul territorio volte alla promozione e prevenzione della Salute Mentale organizzando seminari, tavole rotonde e diverse attività sportive.

Un lavoro importante nell'area dell'inclusione sociale viene effettuata attraverso "lo Sport integrato" coinvolgente tutti i CSM, con partecipazione di numerosi utenti, attraverso l'esercizio del calcio anche in modo agonistico con la partecipazione e l'organizzazione di campionati regionali e nazionali e di altre attività sportive nello schema sottostante evidenziate.

SPORT INTERGRATO 2024	
GRUPPO CAMMINAMENTI - CAMMINATA SPORTIVA E MINDFULNESS	496 incontri
	142 partecipanti
GINNASTICA DOLCE	40 incontri
	17 partecipanti
PROGETTO BENESSERE	33 incontri
	71 partecipanti
GRUPPO CALCIO	126 incontri
	186 partecipanti
GRUPPO TENNIS E PADDLE	61 incontri
	24 partecipanti
GRUPPO RUGBY	55 incontri
	2 partecipanti

Fonte: Dipartimento di Salute Mentale

Il Progetto MENS e l'inclusione sociale e lavorativa

Presso il CSM Area 1 e CSM Area 3 è stato attivato *il Progetto MeNS (Multidisciplinarietà e Nuove Strategie)* nell'ambito del quale è stato avviato lo *Sportello per l'Inclusione Sociale e Lavorativa*.

Attraverso l'attività dello Sportello sono stati realizzati interventi mirati ad un effettivo inserimento sociale e lavorativo dei pazienti psichiatrici. Sono stati predisposti progetti personalizzati con l'attivazione di Tirocini formativi che promuovono l'inclusione sociale attraverso inserimenti lavorativi e/o percorsi formativi presso aziende locali. Progetto MENS: utenti attualmente in carico n.169.

- **L'assistenza psichiatrica Esordi Psicotici**

Le attività assistenziali della UOSVD Esordi Psicotici sono rivolte alla promozione della salute e del benessere nelle persone che evidenziano la prima manifestazione psicotica o ad alto rischio psicotico nella fascia di età compresa fra i 13 e 30 anni.

La UOSVD fonda la sua attività sui principi scientifici della *International Early Intervention and Prevention in Mental Health Assotion (IEPA)* e delle linee guida NICE.

Il modello terapeutico (prevenzione ed intervento precoce nelle primissime fasi della malattia è basato sul concetto della multidisciplinarietà, sull'incremento dei fattori protettivi e la diminuzione dei fattori di rischio.

L'intervento all'esordio comporta l'evitamento di una evoluzione negativa verso un disturbo conclamato e quindi verso la cronicizzazione.

Il percorso diagnostico-terapeutico si snoda su diverse fasi: *assessment* iniziale e valutazione diagnostica, discussione in équipe e scelta della mini-équipe che seguirà l'utente, stesura e condivisione del PTR con l'utente, interventi terapeutici individuali, inclusione in gruppi riabilitativi terapeutici.

La UOSVD Esordi Psicotici collabora con tutti i CC.SS.MM. e gli ambulatori NPIA sussistenti nel territorio ASL BA. Nell'anno 2024 sono stati presi in carico n. 122 utenti erogando n.1.146 prestazioni.

- **L'assistenza psichiatrica penitenziaria**

Le attività della UOSVD di Psichiatria Penitenziaria consistono in interventi di prevenzione, cura e riabilitazione dell'utente affetto da patologia psichiatrica detenuto presso gli Istituti Penitenziari insistenti nel territorio della ASL BA, quali la Casa Circondariale di Bari, Casa di Reclusione di Altamura, Casa di Reclusione di Turi, Istituto per Minori di Bari.

L'équipe del DSM intramuraria è di tipo multidisciplinare, comprendendo: 4 psichiatri, (2 con tipologia contrattuale di dipendente del DSM ASL BARI e 2 in convenzione ASL BARI) afferenti ai tre Istituti Penitenziari per adulti indicati; 4 psicologhe in convenzione, (afferenti ai tre Istituti); due TERP dipendenti del DSM.

All'Istituto Penale Minorile (IPM), afferiscono in regime di convenzione ASL: uno psichiatra, due psicologi, un psicoterapeuta. La modalità organizzativa interna prevede interventi sanitari solo in regime di consulenza e beneficia, inoltre, della collaborazione con la UOSVD NPIA della ASL per prestazioni di tipo diagnostico. La UOSVD di Psichiatria Penitenziaria svolge in favore dell'IPM prevalentemente attività di tipo organizzativo e amministrativo.

L'attività assistenziale presso i tre Istituti per gli adulti è in linea con il modello organizzativo dei PDTA ed è modulata per frequenza e intensità assistenziale sulla base delle necessità dell'assistito. Essa può contemplare una vera e propria presa in carico da parte dell'équipe intramuraria o presa in cura dal solo psichiatra per il monitoraggio farmacologico o di sola consulenza per l'inquadramento diagnostico su richiesta della Medicina Penitenziaria dei tre Istituti.

All'interno della CC Bari, come in tutti gli Istituti Penitenziari è previsto il Servizio Nuovi Giunti che prevede la valutazione dei detenuti, su segnalazione del medico di guardia della Medicina Penitenziaria, entro le 24 ore successive all'ingresso in istituto. Nell'anno 2024 i nuovi giunti presso la CC Bari, totalmente sono stati n.1149, per questi sono state richieste n. 398 consulenze da parte dei medici di guardia alla psicologia dedicata al servizio Nuovi Giunti.

Le prestazioni relativi alla UOSVD Psichiatria Penitenziaria per l'anno 2024 si sviluppano come segue:

Numero totale pazienti(valutati secondo PDTA)			
	Casa Circondariale di Bari	Casa di reclusione di Altamura	Casa di reclusione di Turi
Pazienti in consulenza	937	180	210
Pazienti in cura	81	28	21
Pazienti in carico	104	6	7
Totale	1122	214	238

Fonte: Dipartimento di Salute Mentale

La UOSVD di Psichiatria Penitenziaria del DSM, inoltre, si occupa dell'assistenza degli utenti autori di reato ovvero:

- svolge attività di coordinamento di tutti i PTRI delle équipes territoriali e tiene conto delle liste d'attesa delle CRAP stesse, media i rapporti tra le équipes delle CRAP dedicate e quelle dei CSM, autorizza gli ingressi in CRAP e gestisce il budget di spesa per le CRAP Autori di Reato;
- si occupa dei rapporti tra i CCSSMM e Istituti Penitenziari, per autorizzazioni e progettualità alternative a quelle detentive su disposizione della Magistratura;

- Si occupa di mantenere rapporti con la Magistratura attraverso interlocuzione e riscontri relativi ai dispositivi dell’Autorità Giudiziaria per gli utenti del DSM

Numero utenti autori reato	151
Prestazioni amministrative	755

Di seguito si riportano i dati riepilogativi degli utenti transitati nelle CRAP Dedicate nel 2024

Utenti ASL Bari transitati nelle CRAP dedicate nel 2024				
	Utenti transitati	Ingressi	Dimissioni	Tot. al 31/12/2024
DOMUS	8	3	4	7
PHOENIX	12	6	5	13
PROMETEO	5	3	4	4
CHIRONE	2	0	0	2
PANDORA	1	0	0	1
SOLLEVANTE	1	0	0	1
ALDA	0	0	1	0
TOTALE	29	12	14	28

Fonte: Dipartimento di Salute Mentale

Inoltre la UOSVD partecipa al Progetto di Supporto Psicologico alla Polizia Penitenziaria. Nell’anno 2024 è stata prorogata la convenzione tra Provveditorato Puglia e Basilicata Dipartimento Amministrazione Penitenziaria e ASL BA, è stata attivata la seconda edizione del Progetto di Supporto psicologico, dal 7 febbraio 2024 al 29 novembre 2024, condotta da 4 consulenti psichiatri del DSM ASL BA con i seguenti esiti:

Numero Agenti di Polizia Penitenz. coinvolti	16
Numero colloqui clinico-psicologici	353

Fonte: UOSVD Psichiatria Penitenziaria

- **L’assistenza psichiatrica Disturbi del Comportamento Alimentare**

In linea con il R.R. n. 8/2017, la UOSVD DCA “Salvatore Cotugno” è la struttura del DSM della ASL BA, allocata presso il PTA di Altamura, operativa sin dal 2004, preposta alla prevenzione, cura e riabilitazione dei disturbi del comportamento alimentare nel DSM, per i soggetti con patologia conclamata o sottosoglia sia della fase dello sviluppo, sia adulta.

Svolge un’attività assistenziale ponendosi in modo longitudinale e trasversale rispetto alla popolazione a rischio di DCA considerata la necessità di prendere in carico precocemente i soggetti che rientrano nella fascia di età più interessata da tali patologie psichiatriche a più alto impatto sociale ossia 10/12-25/30 aa.. Sono in carico, ovviamente, utenti al di sotto dei 10 aa e altri sopra i 30 aa, in genere sino ai 55 aa circa.

Essa, in ottemperanza al RR8/2017 opera come Ambulatorio Intensivo DCA (Day Service), ad attività diurna III° Livello RR8/2017), assicurando per continuità terapeutica anche l’attività di Ambulatorio

Specialistico DCA (II° Livello RR8/2017).

E' preposta a predisporre progetti residenziali riabilitativi extraospedalieri per DCA per ogni utente con DCA della ASL BA in carico, dell'età evolutiva ed adulta, come eventuale step di un programma terapeutico individuale.

Si riportano, di seguito, i principali dati di attività del 2024:

Pazienti in carico	211
Prestazioni totali	5643

Fonte: Dati S.I.S.M. - Dipartimento di Salute Mentale e atti afferenti alla UOSVD DCA

Nel 2024 per il Progetto di promozione alla Salute "Nessuno mi può giudicare" sono state coinvolte n.17 Istituti Scolastici di Scuola Media superiore di I e II grado di tutto il territorio della ASL BA, con n.1900 studenti, n.36 incontri e somministrazione di circa 1500 questionari anonimi.

La UOSVD DCA partecipa al progetto di cui alla DGR 1853 /2022 "Piano regionale di attività "Sviluppo e potenziamento della rete integrata per i disturbi della nutrizione e dell'alimentazione in Puglia". Il Responsabile della UOSVD DCA partecipa al tavolo Tecnico regionale sui DCA insediatosi a seguito del citato atto regionale.

- **L'assistenza psichiatrica PSICOLOGIA CLINICA**

La UOC "Psicologia Clinica", collabora alle funzioni assistenziali svolte dalle altre U.O. del DSM, ad essa sono assegnati strutturalmente tutti gli psicologi (dirigenti e specialisti ambulatoriali) che operano nel DSM. E' dotata di autonomia gestionale, coordina, uniforma le attività psicologiche nell'ambito della prevenzione, cura e riabilitazione del disagio psichico, svolge attività di psicodiagnosi dell'età adulta psicoterapia, rivolta al singolo, alla coppia, al nucleo familiare e al gruppo, e attività di tutoring dei tirocinanti psicologi.

Le attività sono erogate anche in collaborazione con le équipes multiprofessionali dei CSM, dei DCA, degli Esordi Psicotici e della Medicina Penitenziaria.

Nell'esercizio 2024 si evidenzia un'attività complessiva pari a n. 28.384 prestazioni relativamente a quelle proprie del ruolo e distribuite su tutte le U.O.

- **I Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura (S.P.D.C.)**

Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) è stato istituito con la legge 180 del 1978, successivamente confluita nella 833/78, inizialmente concepito come luogo di ricovero per le condizioni di acuzie sintomatologiche (scompensi psicotici), una volta chiusa l'accettazione negli ospedali psichiatrici.

Nel tempo, l'utenza degli SPDC è divenuta poliedrica e complessa e oltre alle tradizionali patologie (psicosi schizofreniche, disturbi bipolari), il bisogno di ricovero e cura in ambiente specialistico coinvolge soggetti in comorbilità per abuso di sostanze, affetti da disturbi di personalità, anziani con disturbi del comportamento, giovani nella fase dell'esordio psicotico e del neurosviluppo.

Il DPR del 7 aprile 1994 descriveva gli SPDC come reparti dotati di 15 posti letto e indicava in un posto ogni 10.000 abitanti il fabbisogno di posti letto in SPDC, per ciascun Dipartimento di Salute Mentale.

Il DPR 10 novembre 1999 definiva gli SPDC come una delle Unità Complesse del Dipartimento di Salute mentale e sottolineava il loro ruolo nel fornire consulenze ai reparti e Pronto Soccorso e collegamento con i Centri di Salute Mentale, nell'ottica di presa in carico e continuità terapeutica. Particolare attenzione nel buon funzionamento degli SPDC è data alla qualità intrinseca della loro vivibilità, alla sicurezza dei degenti e operatori, alla diversità delle condizioni psichiche delle persone

ricoverate e loro bisogni, alla durata della degenza.

I ricoveri in SPDC avvengono in regime volontario e in alcuni casi in modalità di trattamento sanitario obbligatorio; a livello nazionale la percentuale di questi ultimi è tra le più basse in Europa, attestandosi intorno all'otto per cento dei ricoveri.

L'utilizzo della terapia farmacologica mira alla remissione della sintomatologia in acuzie, segue le indicazioni della letteratura scientifica accreditata e del monitoraggio clinico appropriato, e offre la possibilità di progettare percorsi diagnostico-terapeutici, integrati con interventi psicosociali, da proseguire presso i Centri di Salute Mentale.

La valutazione del rischio auto e etero-aggressivo, insieme all'applicazione di pratiche di de-escalation, consente di coniugare sicurezza per degenti e operatori nell'ottica dei principi etici di autonomia e beneficiabilità dei pazienti.

Tra SPDC e Centri di Salute Mentale nel DSM ASL Bari è privilegiata la comunicazione al fine di rendere continua e efficace la presa in carico degli utenti e ridurre il fenomeno del *revolving door*.

Di seguito si riportano alcuni dati di attività degli SPDC dell'ASL Bari relativi al triennio 2022-2024:

	2022			2023			2024		
	Num. Ricov. Ord.	Deg. Media	Occupaz.	Num. Ricov. Ord.	Deg. Media	Occupaz.	Num. Ricov. Ord.	Deg. Media	Occupaz.
DSM - SPDC Altamura	250	20,0	91%	251	20,2	92%	284	16,8	87%
DSM - SPDC Putignano	221	14,4	71%	236	17,4	92%	250	18,1	83%
DSM - SPDC San Paolo (dal 07/2022)	108	16,2	64%	248	19,5	89%	273	19,5	97%

Fonte: Elaborazioni CdG su dati SiSR EDOTTO

4.2.3 Dipendenze Patologiche

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

Il DDP, così come indicato nella D.D.G. n.446/2024 relativa alla ridefinizione dell'assetto dipartimentale dell'ASL Bari, si articola nelle seguenti strutture:

U.O.C. DEL NORD BARESE

Comuni afferenti: Bari, Adelfia, Bitetto, Bitritto, Bitonto, Capurso, Cellamare, Corato, Giovinazzo, Modugno, Mola di Bari, Molfetta, Noicattaro, Palo del Colle, Rutigliano, Ruvo di Puglia, Terlizzi, Triggiano, Valenzano.

U.O.C. DEL SUD BARESE

Comuni afferenti: Acquaviva, Alberobello, Altamura, Binetto, Casamassima, Cassano, Castellana, Conversano, Gioia del Colle, Gravina, Grumo, Locorotondo, Monopoli, Noci, Polignano, Poggiorsini, Putignano, Sammichele, Sannicandro, Santeramo, Toritto, Turi.

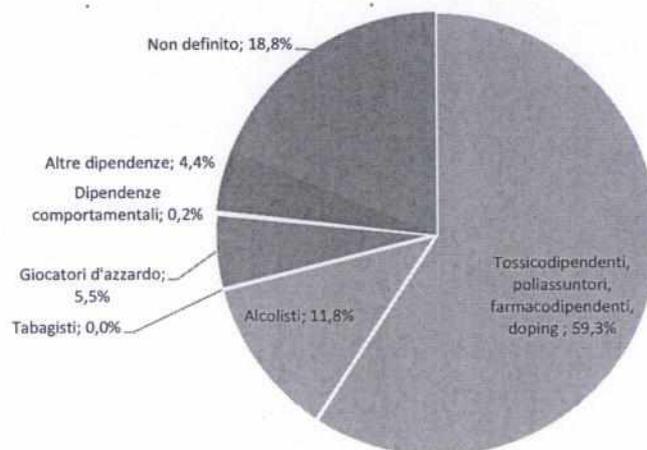
Nel corso dell'esercizio 2024 il Sistema Informativo delle Dipendenze, istituito in maniera informatizzata dalla Regione Puglia, integrato anche con altre informazioni provenienti dai Ser.D. aziendali, ha consentito di rilevare i dati sull'attività svolta dai Ser.D. e dalla U.O. per le dipendenze patologiche istituita presso le strutture penitenziarie della provincia di Bari così come dal D.D.P. comunicati, nella sua relazione di servizio 2024, e di seguito riportato.

- **Dati sull'utenza del DDP**

I tossicodipendenti (da sostanze illegali)

Di seguito sono rappresentati i dati di attività del D.D.P. con riferimento agli utenti in carico nel 2024:

Gruppi diagnostici	Utenti in carico anno 2024	
		%
Tossicodipendenti, poliassuntori, farmacodipendenti, doping	2848	59,3%
Alcolisti	565	11,8%
Tabagisti	2	0,0%
Giocatori d'azzardo	263	5,5%
Dipendenze comportamentali	11	0,2%
Altre dipendenze	213	4,4%
Non definito	901	18,8%
Totale	4803	100,0%



Incidenza % utenti in carico per Gruppi diagnostici – ANNO 2024

Fonte: D.D.P. - Sistema Informativo Dipendenze patologiche

Per utente in carico assistenziale, in accordo con la definizione del Ministero, si intende un soggetto che

ha concordato con il servizio lo svolgimento di un programma terapeutico, composto da interventi medici e/o psicologici e/o sociali coordinati tra di loro e/o che abbia avuto almeno due prestazioni cliniche nel corso dell'anno. Non sono presi in considerazione quei soggetti che hanno avuto un contatto sporadico con il servizio (meno di due prestazioni cliniche o solo prestazioni di tipo amministrativo), ovvero non hanno definito con lo stesso un programma terapeutico (es. chi accede per il rinnovo della patente o del porto d'armi, soggetti inviati dalla prefettura per i quali non si ravvisa la necessità di eseguire un programma di monitoraggio, ecc.).

L'accesso ai Ser.D dei minorenni

Un aggregato di utenti da considerare è quello dei minorenni. Si tratta di interventi che possiamo classificare come prevenzione secondaria, ovvero selettiva o indicata, in quanto nella maggioranza dei casi non si riscontra la presenza di abuso o dipendenza, ma soltanto un uso ricreativo di sostanze, foriero di possibili sviluppi negativi se non intercettato e trattato per tempo. Pertanto il Dipartimento effettua con gli utenti alcuni interventi di gruppo di tipo psico-socio educativo e terapeutico. Si riporta, di seguito, la situazione degli utenti già in carico prima dell'anno 2024 e quelli entrati nel corso dello stesso anno

SEDI SERD	< 18 ANNI		18-24 ANNI	
	UTENTI IN CARICO PRIMA DEL 2024	UTENTI IN CARICO NEL 2024	UTENTI IN CARICO PRIMA DEL 2024	UTENTI IN CARICO NEL 2024
Bari	6	17	77	45
Giovinazzo	2	14	13	13
Carcere Bari	2	37	21	50
Carcere Altamura	0	0	0	0
Carcere Turi	0	0	0	1
Modugno	0	1	12	8
Rutigliano	2	2	20	19
Bitonto	6	3	31	16
Ruvo	3	8	25	15
Altamura	4	10	29	32
Acquaviva	0	0	16	12
Grumo Appula	1	2	4	3
Gioia del Colle	0	0	0	0
Monopoli	2	0	18	10
Putignano	3	3	22	5
Conversano	0	1	6	10
TOTALE	31	98	294	239

Fonte: D.D.P. - Sistema Informativo Dipendenze patologiche

Inoltre le Famiglie segnalate dal Tribunale dei minorenni per fenomeni di trascuratezza genitoriale o di violenza esercitata in presenza di minorenni, correlati ad abuso di sostanze o gioco d'azzardo patologico, nel 2024 sono state n.248 mentre nel 2023 erano state n.156.

Utenti con "doppia diagnosi"

Con l'espressione doppia diagnosi (DD) s'intende la presenza nella stessa persona di un comportamento

tossicomane spesso con abuso di più sostanze e di un disturbo psichiatrico (PD). Nel 2016 tra il DDP e il DSM è stato sottoscritto un protocollo di collaborazione per la gestione dei pazienti in doppia diagnosi. La coesistenza di due disturbi nella stessa persona rappresenta un elemento di grandissima complessità e di difficoltà operativa oltre che un elevato carico assistenziale. Il protocollo di collaborazione prevede, quindi, una presa in carico integrata, ove gli specialisti di entrambi i servizi intervengono, ciascuno per la propria specifica competenza sullo stesso paziente.

Nel 2023 è stato deliberato il protocollo operativo DSM/DDP per la gestione congiunta delle persone con problemi di Doppia Diagnosi in età adulta (over 18 anni).

Il database informatico adottato dalla Regione (SIND) non prevede l'inserimento del dato relativo alla doppia diagnosi. Per tale ragione non è possibile estrapolare un dato certo di sistema. L'unico dato certo riguarda la popolazione di pazienti in DD del DDP inseriti in Comunità Terapeutiche a "Doppia Diagnosi": complessivamente nel 2024 sono registrati stati n.53 pazienti. (Fonte: DDP)

Le dipendenze comportamentali

La denominazione dei servizi coordinati dal DDP, nel 2014, è stata modificata da SerT a SerD per sottolineare la precisazione della *mission* definita dalla L. n.79\2014 che ha ampliato la competenza dei DDP dalle "tossicodipendenze" alle "dipendenze patologiche".

I LEA prevedono il trattamento del disturbo d'azzardo.

Nel 2024 i pazienti assistiti per "GAP" (Gioco Azzardo Patologico) sono stati 263, in aumento rispetto al 2023, che ha censito n. 226 pazienti assistiti.

Gli utenti inviati dalla Prefettura

Un'altra tipologia di utenti che accedono ai Ser.D. sono i soggetti inviati dalla Prefettura in quanto sottoposti a sanzione amministrativa, perché trovati in possesso di sostanze stupefacenti dalle forze dell'ordine.

Possiamo definire questi utenti come "provvisori", poiché sono invitati a sottoporsi ad analisi tossicologiche e a colloqui medici, psicologici e sociali che si configurano come procedure diagnostiche tese ad accertare l'esistenza di un'eventuale stato di abuso o di tossicodipendenza; in caso di conferma di una siffatta diagnosi, vengono invitati, previo consenso, a seguire un programma terapeutico.

Spesso l'iter procedurale diagnostico si conclude con l'accertamento della non esistenza dello stato di tossicodipendenza, oppure i soggetti, benché invitati, non si presentano al servizio. Il conteggio di tali soggetti ci dà la misura della presenza di un'area di consumo di sostanze illegali che si affianca a quella del consumo problematico, configurabile come abuso o dipendenza.

Per migliorare il servizio nel senso di sensibilizzare sempre di più i consumatori occasionali di sostanze ad uno stile di vita più sano e sicuro l'équipe del DDP e l'équipe del NOT (Nucleo Operativo Tossicodipendenze presso la Prefettura) hanno negli anni passati predisposto un protocollo che mette in sinergia gli operatori dei due enti.

Di seguito è riportato il numero di utenti inviati dalla Prefettura nel 2024 ai sensi degli artt.n.75 e n.121 del DPR. 9 ottobre 1990 n.309 per ciascun SerD. di riferimento:

SERD	Art. 121	Art. 75	Totale
Ruvo	42	2	44
Bitonto	33	27	60
Modugno	19	7	26
Rutigliano	40	26	66
Giovinazzo	29	12	41
Bari	96	41	137
Acquaviva	34	24	58
Grumo Appula	15	4	19
Altamura	54	22	76
Conversano	5	2	7
Monopoli	27	14	41
Putignano	27	16	43
TOTALE	421	197	618

Fonte: D.D.P.

- **Gli utenti in Comunità Terapeutica**

Le attività assistenziali erogate dal DDP si articolano in una molteplicità di interventi assistenziali che si articolano in diverse fasi ovvero in una prima fase di osservazione e monitoraggio per i primi mesi e in una successiva in cui vengono formulati e implementati Progetti Terapeutici Riabilitativi Individuali (PTRI) volti a rimodulare abilità di base degli assistiti e percorsi di disintossicazione. Tale percorso si effettua oltre che nei Ser.D. anche presso strutture residenziali e semiresidenziali a differente intensità riabilitativa. Le Comunità Terapeutiche sono residenze rivolte a persone con tossicodipendenza. Prevedono specifici programmi per sostenere la disintossicazione e il reinserimento sociale.

Si riporta un quadro riassuntivo della distribuzione degli utenti inviati in Comunità Terapeutica per tossicodipendenti e per malati di AIDS.

Dalle tabelle si evidenzia un incremento negli anni del numero utenti in carico inseriti presso Comunità Terapeutica Regionali ed Extra-Regionali.

	Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024
Utenti totali in Comunità terapeutiche	228	259	243
Utenti in casa alloggio AIDS	15	17	17
Utenti in Comunit. Terap. Doppia Diagnosi	-	-	53
Totale	243	276	313

Fonte: D.D.P.

- **La prevenzione**

In ogni sede Ser.D del DDP della ASL BA è attiva una funzione denominata “CeDiPre” (Centro Diagnosi Precoce) dedicata in particolar modo agli utenti minorenni. Tutte le attività si svolgono in fascia oraria protetta.

Durante il 2024 il DDP, attraverso le sue strutture Ser.D, ha promosso in ambito scolastico le seguenti attività di prevenzione dalle dipendenze da tecnologie digitali, prevenzione del gioco d’azzardo

patologico, dipendenze da sostanze:

- realizzazione in ambito scolastico, del programma dal titolo **“Il gioco della Rete”**: destinatari finali gli alunni della scuola primaria di primo grado e come destinatari intermedi insegnanti e genitori. anno scolastico 23/24 (attività nell’ambito del Catalogo di promozione e benessere della salute). Hanno partecipato alle attività n. 1079 alunni delle scuole primarie e secondarie di primo grado distribuite su tutto il territorio della ASL BA.
- programma **“Nativi Digitali”** destinatari finali gli alunni della scuola secondaria di secondo grado
- programma **“IN-dipendenza”**, destinatari finali gli alunni della scuola secondaria di secondo grado, realizzato svolgendo sia interventi di sensibilizzazione e contrasto al Gioco D’Azzardo Patologico (GAP), a cura degli operatori DDP e esperti in comunicazione, recitazione e scrittura creativa presso n.5 istituti secondari di 2° grado sia interventi di sensibilizzazione e contrasto del GAP a cura degli operatori DDP e esperti in comunicazione, recitazione e scrittura creativa presso IPM Fornelli di Bari
- programma **“Gioco Animato, un’esperienza ludica con un amico speciale”** realizzato in collaborazione con SPI (sindacato pensionati italiano) di Giovinazzo e relativo ad incontri sulla prevenzione del gioco patologico nella popolazione anziana.
- incontro formativo-informativo **“I cento passi”** ovvero Giornata Internazionale contro l’abuso e il traffico illecito di sostanze stupefacenti.
- **I progetti finanziati dalla Regione**

Nel corso dell’anno 2024 sono state poste in essere azioni di coordinamento delle attività progettuali finanziate dalla Regione Puglia correlate agli obiettivi di prevenzione e cura del Gioco d’azzardo patologico GAP, giusta D.D.G.n.664 del 24/03/2023:

- accordo con UNIBA - Dipartimento di Ricerca e Innovazione Umanistica (Direttore Prof. Paolo Ponzio): ricerca sulle abitudini di gioco e sulla rappresentazione psicosociale delle stesse, avente come target di riferimento campione maschile e femminile tra i 14 e 85 anni, residenti sul territorio barese;
- attivazione di iniziative formative e comunicative a carattere generale realizzate in rete per favorire una corretta cultura del gioco:
 - concorso grafico per una campagna di pubblicizzazione sul GAP
 - materiale didattico informativo da distribuire nelle scuole e in occasione di eventi pubblici
 - realizzazione di una APP atta alla valutazione del GAP
 - realizzazione di un sito web dedicato;
- spettacoli teatrali con laboratori creativi ed eventi di sensibilizzazione presso le scuole del territorio provinciale in collaborazione con enti accreditati della Regione Puglia (Teatro Pubblico Pugliese);
- acquisto di materiali per attrezzare le sale del DDP di strumenti tecnologico ed arredi per eventi pubblici e/o gruppi terapeutici;
- iniziative di formazione specifiche a supporto degli operatori sanitari e operatori di enti accreditati: acquisto del *Gambling Pathways Questionnaire* (GPQ);
- costruzione di format di prevenzione da realizzare in ambito scolastico e con particolare coinvolgimento delle famiglie per favorire strategie di prevenzione e costruzione di atteggiamenti consapevoli sui pericoli del GAP.

4.2.4 Area Socio Sanitaria

Il Servizio Socio Sanitario cura la gestione coordinata di servizi ed interventi volti ad assicurare al cittadino non autosufficiente (anziano e disabile) prestazioni socio sanitarie erogate da strutture esterne convenzionate, su committenza dei Distretti e degli altri Servizi aziendali invianti (CSM, Serd, NPJA, ecc).

La struttura esercita essenzialmente le seguenti funzioni:

- ✓ Funzione amministrativo-gestionale, consistente nella predisposizione di atti istruttori, propedeutici alla stipula di contratti sottoscritti tra le aziende che erogano le prestazioni socio-sanitarie e la ASL, nella gestione e monitoraggio del budget annualmente definito, nella liquidazione, previa verifica sulla sussistenza dei requisiti normativamente previsti, delle prestazioni socio sanitarie, nonché nell'attuazione dei provvedimenti regionali in tema di determinazione del fabbisogno sociosanitario su base provinciale.
- ✓ Funzione di informazione/osservatorio, volta a gestire in maniera integrata, mediante il Sistema Informativo Sanitario Regionale Edotto ed altri applicativi gestionali dedicati, i flussi di dati relativi alle attività assistenziali che coinvolgono le PUA (Porte Uniche di Accesso) e le UVM (Unità di Valutazione Multidimensionale) dei Distretti Sociosanitari e le Strutture residenziali e semiresidenziali.
- ✓ Funzione di programmazione e di supporto tecnico alla Direzione Strategica, al Dipartimento per il Governo della Domanda ed Offerta Sanitaria, ai Direttori di Distretto Sociosanitario e dei Dipartimenti territoriali per la definizione degli accordi di programma tra ASL ed ambiti sociali, nonché per l'elaborazione e attuazione dei Piani di zona, interfacciandosi anche con i Comuni e con gli Uffici di Piano.
- ✓ Funzione di supporto alla Direzione Strategica nella elaborazione e realizzazione di progettualità, afferenti il settore socio sanitario.
- ✓ Funzione di Servizio sociale professionale, punto di riferimento per i coordinatori socio sanitari di distretto, le UVM, le PUA, gli uffici d'ambito ed i Comuni, nonché supporto per i Direttori di Distretto e di Dipartimento nelle procedure di inserimento degli utenti nelle strutture e/o servizi socio sanitari e nella gestione di casi particolarmente complessi in stretta collaborazione con la Direzione Sanitaria aziendale.

L'Area Socio Sanitaria intrattiene rapporti convenzionali o di collaborazione con le strutture sociosanitarie inserite nella ricognizione effettuata dalla Regione Puglia giusta DD.GG.RR nn. 2154/2019, 2153/2019, 1006/2020, in via preliminare all'attivazione del percorso di riconversione delle strutture in conformità alla nuova normativa di settore (LR n. 9/2017; RR. nn. 4 e 5 del 2019). Si dettagliano di seguito i dati relativi alle strutture residenziali e semiresidenziali, nonché alle Case per la Vita, attualmente normate dall'art 70 RR n. 4/2007 e gli Hospice privati accreditati.

Nell'anno 2024 l'Area Socio Sanitaria ha intrattenuto rapporti con oltre 140 strutture.

Strutture residenziali

Complessivamente nel territorio dell'ASL Bari sono operative, ed hanno rapporti convenzionali o di collaborazione con la ASL Bari, le seguenti tipologie di strutture residenziali sociosanitarie:

- n.6 Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) pubbliche, istituite ai sensi R.R. n. 8 del 20/12/2002, affidate in gestione a soggetti privati, mediante accordo contrattuale, i cui posti sono in corso di

riconversione ai sensi del nuovo Regolamento Regionale 4/2019.

- n.1 Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) pubblica (Lega del Filo d'Oro) per disabili gravissimi, istituita in via sperimentale con DGR n. 582 del 05/04/2014 dotata di n. 40 posti letto residenziali e 15 semiresidenziali, attualmente contrattualizzata con la Asl Ba nelle more di ulteriori indicazioni regionali;
- n.44 Residenze Socio Sanitarie Assistenziali (RSSA) ex art. 66 R.R. n. 4/2007 e s.m.i., (attualmente, R.R. 4 del 2019) di cui oltre la metà accreditate sino al 31/12/2024 e contrattualizzate, nel rispetto degli indirizzi dettati dalla Regione Puglia con appositi provvedimenti (in particolare, per il 2024, della DGR n. 1982/2023) sulla base della nuova normativa ed altre tuttora in fase di accreditamento e pertanto collaboranti; quest'ultime risultano assegnatarie, in via provvisoria, nell'anno 2024, di un contingente pari al 60% dei posti complessivamente accreditabili all'esito della conclusione degli iter di accreditamento, in attuazione di quanto previsto dalla precitata DGR n. 1006/2020 e s.m.i.. Si evidenzia che nell'anno 2023 sono stati rilasciati i primi provvedimenti di accreditamento, che peraltro nel 2024 hanno registrato un ulteriore incremento, con conseguente conferma del numero di posti/utenti ovvero incremento degli stessi in base al completamento dei contingenti previsti dalla su menzionata DGR 1006/2020, che prevede la concessione della totalità dei posti accreditabili, all'esito del rilascio del provvedimento di accreditamento e conseguente contrattualizzazione (R.R. 4 del 2019).
- n.15 RSSA per disabili ex art. 58 del R.R.n.4/2007 che gestiscono posti letto ai sensi della vigente normativa di settore per le Residenze Sanitarie Assistenziali per soggetti per disabili (R.R. 5 del 2019), di cui n° 10 accreditate sino al 31/12/2024 e contrattualizzate, nel rispetto degli indirizzi dettati dalla Regione Puglia con appositi provvedimenti (in particolare, per il 2024, della DGR n. 1982/2023) ed altre tuttora in fase di accreditamento e pertanto collaboranti, attualmente assegnatarie, in via provvisoria nell'anno 2023, di un contingente pari al 60% dei posti complessivamente accreditabili all'esito della conclusione degli iter di accreditamento, fatto salvo il rispetto della spesa storica in attuazione di quanto previsto dalla precitata DGR n. 1006/2020 e s.m.i.. Si evidenzia che nell'anno 2023 sono stati rilasciati i primi provvedimenti di accreditamento, che peraltro nel 2024 hanno registrato un ulteriore incremento, con conseguente conferma del numero di posti/utenti ovvero l'incremento degli stessi in base al completamento dei contingenti previsti dalla su menzionata DGR ai sensi della vigente normativa di settore per le Residenze Sanitarie Assistenziali per disabili (R.R. 5 del 2019).
- n.5 Comunità socio-riabilitative "Dopo di noi" che hanno visto a partire dall'anno 2023 i primi provvedimenti di accreditamento/riconversione delle Strutture in RSA Disabili (R.R. 5 del 2019), con conseguente conferma del numero di posti/utenti ovvero la differenziazione dei posti in base alla gravità delle patologie (disabili gravi e meno gravi). Si specifica che, in particolare, nell'anno 2023 una delle comunità riabilitative è stata accreditata quale RSA Disabili e pertanto non più classificabile quale comunità socio riabilitativa Per la specificità del caso non si registra un incremento della spesa per l'anno 2024. Si segnala che a conclusione del processo di riconversione tali strutture potrebbero riconvertite in Strutture per Disabili ovvero in Strutture puramente sociali, dunque, non più gestibili a cura del SSR, ma di esclusiva gestione comunale.
- n.16 Case per la Vita per pazienti con diagnosi psichiatrica ex art. 70 del R.R. n.4/2007, che gestiscono posti letto non contrattualizzati con la ASL BA (strutture collaboranti) tuttora non in corso di accreditamento perché la Regione Puglia sta provvedendo a nuova regolamentazione di tali tipologie di Strutture;
- n.2 Hospice privati accreditati, contrattualizzati con questa Asl per un totale di 50 posti letto

Centri Diurni

Nel territorio dell'ASL Bari sono operativi i seguenti Centri Diurni:

- n.30 Centri Diurni Socio Educativi e Riabilitativi per persone diversamente abili ex art. 60 del R.R. n. 4/2007 e s.m.i., ai sensi della vigente normativa di settore per i Centri diurni per disabili (R.R. 5 del 2019) di cui oltre la metà accreditati sino al 31/12/2024 e contrattualizzati, nel rispetto degli indirizzi dettati dalla Regione Puglia con appositi provvedimenti (in particolare, per il 2024, della DGR n. 1982/2023) ed altri tuttora in fase di accreditamento e pertanto collaboranti; assegnatari in via provvisoria nell'anno 2024, di un contingente pari al 60% dei posti complessivamente accreditabili all'esito della conclusione degli iter di accreditamento, fatto salvo il rispetto della spesa storica in attuazione di quanto previsto dalla precitata DGR n. 1006/2020 e s.m.i.. Si evidenzia che nell'anno 2023 sono stati rilasciati i primi provvedimenti di accreditamento, che peraltro nel 2024 hanno registrato un ulteriore incremento, con conseguente conferma del numero di posti/utenti ovvero l'incremento degli stessi in base al completamento dei contingenti previsti dalla su menzionata DGR ai sensi della vigente normativa di settore.
- n.14 Centri Diurni integrati per il supporto cognitivo e comportamentale ai soggetti affetti da demenza ex art. 60 ter del R.R. n. 4/2007 e s.m.i. ai sensi della vigente normativa di settore per i Centri diurni per non autosufficienti (R.R. 4 del 2019) di cui oltre la metà accreditati sino al 31/12/2024 e contrattualizzati, nel rispetto degli indirizzi dettati dalla Regione Puglia con appositi provvedimenti (in particolare, per il 2024, della DGR n. 1982/2023) ed altri tuttora in fase di accreditamento e pertanto collaboranti; assegnatari in via provvisoria nell'anno 2024, di un contingente pari al 60% dei posti complessivamente accreditabili all'esito della conclusione degli iter di accreditamento, fatto salvo il rispetto della spesa storica in attuazione di quanto previsto dalla precitata DGR n. 1006/2020 e s.m.i.. Si evidenzia che nell'anno 2023 sono stati rilasciati i primi provvedimenti di accreditamento, che peraltro nel 2024 hanno registrato un ulteriore incremento, con conseguente conferma del numero di posti/utenti ovvero l'incremento degli stessi in base al completamento dei contingenti previsti dalla su menzionata DGR ai sensi della vigente normativa di settore.

Variazioni successive all'esercizio 2024

Si segnala che, per effetto della DGR n. 1293/2022, a decorrere dal 01/10/2022 la Regione Puglia ha disposto un adeguamento delle tariffe di remunerazione delle prestazioni socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali (con esclusione delle case per la vita), con conseguente incremento, nell'ultimo trimestre 2022, della spesa per prestazioni sociosanitarie.

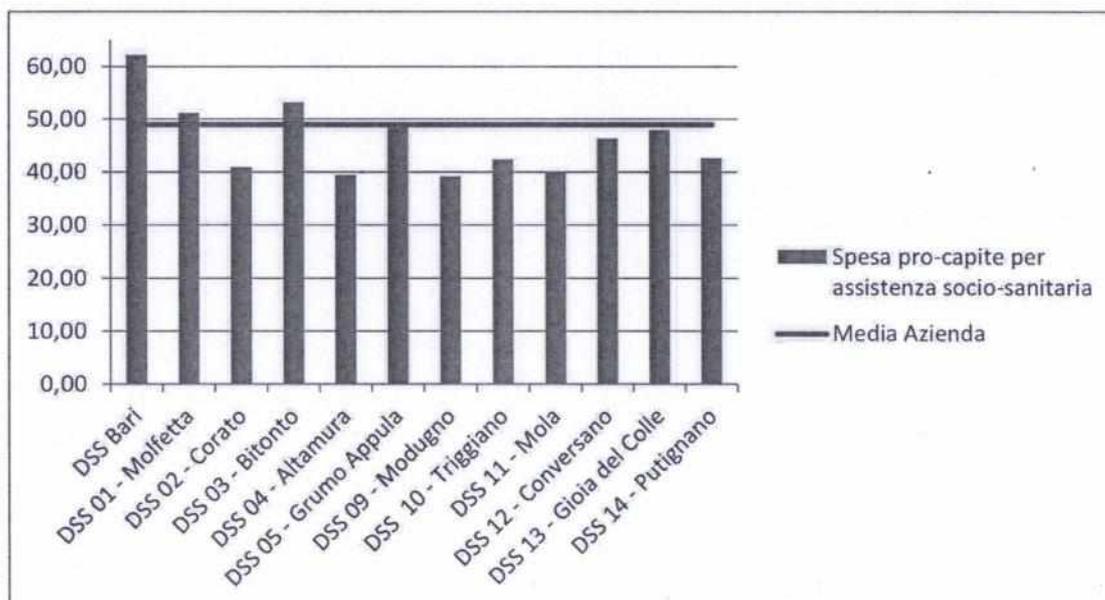
Detto incremento si è consolidato negli anni 2023 e 2024, provocando ovviamente un progressivo aumento di spesa in tali annualità. Con il rilascio di ulteriori accreditamenti nel corso del 2024 e con una conseguente migliore indicazione delle diverse tipologie/gradazioni di gravità delle patologie/posti (e conseguenti diverse tariffe e % di compartecipazione) si registrerà anche nel 2025 un ulteriore incremento della spesa anche al netto di eventuali ulteriori incrementi rivenienti dalla concessione dell'ultimo contingente, pari al 40% dei posti accreditabili, nonché degli ulteriori posti per c.d. completamento moduli (giusta DGR 1729/2021) per effetto della conclusione degli accreditamenti e della conseguente contrattualizzazione.

I pazienti assistiti nel 2024 sono stati mediamente n.3.329. La distribuzione della spesa, per tipologie di strutture e per distretti, è evidenziata nella tabella allegata, dove si è indicata anche la spesa sociosanitaria per abitante sostenuta nel 2024 nei vari ambiti distrettuali e il numero medio di utenti assistiti per ciascuna tipologia di assistenza.

TIPOLOGIE DI STRUTTURE SOCIO SANITARIE	DSS Bari		DSS 01 - Molfetta		DSS 02 - Corato		DSS 03 - Bitonto		DSS 04 - Altamura		DSS 05 - Grumo Appula		DSS 09 - Modugno	
	SPESA	N. pazienti	SPESA	N. pazienti	SPESA	N. pazienti	SPESA	N. pazienti	SPESA	N. pazienti	SPESA	N. pazienti	SPESA	N. pazienti
Disabili RR. 5/2019 Residenziale (ex Art. 57 e 58)	4.063.017,76	150	1.325.277,94	49	1.366.526,87	50	1.003.638,66	37	880.713,36	32	372.093,30	13,7	464.914,91	17,1
Disabili RR. 5/2019 Semiresidenziale (ex Art. 60)	3.581.134,65	271	191.095,35	14	211.423,26	16	506.704,70	38	1.338.813,11	101	518.055,76	39,19	414.694,00	31,4
Non Autosufficienti RR. 4/2019 Residenziale (ex Art. 66 ed ex R.S.A. R.R. 8/2002 - Nucleo Ordinario e Nucleo Alzheimer)	10.492.787,87	567	1.818.124,24	98	1.858.022,16	101	1.946.178,31	105	2.315.534,88	125	1.846.655,63	99,78	1.142.311,07	61,7
Non Autosufficienti RR. 4/2019 Semiresidenziale (ex Art. 60 ter)	717.027,79	100	264.452,37	37	317.742,88	44	194.523,63	27	153.662,81	22	61.136,11	8,556	86.995,58	12,2
Art. 70 (Case per la Vita)	813.108,66	36	318.076,65	14	224.732,43	10	260.922,33	12	816.289,40	37	431.089,83	19,35	212.954,28	9,11
TOTALE 2024	19.667.076,73	1124	3.917.028,55	213	3.988.447,60	222	3.911.967,62	219	5.505.011,55	317	3.229.030,63	181	2.321.869,84	131
POPOLAZIONE	316.226		76.565		97.348		73.578		139.426		66.653		59.238	
Spesa per abitante	62,19		51,16		40,97		53,17		39,48		48,45		39,20	

TIPOLOGIE DI STRUTTURE SOCIO SANITARIE	DSS 10 - Triggiano		DSS 11 - Mola		DSS 12 - Conversano		DSS 13 - Gioia del Colle		DSS 14 - Putignano		TOTALE ASL BARI	
	SPESA	N. pazienti	SPESA	N. pazienti	SPESA	N. pazienti	SPESA	N. pazienti	SPESA	N. pazienti	SPESA	N. pazienti
Disabili RR. 5/2019 Residenziale (ex Art. 57 e 58)	749.010,93	27,6	816.088,45	30	648.678,50	24	563.115,64	21	446.282,85	16	12.699.359,16	468
Disabili RR. 5/2019 Semiresidenziale (ex Art. 60)	746.514,24	56,5	178.665,68	14	522.412,14	40	432.729,56	33	108.505,16	8,2	8.750.748,59	662
Non Autosufficienti RR. 4/2019 Residenziale (ex Art. 66 ed ex R.S.A. R.R. 8/2002 - Nucleo Ordinario e Nucleo Alzheimer)	1.823.116,79	98,5	1.511.172,02	82	2.258.765,30	122	1.893.407,63	102	2.474.185,45	134	31.390.261,36	1.696
Non Autosufficienti RR. 4/2019 Semiresidenziale (ex Art. 60 ter)	46.628,69	6,53	8.408,92	1,2	112.475,43	16	66.242,70	9,3	0,00	0	2.029.296,91	284
Art. 70 (Case per la Vita)	48.678,00	2,18	219.051,00	9,8	680.944,61	31	146.034,00	6,6	717.402,00	32	4.889.285,19	219
TOTALE 2024	3.413.948,65	191	2.733.386,07	136	4.223.275,98	232	3.101.529,53	172	3.746.376,46	191	59.758.951,21	3.329
POPOLAZIONE	80.538		68.465		91.147		64.678		87.820		1.221.682	
Spesa per abitante	42,39		39,92		46,33		47,95		42,66		48,92	

Fonte: Area Socio Sanitaria



4.3 Prevenzione

Di seguito si riportano le principali attività svolte nel corso del 2024 dai diversi servizi afferenti al Dipartimento di Prevenzione:

Servizio di Igiene e Sanità Pubblica:

- adeguamento dei protocolli operativi di igiene ambientale;
- offerta attiva del vaccino anti HPV alle donne al 25° anno di vita;
- adozione del nuovo vaccino antimeningococcico tipo B;
- coordinamento attività programmi di screening;
- potenziamento attività di controllo di strutture sanitarie non accreditate ed autorizzate per attività di diagnostica per immagini, FTK e riabilitazione, laboratorio di analisi;
- potenziamento attività di controllo di strutture socio sanitarie e socio assistenziali.

Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione:

- campionamento di verifica del contenuto e delle proprietà dei prodotti fitosanitari (DGR n.788/11 scheda 5);
- potenziamento attività di controllo locali di deposito ed esercizio rivendita prodotti fitosanitari;
- controlli ispettivi e documentali e prelievo campioni secondo numeri e matrici previsti per ogni territorio dai piani regionali;
- promozione della sicurezza nutrizionale ai fini della riduzione dei disordini da carenza iodica;
- potenziamento della formazione professionale in materia di celiachia ed alimentazione senza glutine.

Servizio di Prevenzione e Sicurezza negli ambienti di Lavoro:

- potenziamento attività di controllo locali di deposito ed esercizio rivendita prodotti fitosanitari;
- potenziamento dei controlli nelle aziende agricole con dipendenti;
- ottimizzazione delle procedure su interventi congiunti con la Procura della Repubblica;
- attività di prevenzione infortuni mortali ed invalidanti in edilizia;
- potenziamento delle attività ispettive nei cantieri bonifica amianto.

Servizio Veterinario Area A - Sanità Animale

- attività di controllo e contenimento del randagismo: cattura cani randagi, identificazione ed iscrizione all'Anagrafe Canina Regionale;
- attività di profilassi per il controllo degli allevamenti per TBC – LEB - BR bovina
- attività di profilassi per il controllo degli allevamenti per BR oviscaprina
- attività di profilassi per il controllo degli allevamenti per MVS

Servizio Veterinario Area B – Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati

- implementazione del sistema per la sorveglianza e il controllo delle patologie dell'uomo causate da Anisakis con verifiche degli Operatori del Settore Alimenti in materia di vendita e somministrazione di pesce crudo o praticamente crudo;
- controlli ufficiali del latte crudo negli stabilimenti lattiero-caseari svolti in conformità dell'allegato IV° del Reg. CE n.854/2004;
- controlli ispettivi e documentali e prelievo campioni secondo numeri e matrici previsti

- controllo sulla protezione degli animali destinati alla macellazione, durante il trasporto.

Servizio Veterinario Area C – Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche

- potenziamento del controllo ufficiale sui mangimifici e determinazione del profilo di rischio dei relativi stabilimenti;
- potenziamento dei controlli ufficiali sui depositi di mangimi;
- potenziamento dei controlli ufficiali sui depositi di medicinali veterinari;
- potenziamento dei controlli ufficiali sulle strutture di cure veterinarie;
- attuazione del Piano dell'Alimentazione Animale;
- attuazione del Piano Nazionale Residui.

Principali dati relativi alla copertura vaccinale

Nel quadriennio 2021-2024 la copertura vaccinale della popolazione residente nell'ambito dell'Area Metropolitana di Bari, viene di seguito rappresentata:

	2021	2022	2023	2024*
Esavalente (24 mesi)	95,19%	94,72%	92,40%	92,14%
MPR (24 mesi)	93,91%	93,32%	92,88%	92,46%
Meningococco ACYW	60,09%	85,74%	85,31%	85,14%
Pneumococco	92,88%	93%	88,74%	89,51%
HPV	41,63%	61%	61,41%	46%
Influenza (anziani)	52,47%	59,98%	50,39%	

Fonte: Dipartimento di Prevenzione
* dati in fase di consolidamento

Principali dati relativi agli screening oncologici

Relativamente all'estensione ed alla adesione della popolazione target dell'Area Metropolitana di Bari per gli screening oncologici, sono di seguito rappresentate le relative percentuali riferite al periodo 2021-2024 (i dati riferiti a quest'ultimo sono in fase di consolidamento):

SCREENING DEL CARCINOMA CERVICO-UTERINO

	2021	2022	2023	2024*
Estensione	84,4%	96,9%	102,7%	98,35%
Adesione	38,0%	38,4%	39,7%	43,7%

Fonte: Dipartimento di Prevenzione
* dati in fase di consolidamento

Nel 2024, il cruscotto BI attualmente mostra una percentuale di estensione pari a 98,35% con 108.215 primi inviti generati rispetto ad una popolazione dichiarata eleggibile pari a 110.036. Come indicato nei documenti regionali, le donne tra i 25 e i 29 anni, vaccinate con ciclo completo per HPV, non vengono più invitate allo screening pertanto devono essere defalcate dal denominatore. Considerato che nella coorte 1999, le donne vaccinate con ciclo completo per HPV sono 3265, la

percentuale di estensione sale al **101,4%**.

Il dato è stato estratto dal cruscotto BI - piattaforma regionale.

SCREENING DEL CARCINOMA MAMMARIO

	2021	2022	2023	2024*
Estensione	45,6%	82,8%	82,9%	76,7%
Adesione	58,4%	48,0%	60,9%	57,4%

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

* dati in fase di consolidamento

La ASL Bari, a seguito dell'avvio a livello Regionale dello screening contro il carcinoma del colon retto, ha disposto l'invio dei primi inviti alla popolazione bersaglio nel corso del mese di ottobre 2019:

SCREENING DEL COLON RETTO

	2021	2022	2023	2024*
Estensione	31,7%	52,7%	101,4%	100,6%
Adesione	18,6%	18,3%	25,7%	22,4%

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

* dati in fase di consolidamento

Di seguito si riportano, inoltre, i principali dati di attività, per gli anni 2023-2024, del Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP):

MACROAREA DI ATTIVITÀ	AREA DI ATTIVITÀ	VARIABILE	2024	2023	Scostamento
PREVENZIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE	INTERVENTI PER DENUNCIA MALATTIE INFETTIVE	N. DI PROCEDURE DI INTERVENTO NUOVE O REVISIONATE NELL'ANNO (specificare l'oggetto nella colonna "Note")	2	0	2
		N. DI PROCEDURE DI INTERVENTO GIA' ESISTENTI (specificare l'oggetto nella colonna "Note")	2	17	-15
		N. DENUNCE DI MALATTIE INFETTIVE	1754	993	761
		N. INDAGINI EPIDEMIOLOGICHE EFFETTUATE	1591	791	800
		N. SOGGETTI SOTTOPOSTI A SCREENING / SORVEGLIANZA	2292	1729	563
		N. SOPRALLUOGHI EFFETTUATI	110	233	-123
		N. CAMPIONAMENTI SU PERSONE O MATRICI	766	1791	-1025
	INTERVENTI DI PROFILASSI MALATTIE INFETTIVE	N. SOMMINISTRAZIONI VACCINALI PRATICATE	385172	261297	123875
		N. DOSI VACCINALI EFFETTUATE	614991	420069	194922
		N. DI CERTIFICATI DI VACCINAZIONE	34184	24164	10020
		N. INTERVENTI DI PROFILASSI NON VACCINALE (SOLO ATTI FORMALIZZATI)	995	862	133
	MEDICINA DEI VIAGGI	N. INTERVENTI DI COUNSELLING	4142	1941	2201
		N. SOMMINISTRAZIONI VACCINALI PRATICATE	5542	970	4572
		N. INTERVENTI PROFILASSI FARMACOLOGICA	549	253	296

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

MACROAREA DI ATTIVITÀ	AREA DI ATTIVITÀ	VARIABILE	2024	2023	Scostamento
IGIENE E SICUREZZA AMBIENTI DI VITA	VERIFICA EFFETTI SANITARI INQUINAMENT O AMBIENTALE	N. REPORT EPIDEMIOLOGICI PRODOTTI	0	0	0
		N. PARERI PREVENTIVI SU IMPIANTI E/O ATTIVITA' A RILEVANTE IMPEGNO AMBIENTALE	38	143	-105
		N. PARERI RELATIVI A CONDUZIONE DI IMPIANTI DI SMALTIMENTI REFLUI O RIFIUTI	388	381	7
		N. SOPRALLUOGHI SU IMPIANTI E/O ATTIVITA' A RILEVANTE IMPEGNO AMBIENTALE E SU IMPIANTI DI SMALTIMENTI REFLUI O RIFIUTI	190	19	171
	CONTENIMENT O IMPATTO SANITARIO FATTORI RISCHIO IN AMBIENTE ABITATIVO E URBANO	N. PARERI SU PIANI E/O REGOLAMENTI	10	3	7
		N. PARERI NELL'AMBITO DI COMMISSIONI O CONFERENZE DI SERVIZI	81	111	-30
		N. PARERI PREVENTIVI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI PER AGIBILITA PER INSEDIAMENTI RESIDENZIALI, RURALI, COMMERCIALI, SERVIZI E	22	74	-52
		N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITA'	93	32	61
		N. SOPRALLUOGHI PER ATTIVITA' DI VIGILANZA	311	194	117
		N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)	318	231	87
		N. CONTROLLI SU INTERVENTI DISINFEZIONE O DISINFESTAZIONE	4	5	-1
		N. VERIFICHE BONIFICHE AMBIENTALI	22	20	2
		N. PARERI PER RILASCIO AUTORIZZAZIONE A DETENZIONE E/O UTILIZZO GAS TOSSICI E SOSTANZE PERICOLOSE	0	1	-1
	IGIENE E SICUREZZA EDIFICI USO SCOLASTICO E RICREATIVO (comp. pubblico spettacolo, palestre, impianti sportivi)	N. PARERI PREVENTIVI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI PER AGIBILITA	54	19	35
		N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITA'	17	32	-15
		N. SOPRALLUOGHI DI VERIFICA REQUISITI IGIENICO-SANITARI	90	114	-24
		N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)	78	18	60
	IGIENE E SICUREZZA EDIFICI USO TURISTICO (compresi camping, stabilimenti balneari)	N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI AGIBILITA'	8	1	7
		N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITA'	32	5	27
		N. SOPRALLUOGHI DI VERIFICA REQUISITI IGIENICO-SANITARI	23	33	-10
		N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)	25	12	13
	IGIENE E SICUREZZA IMPIANTI USO NATATORIO	N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI AGIBILITA'	2	12	-10
		N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITA'	0	3	-3
		N. SOPRALLUOGHI DI VERIFICA REQUISITI IGIENICO-SANITARI	54	65	-11
		N. CAMPIONAMENTI EFFETTUATI	125	209	-84
	IGIENE E SICUREZZA STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI	N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)	87	97	-10
		N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI AGIBILITA' STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI	88	160	-72
		N. PARERI PER AUTORIZZAZIONE DI STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI	410	372	38
		N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AUTORIZZAZIONE SU STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI	377	373	4
		N. STRUTTURE SANITARIE ESISTENTI	198	201	-3
		N. SOPRALLUOGHI PER VERIFICHE REQUISITI SU STRUTTURE SANITARIE	250	296	-46
		N. STRUTTURE SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI ESISTENTI	111	378	-267
		N. SOPRALLUOGHI PER VERIFICHE REQUISITI SU STRUTTURE SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI	63	73	-10
	PROFESSIONI ED ARTI SANITARIE, ESTETISTI E AFFINI, AUTOAMBULANZE, TATUAGGI E PIERCING	N. VERIFICHE REQUISITI PER ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE E SOCIO-SANITARIE	38	78	-40
		N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)	152	192	-40
		N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI AGIBILITA'	45	291	-246
		N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITA'/NULLA-OSTA	107	38	69
	RAPPORTI CON AUTORITA' GIUDIZIARIA	N. SOPRALLUOGHI DI VERIFICA REQUISITI IGIENICO-SANITARI	66	139	-73
		N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)	105	9	96
	ATTIVITA' POLIZIA MORTUARIA	N. INDAGINI E/O DENUNCE ALL'A.G.	48	15	33
		N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/AGIBILITA' PER EDICOLA FUNERARIA E CAPPELLE GENTILIZIE	5	23	-18
		N. INTERVENTI DI CONTROLLO E VIGILANZA SUI CIMITERI	37	18	19
N. INTERVENTI CONTROLLO E VIGILANZA DITTE ONORANZE FUNEBRI		202	108	94	
	N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, PROPOSTE DI ORDINANZA, ETC.)	53	10	43	

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

MACROAREA DI ATTIVITÀ	AREA DI ATTIVITÀ	VARIABILE	2024	2023	Scostamento
MEDICINA LEGALE	ACCERTAMENTI E CERTIFICAZIONI MEDICO-LEGALI	N. ISTRUTTORIE PRATICHE EX LEGGE 210/1992 (Danni permanenti da vaccini e trasfusioni di sangue)	101	184	-83
		N. TOTALE CERTIFICAZIONI RILASCIATE	3883	1856	2027
		N. PRATICHE EX LEGGE 210/1992 DEFINITE	0	608	-608
		N. TOTALE CERTIFICAZIONI RILASCIATE	3511	3703	-192
		N. CERTIFICAZIONI PER IDONEITA' PORTO D'ARMI	205	286	-81
		N. CERTIFICAZIONI PER IDONEITA' ALLA GUIDA	6788	8670	-1882
		N. CERTIFICAZIONE PER IDONEITA' ALL'USO DI GAS TOSSICI	0	12	-12
		N. ACCERTAMENTI DEI COLLEGI MEDICO-LEGALI (idoneità al lavoro, alla guida, etc.)	7234	2988	4246
	MEDICINA FISCALE	N. VISITE FISCALI RICHIESTE DA ENTI PUBBLICI	376	3	373
		N. VISITE FISCALI EFFETTUATE PER ENTI PUBBLICI	2	2	0
		N. VISITE FISCALI RICHIESTE DA DATORI DI LAVORO PRIVATI	0	0	0
		N. VISITE FISCALI EFFETTUATE PER DATORI DI LAVORO PRIVATI	0	0	0
		N. VISITE FISCALI EFFETTUATE SU RICHIESTA DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA	40	28	12
		N. VISITE RICHIESTE DA ISPETTORATO DEL LAVORO PER ASTENSIONE ANTICIPATA LAVORATRICI MADRI	1925	1231	694
	COMMISSIONE INVALIDI CIVILI	N. DOMANDE RICONOSCIMENTO INVALIDITA' CIVILE, EX L. 104/1992 E L. 68/1999 PERVENUTE			
		N. VISITE PER INVALIDITA' CIVILE, EX L. 104/1992 E L. 68/1999 EFFETTUATE			
		N. CASI DEFINITI COMMISSIONI INVALIDITA' CIVILE, EX L. 104/1992 E L. 68/1999	75270	65891	9379
	MEDICINA NECROSCOPICA	N. VISITE NECROSCOPICHE	8979	8330	649
		N. ESAMI NECROSCOPICI SU RICHIESTA DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA	40	10	30
		N. PARERI PER OPERAZIONI CIMITERIALI (traslazione, esumazione ecc.)	86	129	-43
		N. PRELIEVI MATERIALE BIOLOGICO PER CREMAZIONE E RELATIVA ATTESTAZIONE	1327	1094	233

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

MACROAREA DI ATTIVITÀ	AREA DI ATTIVITÀ	VARIABILE	2024	2023	Scostamento
FORMAZIONE, INFORMAZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE	PREVENZIONE DELLE MALATTIE CRONICO-DEGENERATIVE E PROMOZIONE DELLA SALUTE	N. REPORT EPIDEMIOLOGICI PRODOTTI	141	5	136
		N. PROGRAMMI DI PROMOZIONE DELLA SALUTE	4	6	-2
		N. INTERVENTI DI PROMOZIONE DELLA SALUTE	36	47	-11
		N. SOGGETTI COINVOLTI NELL'ANNO	36	753	-717
	FORMAZIONE, INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	ISTITUZIONE ED ATTIVAZIONE SPORTELLO INFORMATIVO (Si/No)	SI	SI	
		N. ORE SETTIMANALI MEDIE APERTURA AL PUBBLICO SPORTELLO INFORMATIVO	78	80	-2
		N. EVENTI DI FORMAZIONE ORGANIZZATI DAL SERVIZIO (Specificare titolo nella colonna "Note")	0	7	-7
		N. PERSONE FORMATE NELL'ANNO	49	252	-203
		N. PRODOTTI DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE (PUBBLICAZIONI, OPUSCOLI, ECC. - Specificare titolo nella colonna "Note")	7	1	6

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

Principali dati di attività, per gli anni 2023-2024, del Servizio Igiene degli alimenti e della nutrizione (SIAN):

AREA DI ATTIVITÀ	VARIABILE	2024	2023
VERIFICA QUALITÀ ACQUE PER CONSUMO UMANO	N. CAMPIONI ANALIZZATI PER INDAGINI CHIMICHE	233	316
	N. INDAGINI CHIMICHE CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ	4	8
	N. CAMPIONI ANALIZZATI PER INDAGINI BATTERIOLOGICHE	241	317
	N. INDAGINI BATTERIOLOGICHE CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ	0	6
	N. GIUDIZI DI IDONEITÀ AL CONSUMO ESPRESSI	11	14
	N. PARERI SU FONTI DI APPROVVIGIONAMENTO, ACQUEDOTTI, POZZI, ECC.	0	0
CONTROLLO AZIENDE ALIMENTARI	ESISTENZA ANAGRAFE AZIENDE ALIMENTARI (PER TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ E/O DI RISCHIO)	SI	SI
	N. AZIENDE ALIMENTARI ATTIVE NEL PERIODO DI RIFERIMENTO	14141	13700
	N. NUOVI ESERCIZI ATTIVATI NEL PERIODO DI RIFERIMENTO	1142	1160
	N. AZIENDE SOTTOPOSTE A CONTROLLO UFFICIALE	2159	1744
	N. CONTROLLI UFFICIALI SU AZIENDE ALIMENTARI	2785	2544
	N. CONTROLLI UFFICIALI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ	356	356
	N. CAMPIONAMENTI EFFETTUATI	581	717
	N. CAMPIONAMENTI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ	7	13
SORVEGLIANZA IGIENE ALIMENTI DESTINATI AL CONSUMO UMANO E BEVANDE	N. TOSSINFEZIONI ALIMENTARI	50	46
	N. PERSONE INTERESSATE DA TOSSINFEZIONI ALIMENTARI	30	50
	N. INTERVENTI PER TOSSINFEZIONI ALIMENTARI	73	59
CONTROLLO PRODOTTI FITOSANITARI	N. RIVENDITE O DEPOSITI ATTIVI NEL PERIODO DI RIFERIMENTO	94	95
	N. INTERVENTI DI CONTROLLO SUL COMMERCIO DI PRODOTTI FITOSANITARI	36	44
	N. PARERI AUTORIZZATIVI AL COMMERCIO E DEPOSITO	3	0
	N. INTERVENTI DI CONTROLLO SU PROVE SPERIMENTALI DI PRODOTTI FITOSANITARI	5	1
	N. CAMPIONAMENTI SU ALIMENTI EFFETTUATI	258	255
	N. CAMPIONAMENTI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ	2	5
	N. CAMPIONAMENTI SU PRINCIPI ATTIVI EFFETTUATI	6	2
	N. CAMPIONAMENTI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ	0	0
ATTIVITÀ MICOLOGICA	N. INTERVENTI PER INTOSSICAZIONI DA FUNGHI	8	6
	N. PERSONE INTOSSICATE DA FUNGHI	8	4
	N. ATTESTATI IDONEITÀ ALL'IDENTIFICAZIONE DI SPECIE FUNGINE RILASCIATI	4	124
	N. CERTIFICATI DI COMMESTIBILITÀ (PER COMMERCIO E PRIVATI)	75	47
SORVEGLIANZA NUTRIZIONALE	N. RILEVAZIONI STATO NUTRIZIONALE POPOLAZIONE	223	85
	N. ATTIVITÀ O INTERVENTI NUTRIZIONALI SULLA PERSONA	315	552
	N. REPORT SU COMPORTAMENTI ALIMENTARI A RISCHIO	14	0
	N. REPORT SU CONSUMI PARTICOLARMENTE INCIDENTI SU PATOLOGIE CORRELATE ALL'ALIMENTAZIONE	64	36
GESTIONE SITUAZIONI DI ALLERTA	N. STATI DI ALLERTA PERVENUTI	321	233
	N. STATI DI ALLERTA ATTIVATI	12	4
	N. CONTROLLI EFFETTUATI IN STATO DI ALLERTA	917	727
	N. PRESCRIZIONI COMMUNATE PER NON CONFORMITÀ	3	0
ATTIVITÀ U.P.G.	N. SANZIONI AMMINISTRATIVE COMMUNATE PER NON CONFORMITÀ	233	152
	N. SEQUESTRO MERCI PER NON CONFORMITÀ	7	10
	N. CHIUSURA O SOSPENSIONE ATTIVITÀ PER NON CONFORMITÀ	58	30
	N. COMUNICAZIONI ALLA A.G. (Denunce, relazioni, ecc.)	18	11
RILASCIO CERTIFICAZIONI E PARERI	N. PARERI TECNICI	3	11
	N. CERTIFICAZIONI NON COMMESTIBILITÀ/ESPORTAZIONE	384	361
	N. CONTROLLI LIVELLO SUPERIORE/AUDIT	11	14
ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	ISTITUZIONE ED ATTIVAZIONE SPORTELLI INFORMATIVI	SI	SI
	N. ORE SETTIMANALI DI APERTURA AL PUBBLICO DELLO SPORTELLO INFORMATIVO	49	72
	N. EVENTI DI FORMAZIONE NEI CONFRONTI DI TERZI ORGANIZZATI DAL SERVIZIO (Specificare titolo nella colonna "Note")	72	55
	N. PERSONE FORMATE	2702	1854
	N. PRODOTTI DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE (PUBBLICAZIONI, OPUSCOLI, ECC. - Specificare titolo nelle "Note")	1108	0

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

Principali dati di attività, per gli anni 2023-2024, del Servizio Prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro (SPESAL):

VARIABILE	2024				2023				Scostamento			
	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI COMPARTI	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI COMPARTI	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI COMPARTI
2 ATTIVITA' DI VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO												
2.1 N° cantieri notificati (art. 99 D.Lgs. 81/08)	8790			8790	8259			8259	531			531
2.2 N° complessivo di cantieri ispezionati	509			509	543			543	-34			-34
2.2.1 di cui non a norma al 1° sopralluogo	70			70	100			100	-30			-30
2.3 N° aziende con dipendenti + lavoratori autonomi oggetto di ispezione (con sopralluogo)	719	36	240	995	784	32	399	1215	-65	4	-159	-220
2.4 N° sopralluoghi complessivamente effettuati	733	35	250	1018	846	36	463	1345	-113	-1	-213	-327
2.4.1 Numero aziende con controlli documentali in vigilanza senza sopralluogo (es: valutazione rischi, nomine,	575	20	342	937	248	15	270	533	327	5	72	404
2.5 N° totale verbali	96	10	89	195	137	13	120	270	-41	-3	-31	-75
di cui riguardanti												
2.5.1 imprese (datori di lavoro, dirigenti, preposti, lavoratori)	72	6	79	157	103	9	103	215	-31	-3	-24	-58
2.5.2 lavoratori autonomi	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	-1	0
2.5.3 committenti e/o responsabili dei lavori	4			4	6			6	-2			-2
2.5.4 coordinatori per la sicurezza	2			2	18			18	-16			-16
2.5.5 medico competente	0	0	1	1	0	0	4	4	0	0	-3	-3
0 Altro	17	4	9	30	10	4	12	26	7	0	-3	4
2.6 N° totale di verbali con prescrizioni 758, sanzioni amministrative etc.	96	10	89	195	137	13	120	270	-41	-3	-31	-75
di cui												
2.6.1 Verbali di prescrizione 758 con o senza disposizioni	77	6	76	159	123	9	103	235	-46	-3	-27	-76
2.6.2 Verbali con sanzioni amministrative	5	0	3	8	4	0	5	9	1	0	-2	-1
2.6.3 Altro	14	4	10	28	10	4	12	26	4	0	-2	2
2.7 N° violazioni	100	12	140	252	225	29	259	513	-125	-17	-119	-261
2.8 N° sequestri	10	2	6	18	8	2	10	20	2	0	-4	-2
2.9 N° sospensioni ai sensi dell'art. 14 D.Lgs. 81/08	15	2	4	18	7	1	1	9	8	1	3	9
2.10 N° piani di lavoro pervenuti per bonifica amianto (ex art. 256 punto 2 D. Lgs. 81/08) e N° notifiche (ex art. 250 D.	1185			1185	1018			1018	167			167
2.10.1 N° Aziende bonificatrici di amianto che hanno inviato i piani OGGETTO DI CONTROLLO	158			158	207			207	-49			-49
2.11 N° di cantieri ispezionati per amianto	87			87	91			91	-4			-4
2.12 N° di cantieri bonifica amianto controllati soltanto con valutazione del piano	807			807	725			725	82			82
3 ATTIVITA' DI IGIENE INDUSTRIALE												
3.1 N° aziende/cantieri controllati con indagini di igiene industriale				13				2				11
3.2 N° campionamenti effettuati				20				1				19
3.3 N° misurazioni effettuate				26				3				23

VARIABILE	2024				2023				Scostamento			
	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI COMPARTI	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI COMPARTI	EDILIZIA	AGRICOLTURA	ALTRI COMPARTI	TUTTI COMPARTI
INCHIESTE INFORTUNI												
N° inchieste infortuni concluse				201				125				76
N° inchieste infortuni concluse con riscontro di violazione correlata all'evento				37				45				-8
INCHIESTE MALATTIE PROFESSIONALI												
0												
N° inchieste malattie professionali concluse				290				155				135
N° inchieste malattie professionali concluse con riscontro di violazione correlata all'evento				2				2				0
Numero di malattie professionali segnalate/denunciate alla ASL nell'anno				338				349				-11
PARERI												
0												
N° pareri				76				226				-150
N° aziende oggetto di sopralluogo per l'espressione di pareri				49				100				-51
ATTIVITA' SANITARIA												
N° visite effettuate dal Servizio PSAL per apprendisti e minori ove effettuate				0				0				0
Numero di altre visite effettuate dal Servizio PSAL di propria iniziativa o su richiesta				0				0				0
N° aziende in cui è stato controllato il protocollo di sorveglianza sanitaria e/o le cartelle sanitarie con o				111				196				-85
N° ricorsi avverso il giudizio del Medico Competente (art. 41 comma 9 D.Lgs. 81/2008)				120				101				19
ATTIVITA' DI ASSISTENZA												
N° interventi di informazione/comunicazione per gruppi di lavoratori esposti a specifici rischi				14				54				-40
Sono stati attivati sportelli informativi dedicati? (SI/NO)				SI				51				
N° iniziative di confronto (incontri, seminari, ecc.) con le figure aziendali per la prevenzione (RSPP, Medici				1				22				-21
Numero di aziende coinvolte in incontri del punto precedente per il miglioramento della salute e sicurezza				0				74				-74
ATTIVITA' DI FORMAZIONE												
N° ore di formazione				369				358				11
N° persone formate				2033				1128				905
VERIFICHE PERIODICHE												
N° Aziende				0				0				0
N° cantieri con verifiche periodiche su impianti di sollevamento				0				0				0
N° verbali ai sensi del DLgs 758/94				0				0				0
Proventi per attività di verifiche periodiche				0				0				0
PROVENTI PER PAGAMENTO SANZIONI												
Proventi per pagamento sanzioni ex 758/94				401.850,29				474.863,68				-73.013,39
Proventi per pagamento sanzioni amministrative				7.636,81				6.372,84				1.263,97

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

Principali dati di attività, per gli anni 2023-2024, del Servizio Veterinario Sanità animale (SIAV AREA A):

AREA DI ATTIVITÀ	VARIABILE	2024	2023	Scostamento
PREDISPOSIZIONE SISTEMA INFORMATIVO PER PRODUZIONI ZOOTECNICHE	N. ALLEVAMENTI OVICAPRINI IMMESSI IN BDN NEL PERIODO	37	32	5
	N. ALLEVAMENTI SUINI PRESENTI IN BDN GEOREFERENZIATI NEL PERIODO	3	19	-16
	N. ALLEVAMENTI OVICAPRINI PRESENTI IN BDN GEOREFERENZIATI NEL PERIODO	33	85	-52
	N. ALLEVAMENTI BOVINI-BUFALINI PRESENTI IN BDN GEOREFERENZIATI NEL PERIODO	19	50	-31
	N. ALLEVAMENTI DI ACQUACOLTURA IMMESSI IN BDN NEL PERIODO	1	1	0
	N. ALLEVAMENTI AVICOLI IMMESSI IN BDN NEL PERIODO	16	11	5
	N. ALLEVAMENTI AVICOLI PRESENTI IN BDN GEOREFERENZIATI NEL PERIODO	16	65	-49
	N. ALLEVAMENTI SUINI IMMESSI IN BDN NEL PERIODO	3	12	-9
VIGILANZA CONCENTRAMENTI E SPOSTAMENTI ANIMALI, COMPRESA IMPORTAZIONE/ESPORTAZIONE	N. ANIMALI DELLA SPECIE EQUINA CONTROLLATI PER MOVIMENTAZIONE IN SCAMBI/IMPORTAZIONI	144	179	-35
	N. ANIMALI DELLA SPECIE SUINA CONTROLLATI PER MOVIMENTAZIONE IN SCAMBI/IMPORTAZIONI	193	40	153
	N. ANIMALI DELLA SPECIE OVICAPRINA CONTROLLATI PER MOVIMENTAZIONE IN SCAMBI/IMPORTAZIONI	815	131	684
	N. ANIMALI DELLE SPECIE BOVINA-BUFALINA CONTROLLATI PER MOVIMENTAZIONE IN SCAMBI/IMPORTAZIONI	2443	2264	179
SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA MALATTIE INFETTIVE DIFFUSIVE	N. NOTIFICHE PER CASI DI MALATTIE DENUNCIABILI	15	16	-1
PREDISPOSIZIONE SISTEMI RISPOSTA AD EMERGENZE ORIGINE INFETTIVA POPOLAZIONI ANIMALI	N. OPERATORI PARTECIPANTI AD ALMENO UN CORSO DI FORMAZIONE IN MATERIA NEL PERIODO CONSIDERATO	14	0	14
	N. PROCEDURE LOCALI DI INTERVENTO EMERGENZE INFETTIVE NUOVE O REVISIONATE APPROVATE NEL PERIODO	0	0	0
LOTTA AL RANDAGISMO E CONTROLLO BENESSERE ANIMALI D'AFFEZIONE	N. CANI CATTURATI	1634	2001	-367
	N. CANI CATTURATI ANAGRAFATI	1577	1930	-353
	N. CANI STERILIZZATI DAL PERSONALE DIPENDENTE	279	351	-72
	N. CANI STERILIZZATI DAL PERSONALE IN CONVENZIONE	406	481	-75
	N. CONTROLLI CANI MORSICATORI	70	57	13
	N. GATTI STERILIZZATI	4463	4622	-159
ATTIVITA' DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	PRESENZA SPORTELLINO INFORMATIVO FORMALMENTE ISTITUITO ED ATTIVATO	SI	SI	
	N. ORE SETTIMANALI DI APERTURA DELLO SPORTELLINO INFORMATIVO AL PUBBLICO	74	98	-24
	N. EVENTI DI FORMAZIONE NEL PERIODO ORGANIZZATI DALL'ASL	7	2	5
	N. PERSONE FORMATE NEL PERIODO	300	200	100
	N. PRODOTTI DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	0	0	0

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

Principali dati di attività, per gli anni 2023-2024, del Servizio Veterinario Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati (SIAV AREA B):

AREA DI ATTIVITÀ	VARIABILE	2024	2023	Scostamento
ATTIVITA' DI CONTROLLO SU OPERATORI SETTORE ALIMENTARE (ORIGINE ANIMALE) SOGGETTI A RICONOSCIMENTO	N. CONTROLLI UFFICIALI NEL PERIODO CONSIDERATO	2970	2362	608
	N. CONTROLLI UFFICIALI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITA' NEL PERIODO CONSIDERATO	266	301	-35
	N. CAMPIONAMENTI EFFETTUATI NEL PERIODO CONSIDERATO	1479	1779	-300
	N. CAMPIONAMENTI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITA' NEL PERIODO CONSIDERATO	48	44	4
AUTORIZZAZIONE E CONTROLLO DA PRODUZIONE A SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	ESISTENZA ANAGRAFE AZIENDE ALIMENTARI (ORIGINE ANIMALE E DERIVATI) REGistrate	SI	SI	SI
	N. REGISTRAZIONI OPERATE NEL PERIODO CONSIDERATO	483	463	20
CAMPIONAMENTI RELATIVI AD ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E DERIVATI NELLE AZIENDE REGISTRATE	N. AZIENDE DI OGNI TIPOLOGIA PRESENTI NEL PERIODO CONSIDERATO	3131	3715	-584
	N. CAMPIONAMENTI NEL PERIODO CONSIDERATO	577	460	117
	N. CAMPIONAMENTI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITA' NEL PERIODO CONSIDERATO	11	21	-10
SORVEGLIANZA SANITARIA ZONE DI PRODUZIONE DI MOLLUSCHI BIVALVI	N. CONTROLLI EFFETTUATI (ROUTINARI+SUPPLETIVI) NEL PERIODO CONSIDERATO	1	0	1
	N. CONTROLLI (ROUTINARI+SUPPLETIVI) CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITA'	0	0	0
	N. PUNTI PRELIEVO INDIVIDUATI	0	0	0
CERTIFICAZIONI SANITARIE SU PRODOTTI DESTINATI ALL'ESPORTAZIONE O USI PARTICOLARI	N. CERTIFICAZIONI NEL PERIODO	6191	5349	842
ISPEZIONE IMPIANTI MACELLAZIONE BOVINI-BUFALINI, SUINI, OVICAPRINI, EQUINI	N. EQUINI ISPEZIONATI	3965	4240	-275
	N. EQUINI NON IDONEI AL CONSUMO	3	5	-2
	N. SUINI ISPEZIONATI	179373	184340	-4967
	N. SUINI NON IDONEI AL CONSUMO	292	143	149
	N. OVICAPRINI ISPEZIONATI	239902	278928	-39026
	N. OVICAPRINI NON IDONEI AL CONSUMO	125	181	-56
	N. BOVINI-BUFALI ISPEZIONATI	47840	47020	820
	N. BOVINI-BUFALI NON IDONEI AL CONSUMO	568	216	352
CONTROLLO SU LATTE E PRODUZIONI LATTIERO-CASEARIE	N. AZIENDE ESISTENTI	220	232	-12
	N. AZIENDE CONTROLLATE	312	292	20
	N. AZIENDE RISULTATE NON CONFORMI	32	34	-2
ATTIVITA' DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	PRESENZA SPORTELLO INFORMATIVO FORMALMENTE ISTITUITO ED ATTIVATO	SI	SI	SI
	N. ORE SETTIMANALI DI APERTURA DELLO SPORTELLO INFORMATIVO AL PUBBLICO	43	53	-10
	N. EVENTI DI FORMAZIONE NEL PERIODO ORGANIZZATI DALL'ASL	8	11	-3
	N. PERSONE FORMATE NEL PERIODO	128	32	96
	N. PRODOTTI DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	0	0	0

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

Principali dati di attività, per gli anni 2023-2024, del Servizio Veterinario Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche (SIAV AREA C):

AREA DI ATTIVITÀ	VARIABILE	2024	2023	Scostamento
SORVEGLIANZA SU BENESSERE ANIMALI DA REDDITO	N. ALLEVAMENTI SOGGETTI A CONTROLLO ESISTENTI NEL PERIODO CONSIDERATO	205	255	-50
	N. ALLEVAMENTI RISULTATI NON CONFORMI	20	29	-9
	N. ALLEVAMENTI CONTROLLATI NEL PERIODO CONSIDERATO	308	297	11
VIGILANZA E CONTROLLO SU IMPIEGO ANIMALI IN SPERIMENTAZIONE	ESISTENZA ANAGRAFE IMPIEGO ANIMALI IN SPERIMENTAZIONE	SI	SI	
	N. CONTROLLI ESEGUITI NEL PERIODO CONSIDERATO	7	3	4
	N. CONTROLLI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITA'	1	0	1
CONTROLLO MANGIMI E ALIMENTAZIONE ANIMALE	N. SOPRALLUOGHI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITA'	4	9	-5
	N. SOPRALLUOGHI NEL PERIODO CONSIDERATO	620	613	7
CONTROLLO SULL'IMPIEGO DEL FARMACO VETERINARIO	N. SOPRALLUOGHI EFFETTUATI	336	371	-35
	N. AZIENDE SOGGETTE A CONTROLLO CON FUNZIONI DI DISTRIBUZIONE O VENDITA DI FARMACI VETERINARI	401	1108	-707
CONTROLLO SULL'IMPIEGO DEL FARMACO VETERINARIO	N. SOPRALLUOGHI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITA'	42	58	-16
ATTIVITA' DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	PRESENZA SPORTELLO INFORMATIVO FORMALMENTE ISTITUITO ED ATTIVATO	SI	SI	
	N. ORE SETTIMANALI DI APERTURA DELLO SPORTELLO INFORMATIVO AL PUBBLICO	53,5	152	-98,5
	N. EVENTI DI FORMAZIONE NEL PERIODO ORGANIZZATI DALL'ASL	2	1	1
	N. PERSONE FORMATE NEL PERIODO	175	0	175
	N. PRODOTTI DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE	130	0	130

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

4.4 Risorse umane

Il personale rappresenta un vero e proprio patrimonio per l'organizzazione aziendale e pertanto la Direzione Strategica ha posto la massima attenzione sulle risorse umane per non trascurare gli aspetti legati allo sviluppo ed alla crescita professionale.

Il numero medio del personale dipendente in servizio presso l'Azienda Sanitaria Locale di Bari nel corso del 2023 è stato pari a n. 9.197 unità e nel corso del 2024 è stato pari a n.9.242 unità.

Area/Liv.Assist.	2022						2023						2024					
	Ruolo Sanit.	Ruolo Tecn.	Ruolo Profess.	Ruolo Amm.vo	Ruolo Socios	TOT.	Ruolo Sanit.	Ruolo Tecn.	Ruolo Profess.	Ruolo Amm.vo	Ruolo Socios	TOT.	Ruolo Sanit.	Ruolo Tecn.	Ruolo Profess.	Ruolo Amm.vo	Ruolo Socios	TOT.
Direzione e Aree di Gest.	103	181	13	199	8	504	121	173	11	215	8	528	127	163	10	208	9	517
Prevenzione	482	27	1	70	2	582	476	27	1	64	2	570	493	26	1	58	2	581
Assistenza Ospedaliera	3.870	304	-	160	648	4.982	3.869	280	-	157	657	4.963	3.967	254	-	147	639	5.008
Assistenza Territoriale	2.451	224	-	252	212	3.138	2.449	214	-	258	214	3.136	2.468	203	-	251	216	3.137
TOTALE AZIENDA	6.906	736	14	680	869	9.205	6.916	693	12	694	882	9.197	7.055	646	11	665	865	9.242

Numero medio di personale in servizio nel corso dell'anno

Fonte: Controllo di gestione

Riepilogo per Sesso

Rispetto all'analisi per genere del personale dipendente per l'anno 2024 si evidenzia un ulteriore incremento del personale di sesso femminile in valore assoluto ed in percentuale.

Anno	2022		2023		2024	
	N	%	N	%	N	%
Donne	5.859	63,7%	5.900	64,2%	5.978	64,7%
Uomini	3.346	36,3%	3.297	35,8%	3.263	35,3%
Totale	9.205	100,0%	9.197	100,0%	9.242	100,0%

Fonte: Controllo di gestione

Riepilogo per età

Rispetto all'analisi per età del personale dipendente, di seguito rappresentata, si rileva che la classe di età maggiormente popolata nel 2024 è quella dai 50 ai 59 anni con una percentuale superiore al 31% del totale. Il personale dipendente appartenente alla fascia d'età al di sopra dei 50 anni per il 2024 è di poco superiore al 50%, di cui quasi il 19% al di sopra dei 60 anni.

Anno	2022		2023		2024	
	N	%	N	%	N	%
20-29	592	6,4%	482	5,2%	466	5,0%
30-39	1.911	20,8%	1.988	21,6%	2.060	22,3%
40-49	2.153	23,4%	2.154	23,4%	2.090	22,6%
50-59	2.922	31,7%	2.938	32,0%	2.880	31,2%
>60	1.627	17,7%	1.634	17,8%	1.745	18,9%
Totale	9.205	100,0%	9.197	100,0%	9.242	100,0%

Fonte: Controllo di gestione

Riepilogo per Tipo rapporto di lavoro

Di seguito i riporta l'analisi del personale dipendente relativamente al tipo di rapporto di lavoro:

Qualifica	2022			2023			2024		
	Determinato	Indeterminato	Totale	Determinato	Indeterminato	Totale	Determinato	Indeterminato	Totale
Dirigenti Medici	136	1.543	1.679	89	1.610	1.699	69	1.658	1.727
Dirigenti Sanitari non Medici	61	194	254	9	261	270	7	268	275
Pers. Comparto Infermieri	523	3.133	3.657	120	3.527	3.647	113	3.611	3.724
Pers. Tecnico Sanitario	12	346	358	28	343	371	10	368	378
Altro Pers. Di comparto	52	907	958	1	929	930	18	934	951
Totale Ruolo Sanitario	783	6.123	6.906	246	6.670	6.916	217	6.838	7.055
Dirigenti Tecnici		8	8		8	8		7	7
Personale di Comparto Tecnico	3	726	728	3	683	686	3	636	639
Totale Ruolo Tecnico	3	734	736	3	691	693	3	643	646
Dirigenti Prof. II		11	11		10	10		9	9
Personale di Comparto Prof. Ie	1	2	3	1	1	2		2	2
Totale Ruolo Professionale	1	13	14	1	11	12	-	11	11
Dirigenti Amm.vi		32	32		34	34		31	31
Personale di Comparto Amm.vo	71	577	649	34	626	660		634	634
Totale Ruolo Amministrativo	71	609	680	34	660	694	0	665	665
Personale di Comparto Sociosanit.		869	869		882	882	3	863	865
Totale Ruolo Sociosanit.	0	869	869	0	882	882	3	863	865
TOTALE AZIENDA	858	8.347	9.205	284	8.913	9.197	223	9.019	9.242

Numero medio di personale in servizio nel corso dell'anno

Fonte: Controllo di gestione

Nell'esercizio 2024 la spesa del personale è aumentata del 2,37% rispetto a quella del 2023 per l'incremento dei costi del personale del ruolo sanitario oltre agli adeguamenti derivanti dai rinnovi dei CCNL di categoria.

Nel prospetto di seguito riportato si evidenzia l'evoluzione del costo del Personale dipendente (comprensivo di oneri a carico azienda ed IRAP), nel corso del periodo 2019-2024:

Esercizi =>	2019	Incidenza	2020	Incidenza	2021	Incidenza
Ruolo Sanitario	394.011.755,73	83,28%	403.447.856,17	83,41%	431.634.740,80	82,51%
Ruolo Professionale	1.231.508,66	0,26%	1.251.014,92	0,26%	1.682.579,18	0,32%
Ruolo Tecnico	46.298.314,04	9,79%	48.043.450,74	9,93%	57.479.243,57	10,99%
Ruolo Amministrativo	31.548.183,96	6,67%	30.931.231,67	6,40%	32.335.485,08	6,18%
Totale	473.089.762,39	100,00%	483.673.553,51	100,00%	523.132.048,63	100,00%
Scostamento rispetto all'anno precedente			2,24%		8,16%	

Esercizi =>	2022	Incidenza	2023	Incidenza	2024	Incidenza
Ruolo Sanitario	444.050.706,30	82,98%	455.030.920,66	82,88%	470.945.794,79	83,79%
Ruolo Professionale	1.961.066,49	0,37%	1.554.554,04	0,28%	1.648.018,95	0,29%
Ruolo Tecnico e Sociosanitario	59.386.314,29	11,10%	62.887.649,29	11,45%	60.955.517,21	10,85%
Ruolo Amministrativo	29.750.972,86	5,56%	29.569.664,52	5,39%	28.505.836,46	5,07%
Totale	535.149.059,93	100,00%	549.042.788,51	100,00%	562.055.167,41	100,00%
Scostamento rispetto all'anno precedente	2,30%		2,60%		2,37%	
Scostamento anni 2019-2024					18,81%	

5) La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

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

L'ASL Bari, anche nel 2024, ha espletato l'attività di gestione della Distribuzione Per Conto su scala regionale dei farmaci PHT. Infatti con Deliberazione n.2194 del 28/12/2016, recante "*Misure urgenti in ambito sanitario finalizzate all'attuazione del nuovo modello organizzativo regionale ambidestro MAIA, al governo ed alla razionalizzazione della spesa farmaceutica regionale*", la Giunta Regionale, confermando la decisione già assunta con la precedente deliberazione n.1109 del 19/07/2016, ha deliberato di trasferire dall'A.Re.S. Puglia alla ASL BA le competenze in materia di gestione della DPC su scala regionale dei farmaci PHT di cui alle D.G.R n.2973/2010 e n.1529/2014, con decorrenza 01/01/2017, prevedendo, al fine di garantire l'immediata operatività delle funzioni da svolgere, il subentro della ASL BA, in pari data, in tutti i contratti in essere con l'A.Re.S. per il servizio PHT, relativi agli acquisti dei farmaci di cui trattasi e correlati servizi di distribuzione intermedia, nonché nel ruolo di supporto al Soggetto Aggregatore Regionale Innovapuglia s.p.a. per le procedure di acquisto dei farmaci PHT oggetto di DPC regionale.

Con le DD.G.R. n.610/2021, n.1347/2021 e n.1728/2021, la Asl di Bari è stata individuata quale Azienda Capofila per la gestione centralizzata della distribuzione per conto anche degli Ausili Diabetici, il cui avvio è stato previsto a decorrere dalla data del 01/04/2022.

Per quanto attiene il Valore della Produzione (€/mgl. 2.788.382) si rileva un incremento di circa il 5,5% nell'esercizio 2024 rispetto all'esercizio 2023 (€/mgl. 2.643.170) determinato principalmente dalla maggiore assegnazione regionale. Parimenti i Costi della Produzione (€/mgl.2.774.155) registrano un incremento del 5,9% determinato prevalentemente dalla voce acquisto di beni sanitari (+6,6%) e quella relativa all'acquisto di servizi sanitari (+5,3%).

Il Valore della Produzione dell'esercizio 2024 e le variazioni degli altri ricavi e costi determinano l'equilibrio di bilancio.

5.1.1. Investimenti finanziati dal Fondo per lo Sviluppo e la Coesione (F.S.C.) e dal Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (F.E.S.R.)

Gli interventi indicati sono suddivisi in base alla tipologia di finanziamento (FSC o POR FESR), in base allo stato della procedura e per presidio di intervento.

Il processo di programmazione degli interventi ha riguardato le linee di azione strategiche intraprese nell'organizzazione e nel funzionamento delle varie strutture territoriali e soprattutto nei servizi da garantire in coerenza con quanto previsto dai documenti di programmazione e dal Piano Sanitario Regionale.

Di seguito sono riportate le principali azioni programmate:

TIPOLOGIA FINANZIAMENTO	STRUTTURA DESTINATARIA	FASE DI PROGETTO	DISCIPLINARE SOTTOSCRITTO	OGGETTO DEL PROGETTO	IMPORTO GENERALE	IMPORTO DI DETTAGLIO	DESCRIZIONE DI DETTAGLIO	STATO DELL'OPERA
F.E.S.R. 2014/20	PTA Gioia del Colle	1A	SI	Riconversione ex P.O. Gioia del Colle in PTA - ASL BA	1.750.000,00	25.000,00	I° Stralcio (Locale gruppo elettrogeno)	Lavori Ultimati
						95.000,00	II° Stralcio (Consultorio)	Lavori Ultimati
						1.005.974,02	III° Stralcio (Lavori Antincendio)	Lavori Ultimati
							Opere di completamento al III stralcio	Lavori ultimati
764.000,00	Lavori per la climatizzazione 2° e 3° piano oltre sostituzione infissi P.O. Gioia del Colle - Finanziato per € 233.436,00 con fondi FESR 14/20 ed € 530.564,00 con fondi Statali (Efficientamento energetico)	Lavori ultimati						
F.E.S.R. 2014/20	PPA Fallacara di Triggiano	1A	SI	Riconversione del P.O. Fallaccara di Triggiano per l'attivazione del Centro Risvegli - ASL BA	3.000.000,00	2.420.000,00	Riconversione del P.O. Fallaccara di Triggiano per l'attivazione del Centro Risvegli - ASL BA	Lavori ultimati
				Opere completamento per attivazione ex sale operatorie ala monumentale del centro risvegli		580.000,00	Opere completamento per attivazione ex sale operatorie ala monumentale del centro risvegli	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	Triggiano	1A	SI	Rifunionalizzazione P.O. di Triggiano - Ampliamento e realizzazione dell'officina dei servizi trasfusionali ed uffici in Viale Aldo Moro a Triggiano (BA)	2.500.000,00	1.906.043,08	Rifunionalizzazione P.O. di Triggiano - Ampliamento e realizzazione dell'officina dei servizi trasfusionali ed uffici in Viale Aldo Moro a Triggiano (BA)	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	Distretto di Bari	1A	SI	Potenziamento della dotazione strumentale del poliambulatorio di Via Fani in Bari - ASL BA	1.345.000,00			Gare affidamento forniture in corso (quadro economico rimodulato D.D. 132/2019)
F.E.S.R. 2014/20	Glovinazzo	1A	SI	Realizzazione nuova casa della salute	5.600.000,00	4.270.000,00		Lavori in corso
F.E.S.R. 2014/20	Santeramo	1A	SI	Adeguamento poliambulatorio Monte Jacoviello Santeramo	1.950.000,00	1.105.000,00		Lavori in corso
F.E.S.R. 2014/20	Grumo Appula	1A	SI	CPI con adeguamento impiantistico del primo piano corpo A dell'edificio polifunzionale in Grumo Appula	2.900.000,00	2.447.424,45	Opera principale	Lavori ultimati
						452.575,55	Opera complementare	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	PTA Ruvo di Puglia	1A	SI	Rifunionalizzazione vecchio presidio territoriale per riconversione in PTA in Ruvo di Puglia - ASL BA	4.326.000,00	2.236.391,00		Lavori ultimati
				Adeguamento edificio polifunzionale di Ruvo alle norme antincendio P.O. Ruvo		1.175.326,30		Lavori ultimati
				Sostituzione del generatore acqua calda PTA ex P.O. Ruvo		43.920,00		Lavori ultimati
				Ampliamento e modifica impianti centrali di distribuzione gas medicali presso PTA Ruvo		68.291,96		Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	Poliambulatorio di Molfetta	1A	SI	Rifunionalizzazione DON TONINO BELLO in Molfetta - ASL BA	980.000,00	908.305,65		Lavori ultimati

Fonte: Area Gestione Tecnica

TIPOLOGIA FINANZIAMENTO	STRUTTURA DESTINATARIA	FASE DI PROGETTO	DISCIPLINARE SOTTOSCRITTO	OGGETTO DEL PROGETTO	IMPORTO GENERALE	IMPORTO DI DETTAGLIO	DESCRIZIONE DI DETTAGLIO	STATO DELL'OPERA
F.E.S.R. 2014/20	Intera ASL	1A	SI	Acquisto ambulanze - ASL BA	1.600.000,00			Forniture ultimate
F.E.S.R. 2014/20	PTA Gravina di Puglia	1B	SI	Rifunionalizzazione dell'edificio polifunzionale via S. Domenico n. 5 in Gravina In Puglia -ASL BA	2.100.000,00	279.052,45	I° Stralcio	Lavori Ultimati
						259.134,18	II° Stralcio	Lavori Ultimati
						857.409,20	III° Stralcio	Lavori Ultimati
						604.725,10	Interventi urgenti di restauro dei proppetti delle coperture del P.O. di Gravina	Lavori Ultimati
						97.056,79	Manutenzione Straordinaria e rifacimento della pavimentazione del cortile di C.so Camio Musacchio del PTA di Gravina	Lavori Ultimati
F.E.S.R. 2014/20	Intera ASL	1B	SI	Potenziamento assistenza territoriale distrettuale e domiciliare	8.555.000,00			Le Gare sono state tutte aggiudicate; gli ordini sono stati effettuati nella misura del 90%; si è in attesa del completamento della consegna delle forniture
F.E.S.R. 2014/20	Noicattaro	1B	SI	Rifunionalizzazione Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) - Guardia medica e 118 a Noicattaro (BA) -ASL BA	1.350.000,00	245.000,00	Guardia Medica e Punto di Primo Soccorso	Lavori ultimati
						922.816,00	lavoro involucro esterno e cabina elettrica	Lavori ultimati
						72.853,99	Opere complementari involucro esterno	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	DSM	1B	SI	Riqualificazione e potenziamento della riabilitazione psichiatrica nella città di Bari	3.600.000,00	148.913,37	Completamento impiantistico e strutturale del centro "Colli Grisoni"	Lavori Ultimati
						1.200.000,00	via Sassari	Lavori Ultimati
						725.000,00	Via Crisanzio - Lavori di ristrutturazione e adeguamento per nuova sede del centro gestione prevenzione psicosi	Lavori Ultimati
						190.000,00	via Crisanzio - Ripristino e risanamento dei locali	Lavori Ultimati
						713.865,91	Riqualificazione ed adeguamento a norma antincendio della sede del servizio di Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza della ASL BA, sita in Bari centro Colli Grisoni	Lavori Ultimati
						268.412,48	Opere complementari ristrutturazione ed adeguamento immobile per nuova sede centro prevenzione psicosi	Lavori Ultimati
F.E.S.R. 2014/20	Ospedale San Paolo - Bari	1B	SI	Angiografi ed accessori per prestazioni specialistiche presso il PO SAN PAOLO ASL BA	951.612,20			Forniture ultimate
F.E.S.R. 2014/20	Intera ASL	1B	SI	Acquisto di n.11 colonne endoscopiche e laparoscopiche per P.O. di tutta la ASL BA	1.098.000,00			Forniture ultimate
F.E.S.R. 2014/20	Intera ASL	1B	SI	Acquisto n.40 ecotomografi per attività specialistica ambulatoriale presso strutture ospedaliere ASL BA	3.001.200,00			Forniture ultimate
F.E.S.R. 2014/20	Ospedale San Paolo - Bari Ospedale Monopoli	1B	SI	Acquisto tomografi e risonanza magnetica per diagnostica specialistica ASL BA	3.820.000,00			Forniture ultimate
F.E.S.R. 2014/20	Monopoli	1A	SI	Lavori di ristrutturazione edile e di ampliamento del P.O. San camillo di monopoli (BA)	1.500.000,00	977.120,33	Lavori di ristrutturazione edile e di ampliamento del P.O. San camillo di monopoli (BA); ANTINCENDIO	Lavori Ultimati
						484.226,18	Opere edili e adeguamento impianto elettrico	Lavori Ultimati
F.E.S.R. 2014/20	Nuovo Ospedale del Sud-Est Barese	1B	SI	Realizzazione Piastra ambulatoriale nel Nuovo Ospedale del Sud-Est Barese (Monopoli-Fasano)	16.000.000,00	15.692.354,91	Realizzazione Piastra ambulatoriale nel Nuovo Ospedale del Sud-Est Barese (Monopoli-Fasano)	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	DSM	1B	SI	Realizzazione di un laboratorio per riabilitazione psichiatrica attraverso le arti sceniche e visive ex CTO Ba	2.000.000,00	535.000,00	Realizzazione di un laboratorio per la riabilitazione psichiatrica attraverso le Arti sceniche visive	Lavori ultimati
						276.000,00	Adeguamento a norma e rifunionalizzazione della cabina elettrica a servizio dell'edificio della sede della Direzione Aziendale	Lavori ultimati
						94.000,00	Adeguamento quadro elettrico generale SM/1 a servizio ex CTO	Lavori ultimati
						943.925,58	Lavori di completamento per la realizzazione laboratorio riabilitazione psichiatrica ex CTO	Lavori ultimati
						151.074,41	Lavori di adeguamento percorsi piano rialzato CTO per accesso Ambulatorio Riabilitazione Psichiatrica e installazione nuova TAC	Lavori ultimati

Fonte: Area Gestione Tecnica

TIPOLOGIA FINANZIAMENTO	STRUTTURA DESTINATARIA	FASE DI PROGETTO	DISCIPLINARE SOTTOSCRITTO	OGGETTO DEL PROGETTO	IMPORTO GENERALE	IMPORTO DI DETTAGLIO	DESCRIZIONE DI DETTAGLIO	STATO DELL'OPERA
F.E.S.R. 2014/20	P.O. Di Venere	1A	SI	Medicina Fetale e Genetica medica del F.O. Di Venere	4.850.000,00	2.810.000,00	Adeguamento dei locali ex Medicina del P.O. Di Venere da adibire ad U.O. Medicina Fetale a U.O.C. Genetica Medica	Lavori ultimati
						1.600.000,00	Arredi e attrezzature	Lavori ultimati
						439.969,94	Opere di modifica contrattuale	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	CSM Acquaviva	1A	SI	Realizzazione di un Centro Di Salute Mentale da collocare presso la scuola "De Amicis" ubicata in via Vittime di via Fani ad Acquaviva delle Fonti (BA)	500.000,00	285.400,00	Realizzazione di un Centro Di Salute Mentale da collocare presso la scuola "De Amicis" ubicata in via Vittime di via Fani ad Acquaviva delle Fonti (BA)	Lavori ultimati
						120.000,00	Opere di modifica contrattuale	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	PTA Nocl	1C	SI	Riqualificazione dell'ala ovest del PTA e realizzazione del centro polifunzionale del territoriale	489.000,00	362.000,00	Opera principale	Lavori ultimati
						127.000,00	Opere di modifiche contrattuali	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	RSA MOLA DI BARI		SI	Riorganizzazione e rifunionalizzazione della RSA di Mola di Bari	1.900.000,00	926.285,43	I stralcio (Rifunionalizzazione RSA)	Lavori ultimati
						428.000,00	Opere complementari al I Stralcio	Lavori ultimati
						545.715,47	II Stralcio	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	RSA MODUGNO		SI	Riorganizzazione e potenziamento della RSA di Modugno	3.570.000,00	928.365,32	I stralcio (Messa in sicurezza)	Lavori ultimati
						2.640.999,57	II Stralcio	Lavori ultimati
F.E.S.R. 2014/20	RSA LOCOROTONDO		SI	Riorganizzazione e rifunionalizzazione della RSA di Locorotondo	955.000,00	344.516,13	I stralcio (Rifunionalizzazione RSA)	Lavori ultimati
						353.752,15	II Stralcio	Lavori ultimati
						185.074,98	III Stralcio	Lavori ultimati
						59.725,64	Rifacimento prospetti ammalorati	Lavori ultimati

TIPOLOGIA FINANZIAMENTO	STRUTTURA DESTINATARIA	FASE DI PROGETTO	DISCIPLINARE SOTTOSCRITTO	OGGETTO DEL PROGETTO	IMPORTO GENERALE	IMPORTO DI DETTAGLIO	DESCRIZIONE DI DETTAGLIO	STATO DELL'OPERA
FSC 2014-2020	Ospedale San Paolo		SI	Interventi di adeguamento alla Normativa Antincendio del Presidio Ospedaliero San Paolo Bari - ASL BA	7.500.000,00	3.850.000,00	Interventi di adeguamento alla Normativa Antincendio del Presidio Ospedaliero San Paolo - Bari - ASL BA	Lavori in corso
						1.780.000,00	Opere Supplementari per le opere di adeguamento antincendio blocco operatorio	Lavori in corso
						33.858,00	Quadro generale a servizio traf. Cabina elettrica del P.O. San Paolo	Lavori ultimati
						155.000,00	Ripristino sicurezza 5° piano del P.O. San Paolo	Lavori ultimati
						140.000,00	Ripristino sicurezza 6° piano del P.O. San Paolo	Lavori ultimati
						81.697,31	Sostituzione vasche acqua potabile	Lavori ultimati
						38.400,00	supplementari 5° piano	Lavori ultimati
						1.419.544,69	Interventi per adeguamento strutturale e antincendio da destinare a U.O.S. pianificazione familiare ed ambulatori ginecologia	Lavori in corso
FSC 2014-2020	P.O. S. Maria Degli Angeli	1A	SI	Adeguamento antincendio del P.O. di Putignano (Ba)	3.700.000,00	2.683.419,34	Adeguamenti antincendio ed impianti elettrici percorsi orizzontali e verticali P.O. PUTIGNANO - FSC = 2.320.889,39 (86,49%); BIL = 362.529,95 (13,51%)	Lavori in corso
						82.522,37	Opere supplementari FSC = 320.464,80 (86,49%); BIL = 50.057,57 (13,51%)	Lavori in corso
FSC 2014-2020	P.O. San Giacomo Monopoli	1A	SI	Completamento Impianti antincendio del P.O. San Giacomo di Monopoli	1.500.000,00	1.101.971,21	Interventi per adeguamento alla Normativa antincendio del P.O. San Giacomo di Monopoli	Lavori in corso
						398.028,79	Opere di modifica contrattuale	Lavori in corso
FSC 2014-2020	P.O. Di Venere	1A	SI	Interventi di adeguamento alla Normativa Antincendio del P.O. Di Venere - Bari	4.500.000,00	268.517,44	Neuroradiologia	Lavori ultimati
						433.000,00	Medicina Nucleare	Lavori ultimati
						3.695.454,90	U.O. Patologia Clinica e U.O. Psichiatria	Lavori ultimati
							Opere supplementari Patologia Clinica	Lavori ultimati
FSC 2007-2013	Nuovo Ospedale del Sud-Est Barese	1B	SI	Realizzazione Piastra ambulatoriale nel Nuovo Ospedale del Sud-Est Barese (Monopoli-Fasano)	80.000.000,00		Realizzazione del Nuovo Ospedale del Sud-Est barese Monopoli/Fasano	Lavori corso

Fonte: Area Gestione Tecnica

5.1.2. Programmazione degli investimenti per il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (P.N.R.R.).

Per l'ASL di BARI sono state individuate le seguenti macro-categorie di intervento che prevedono

- la realizzazione di n. 53 interventi finalizzati alla realizzazione di n. 12 Centrali Operative Territoriali (COT), n. 36 Case di Comunità (CdC), n. 9 Ospedali di Comunità (OdC). In particolare tali interventi ricadono nella Missione 6, Component 1 e Missione 6, Component 2, Investimento 1.2 (Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale, Case della Comunità e presa in carico della persona, Casa come primo luogo di cura e telemedicina). Con riferimento alla realizzazione delle Case della Comunità, saranno opportunamente differenziate in Hub e Spoke, in quanto da tale distinzione discendono le diverse tipologie di intervento previste dal D.M. Salute 77 del 23 maggio 2022, Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale, pubblicato sulla G.U. serie generale n. 144 del 22.06.2022;
- l'ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero di cui alla Missione 6, Component 2, Investimento 1.1.1 (ICT – Digitalizzazione) attraverso
 - o la digitalizzazione dei Processi Sanitari e Amministrativi (PP.OO. "Di Venere", "San Paolo", "Murgia")
 - o l'evoluzione del Sistema Informativo Trasfusionale EMOPUGLIA (P.O. "San Paolo")
- l'ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero di cui alla Missione 6, Component 2, Investimento 1.1.2 (grandi attrezzature) con l'acquisto di
 - o n.2 RM (PP.OO. "Di Venere", "San Paolo")
 - o n.11 TAC (PP.OO. "Di Venere", "San Paolo", "Murgia", Corato, Monopoli, Putignano, PPA Terlizzi, PTA Bitonto e Conversano)
 - o n.2 Gamma Camera (P.O. "Di Venere")
 - o n.2 Angiografi (P.O. "Di Venere")
 - o n.10 Ecotomografi (PP.OO. "Di Venere", "San Paolo", "Murgia", Molfetta, Corato, Monopoli, Putignano, PPA Terlizzi, PTA Bitonto e Conversano)
 - o n.8 Sistemi radiografici digitali (PP.OO. "Di Venere", "San Paolo", "Murgia", Molfetta, Corato)
- l'investimento 1.2 destinato a sviluppare un ospedale sicuro e sostenibile attraverso
 - o n.2 interventi di miglioramento ed adeguamento sismico (PP.OO. «Di Venere» e Monopoli)
 - o n.4 interventi di miglioramento ed adeguamento sismico (PP.OO. 'Molfetta, Corato, «San Paolo» e Putignano). Questi ultimi interventi sono finanziati con fondi del Piano Nazionale degli investimenti Complementari (Fondi P.N.C.).

Di seguito sono riportate le risorse del D.M. 20 gennaio 2022 assegnate alla ASL Bari, in conformità alle previsioni del Contratto Istituzionale di Sviluppo CIS), così come previsto dalla D.G.R.n.1023 del 19/07/2022 avente ad oggetto "PNRR Missione 6 salute. Assegnazione risorse alle Aziende Sanitarie – Delega attività ai sensi dell'art.5 del CIS":

MISS.	COMP.	INTERVENTO	Importo assegnato
M6	C1	1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona	50.248.000,00
M6	C1	1.2.2 Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)	4.074.057,00
M6	C1	1.3. Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)	21.835.800,00
M6	C2	1.1.1 Anmodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione)	31.558.560,00
M6	C2	1.1.2 Anmodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (grandi apparecchiature)	13.031.500,00
M6	C2	1.2. Verso un ospedale sicuro e sostenibile	51.923.869,00
Totale			172.671.786,00

Fonte: Elaborazione CdG su dati Area Gestione Tecnica

5.1.3. Il rispetto dei vincoli di Finanza Pubblica.

La gestione economico finanziaria dell'esercizio 2024 è stata improntata al rispetto delle principali misure di contenimento e razionalizzazione della spesa pubblica, introdotte nell'ordinamento nel corso degli ultimi anni con riferimento a specifiche tipologie di spesa, applicabili direttamente o indirettamente, in quanto disposizioni di principio ai fini del coordinamento della finanza pubblica, agli enti e alle aziende del sistema sanitario nazionale e regionale.

Di seguito un riepilogo sistematico dei menzionati vincoli, comportanti riflessi diretti nella gestione amministrativo-contabile dell'Ente e dei quadri sinottici dimostrativi del loro rispetto nell'esercizio 2024.

- **Spese per organismi collegiali ed altri organismi**

L'articolo 6, comma 3, del decreto-legge n. 78/2010 secondo periodo, convertito con modificazioni, dalla legge 30 luglio 2010, n. 122, ha stabilito che le indennità, i compensi, i gettoni, le retribuzioni o le altre utilità comunque denominate, corrisposti dalle pubbliche amministrazioni di cui al comma 3 dell'articolo 1 della legge n. 196/2009, incluse le autorità indipendenti, ai componenti di organi di indirizzo, direzione e controllo, consigli di amministrazione e organi collegiali comunque denominati ed ai titolari di incarichi di qualsiasi tipo non possono superare gli importi risultanti alla data del 30 aprile 2010, come ridotti ai sensi del primo periodo del medesimo comma 3 (10 per cento).

Con riferimento ai compensi agli organi di indirizzo direzione e controllo e degli organi collegiali, tale vincolo aveva trovato piena applicazione per effetto delle disposizioni regionali (Legge Regionale n.1 del 2011) che hanno ritenuto di applicare tale decurtazione anche alla Direzione Strategica e di conseguenza ai compensi del Collegio Sindacale, parametrati sul compenso del Direttore Generale.

Nel rinviare a quanto specificatamente rappresentato sull'argomento nelle circolari ministeriali n. 40/2010, n. 2/2013, n. 8/2015 e n. 12/2016, si evidenzia l'ulteriore modifica all'articolo 6, comma 3, del decreto legge 31 maggio 2010, n. 78, introdotta dal D.L. n. 244/2016 convertito in Legge n. 19/2017 che ha prorogato al 31 dicembre 2017 il vincolo previsto dallo stesso articolo 6, comma 3, secondo periodo.

Il trattamento economico dei Direttori generali, amministrativi e sanitari, fino al 30/06/2017 è stato pertanto computato sulla base dell'art. 17, co. 8 della Legge Regionale 12 gennaio 2005, n. 1, con la decurtazione del 20% introdotta dall'art. 61, co. 14 della L. 133/2008 per tutte le nomine effettuate successivamente al 21 agosto 2008, nonché con l'ulteriore decurtazione del 10% rispetto agli importi

risultanti al 30/4/2010 prevista, per un periodo di tre anni con decorrenza 1/1/2011, dall'art. 6, co. 3 della L. 122/2010, cui la Regione Puglia si è adeguata con la citata L.R.1/2011.

Con Deliberazione della Giunta Regionale 13 giugno 2017, n. 911, avente ad oggetto "Trattamento economico Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR della Puglia. Rideterminazione", pubblicata sul BURP n. 78 del 3/07/2017, per le ragioni ivi indicate, il trattamento economico spettante ai Direttori generali, è stato rideterminato modificando quanto disposto con precedente DGR n. 30 del 20/01/2015 ed eliminando la decurtazione del 20% di cui alla L. 133/2008, fermo restando il rispetto del limite massimo di cui all'art. 1, co. 5 del D.P.C.M. 502/1995.

Infine, con legge regionale n. 50 del 1 dicembre 2017 "Modifiche all'articolo 7, comma 2, della legge regionale 4 novembre 2011, n. 1 (Norme in materia di ottimizzazione e valutazione della produttività del lavoro pubblico e di contenimento dei costi degli apparati amministrativi nella Regione Puglia)", approvato con deliberazione del Consiglio Regionale Pugliese n. 146 del 21/11/2017, è stata prevista espressa deroga, per il trattamento economico dei Direttori generali, amministrativi e sanitari delle Aziende ed Enti del SSR, rispetto all'applicazione della riduzione dei compensi di cui all'art. 6, comma 3 del D.L. 78/2010 convertito in L. n. 122/2010.

Di talché i compensi in oggetto, al netto della quota aggiuntiva di risultato, per la prima fascia di complessità (all'interno della quale è collocata l'ASL BA), del periodo 01/01/2024 – 31/12/2024, sono quelli di seguito riportati:

Direttore Generale	€ 154.937,00
Direttore Amministrativo/Sanitario	€ 123.949,00
Presidente Collegio Sindacale	€ 18.592,44
Componente Collegio Sindacale	€ 15.493,70

• **Spese per acquisti di beni e servizi (normativa generale)**

La legge 27 dicembre 2019, n. 160 (legge di bilancio 2020), preceduta dalla conversione in legge n. 157, del 19.12.2019, del D.L. n. 124, del 26.10.2019 (detto Collegato fiscale) recante: «Disposizioni urgenti in materia fiscale e per esigenze indifferibili» ha portato alla abrogazione di alcune limitazioni sulle **spese per l'acquisto di beni e servizi**.

In particolare, ai sensi delle lett. b e c) dell'art. 57, comma 2, del D.L. n. 124, del 26.10.2019, convertito in legge n. 157, del 19.12.2019, **dall'annualità 2020, sono abrogati:**

- i limiti di spesa per **studi ed incarichi di consulenza** pari al 20% della spesa sostenuta nell'anno 2009 (art. 6, comma 7 del decreto-legge 78/2010);
- i limiti di **spesa per relazioni pubbliche, convegni, mostre, pubblicità e rappresentanza** pari al 20% della spesa dell'anno 2009 (art. 6, comma 8 del decreto-legge 78/2010);
- il divieto di effettuare **sponsorizzazioni** (art. 6, comma 9 del DI 78/2010);
- i limiti delle **spese per missioni** per un ammontare superiore al 50% della spesa sostenuta nell'anno 2009 (art. 6, comma 12 del decreto-legge 78/2010);
- i limiti di spesa per la **formazione del personale** in precedenza fissato al 50 per cento della relativa spesa dell'anno 2009 (art.6, co. 13 del decreto-legge n. 78/2010);

- i limiti di spesa per **acquisto, manutenzione, noleggio ed esercizio di autovetture**, per un ammontare superiore al 30 per cento della spesa sostenuta nell'anno 2011 (art. 5, comma 2 del decreto-legge 95/2012).

- **Spese per il personale**

Con riferimento ai vincoli di natura finanziaria, imposti dal legislatore nazionale e finalizzati alla razionalizzazione e al contenimento della spesa del personale delle pubbliche amministrazioni, l'Area Gestione Risorse Umane ha certificato i dati relativi al costo del personale iscritto nel bilancio dell'esercizio 2024 circa la conformità alle seguenti previsioni di legge:

- a) art.2, comma 71, della legge n.191/2009 e s.m.i., che dispone che la spesa complessiva del personale per ciascuno degli anni successivi al 2004, al netto dei rinnovi contrattuali intervenuti successivamente all'anno 2004, non può superare quella del 2004 ridotta dell'1,4%;
- b) art.9, comma 28, del decreto legge n.78/2010, convertito con modificazioni nella legge n.122/2010, che dispone, a decorrere dall'anno 2011, che le Aziende Sanitarie possono avvalersi di personale con rapporto di lavoro a tempo determinato, o con convenzioni ovvero con contratto di collaborazione coordinata e continuativa, nel limite del 50% della spesa sostenuta per le stesse finalità nell'anno 2009, come modificato e integrato dal d.l. 19/2020 art. 44 ter (norma in fase di assestamento e in attesa di indicazioni regionali);
- c) art. 23 del Decreto Legislativo n. 75 del 25 maggio 2017 che, abrogando l'art. 1, comma 236 delle Legge n. 208 del 28 dicembre 2015, prevede che, *"a decorrere dal 1° gennaio 2017, l'ammontare complessivo delle risorse destinate annualmente al trattamento accessorio del personale, anche di livello Dirigenziale, di ciascuna delle Amministrazioni pubbliche di cui all'art. 1, comma 2 del D.Lgs. 30/03/2001 n. 165 e successive modificazioni non può superare il corrispondente importo determinato per l'anno 2016"* come integrato dall'art. 11 D.L. n. 35 del 30 aprile 2019, convertito nella Legge n. 60 del 25-6-2019;
- d) art. 11, commi da 1 a 4-ter del decreto legge 35/2019 (c.d. Decreto Calabria) che dispone che dal 2019 non si possa superare il limite del 2018 o, se superiore, il limite del 2004, ridotto dell'1,4%.

Ai fini della verifica del rispetto del limite previsto dalla Legge n. 191/2009, art.2, comma 71) e dall'art. 11, commi da 1 a 4-ter del decreto legge 35/2019 (c.d. Decreto Calabria), il costo del personale al 31/12/2024, in ossequio alla circolare MEF 6/2009 e alle indicazioni regionali, comprende:

1. i costi afferenti alle competenze fisse e accessorie dei c.d. cinque ruoli del comparto e della dirigenza, compresi i direttori sanitario, amministrativo e generale;
2. i costi legati al restante personale, ovvero consulenze sanitarie libero-professionali e co.co.co.;
3. i costi per incarichi libero professionali a fattura;
4. i restanti costi per mensa dipendenti e comandi/assegnazioni temporanee in entrata;
5. i costi per oneri e IRAP;

I costi del personale sono stati decurtati delle somme spettanti ad ASL BA per i comandi e le assegnazioni temporanee in uscita, nonché per la sanità penitenziaria e le categorie protette, come da indicazioni regionali nelle D.G.R sul tema; circa quest' ultimo dato, grazie anche al supporto della UOC Controllo di Gestione che ha implementato, con la collaborazione AGRU, un cruscotto per il monitoraggio della spesa del personale, è stata curata una capillare ricognizione dei dipendenti interessati, che ha condotto ad una rimodulazione degli importi rispetto al bilancio 2023. È stata effettuata, altresì, una revisione degli importi degli incarichi libero professionali a fattura che ha ridotto i costi per tale tipologia contrattuale.

Dall'analisi del costo complessivo del personale rispetto al bilancio di esercizio 2023 e al budget anno 2024, si rileva un incremento di costi legato alle assunzioni effettuate nell'anno 2024 e agli incrementi da CCNL dei medici 23/01/2024. Il costo del personale ha, infatti, risentito degli aumenti dei tabellari e delle nuove indennità introdotte, oltre che delle nuove assunzioni in assoluto. Un considerevole impatto ha avuto l'incremento dei fondi dei medici, anche in ragione degli incrementi di cui alla D.G.R. 1122/2024.

Con riferimento ai vincoli di natura finanziaria, imposti dal legislatore nazionale e finalizzati alla razionalizzazione e al contenimento della spesa del personale delle pubbliche amministrazioni, il vincolo del c.d. 1,4 per cento risulta rispettato. Il predetto limite è stato rideterminato dalla regione Puglia con D.G.R. n. 1876 del 23/12/2024, in € 450.719.071.

Le somme determinate sono state riattualizzate con il computo dei rinnovi contrattuali successivi al 2004, come previsto dalla legge: come noto, per il computo dei rinnovi contrattuali, la novità indicata dalla Regione a partire dal 2023 definisce percentuali standard per la decurtazione, in luogo dei precedenti calcoli analitici. Dunque, sono state applicate le percentuali indicate dalla Regione Puglia nella nota prot. n. 0572574 del 20/11/2024 e D.G.R. n. 1876/24 pari al 24% sia per il comparto sia per la dirigenza, a rettifica della D.G.R. 640/2023 (ovvero il 17,72 % per la dirigenza e il 20,80% per il comparto non dirigente).

Il vincolo del c.d. 1,4 per cento risulta rispettato, nonostante siano stati inseriti i costi per incarichi libero professionali a fattura: essi, infatti, pur ritenendo l'azienda che tali tipologie di incarichi non siano rilevanti per la spesa del personale poiché non rientranti tra le categorie della circolare mef 9/2006, in quanto corrispondenti a spese per servizi, in presenza di indicazioni regionali fornite verbalmente nel corso di incontri sul tema nel corso del 2023 (richiesti con nota prot. n. 53345/2023), sono stati conteggiati.

Di seguito un prospetto riepilogativo:

Competenze	417.298.385,07
Oneri	119.633.029,32
IRAP	32.128.827,48
Totale	569.060.241,87
Ricavi comandi out proiettati per anno (da detrarre)	- 567.313,69
Totale al netto comandi out	568.492.928,18
A detrarre categorie protette	- 8.653.959,00
A detrarre subordinati sanità penitenziaria	- 5.046.086,00
Totale spesa ai fini 1,4	554.792.883,18
A detrarre rinnovi contrattuali dirigenza	- 55.901.914,21
A detrarre rinnovi contrattuali comparto	- 78.855.170,68
Rinnovi su categ. protette e penitenziaria	3.288.010,80
Totale spesa rilevante 1,4	423.323.809,08
Limite 1,4 DGR regionali	450.719.071,00
Differenza	27.395.261,92
Limite rispettato	SI

Con riferimento al costo del personale per assunzioni con rapporto di lavoro a tempo determinato, comprendente anche i costi per incarichi libero professionali, si segnala la novità introdotta dal d.l. 19/2024, art. 44 ter, in materia di nuovi limiti di finanza pubblica in materia di lavoro flessibile. Nelle

more delle indicazioni regionali in materia – richieste dalla stessa norma che fa riferimento ad un limite regionale – e di un assestamento a livello interpretativo della nuova norma di legge, si monitora il rispetto del canonico, più stringente, vincolo di cui al d.l. 78/2010, art. 9, comma 28; tale vincolo risulta in proiezione rispettato, pur essendo al suo interno computate prudenzialmente le sostituzioni per lunga malattia o maternità, anche grazie alla massiccia stabilizzazione di personale effettuata nel 2023 che ha permesso di rientrare pienamente nel rispetto dei vincoli, come di seguito rappresentato:

Vincolo lavoro flessibile

Competenze	12.203.632,40
Oneri	3.095.595,49
IRAP	1.037.308,75
Totale	16.336.536,64
Limite D.L. 78/2010	26.206.227,00
Differenza	9.869.690,36
Limite rispettato	SI

Quanto alle poste relative ai Fondi del trattamento accessorio e al vincolo di cui all'art. 11 D.L. n. 35 del 30 aprile 2019, convertito nella Legge n. 60 del 25-6-2019, i fondi anno 2024 sono stati determinati formalmente con D.D.G. nn. 2383/2024, 2254/2024, 2328/2024, anche ad esito della rideterminazione dei fondi 2021-2022-2023; essi tengono conto, rispettivamente, degli incrementi sui fondi di cui ai nuovi CCNL comparto 02/11/22, dirigenza medica e sanitaria 23/01/2024 e PTA 16/07/2024 e delle somme stanziare dalla Regione Puglia con D.G.R. 1122/24 di cui ai commi 435, 435 bis L. 205/2017 e commi 526, 527 L. 145/2018, nonché di alcune rideterminazioni, in riduzione, degli importi del Decreto Calabria. L'ammontare definitivo del fondo 2024 è stato stabilizzato a consuntivo alla luce dell'esame dei cedolini paga, come richiesto dal Decreto Calabria, ancorché non ancora deliberato.

I fondi del trattamento accessorio del personale sono stati, dunque, determinati, in linea con quanto previsto dalla succitata normativa, nella misura indicata dal seguente prospetto:

FONDI	IMPORTO FONDO AL 31/12/2016	IMPORTO FONDO AL 31/12/2017	IMPORTO FONDO AL 31/12/2018	IMPORTO FONDO AL 31/12/2019	IMPORTO FONDO AL 31/12/2020	IMPORTO FONDO AL 31/12/2021	IMPORTO FONDO AL 31/12/2022	IMPORTO FONDO AL 31/12/2023	IMPORTO FONDO AL 31/12/2024
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
DIRIGENZA AREA SANTIA* (già MEDICILE VETERINARI)	39.570.332	39.395.795	39.033.112	39.098.170	43.879.429	45.102.553	45.102.553	45.102.553	49.162.550
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	30.953.567	30.786.666	30.494.139	30.553.382					
- Fondo retribuzione degli incarichi (art. 94)					32.535.710	34.374.998	34.374.998	35.241.734	38.051.887
- Fondo per la retribuzione delle condizioni di lavoro (art. 96)	6.679.546	6.679.546	6.622.086	6.624.978	8.428.510	7.838.436	7.838.436	7.838.436	8.766.333
-Fondo retribuzione di risultato (art. 95)	1.937.219	1.929.583	1.916.887	1.919.810	2.915.209	2.889.119	2.889.119	2.022.383	2.344.330
DIRIGENZA PTA (già SPTA)	4.225.964	4.225.964	4.225.964	4.225.964	1.919.292	2.717.949	2.790.065	2.790.065	2.532.910
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	3.186.645	3.186.645	3.186.645	3.186.645					
- Fondo retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento (Artt. 90)					1.651.009	2.304.287	2.304.287	2.304.287	2.061.623
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	321.887	321.887	321.887	321.887	86.909				
- Fondo per la retribuzione di risultato e altri tratt. Accessori (art. 91)						413.662	485.778	485.778	471.287
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	717.432	717.432	717.432	717.432	181.374				
PERSONALE COMPARTO	49.525.069	49.452.740	50.301.228	50.906.923	53.858.561	59.222.850	60.763.988	60.981.011	58.961.784
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	29.345.450	29.301.493							
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	14.672.369	14.656.275							
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	5.507.250	5.494.972							
Fondo condizioni di lavoro e incarichi (art. 80) - dal 01.01.23 fondo per incarichi, progressioni economiche e indennità professionali (art. 102)			21.644.302	23.291.312	25.201.635	25.828.240	26.362.618	31.395.524	31.395.524
Fondo premialità e fasce (art. 81) - dal 01.01.23 Fondo premialità e condizioni di lavoro (art. 103)			28.656.926	27.615.611	28.656.926	33.394.610	34.401.370	29.585.487	27.566.260
TO TALE	93.321.365	93.074.499	93.560.304	94.231.057	99.657.282	107.043.352	108.656.606	108.873.629	110.657.244

- **Spese per acquisto di dispositivi medici**

Con riferimento alla spesa per l'acquisto di dispositivi medici, l'art. 9-ter del decreto legge 19 giugno 2015, n.78, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2015, n. 125, come ulteriormente modificato dall'art. 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n.145 stabilisce:

- al comma 1, lett. b): *“al fine di garantire, in ciascuna regione, il rispetto del tetto di spesa regionale per l'acquisto di dispositivi medici fissato, coerentemente con la composizione pubblico-privata dell'offerta, con accordo in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, da adottare entro il 15 settembre 2015 e da aggiornare con cadenza biennale, fermo restando il tetto di spesa nazionale fissato al 4,4 per cento, gli enti del Servizio sanitario nazionale sono tenuti a proporre ai fornitori di dispositivi medici una rinegoziazione dei contratti in essere che abbia l'effetto di ridurre i prezzi unitari di fornitura e/o i volumi di acquisto, rispetto a quelli contenuti nei contratti in essere, senza che ciò comporti modifica della durata del contratto stesso.”*
- al comma 8: *“Il superamento del tetto di spesa a livello nazionale e regionale di cui al comma 1, lettera b), per l'acquisto di dispositivi medici, rilevato sulla base del fatturato di ciascuna azienda al lordo dell'IVA e' dichiarato con decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, entro il 30 settembre di ogni anno. La rilevazione per l'anno 2019 e' effettuata entro il 31 luglio 2020 e, per gli anni successivi, entro il 30 aprile dell'anno seguente a quello di riferimento, sulla base dei dati risultanti dalla fatturazione elettronica, relativi all'anno solare di riferimento. Nell'esecuzione dei contratti, anche in essere, è fatto obbligo di indicare nella fatturazione elettronica in modo separato il costo del bene e il costo del servizio”.*
- al comma 9: *“L'eventuale superamento del tetto di spesa regionale di cui al comma 8, come certificato dal decreto ministeriale ivi previsto, è posto a carico delle aziende fornitrici di dispositivi medici per una quota complessiva pari al 40 per cento nell'anno 2015, al 45 per cento nell'anno 2016 e al 50 per cento a decorrere dall'anno 2017. Ciascuna azienda fornitrice concorre alle predette quote di ripiano in misura pari all'incidenza percentuale del proprio fatturato sul totale della spesa per l'acquisto di dispositivi medici a carico del Servizio sanitario regionale. Le modalità procedurali del ripiano sono definite, su proposta del Ministero della salute, con apposito accordo in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano.*

Con accordo sancito in sede di Conferenza Stato – Regioni del 07/11/2019 sono state disciplinate le modalità di definizione del tetto di spesa a livello regionale per l'acquisto di dispositivi medici e le modalità procedurali di individuazione del superamento di detti tetti, limitatamente all'anno 2019, fissando il predetto tetto al 4,4 per cento del fabbisogno regionale standard.

Nel corso del 2022 è stato emanato il Decreto del Ministero della Salute del 06.07.2022, recante “Certificazione del superamento del tetto di spesa dei dispositivi medici a livello nazionale e regionale per gli anni 2015, 2016, 2017, 2018”, finalizzato a certificare il superamento del tetto di spesa dei dispositivi medici a livello nazionale e regionale per gli anni 2015 - 2018 e la quota complessiva di ripiano posta a carico delle aziende fornitrici dei dispositivi medici. Con successivo Decreto Ministero della Salute del 6/10/2022 sono state adottate le linee guida propedeutiche alla emanazione dei provvedimenti regionali e provinciali in tema di superamento del tetto di spesa DM 2015-2018. Nella nota Ministeriale del 14/11/2023 si richiede alle regioni di procedere al calcolo dello sfioramento dei tetti 2019 - 2021 (per il 2020 e 2021 si richiede di separare i dispositivi utilizzati nell'emergenza Covid).

Nelle more della pubblicazione della deliberazione del Comitato Ministeriale Nazionale per la programmazione economica, di riparto delle disponibilità finanziarie per il servizio nazionale per l'anno

2024, la Regione Puglia, ai fini della definizione del tetto di spesa regionale per i dispositivi medici per l'anno 2024, ha inteso, con Deliberazione di Giunta Regionale del 17 giugno 2024, n.849, fare riferimento al FSR provvisorio per l'anno 2023, come rilevato dal Report AIFA di monitoraggio spesa farmaceutica Gen/Nov 2023.

Con la citata Deliberazione di Giunta Regionale del 17 giugno 2024, n.849, la Regione Puglia ha, pertanto, determinato il tetto di spesa regionale per l'acquisto di dispositivi medici per l'anno 2024 e provveduto all'attribuzione dei tetti di spesa per singola Azienda pubblica del SSR, ai sensi dall'art. 1, comma 131, della Legge 24/12/2012 n.228 e s.m.i..

Di seguito si riporta il prospetto dei dati della spesa sostenuta dall'ASL di Bari nel corso del 2024, al netto dei valori riferiti alle citate attività gestionali in materia di distribuzione per conto centralizzata dei farmaci PHT in quanto oggetto di specifico finanziamento regionale e degli scostamenti rilevati rispetto ai tetti definiti come sopra riportato.

	Dispositivi (al netto PHT Region.) compreso IVD (Diagnostici In Vitro)		
	Tetto	Spesa	Scostamento
Regione Puglia	371.277.353,57	578.100.640,47	- 206.823.286,90
ASL Bari	62.795.913,99	120.692.488,35	- 57.896.574,36

Invero la citata D.G.R.n.849/2024 ha stabilito, quale obiettivo minimo di budget regionale per le Aziende del SSR la riduzione graduale, da realizzarsi nel corso del triennio 2024/2026, di complessivi euro 25.113.362, al fine di allineare il dato regionale di incidenza sul FSR della spesa per DM al dato medio nazionale da declinare, annualmente, nella riduzione annua di almeno un terzo dell'obiettivo totale rispetto all'esercizio precedente. Di seguito si riporta il confronto tra il valore dell'obiettivo in questione ed il valore raggiunto nel 2024.

Azienda Sanitaria	Spesa Mod.CE - Anno 2023	Spesa Mod.CE - Anno 2024 (al netto PHT Regionale)	Scostamento	Obiettivo minimo budget 2024
ASL Bari	100.752.447,53	120.692.488,35	19.940.040,82	- 1.415.848,00

È necessario considerare che il mancato raggiungimento dell'obiettivo assegnato dalla Regione è dovuto, oltre che a ritardi registrati sulla definizione delle procedure centralizzate di acquisto sui dispositivi medici da parte del SAR Puglia, ad un innegabile aumento della popolazione anziana o con gravi disabilità, con conseguente e incompressibile incremento dei fabbisogni e delle quantità consumate.

Si valuti, inoltre, il costante incremento della produttività aziendale rilevato sin dal 2022, ovvero nel primo periodo post-pandemico, consolidatosi poi nel 2023 e, a seguire, nel 2024 non solo raggiungendo ma superando i livelli quali-quantitativi del 2019 così come peraltro disposto con D.G.R.n.412/2023.

Di seguito si riporta il confronto tra il 2023 ed il 2024 in termini di spesa per dispositivi medici e valore delle prestazioni sanitarie erogate:

Anno 2024					Anno 2023					Scostamento 2024/2023	
Spesa disposit.	Valore ricoveri (Ord.+DH)	Valore Prest. Amb. (netto visite)	Totale produttività	Incid. spesa disposit. su produttiv.	Spesa disposit.	Valore ricoveri (Ord.+DH)	Valore Prest. Amb. (netto visite)	Totale produttività	Incid. spesa disposit. su produttiv.	Spesa	Produttività
120.692.488	167.137.934	96.054.986	263.192.920	45,9%	100.752.448	163.769.138	89.286.763	253.055.901	39,8%	19,8%	4,01%

Nell'analisi del rapporto tra i due valori (Incidenza spesa dispositivi/Produttività), che risulta del 6% superiore nel 2024 rispetto al 2023, è tuttavia necessario tenere conto dei seguenti aspetti:

- l'incremento dei costi in questione è determinato non solo dall'aumento della produttività aziendale ma anche dall'incremento dei prezzi dei diversi articoli afferenti alla categoria dei dispositivi medici generato dall'aumento dei prezzi delle materie prime che, nel corso del 2023 e del 2024, hanno subito un iniziale rialzo per la ripresa economica iniziata nel 2021 per poi riportare un ulteriore rincaro a causa del conflitto Russia-Ucraina che ha di fatto stabilizzato i costi ad un livello generalmente superiore rispetto al periodo pre-guerra;
- il valore delle prestazioni sanitarie erogate non ha seguito l'andamento incrementale dei costi dei relativi fattori produttivi atteso che le tariffe di riferimento sono rimaste le medesime nel corso di tutti gli anni oggetto della presente analisi.

• Spese per assistenza protesica

Come è noto, il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) del 12 gennaio 2017, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 65 del 18 marzo 2017 ad oggetto "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502" contiene alcune novità riguardanti l'assistenza protesica e gli ausili per disabili (artt.17, 18, 19). In particolare, viene aggiornato il Nomenclatore delle protesi e degli ausili (allegato 5), che contiene gli elenchi delle prestazioni e delle tipologie di dispositivi, inclusi i dispositivi provvisori, temporanei e di riserva erogabili dal Servizio Sanitario Nazionale.

Nello specifico, l'art. 19 "Modalità di erogazione dell'assistenza protesica" rimanda all'allegato 12 (artt. 2 e 3) in virtù del quale:

- "...Le regioni e le aziende sanitarie locali definiscono gli accordi e stipulano i contratti previsti dalla normativa vigente, con gli erogatori di protesi e ortesi su misura accreditati ai sensi del comma 1. Ferme restando le tariffe massime delle prestazioni di assistenza protesica fissate dal Ministero della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, previa intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, ai sensi dell'articolo 8-sexies, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, le regioni adottano il proprio sistema tariffario..." (art. 2, comma 3);
- "...Nelle more dell'istituzione del Repertorio dei dispositivi di serie di cui all'articolo 1, comma 292, della legge 23 dicembre 2005, n. 266, per l'erogazione dei dispositivi di serie inclusi negli elenchi 2A e 2B di cui al nomenclatore allegato 5 al presente decreto, e per la determinazione dei relativi prezzi di acquisto le regioni e le aziende sanitarie locali stipulano contratti con i fornitori aggiudicatari delle procedure pubbliche di acquisto espletate secondo la normativa vigente..." (art. 3, comma 2).

La legge 15 luglio 2011, n. 111 di conversione del decreto n. 98/2011 all'art. 17, co.1 lett.c) dispone: che "a decorrere dal 1° gennaio 2013 la spesa sostenuta dal Servizio sanitario nazionale per l'acquisto dei dispositivi medici, tenuto conto dei dati riportati nei modelli di conto economico (CE), **compresa la**

spesa relativa all'assistenza protesica, è fissata entro un tetto a livello nazionale e a livello di ogni singola regione, riferito rispettivamente al fabbisogno sanitario nazionale standard e al fabbisogno sanitario regionale standard di cui agli articoli 26 e 27 del decreto legislativo 6 maggio 2011, n. 68. Ciò al fine di garantire il conseguimento degli obiettivi di risparmio programmati, il valore assoluto dell'onere a carico del Servizio sanitario nazionale per l'acquisto dei dispositivi di cui alla presente lettera, a livello nazionale e per ciascuna regione, è annualmente determinato dal Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze. Le regioni monitorano l'andamento della spesa per acquisto dei dispositivi medici: l'eventuale superamento del predetto valore è recuperato interamente a carico della regione attraverso misure di contenimento della spesa sanitaria regionale o con misure di copertura a carico di altre voci del bilancio regionale...".

Con deliberazione n. 129 del 06/02/2018 la Giunta regionale ha approvato il “*Programma Operativo 2016- 2018. Piano delle azioni avviate nel biennio 2016-2017 e delle misure da attuare nel 2018*”, in prosecuzione del Piano operativo 2013-2015 di cui alla precedente DGR n. n. 1403 del 04/07/2014, all'interno del quale è presente l'intervento GOTER 02.11: Razionalizzazione della spesa per l'assistenza protesica in cui è previsto tra le misure da attuare:

1. l'assegnazione di un tetto di spesa annuale per l'assistenza protesica su base regionale da suddividere in tetti di spesa aziendale in rapporto alla popolazione residente;
2. l'istituzione dell'Elenco regionale dei prescrittori di dispositivi protesici al fine di verificare l'appropriatezza prescrittiva, nonché il controllo della spesa;
3. la definizione di linee guida regionali per la corretta prescrizione dei dispositivi/ausili protesici;
4. l'utilizzo a regime dell'area applicativa Assistenza protesica in Edotto, utile strumento per monitorarne la spesa;
5. l'espletamento di gare specifiche di acquisto tramite il soggetto aggregatore InnovaPuglia per i dispositivi protesici di cui all'allegato 2A e 2B al DPCM 13 gennaio 2017 di definizione ed aggiornamento dei LEA.

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 559 del 06/04/2021 avente ad oggetto “*Razionalizzazione della spesa per l'assistenza protesica – Fondo di remunerazione per l'assistenza protesica. Tetti di spesa anno 2021*”, la Regione Puglia ha confermato il tetto di 31.511.500,00 per la ASL BA anche per il 2021.

Con D.G.R. n. 1966 del 22/12/2022, “*Modifica tavolo tecnico assistenza protesica di cui alle D.G.R. 2480/2015 e D.G.R. 2125/2019 e trasferimento competenze a InnovaPuglia S.p.A. nella gestione dell'elenco regionale dei fornitori protesici di cui all'art. 32 della L.R. 4/2010 e s.m.i.*”, la Regione Puglia ha approvato la rimodulazione e aggiornamento dei compiti assegnati al Tavolo Tecnico regionale per l'Assistenza protesica e ha trasferito la competenza della gestione, tenuta e aggiornamento dell'albo regionale dei fornitori protesici di cui all'art. 32 della L.R. 4/2010, dal Dipartimento Salute regionale - Sezione FDA, alla Società InnovaPuglia S.p.A. in qualità di Soggetto Aggregatore della Regione Puglia.

Di seguito si riporta, pertanto, il prospetto con i tetti assegnati all'azienda e la spesa per l'assistenza protesica (materiale protesico fornitura diretta + assistenza protesica tramite strutture private) sostenuta nel triennio 2022-2024:

Conto C.E.	Descrizione	2022			2023			2024		
		Tetto	Spesa	Scostamento	Tetto	Spesa	Scostamento	Tetto	Spesa	Scostamento
700.100.00060 [700.100.105 dal 2023]	Materiale protesico fornitura diretta (ass. prot.)		15.917.542,62			22.865.395,83			28.171.510,36	
706.115.00005	Assistenza protesica tramite strutture private		15.381.621,22			15.410.720,57			18.054.264,95	
	Sopravvenienze passive Materiale protesico fornitura diretta (ass. prot.) imputate all'anno di riferimento		2.824.050,08							
	Totale	31.511.500,00	34.123.213,92	2.611.713,92	31.511.500,00	38.276.116,40	6.764.616,40	31.511.500,00	46.225.775,31	14.714.275,31

Nel 2022 lo scostamento dal tetto di spesa rilevato è causato sia dall'incremento di spesa per fornitura diretta di Materiale protesico (ausili per incontinenza) sia per incremento di spesa per Assistenza protesica tramite strutture private principalmente per l'applicazione delle indicazioni operative, relative all'acquisizione dei dispositivi in questione, contenute nelle DD.D.G.n.1302/2021, n.1886/2021 e n.409/2022.

Con riferimento all'annualità 2023, lo scostamento dal tetto, nella misura di circa il 21%, è causato essenzialmente dall'incremento di spesa per fornitura diretta di materiale protesico (ausili per incontinenza e dispositivi per stomie).

Nel 2024 l'incremento di spesa rispetto al 2023 è rilevabile sia nell'ambito della fornitura diretta di materiale protesico è dovuto sia ad un evidente aumento della popolazione anziana o con gravi disabilità, con conseguente aumento del numero di assistiti, sia al consolidamento dell'incremento di spesa per ausili per incontinenza, dispositivi per stomie, prodotti per terapie personali (medicazioni specialistiche) e dispositivi per apparato urogenitale derivante da una revisione dei prezzi resasi necessaria nel 2023 per il rilevante incremento dei costi delle materie prime nel settore di riferimento.

Tale incremento di spesa si rileva anche nell'assistenza protesica tramite le strutture private relativo alla fornitura di ortesi e protesi, ausili per la mobilità personale, ausili per la comunicazione, informazione e segnalazione e ausili per adattamento della casa ed altri ambienti.

• Spesa farmaceutica

Come noto, la base di calcolo per la determinazione della spesa farmaceutica, ai sensi dell'art.5 del D.L.n.159/2007, è costituita dal finanziamento cui concorre ordinariamente lo Stato, inclusi gli obiettivi di piano e le risorse vincolate di spettanza regionale e al netto delle somme erogate per il finanziamento di attività non rendicontate dalle aziende sanitarie.

La Legge 11 dicembre 2016 n.232, Legge di stabilità 2017, all'art.1 c.398, ha previsto una diversa distribuzione dei tetti di spesa per l'assistenza farmaceutica, fermo restando il tetto complessivo del 14,85% disposto dalla L.n.135/2012. In particolare il tetto della spesa farmaceutica ospedaliera, che assume la denominazione di «tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti», deve essere calcolato comprendendo i consumi ospedalieri, la spesa per dispensazione diretta di farmaci per il tramite delle strutture sanitarie e la spesa per la distribuzione per conto ed è rideterminato nella misura del 6,89%. Di conseguenza, così come previsto nel successivo c.399 della citata L.n.232/2016, il tetto della spesa farmaceutica territoriale, che assume la denominazione di «tetto della spesa farmaceutica convenzionata» è stato rideterminato nella misura del 7,96%.

A partire dall'anno 2021, tali parametri sono stati aggiornati con la L. 178/2020 (Legge di stabilità 2021): l'art.1, comma 475, stabilisce infatti che, fermo restando il tetto complessivo del 14,85%, il limite della spesa farmaceutica convenzionata sia rideterminato nella misura del 7,00% e conseguentemente quello della spesa farmaceutica per acquisti diretti sia incrementato al 7,85%.

Inoltre, ai sensi di quanto disposto dall'art. 1, comma 281 della L. 30 dicembre 2021 n.234 (Legge di

Stabilità 2022) “(...) Al fine di sostenere il potenziamento delle prestazioni ricomprese nei LEA, anche alla luce delle innovazioni che caratterizzano il settore, il tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti di cui all'articolo 1, comma 398, della legge 11 dicembre 2016, n. 232, è rideterminato nella misura dell'8 per cento per l'anno 2022, dell'8,15 per cento per l'anno 2023 e dell'8,30 per cento a decorrere dall'anno 2024. Resta fermo il valore percentuale del tetto per acquisti diretti di gas medicinali di cui all'articolo 1, comma 575, della legge 30 dicembre 2018, n. 145. Resta fermo il limite della spesa farmaceutica convenzionata nel valore stabilito dall'articolo 1, comma 475, primo periodo, della legge 30 dicembre 2020, n. 178. Conseguentemente il valore complessivo della spesa farmaceutica è rideterminato nel 15 per cento per l'anno 2022, nel 15,15 per cento nell'anno 2023 e nel 15,30 per cento a decorrere dall'anno 2024 (...).”.

Da ultimo, ai sensi di quanto disposto dall'art. 1, comma 223 della L. 30 dicembre 2023, n. 213 (Legge di stabilità 2024), “(...) in attuazione di quanto previsto dall'articolo 1, comma 282, della legge 30 dicembre 2021, n. 234, il tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti di cui all'articolo 1, comma 398, della legge 11 dicembre 2016, n. 232, è rideterminato, rispetto a quanto previsto dall'articolo 1, comma 281, della legge 30 dicembre 2021, n. 234, nella misura dell'8,5 per cento a decorrere dall'anno 2024. Conseguentemente il tetto della spesa farmaceutica convenzionata è rideterminato nel valore del 6,8 per cento a decorrere dal medesimo anno 2024. Resta fermo il valore percentuale del tetto per acquisti diretti di gas medicinali di cui all'articolo 1, comma 575, della legge 30 dicembre 2018, n. 145 (...).”;

Il rispetto di tale limite deve essere verificato, ai sensi dell'art.5 c.1 del D.L.n.159/2007, a livello regionale, tenuto conto della spesa farmaceutica di tutte le Strutture Sanitarie del Sistema Sanitario Regionale, costituendo adempimento ai fini dell'accesso al finanziamento integrativo a carico dello Stato.

Tuttavia, al fine di proseguire l'azione di riqualificazione e razionalizzazione della spesa farmaceutica, con D.G.R.n.499 del 22/04/2024 sono stati definiti gli obiettivi di contenimento della spesa farmaceutica convenzionata per l'anno 2024, non più determinati come tetti di spesa sulla base del FSR anno 2024, come previsto dall'art. 1, comma 223 della L. 30 dicembre 2023, n. 213 (Legge di stabilità 2024), ma come valori massimi di spesa farmaceutica convenzionata per singola Azienda Sanitaria Locale per l'anno 2024 che costituiscono gli obiettivi di contenimento assegnati dalla Giunta regionale ai sensi della L.R.n.7/2022 e s.m.i..

Si riportano, di seguito, i dati della spesa ASL BA, attinti dal cruscotto “MTS Monitoraggio tetti spesa assistenza farmaceutica” del Sistema Informativo Sanitario Regionale Edotto - Direzionale del SSR (DISAR). Si evidenzia che il tetto è stato rispettato nel 2022 e nel 2023 mentre nel 2024 sfiorando l'obiettivo di Contenimento della L. 7/2022 non è stato raggiunto perché superato per un valore pari a € 8.622.867 (+5,12%).

Spesa farmaceutica convenzionata

Anno	Spesa ASL BARI netto Payback addiz. ticket	TETTO 2022	Scostamento tetto €	Scostamento tetto %
2022	€ 178.900.170	€ 179.512.569	- € 612.399	- 0,34%
Anno	Spesa ASL BARI netto Payback addiz. ticket	TETTO 2023	Scostamento tetto €	Scostamento tetto %
2023	€ 180.398.243	€ 184.388.272	-€ 3.990.029	- 2,16%
Anno	Spesa ASL BARI netta DCR	Obiettivo contenimento L.R.n.7/2022	Scostamento €	Scostamento %
2024	€ 177.185.666	€ 168.562.798	€ 8.622.867	5,12%

Tali obiettivi non risultano raggiunti nonostante il potenziamento delle attività di controllo e verifica attuato dall'Area Gestione Farmaceutica Territoriale, per ciascun Distretto Socio Sanitario, a causa

- del passaggio di n.217 specialità dalla classe A-PHT alla classe A convenzionale, a partire dal 25/05/2024, come da determina AIFA 3 maggio 2024, G.U. n. 108 del 10/05/2024 e da L. 213/2023 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024/2026" (Legge di Stabilità Nazionale 2024). Il transito di tali farmaci dalla modalità di distribuzione per conto – DPC (caratterizzata da prezzi di acquisto maggiormente vantaggiosi per le ASL, in virtù degli sconti previsti dalla normativa statale in caso di acquisto diretto dei medicinali da enti pubblici) verso il canale della distribuzione in regime convenzionale (SSN), attraverso le farmacie aperte al pubblico, ex D.P.R. 371/98 (caratterizzato da prezzi di acquisto sensibilmente più elevati rispetto alla DPC) ha determinato conseguentemente un sensibile incremento della spesa farmaceutica convenzionata per l'ASL Bari;
- dell'applicazione, a partire dal 01/03/2024, di un nuovo sistema di remunerazione delle farmacie, per il rimborso dei farmaci erogati in regime di SSN, come previsto dall'art. 1, commi dal 225 al 228 L. 213/2023, che ha determinato nell'anno 2024 un "Importo sconto totale" molto più basso rispetto a quello del 2023;
- della rideterminazione della percentuale di finanziamento della spesa farmaceutica convenzionata rimodulato nel valore del 6,8% vs il 7% dell'anno 2023, come da Legge di Bilancio per l'annualità 2024 (Legge 30 dicembre 2023, n. 213, art. 1, comma 223).

Per quanto attiene la **spesa farmaceutica per acquisti diretti**, i tetti sono stati stabiliti con Deliberazione Giunta Regionale n.314 del 07/03/2022, con D.G.R.n.513 del 17/04/2023 e con D.G.R.n.848 del 17/06/2024 rispettivamente per gli anni 2022, 2023 e 2024.

Di seguito si riporta il prospetto con i tetti assegnati all'azienda ex art.1, co.398. L.232/2016 e la spesa farmaceutica per acquisti diretti sostenuta nel triennio 2022-2024 attinti dal cruscotto "MTS Monitoraggio tetti spesa assistenza farmaceutica" del Sistema Informativo Sanitario Regionale Edotto - Direzionale del SSR (DISAR) al netto del payback, dei vaccini e dei farmaci innovativi:

Spesa farmaceutica per acquisti diretti

Anno	Spesa ASL BARI	TETTO 2022	Scostamento tetto €	Scostamento tetto %
2022	€ 204.350.776	€ 160.254.389	€ 44.096.387	27,52%
Anno	Spesa ASL BARI	TETTO 2023	Scostamento tetto €	Scostamento tetto %
2023	€ 224.742.706	€ 167.387.863	€ 57.354.843	34,26%
Anno	Spesa ASL BARI	TETTO 2024	Scostamento tetto €	Scostamento tetto %
2024	€ 255.103.736	€ 175.751.363	€ 79.352.373	45,15%

La spesa farmaceutica per acquisti diretti si compone della spesa per Consumi Ospedalieri, della spesa per la Distribuzione Per Conto (DPC) e della spesa per la Distribuzione Diretta. Di seguito sono distintamente analizzati i valori che hanno portato, tra il 2023 ed il 2024, ad un incremento della spesa totale come di seguito evidenziato:

Anno 2024				Anno 2023			
Spesa acqu. Diretti	Tetto	Scostamento	% scostamento	Spesa acqu. Diretti	Tetto	Scostamento	% scostamento
255.103.736	175.751.363	79.352.373	45,15%	224.742.706	167.387.863	57.354.843	34,26%

Spesa Farmaceutica per acquisti diretti – Consumi Ospedalieri

Analizzando la spesa per consumi ospedalieri rispetto al valore dei ricoveri ordinari, dei ricoveri in Day Hospital e dei Day Service, erogati dai Presidi Ospedalieri a gestione diretta, si rileva un sensibile incremento della incidenza dei consumi farmaceutici sui ricavi per prestazioni erogate invariata nel 2024 rispetto al 2023 come si evince dal prospetto seguente:

Anno 2024			Anno 2023		
Spesa cons. osp.	Produttività (Ricov.Ord.; DH; Day Service)	Incid. Consumi su valore ricoveri	Spesa cons. osp.	Produttività (Ricov.Ord.; DH; Day Service)	Incid. Consumi su valore ricoveri
26.110.390	188.537.342	13,8%	22.515.709	182.661.932	12,3%

Spesa Farmaceutica per acquisti diretti – Distribuzione Per Conto

Di seguito si riporta la tabella con lo scostamento tra la spesa per DPC del 2023 e quella del 2024:

Anno 2024	Anno 2023	Scostamento	
Spesa D.P.C.	Spesa D.P.C.	Valore	% scostamento
62.487.367	60.287.471	2.199.897	3,65%

Spesa Farmaceutica per acquisti diretti – Distribuzione Diretta

La spesa complessiva dell'anno 2024, relativa ai farmaci erogati in distribuzione diretta, al netto degli innovativi e vaccini, ha subito una variazione del +17,31% rispetto all'anno precedente, a fronte di un notevole incremento del numero di pazienti pari al +20,81%. Analizzando, quindi, la spesa complessiva rispetto al numero di pazienti assistiti si rileva una riduzione della spesa pro-capite pari a quasi il 3% come si evince dalla tabella di seguito riportata:

Anno 2024			Anno 2023			Scostamento		
Spesa	N. pazienti	Spesa pro-capite	Spesa	N. pazienti	Spesa pro-capite	Spesa	N. pazienti	Spesa pro-capite
166.505.978,58	54.749	3.041,26	141.939.525,87	45.317	3.132,15	17,31%	20,81%	-2,90%

Non può, infine, sottacersi l'incidenza sulla spesa determinato da soggetti prescrittori esterni all'ASL Bari, ed in quanto tali non assoggettabili a controlli da parte dell'Azienda, nonché l'impatto sulla gestione e sul monitoraggio della spesa farmaceutica dei ritardi del soggetto aggregatore regionale nell'espletamento delle procedure di acquisto e nell'adeguamento delle gare e dei prezzi a base d'asta alle dinamiche del mercato di riferimento.

Oltre alla determinazione dei tetti assegnati, ex art.1, co.398. L.232/2016, con la citata D.G.R.n.848 del 17/06/2024 sono stati definiti anche obiettivi di contenimento della spesa farmaceutica per acquisti diretti per l'anno 2024 come valori massimi di spesa farmaceutica aziendale sulla base dei dati inerenti la spesa aziendale registrata sul modello CE alle voci di costo BA0040 e BA0051 del Bilancio di Previsione 2023, di cui l'Allegato "A-sub3" della suddetta DGR, che costituiscono gli obiettivi di contenimento assegnati dalla Giunta regionale ai sensi della L.R. 7/2022 e s.m.i. per la spesa farmaceutica per acquisti diretti per l'anno 2024.

Pertanto, sulla base della definizione dei suddetti obiettivi di contenimento della spesa farmaceutica per acquisti diretti si riporta di seguito il riepilogo della spesa farmaceutica per “Acquisti diretti” rispetto all’obiettivo di contenimento di cui alla L.R.n.7/2022:

ACQUISTI DIRETTI - Obiettivo di contenimento L.R.7/2022 DGR 848 All.A sub3						
Spesa Acquisti Diretti (A) = (E) + (F) + (G)	Obiettivo contenimento Acquisti Diretti (DGR.n.848/2024) (B)	Scostamento (C) = (A) - (B)	Scostamento %le (D) = (C)/(B)*100	Spesa Modello CE Codice Voce BA0040 Bil.2024 (al netto DPC Regionale) (E)	Spesa Modello CE Codice Voce BA0051 Bil.2024 (F)	Spesa DPC (*) (G)
€ 280.781.776	€ 290.497.354	-€ 9.715.578	-3,34%	€ 209.023.908	€ 9.270.500	€ 62.487.367
(*) Fonte: cruscotto “MTS Monitoraggio tetti spesa assistenza farmaceutica” del Sistema Informativo Sanitario Regionale Edotto - Direzionale del SSR (DISAR)						

5.1.4. Il rispetto della tempestività dei pagamenti.

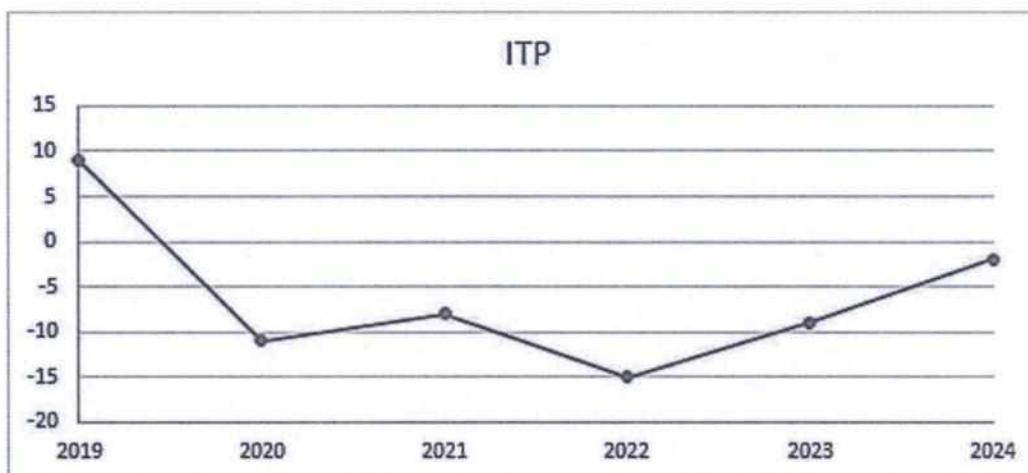
In ossequio alle disposizioni di cui al Decreto Legge 24 aprile 2014, n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla Legge 23 giugno 2014 n. 89, la Direzione Strategica, anche in considerazione della circostanza che la mancata adozione delle misure idonee eventualmente necessarie a favorire il raggiungimento dell’obiettivo del rispetto della direttiva europea sui tempi di pagamento costituisce inadempimento regionale in sede di Tavolo di verifica nazionale, ai fini e per gli effetti dell’art. 2, comma 68, lett. c), della legge 23 dicembre 2009, n. 191 (i cui termini sono stati prorogati dall’art. 15, comma 24, del D.L. 95/2012), nel corso del 2023, ha dato seguito alle misure per garantire la riduzione dei tempi di pagamento relativi a transazioni commerciali, già avviate nel corso dei precedenti esercizi.

All’introduzione, già operata nel 2015, della lista di liquidazione in luogo dell’adozione della determina di liquidazione (per quelle tipologie di forniture per le quali esiste un controllo informatico di corrispondenza tra ordinato/caricato/fatturato ovvero un riscontro documentale di controllo delle forniture rese), si è affiancato nel corso dell’ultimo quinquennio un progressivo perfezionamento nel caricamento di contratti sulla procedura di gestione della contabilità/magazzino EUSIS, funzionale ad estendere la modalità di liquidazione fatture senza necessità di dover predisporre relativa determina. Tale procedura risulta confermata con l’avvio del nuovo programma di contabilità MOSS. Già a partire dalla fine del 2016, si era inoltre introdotto il monitoraggio mensile (non più trimestrale) a cura dell’Area Gestione Risorse Finanziarie della situazione debitoria di ciascuna Unità Operativa competente alla liquidazione delle fatture nonché dello stato dei pagamenti e dell’evoluzione dell’indicatore dei tempi medi di pagamento. Dal mese di ottobre 2016, vengono infatti elaborate e rese pubbliche tabelle report periodiche riportanti l’indicazione, per ciascuna Macrostruttura (e per ciascuna delle sue Unità Operative competenti alla liquidazione delle fatture), del totale dei pagamenti effettuati, del numero di fatture liquidate e dell’indicatore di tempestività dei pagamenti calcolato alle rispettive date di riferimento, con le modalità di cui al DPCM 22 settembre 2014, e ordinato in maniera crescente. A partire dal mese di marzo 2017, poi, è stata attivata la procedura telematica di autorizzazione, firma e invio dei mandati di pagamento alla Tesoreria (c.d. mandato informatico). Inoltre, negli esercizi dal 2017 al 2023, il concorso delle Macrostrutture Aziendali al conseguimento del target atteso di riduzione dei tempi di pagamento è stato formalizzato mediante l’assegnazione, da parte del Direttore Generale, di specifici obiettivi operativi nell’ambito della contrattazione di budget per le annualità in questione. Da ultimo si segnala l’istituzione dell’Ufficio Unico Liquidazioni fatture della Farmaceutica, nel corso del 2020, che ha

uniformato le procedure di liquidazione delle Farmacie Territoriali e Ospedaliere.

Tali accorgimenti hanno contribuito a rendere maggiormente incisiva l'azione della Direzione Strategica, consentendo il definitivo superamento della criticità e il raggiungimento dell'obiettivo di azzeramento dei ritardi nel pagamento delle fatture commerciali, come peraltro riconosciuto dalla Regione Puglia con nota prot.n.36552 del 23.01.2025, acquisita al n.10287/2025 del protocollo aziendale: l'indicatore di tempestività dei pagamenti dell'ASL BA (9 gg nel 2019) ha infatti registrato nel 2020, per la prima volta, un segno negativo (-11). **Il trend di miglioramento della performance aziendale, con riferimento ai tempi di pagamento dei fornitori, grazie alle misure sopra richiamate, è stato confermato dapprima nel 2021 (-8), successivamente nel 2022 (-15), nel 2023 (-9) fino al 2024 con una performance pari a -2**, a dimostrazione che l'Azienda, allo stato attuale, paga i suoi fornitori mediamente con un anticipo di 2 giorni rispetto alla scadenza.

Nel grafico di seguito riportato si evidenzia l'andamento tendenziale dell'ITP negli ultimi sei anni e come, lo stesso, sia passato dai 9 gg. di ritardo del 2019 ai 2 gg. di anticipo del 2024.



5.1.5. La contabilità analitica separata ALPI.

L'art. 17 del Regolamento regionale 11 febbraio 2016 n. 2 avente oggetto "Linee Guida sull'attività libero-professionale intramuraria del personale dipendente della Dirigenza Medica, Veterinaria e del Ruolo Sanitario delle Aziende del S.S.R., emanato dal Presidente della Regione Puglia in ossequio alle previsioni di cui alla legge 3 agosto 2017, n. 120, stabilisce che le Aziende del SSR effettuino annualmente "l'analisi relativa alla gestione dell'attività libero – professionale intramuraria attraverso una comparazione dei ricavi e dei proventi con i costi e gli oneri di esercizio dell'attività inserendola nella relazione sulla gestione allegata al bilancio d'esercizio".

La Direzione Strategica, nelle more dell'adozione del nuovo Regolamento aziendale, con deliberazione D.G. n. 2248 del 22 dicembre 2016, ha provveduto alla costituzione di un gruppo di lavoro centralizzato di coordinamento ALPI con il compito di monitorare e predisporre, di concerto con le Macro Aree, gli adempimenti informativi e gli atti necessari ad adempiere agli obblighi informativi in particolare:

1. analisi e messa a punto di un sistema di monitoraggio delle prestazioni in ALPI;
2. analisi e messa a punto di un sistema di controllo dei volumi e dei tempi delle prestazioni in ALPI;
3. analisi e messa a punto di una procedura contabile che evidenzii i costi diretti ed indiretti legati alle attività ALPI;

4. analisi e messa a punto di un tariffario al fine di permettere alle Macro Aree di verificare il persistere della congruità della quota della tariffa a favore dell'Azienda;
5. supporto alla Direzione Strategica per la verifica del raggiungimento degli obiettivi specifici sull'attività libero professionale.

Con riferimento specifico al punto 3), il gruppo di lavoro ha validato una procedura aziendale per l'impianto della contabilità analitica separata alpi e per l'analisi annuale della comparazione dei ricavi e dei proventi con i costi e gli oneri di esercizio dell'attività i cui passaggi sono di seguito descritti:

FASE 1. Analisi dettagliata del Piano dei Conti Unico Regionale con individuazione dei mastri e dei singoli conti economici riconducibili a proventi e oneri rilevanti in maniera diretta o indiretta ai fini della determinazione dei ricavi e dei costi dell'attività libero-professionale intramuraria e costruzione di un "Piano dei Conti ALPI".

FASE 2. Qualificazione dei conti economici individuati nella FASE 1. e definizione della tipologia di costo sulla base delle macrovoci di cui al prospetto "Prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia" di cui al Questionario Enti del SSn – Sezione della Autonomie 2016 e segnatamente: "Personale" – "Costi diretti" – "Costi generali" – "Esclusività" – "Irap". Il Fondo di perequazione, allo stato incluso nelle voci riguardanti i compensi per compartecipazione al personale per alpi, può essere successivamente espunto extra-contabilmente da tale voce per essere rappresentato separatamente del prospetto di cui al menzionato Questionario.

FASE 3. Definizione dei criteri utilizzati per la determinazione dei costi/ricavi secondo lo schema seguente:

Tipologia di costo/ricavo	Criterio di imputazione
Ricavi ALPI	Dato co.ge – contabilità analitica
Compartecip. al personale per ALPI	Dato co.ge – contabilità analitica
Costi diretti	Driver incidenza produttività ALPI su co.ge/co.an.
Costi generali	% entrate ALPI su totale ENTRATE
Esclusività	Driver incidenza produttività ALPI su dato specifico extra co.ge/co.an.
IRAP	Dato co.ge – contabilità analitica

Per i **costi del personale, l'IRAP e i ricavi**, tutti riferibili a conti dedicati esclusivamente all'attività libero professionale intramuraria, si è ritenuto di poter utilizzare, per ciascun centro di costo, le risultanze della contabilità analitica come fornite dall'U.O.C. Controllo di Gestione.

Per i **costi diretti**, intesi come quei fattori produttivi direttamente imputabili all'attività libero professionale intramuraria, si è ritenuto di dover considerare, per ciascun centro di costo, la quota corrispondente all'incidenza della produttività alpi rispetto a quella istituzionale calcolata con le modalità di cui alla successiva FASE 4.

Per i **costi generali**, solo indirettamente imputabili all'attività libero professionale intramuraria, si è ritenuto di poter ribaltare le risultanze della contabilità analitica per centro di costo in misura corrispondente alla percentuale delle entrate da ALPI sul totale complessivo delle entrate dell'Azienda come da bilancio d'esercizio.

Per il dato dell'**esclusività** si è ritenuto di dover considerare la quota di indennità dei soli medici autorizzati che hanno esercitato attività libero professionale nel corso dell'anno, corrispondente all'incidenza della produttività alpi rispetto a quella istituzionale di ciascun centro di costo, calcolata con le modalità di cui alla successiva FASE 4.

FASE 4. Calcolo dell'incidenza della produttività ALPI:

- Elaborazione con il supporto della società di software dei dati relativi all'attività alpi transitata

- dalle casse CUP/Ticket (numero prestazioni e fatturato) per ciascun medico e centro di costo;
- Confronto del numero e tipologia delle prestazioni istituzionali valorizzate a listino SSN con il numero e tipologia delle prestazioni alpi valorizzate anch'esse a listino SSN e calcolo della % di produttività di ogni singolo centro di costo;
- Analisi per U.O. dell'incidenza ALPI sul totale della produttività effettiva (comprensiva di attività ambulatoriale SSN, ambulatoriale ALPI e attività di ricovero);
- Calcolo dell'incidenza ALPI per macrostruttura; per DSM e DDP si è ritenuto di dover utilizzare il dato medio delle altre macrostrutture.

FASE 5. Valorizzazione del Piano dei conti Alpi con le risultanze della contabilità analitica per macrostruttura e imputazione della quota imputabile all'attività libero professionale intramuraria mediante l'utilizzo dei criteri definiti alla FASE 4.

FASE 6. Elaborazione del Conto Economico ALPI per macrostruttura e verifica della copertura dei costi diretti e indiretti aziendali.

La nuova procedura aziendale ha consentito, come già negli anni 2016-2023, la predisposizione di un conto economico ALPI per macrostruttura al 31/12/2024 (allegato alla presente relazione) e la contestuale verifica della congruità complessiva delle Tariffe attualmente praticate, allo stato in grado di garantire la copertura dei costi diretti e indiretti aziendali correlati all'esercizio dell'attività libero – professionale all'interno dell'ASL di Bari, come si evince agevolmente dal seguente prospetto dimostrativo:

PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	TOTALE	Incid. su Ricavi
TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	7.015.687,25	100,00%
TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	4.910.981,07	70,00%
Indennità di esclusività medica per attività libero professionale	34.030,83	0,49%
IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	387.337,05	5,52%
Costi diretti aziendali	703.917,67	10,03%
Costi generali aziendali	294.766,78	4,20%
Accantonamento a fondo prevenz. ed abbattim. liste d'attesa	245.549,05	3,50%
Fondo di perequazione (incluso nel personale)	-	
TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	1.665.601,38	23,74%
DIFFERENZA RICAVI/COSTI (incluso IRAP)	439.104,80	6,26%

L'attività di monitoraggio e rilevazione per centro di costo dell'attività libero – professionale ALPI, che ad oggi consente di attestare che l'attività nel suo complesso non presenta disavanzo, sarà oggetto di ulteriore implementazione nel corso del 2025 al fine di consentire una più compiuta analisi della remunerazione e del tasso di copertura dei costi diretti e indiretti di ogni tariffa per tipologia di prestazione.

5.2 Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti.

Premesso che con deliberazione del Direttore Generale n.2621 del 28/12/2023 è stato approvato il bilancio di previsione per l'esercizio 2024 della ASL di Bari, di seguito si riepiloga il confronto tra il CE preventivo ed il CE consuntivo relativi all'esercizio 2024.

<u>Valori in €/mgl.</u>	Consuntivo 2024	Preventivo 2024	Consuntivo 2023
Valore della Produzione	2.788.382	2.696.951	2.643.170
Costi della Produzione	2.774.155	2.661.800	2.618.558
Differenza tra Valore e Costo della Produzione	14.227	35.151	24.612
Proventi ed oneri finanziari	-1.057	-696	-918
Rettifiche di valore di attività finanziarie	-	-	-
Proventi ed oneri straordinari	23.717	-	11.952
Imposte sul reddito dell'esercizio	36.887	34.455	35.572
Utile/(Perdita) d'esercizio	-	-	74

Di seguito si evidenziano le risultanze del bilancio d'esercizio 2024 e quelle del bilancio dell'esercizio 2023 (valori in €/mgl) con relazione sulle cause degli scostamenti con riferimento alle principali voci di costo.

	BILANCIO 2024	BILANCIO 2023	Scostam.
A) VALORE DELLA PRODUZIONE			
1) Contributi in c/esercizio	2.579.555	2.439.600	5,7%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0	-3.028	-100,0%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.044	7.783	-86,6%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	120.791	120.565	0,2%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	42.973	31.478	36,5%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	10.070	9.162	9,9%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	30.551	26.828	13,9%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	
9) Altri ricavi e proventi	3.398	10.783	-68,5%
Totale A)	2.788.382	2.643.170	5,5%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE			
1) Acquisti di beni	588.848	553.039	6,5%
a) Acquisti di beni sanitati	584.888	548.682	6,6%
b) Acquisti di beni non sanitati	3.960	4.357	-9,1%
2) Acquisti di servizi sanitari	1.380.089	1.310.710	5,3%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	159.015	154.474	2,9%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	179.046	175.809	1,8%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	200.815	188.351	6,6%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	45.841	45.875	-0,1%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.754	1.865	-5,9%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	18.054	15.436	17,0%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	485.539	453.151	7,1%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	51.797	49.574	4,5%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	90.944	83.775	8,6%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	2.190	1.604	36,5%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	26.564	23.379	13,6%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	84.189	78.015	7,9%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	4.911	4.121	19,2%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	13.647	21.317	-36,0%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	12.230	10.078	21,3%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	3.552	3.896	-8,6%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0,0%
3) Acquisti di servizi non sanitari	119.696	119.686	0,0%
a) Servizi non sanitari	119.059	119.296	-0,2%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	6	0	14123,3%
c) Formazione	632	390	62,1%
4) Manutenzione e riparazione	24.561	29.405	-16,5%
5) Godimento di beni di terzi	29.676	20.979	41,5%
6) Costi del personale	530.149	518.159	2,3%
a) Personale dirigente medico	189.649	180.836	4,9%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	24.144	23.059	4,6%
c) Personale comparto ruolo sanitario	230.419	225.511	2,2%
d) Personale dirigente altri ruoli	5.919	6.410	-7,7%
e) Personale comparto altri ruoli	80.018	82.314	-2,8%
7) Oneri diversi di gestione	9.613	8.346	15,2%
8) Ammortamenti	35.657	32.021	11,4%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	6.041	4.308	40,2%
b) Ammortamenti dei Fabbicati	13.527	13.232	2,2%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	16.089	14.481	11,1%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	715	889	-19,5%
10) Variazione delle rimanenze	1.564	-9.534	-116,4%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	1.634	-9.106	-117,9%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-69	-428	-83,8%
11) Accantonamenti	53.587	34.858	53,7%
a) Accantonamenti per rischi	22.801	13.257	72,0%
b) Accantonamenti per premio operosità	1.867	1.970	-5,2%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	805	145	455,5%
d) Altri accantonamenti	28.114	19.486	44,3%
Totale B)	2.774.155	2.618.559	5,9%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	14.227	24.611	-42,2%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	0	0	
Totale C)	-1.057	-918	15,1%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	0	0	
Totale D)	0	0	0,0%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	0	0	
1) Proventi straordinari	48.439	31.758	52,5%
2) Oneri straordinari	24.722	19.806	24,8%
Totale E)	23.717	11.952	98,4%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	0	0	
Totale Y)	36.887	35.572	3,7%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	0	74	

Acquisti di beni sanitari

Si precisa che le analisi riportate sono state effettuate analizzando le risultanze di bilancio (CE) e scorporando dalle stesse, in quanto oggetto di specifico finanziamento regionale, i valori riferiti alle citate attività gestionali in materia di distribuzione per conto centralizzata dei farmaci PHT assegnate, con DD.GG.RR.n.1109 del 19/07/2016 e n.2194 del 28/12/2016, alla ASL Bari quale Azienda capofila. I valori di seguito riportati si riferiscono, perciò, al costo sostenuto dall'Azienda in quadratura con il CE 2024 e non alla spesa per la cui analisi si rinvia a quanto riportato nel paragrafo dedicato ai *vincoli di Finanza Pubblica*.

Complessivamente gli **acquisti di beni sanitari**, sono aumentati di circa il 9,8% tra il 2023 ed il 2024.

Di seguito si riportano il dettaglio degli scostamenti e le motivazioni dei più rilevanti.

CE		Bilancio 2023	Bilancio 2024	Scostam.
700100	ACQUISTI DI BENI SANITARI	353.277.324,96	387.847.250,86	9,79%
70010000005	Medicinali con AIC	179.459.255,67	206.869.273,53	15,27%
70010000015	Epatite C HCV - farmaci	620.448,99	579.149,11	-6,66%
70010000020	Medicinali senza AIC	1.139.020,05	1.311.067,33	15,10%
70010000025	Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC	7.633.265,36	9.270.500,40	21,45%
70010000030	Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Senza AIC	224.789,42	254.518,60	13,23%
70010000035	Emoderivati fuori produzione regionale senza AIC (netto PHT Regionale)	16.411.041,40	11.409.951,83	-30,47%
70010000040	Prodotti dietetici	8.253.430,18	9.907.346,33	20,04%
70010000045	Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende Sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	
70010000050	Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende Sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	
70010000055	Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	18.850,00	70,35	-99,63%
70010000060	Sieri	-	-	
70010000065	Vaccini	15.438.982,97	16.998.465,85	10,10%
70010000070	Materiali diagnostici	28.831.443,08	29.517.012,91	2,38%
70010000075	Prodotti chimici	36.856,49	47.699,90	29,42%
70010000080	Mater. diagn., lastre RX, carta per ECG, ecc.	604.754,84	401.307,50	-33,64%
70010000085	Mezzi di contrasto per RX	1.408.084,35	1.575.485,69	11,89%
70010000090	Dispositivi medici e materiali sanitari (netto PHT Regionale)	41.577.001,79	43.253.276,50	4,03%
70010000095	Dispositivi impiantabili attivi	5.089.086,88	5.119.882,08	0,61%
70010000098	Sacche di sangue ed emocomponenti - da Azienda sanitaria pubbliche della Regione	-	-	
70010000100	Altre Protesi	11.718.429,11	11.545.420,19	-1,48%
70010000105	Materiale protesico fornitura diretta (ass. prot.)	22.865.853,92	28.171.510,36	23,20%
70010000110	Materiali per emodialisi	2.928.724,37	2.684.078,81	-8,35%
70010000115	Prodotti farmaceutici per uso veterinario	38.032,65	60.476,57	59,01%
70010000120	Mat. chirurg., sanit. e diagn. per uso veterinario	-	-	
70010000130	Sacche di sangue da altri soggetti	-	-	
70010000135	Altri acquisti di beni sanitari	8.979.973,44	8.870.757,02	-1,22%
70010000140	Medicinali con AIC - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000145	Epatite C HCV - farmaci - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	

CE		Bilancio 2023	Bilancio 2024	Scostam.
70010000150	Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000155	Mezzi di contrasto per RX - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000160	Medicinali senza AIC - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000165	Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Senza AIC - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000170	Emoderivati - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000175	Materiali diagnostici - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000180	Mater. diagn., lastre RX, carta per ECG, ecc. - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000185	Dispositivi medici e materiali sanitari - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000190	Altre Protesi - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000195	Materiale protesico fornitura diretta (ass. prot.) - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000200	Materiali per emodialisi - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000205	Prodotti dietetici - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000210	Sieri - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000215	Vaccini - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000220	Prodotti chimici - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000225	Prodotti farmaceutici per uso veterinario - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000230	Mat. chirurg., sanit. e diagn. per uso veterinario - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	
70010000235	Altri acquisti di beni sanitari - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	

I fattori produttivi con il maggiore incremento tra il 2023 ed il 2024 sono di seguito riportati:

Medicinali con AIC

L'incremento di spesa rilevato per tale fattore produttivo è riferibile essenzialmente all'ambito territoriale (distribuzione diretta), come già evidenziato nel paragrafo dedicato ai *vincoli di Finanza Pubblica*.

L'incremento di spesa nell'anno 2024 è stato determinato dall'introduzione di numerosi nuovi farmaci nel Prontuario Terapeutico Regionale a partire dagli ultimi mesi del 2023 e nel corso del 2024, ad esclusiva distribuzione per il tramite dei servizi territoriali aziendali (es. Evrenzo®, Kerendia®, Kysplix®, Koselugo®, Livmarli®, Lumykras®, Lupkynsis, Nexpovio®, Opzelura®, Qinlock®, Tavneos®, Tezspire®), dai prezzi elevati delle nuove specialità medicinali immesse in commercio, dall'estensione delle indicazioni terapeutiche di uno stesso farmaco dopo la prima registrazione (es. Rinvoq®, Bimzelx®, Dupixent®, diversi farmaci oncologici quali, a mero titolo esemplificativo, Lynparza® ed Imbruvica®), dall'incremento della durata del trattamento grazie alle terapie immunologiche in oncologia con i pazienti che diventano *long survivors* (cronicizzazione ed aumento

della sopravvivenza), nonché dall'incremento del numero di pazienti *naïve*, arruolati a terapie croniche a medio/alto costo erogate da ciascuna farmacia territoriale, risulta essere pari al 18%.

Va aggiunto che le citate terapie croniche ad alto costo, con diagnosi spesso precoci, così come accade, per esempio, per gli screening neonatali per malattie rare che necessitano di terapie ad altissimi costo, se da una parte hanno l'effetto positivo di allungare l'aspettativa di vita per i pazienti, dall'altro inducono un costante incremento nei costi a carico del SSN per l'acquisto di beni sanitari.

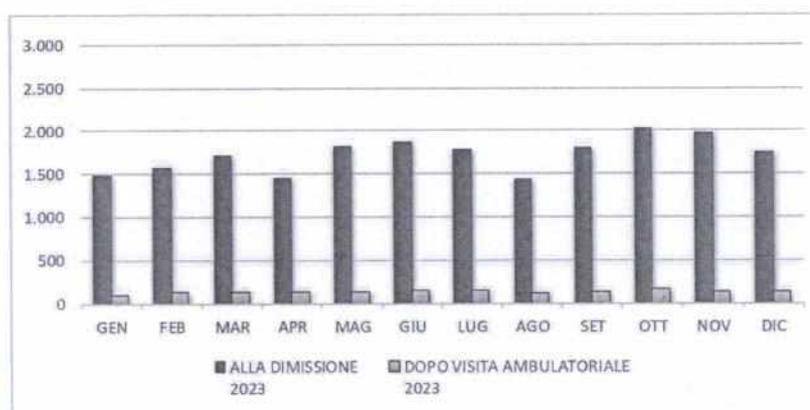
Inoltre le disposizioni regionali, giusta nota prot.n.AOO_081/781 del 14/02/2017, hanno contribuito all'aumento di spesa registrato. Con tale comunicazione è stato, infatti, trasmesso il Protocollo operativo regionale per favorire le attività di distribuzione diretta del primo ciclo di terapia ovvero all'atto della dimissione dal ricovero ospedaliero e a seguito di visita specialistica ambulatoriale ospedaliera. Sempre con la citata nota regionale è stata inoltre prevista la presa in carico delle cronicità in distribuzione diretta relative alla visita specialistica ambulatoriale territoriale, al trattamento farmacologico dei pazienti in A.D.I., residenziale e semiresidenziale ed al trattamento farmacologico necessario a garantire la continuità assistenziale di pazienti con patologia grave e/o di carattere cronico, altamente incidenti sulla spesa farmaceutica territoriale regionale, che richiedono *follow-up* assistenziale.

Di seguito si riporta l'andamento delle erogazioni di farmaci nelle farmacie ospedaliere e territoriali della ASL Bari, a seguito di prescrizioni del primo ciclo di terapia, nel corso degli anni 2023 e 2024:

Anno 2023	Erogazioni di primo ciclo di terapia	
	ALLA DIMISSIONE 2024	DOPO VISITA AMBULATORIALE 2024
GEN	2.015	126
FEB	2.110	151
MAR	2.008	139
APR	1.917	146
MAG	2.009	155
GIU	1.963	123
LUG	1.939	161
AGO	1.618	127
SET	1.976	110
OTT	2.231	147
NOV	2.008	174
DIC	1.958	142
Totale 2024	23.752	1.701



Anno 2023	Erogazioni di primo ciclo di terapia	
	ALLA DIMISSIONE 2023	DOPO VISITA AMBULATORIALE 2023
GEN	1.489	99
FEB	1.578	126
MAR	1.720	124
APR	1.456	124
MAG	1.818	137
GIU	1.875	151
LUG	1.776	148
AGO	1.441	120
SET	1.798	134
OTT	2.026	159
NOV	1.966	124
DIC	1.741	129
Totale 2023	20.684	1.575



Prescrizioni per primo ciclo di terapia

Fonte: Sistema Informativo Sanitario Regionale – EDOTTO

Prodotti dietetici

L'incremento rilevato nel 2024 rispetto al 2023, pari ad oltre il 20%, è dovuto principalmente al maggior consumo di alimenti a fini medici speciali, ovvero alimenti appositamente lavorati o formulati e destinati alla gestione dietetica di pazienti, da utilizzare sotto controllo medico, ed in parte a quello per prodotti per nefropatici.

Vaccini

L'incremento rilevato nel 2024 rispetto al 2023, pari ad oltre il 10%, è dovuto al maggior consumo di vaccini contro Herpes Zoster, contro il batterio meningococco, contro lo pneumococco e di vaccini antinfluenzale ed esavalente, quest'ultimo solitamente somministrato ai bambini entro il primo anno di vita.

Dispositivi medici e materiali sanitari

Premesso che il valore di spesa per questo fattore produttivo è per circa il 82% di natura Ospedaliera, si evidenzia che l'incremento rilevato nel 2024 rispetto al 2023, pari a circa il 4%, è dovuto soprattutto all'incremento dell'attività chirurgica in elezione. Infatti la produttività dei reparti chirurgici è aumentata, sia in numero che in valore e sia in regime di ricovero ordinario che di day service, nel 2024 rispetto al 2023 come di seguito riportato:

Ricoveri chirurgici	Anno 2024	Anno 2023	Differenza	Scost.
Numero	17.929	17.123	806	4,71%
Valore	92.885.984	91.208.343	1.677.641	1,84%

Day Service chirurgici	Anno 2024	Anno 2023	Differenza	Scost.
Numero	22.505	20.685	1.820	8,80%
Valore	21.486.197	19.051.460	2.434.737	12,78%

Materiale protesico fornitura diretta (ass. prot.)

L'incremento rilevato nel 2024 rispetto al 2023 risulta pari ad oltre il 23%, così come indicato precedentemente nel paragrafo relativo al "*Rispetto dei vincoli di Finanza Pubblica – Spese per assistenza protesica*" nel quale sono anche riportate le relative cause.

Altre principali variazioni di costi tra l'esercizio 2024 e l'esercizio 2023

Complessivamente gli acquisti di **Beni Sanitari**, inclusi i farmaci in fascia A-PHT destinati alla DPC (Distribuzione per Conto) sono aumentati passando da €/mgl. 548.682 a €/mgl. 584.888 (+6,6%).

Complessivamente i costi per acquisti di **Beni non Sanitari** sono leggermente diminuiti passando da €/mgl. 4.357 a €/mgl. 3.960 (-9,1%).

Gli **acquisti di servizi sanitari** sono aumentati passando da €/mgl.1.310.710 a €/mgl.1.380.089 (+5,3%). Tra i principali fattori che contribuiscono a tale riduzione si rileva:

- l'aumento dei costi per la Medicina di base che passano da €/mgl.154.474 a €/mgl.159.015 (+2,9%);
- l'aumento della spesa farmaceutica convenzionata che passa da €/mgl.175.809 a €/mgl.179.046 (+1,8%) per la cui analisi si rinvia al precedente paragrafo sulla spesa farmaceutica;
- l'aumento degli acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale che passano da €/mgl.188.351 a €/mgl.200.815 (+6,6%) a causa dell'incremento dei costi per Ass. Specialistica - Mobilità pass. Intraregionale v/ ASL-AOU, per Ass. Specialistica - Mob. San. pass. intrereg. v/E.E., per Assistenza specialistica - Mob. Sanit. passiva extrereg. e per Prestazioni di diagnostica strumentale c/o strutture private per abbattimento delle liste di attesa;
- la riduzione dei costi per Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa che passano da €/mgl.5.241 a €/mgl.1.865 (-64,4%) a causa della variazione nella modalità di erogazione degli ausili per diabetici che passano dalla distribuzione a carico delle farmacie aziendali alla "distribuzione per conto";
- l'aumento degli acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica che passano da €/mgl.15.436 a €/mgl.18.054 (+17,0%) principalmente a causa dell'aumento dei costi per Assistenza protesica tramite strutture private per la cui analisi si rinvia al precedente paragrafo sulla spesa per assistenza protesica;
- l'aumento degli acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera che passano da €/mgl.453.151 a €/mgl.485.539 (+7,1%) principalmente a causa dell'aumento dei costi per Assistenza ospedaliera da pubblico (Extraregione), per Ass. Ospedaliera - Mob. passiva intrereg. v/EE, Mobilità pass. Intraregionale v/ASL-AOU e per Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private;
- l'aumento degli acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale che passano da €/mgl.49.574 a €/mgl.51.797 (+4,5%)
- incremento dei costi per acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci File F che passano da €/mgl.83.775 a €/mgl.90.944 (+8,6%) a causa dell'aumento dei costi per Mobilità pass. Intraregionale v/IRCCS privati
- l'aumento dei costi per acquisto di prestazioni di trasporto sanitario che passano da €/mgl.23.379 a €/mgl.26.564 (+13,6%) dovuto principalmente all'incremento dei costi delle convenzioni per trasporti assistiti e disabili e trasporti sanitari 118;
- l'aumento dei costi per acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria che passano da €/mgl.78.015 a €/mgl.84.189 (+7,9%) dovuto essenzialmente all'aumento dei costi per Ass. Residenziale per anziani da privato - Reg. Reg. 4/2007 (intraregionale) e per Convenzioni per ass.domiciliare integrata (ADI) da privato (intraregionale);
- la riduzione dei costi per Rimborsi Assegni e contributi sanitari che passano da €/mgl.21.317 a €/mgl.21.317 (-36,0%) a causa della diminuzione dei costi per Assegni di cura;
- l'aumento dei costi per consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie che passano da €/mgl.10.078 a €/mgl.12.230 (+21,3%);

I **costi di manutenzione** sono diminuiti passando da €/mgl.29.405 a €/mgl.24.561 (-16,5%).

I costi per **Godimento di beni di terzi** sono aumentati passando da €/mgl.20.979 a €/mgl.29.676 (+41,5%) per incremento dei costi per Canoni di noleggio per attrezzature concesse in uso ad assistiti, Canoni di noleggio per attrezzature tecnico sanitarie e per Canoni di *project financing* riferiti alla realizzazione di interventi di efficienza energetica e della gestione immobiliare integrata dei servizi energia e manutenzione presso il Presidio Ospedaliero della Murgia “Fabio Perinei” di Altamura (BA) e presso il Presidio Ospedaliero “San Paolo” di Bari.

I **costi del personale** sono aumentati passando da €/mgl.518.159 a €/mgl.530.149 (+2,3%) per la cui analisi si rimanda allo specifico paragrafo nelle pagine precedenti.

Gli **accantonamenti** sono aumentati passando da €/mgl.34.858 a €/mgl.53.587 (+53,7%) per incremento degli Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato, degli Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) e per l'incremento degli Accantonamenti del fondo oneri rinnovi contrattuali del comparto.

Si rinvia alla Nota Integrativa per il rilievo dei dati analitici rispetto a quanto qui sinteticamente riportato.

5.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti.

Con il Decreto 24 maggio 2019 del Ministero della Salute è stato adottato il nuovo modello di rilevazione dei costi dei livelli essenziali di assistenza (LA), da utilizzare a partire dall'esercizio 2019, che sostituisce quello allegato al decreto del Ministro della salute del 18 giugno 2004.

In sede di analisi del Modello LA per l'esercizio 2024 si ritiene di dover procedere a scorporare i costi sostenuti dall'Azienda per il più volte citato servizio di gestione della Distribuzione Per Conto su scala regionale dei farmaci PHT.

Di seguito si riepiloga, perciò, il confronto tra i costi per livelli essenziali di assistenza degli esercizi 2023 e 2024, al netto dei costi per il servizio di DPC regionale e dei costi sociali, così come riportati nei modelli LA dei citati anni.

valori in €/mgl

Livello Assistenza – ASL Bari	Esercizio 2024	Incid. sul totale	Esercizio 2023	Incid. sul totale
Assistenza sanitaria in ambiente di vita e di lavoro	104.304	4,0%	103.808	4,2%
Assistenza distrettuale	1.589.393	60,5%	1.484.017	60,4%
Assistenza ospedaliera	931.837	35,5%	870.994	35,4%
Totale	2.625.534	100,00%	2.458.819	100,00%

I valori consuntivati nel Modello LA 2024 vengono, inoltre, di seguito confrontati con l'incidenza percentuale di ciascun livello rispetto al finanziamento indistinto complessivo di cui all'intesa della Conferenza Stato-Regioni, Rep. Atti n.228/CSR del 28/11/2024, sulla proposta del Ministero della Salute di deliberazione del CIPE concernente il riparto tra le Regioni delle disponibilità finanziarie per il S.S.N. per l'anno 2024:

Livello Assistenza	Mod. LA 2024 ASL Bari	Incid. finanz. SSN
Assistenza sanitaria in ambiente di vita e di lavoro	4,0%	5,0%
Assistenza distrettuale	60,5%	51,0%
Assistenza ospedaliera	35,5%	44,0%
Totale	100,00%	100,00%

Alla presente relazione si allega, inoltre, il Modello LA riferito ai costi complessivi, ovvero comprensivi di quelli relativi al servizio di distribuzione per conto centralizzata dei farmaci PHT (DD.GG.RR.n.1109 del 19/07/2016 e n.2194 del 28/12/2016), ai fini della quadratura con i costi riportati nel modello CE ministeriale dell'esercizio 2024, al netto dei costi sociali, così come previsto per la successiva registrazione sul sistema NSIS.

valori in €/mgl

Livello Assistenza – Gestione DPC Regionale	Esercizio 2024	Incid. sul totale
Assistenza sanitaria in ambiente di vita e di lavoro	104.304	3,7%
Assistenza distrettuale	1.798.642	63,4%
Assistenza ospedaliera	931.837	32,9%
Totale	2.834.783	100,00%

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

- **Trasferimento della Centrale Operativa 118**

Come stabilito dal DM n.70/2015 all'art.9.1, nell'ambito della rete di emergenza-urgenza la Centrale Operativa 118 effettua la valutazione del grado di complessità dell'intervento richiesto definendo il grado di criticità dell'evento e, conseguentemente, attivando quello più idoneo utilizzando determinati codici colore a seconda della gravità.

Al fine di realizzare una più efficace ed incisiva attività di risposta rispetto alle emergenze e razionalizzare l'assetto organizzativo del sistema, migliorando il coordinamento delle operazioni anche grazie ad una più razionale gestione delle risorse umane disponibili, con DGR.n.1386 del 03/10/2024 è stato disposto il trasferimento della Centrale Operativa 118 dalla A.O. Policlinico di Bari alla ASL Bari a far data dal 01/11/2024. A seguito di interlocutoria sindacale la Regione Puglia ha poi prorogato tale termine al 01/01/2025. Infine, a seguito di richiesta delle OO.SS. del Comparto formulata in un apposito tavolo di confronto tenutosi in data 27/12/2024, il termine per la conclusione della cessione è stato definitivamente fissato al 01/03/2025.

- **Costituzione dell'Ente autonomo ospedaliero Giovanni XXIII**

Con l'art.6 della L.R.n.42 del 31/12/2024 è stato autorizzato, con decorrenza dal 1° gennaio 2025 e nelle more della costituzione in ente ospedaliero autonomo con capacità attrattiva extra-regionale, il trasferimento in via transitoria delle unità operative riferite alle discipline ospedaliere del plesso pediatrico Ospedale Giovanni XXIII dall'Azienda Ospedaliera Policlinico di Bari all'Azienda sanitaria locale di Bari, in attuazione dell'articolo 2, comma 2, lettera d), sub lettera a), del R.R. 22 novembre 2019, n. 23 (Riordino ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M. n. 70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016-2017).

Con la nota prot.n.253 del 02/01/2025, ai sensi del comma 4 del citato art.6 della L.R.n.42/2024, il Direttore Generale f.f. della ASL Bari ha designato il Direttore Amministrativo del Presidio Ospedaliero "Di Venere" di Bari quale dirigente di ruolo incaricato della gestione giuridico-amministrativa del plesso pediatrico Ospedale Giovanni XXIII, al quale sono conseguentemente attribuite le funzioni e i compiti inerenti alla gestione amministrativa del plesso pediatrico Ospedale Giovanni XXIII.

- **Insediamiento del Direttore Generale ASL Bari**

La Giunta Regionale con la deliberazione n.53 del 29/01/2025 ha designato quale Direttore Generale della ASL BA l'Avv. Luigi Fruscio, rinviando a successivi provvedimenti la relativa nomina, previo accertamento dell'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità normativamente prescritte.

La stessa Giunta Regionale con la deliberazione n.131 del 14/02/2025 ha nominato, a seguito delle verifiche di legge in materia di incompatibilità, inconferibilità e conflitti di interesse normativamente prescritte, quale Direttore Generale della ASL di Bari, l'Avv. Luigi Fruscio per un periodo pari ad anni tre a decorrere dalla data di insediamento che è avvenuto in data 17/02/2025 giusta D.D.G.n.329 del 17/02/2025.

- **Nomina della Direttrice Amministrativa e della Direttrice Sanitaria della ASL Bari**

Con DD.D.G.n.752 e n.753 entrambe del 09/04/2025 sono state nominate, rispettivamente, la Direttrice Amministrativa e la Direttrice Sanitaria della ASL Bari con decorrenza dal 10/04/2025 e per anni tre.

5.5 Proposta di destinazione utile/copertura perdita.

L'esercizio 2024 si è chiuso con un pareggio di bilancio a fronte di una chiusura dell'esercizio 2023 sempre in utile di €/mgl.74

Nella tabella che segue si è inteso evidenziare le componenti economiche che hanno determinato il risultato di esercizio, partendo dalle assegnazioni, con evidenza dei costi rilevati negli esercizi dal 2022 al 2024.

Descrizione voce		Bilancio 2022	Bilancio 2023	Bilancio 2024	Differenza Bil. 2023 / Bil. 2022		Differenza Bil. 2024 / Bil. 2023	
					Valori	%	Valori	%
Assegnazione Regionale Netta	(a)	1.809.242	1.779.392	1.857.890	- 29.849	-1,6%	78.497	4,4%
Assegnazione lorda (senza Finanz.PHT)		2.080.793	2.102.640	2.236.349	21.847	1,0%	133.709	6,4%
Asseg. per altri progr. e progett		82.158	58.318	38.845	- 23.840	-29,0%	- 19.473	-33,4%
Payback		50.572	29.054	38.028	- 21.518	-42,5%	8.974	30,9%
Mobilità Attiva		85.733	108.715	107.425	22.982	26,8%	- 1.290	-1,2%
di cui: Mobilità attiva Intra-regionale		64.167	65.799	63.806	1.632	2,5%	- 1.993	-3,0%
Mobilità attiva Extra-regionale		21.567	42.917	43.619	21.350	99,0%	702	1,6%
Mobilità Passiva		- 490.016	- 519.335	- 562.757	- 29.320	6,0%	- 43.422	8,4%
di cui: Mobilità Passiva Intra-regionale		- 439.343	- 457.591	- 474.530	- 18.249	4,2%	- 16.938	3,7%
Mobilità Passiva Extra-regionale		- 50.673	- 61.744	- 88.227	- 11.071	21,8%	- 26.484	42,9%
Finanziamento PHT	(a1)	197.623	203.178	208.567	5.554	2,8%	5.389	2,7%
Altri contributi ed entrate proprie	(b)	102.506	141.266	159.168	38.759	37,8%	17.902	12,7%
TOTALE RICAVI. (al netto di Mobilità passiva)	(c)= (a+a1+b)	2.109.371	2.123.836	2.225.625	14.464	0,7%	101.789	4,8%
Costi per acquisto di beni	(d)	505.202	543.505	590.412	38.303	7,6%	46.907	8,6%
Costi per Assistenza Convenzionata (al netto mobilità passiva):	(e)	611.076	601.396	621.029	- 9.680	-1,6%	19.633	3,3%
Farmaceutica		174.415	174.707	177.743	292	0,2%	3.036	1,7%
Cure di cura		148.494	149.328	155.526	835	0,6%	6.197	4,2%
Medicina di base		161.724	153.760	158.079	- 7.964	-4,9%	4.319	2,8%
Ass. Riabilitativa		40.415	40.542	40.304	127	0,3%	- 238	-0,6%
Ass. Specialistica		65.405	65.758	69.570	353	0,5%	3.811	5,8%
Ass. Integrativa		5.241	1.865	1.754	- 3.376	-64,4%	- 111	-6,0%
Ass. Protesica		15.382	15.436	18.054	54	0,4%	2.618	17,0%
Costi per altri servizi sanitari	(f)	179.766	189.978	196.302	10.213	5,7%	6.324	3,3%
Costi per servizi non sanitari	(g)	128.952	119.686	119.697	- 9.266	-7,2%	11	0,0%
Costi per manutenzioni	(h)	24.378	29.405	24.561	5.027	20,6%	- 4.844	-16,5%
Costi per godimento beni di terzi	(i)	18.401	20.979	29.676	2.578	14,0%	8.697	41,5%
Costi del Personale	(j)	504.929	518.160	530.149	13.231	2,6%	11.989	2,3%
Accantonamenti	(k)	54.697	34.858	53.587	- 19.839	-36,3%	18.729	53,7%
Saldo negativo (positivo) dei componenti straordinari	(m)	10.149	- 11.952	- 23.717	- 22.101	-217,8%	- 11.765	98,4%
Altri costi	(n)	71.808	77.746	83.929	5.938	8,3%	6.183	8,0%
TOTALE COSTI	(a) = da (d) a (n)	2.109.357	2.123.762	2.225.625	14.404	0,7%	101.863	4,8%
UTILE O PERDITA D'ESERCIZIO	(c-o)	14	74	-	60	428,6%	- 74	-100,0%

Gli scostamenti che si evidenziano tra l'esercizio 2023 e l'esercizio 2023 sono:

- incremento dell'Assegnazione lorda, al netto del finanziamento destinato all'attività di gestione della Distribuzione Per Conto su scala regionale dei farmaci PHT, del +6,4%;
- riduzione (-33%) delle assegnazioni per altri programmi e progetti;
- deciso incremento del payback (+30,9%);
- decremento della mobilità attiva (-1,2%);

- incremento della mobilità passiva del +8,4%;
- incremento degli altri contributi ed entrate proprie del +12,7%;
- incremento dei costi per acquisto di beni, pari al +8,6% dovuto principalmente ad un aumento nell'acquisto di beni sanitari come dettagliatamente analizzato nel precedente paragrafo 5.2;
- leggero incremento dei costi per Farmaceutica convenzionata (+1,7%);
- incremento dei costi per Case di cura (+4,2%);
- incremento dei costi per Medicina di base di quasi il (+2,8%);
- diminuzione dei costi per Assistenza Riabilitativa (-0,6%);
- aumento dei costi per Assistenza Specialistica (+5,8%);
- riduzione dei costi per Assistenza Integrativa del -6,0% ed aumento dei costi per Assistenza Protesica (+17%);
- incremento dei costi per servizi sanitari diversi dall'assistenza convenzionata (+3,3%);
- invarianza dei costi per servizi non sanitari (-0%);
- diminuzione dei costi per manutenzioni pari al (-16,5%);
- incremento dei costi per godimento beni di terzi (+41%);
- incremento dei costi per il personale del (+2,3)%;
- sensibile incremento degli accantonamenti pari al +53,7%;
- incremento dell'incidenza su CE delle componenti straordinarie di reddito;
- incremento degli altri costi pari al +8,0%.

Di seguito si riporta l'analisi dell'assegnazione ricevuta dall'ASL Bari (al netto del finanziamento ricevuto per il servizio di gestione della Distribuzione Per Conto su scala regionale dei farmaci PHT e quello relativo all'erogazione di prestazioni sanitarie di Pronto Soccorso erogate dalla "CBH Città di Bari Hospital S.p.a." giusta D.D.G.n.1424 del 29/07/2016) ed i valori di mobilità riportati nei bilanci riferiti al triennio 2022-2024 così come indicati dagli Atti Dirigenziali del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti e dalle note regionali di riferimento:

Descrizione	Valori in €/000				
	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023	Consuntivo 2024	Diff. d = c-b	Diff. e = c-a
	(a)	(b)	(c)		
(1) Assegnazione Lorda	2.073.293	2.095.140	2.228.849	133.709	155.555
(2) Mobilità Attiva Intraregionale	64.167	65.799	63.806	-1.993	-361
(3) Mobilità Attiva Interregionale	21.567	42.917	43.619	702	22.052
(4) Totale Ricavi (1+2+3)	2.159.027	2.203.855	2.336.273	132.418	177.247
(5) Mobilità Passiva Intraregionale	-439.343	-457.591	-474.530	-16.938	-35.187
(6) Mobilità Passiva Interregionale	-50.673	-61.744	-88.227	-26.484	-37.555
(7) Totale Costi (5+6)	-490.016	-519.335	-562.757	-43.422	-72.742
Totale (4+7)	1.669.011	1.684.520	1.773.516	88.996	104.505

Fonti: Nota Prot.AOO_168/26/05/2023/3601 del Direttore Dip.Promoz della Salute Reg.Puglia; Det.Dir. Sez. Bilancio Sanità e Sport Reg. Puglia n.334 del 24/04/2024; Nota prot.n.0215638/2025 del 24/04/2025 del Direttore Dip.Promoz della Salute Reg.Puglia

Il risultato positivo degli esercizi dal 2022 al 2024 dimostra come si sia operato con buoni risultati sul fronte della razionalizzazione dei costi e sul raggiungimento di un equilibrio gestionale.

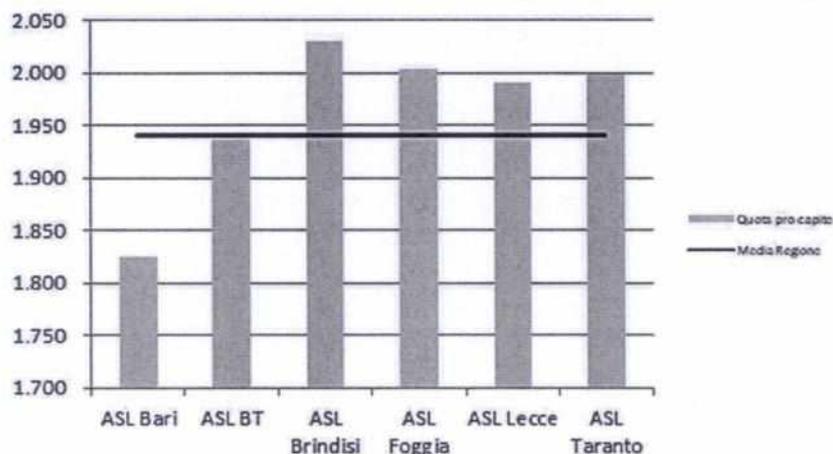
Purtuttavia, non si può prescindere da alcune doverose considerazioni sulla effettiva congruità della

quota di finanziamento indistinto, necessaria a garantire l'equilibrio di bilancio.

Descrizione	Un/mis	Valori
Assegnazione lorda (a)	€/mgl.	2.228.849
Utile rilevato al 31.12.2024 (b)	€/mgl.	-
Totale assegnaz.richiesta (c)=(a)-(b)	€/mgl.	2.228.849
Popolazione Bari 2024 (d): (Fonte: ISTAT)	n°	1.221.682
Q. capitaria lorda attuale (e)=(a)/(d)	€	1.824
Q. capitaria richiesta per l'equilibrio (f)=(c)/(d)	€	1.824
Q.capitaria media regionale 2024 (Disponib.finanz.lorde Regione Puglia/Popolaz.Resid.Puglia) [Fonte: Nota prot.n.0215638/2025 del 24/04/2025 del Direttore Dip.Promoz della Salute Reg.Puglia]	€	1.940

Infatti, nonostante i maggiori contributi in c/esercizio da Regione la quota capitaria calcolata per l'ASL Bari risulta comunque più bassa rispetto alla quota capitaria media regionale come si evince dalla matrice di seguito riportata:

Azienda Sanitaria	Disponibilità finanziarie lorde 2024	Popolazione 2024 [Fonte: ISTAT]	Quota pro-capite
ASL Bari	2.228.848.684	1221682	1.824
ASL BT	732.128.915	377929	1.937
ASL Brindisi	766.100.508	377240	2.031
ASL Foggia	1.188.088.793	593078	2.003
ASL Lecce	1.527.009.097	767231	1.990
ASL Taranto	1.106.214.365	553501	1.999
Totale	7.548.390.362	3.890.661	1.940



E' quindi facile rilevare come, applicando le quote capitarie medie regionali per il riparto alla popolazione residente della ASL Bari, la maggiore assegnazione regionale avrebbe dovuto essere pari ad oltre €/mgl.141.300.

Per il 2025 sarà necessario proseguire sulle azioni intraprese nell'esercizio 2024 al fine di continuare ad agire sul processo aziendale di ripresa post emergenza pandemica. In particolare:

1. rispettare i tempi di realizzazione previsti dai progetti destinati a migliorare l'assistenza sanitaria territoriale valorizzando il ruolo del paziente nell'ambito del Piano di Potenziamento e Riorganizzazione della Rete Assistenziale Territoriale (art.1 decreto-legge 19 maggio 2020 n.34, conversione legge n.77 del 17 luglio 2020) - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – (PNRR) di cui alla D.G.R.n.134 del 15/02/2022 attuato con D.G.R.n.688 del 11/05/2022 di approvazione della Rete Assistenziale Territoriale;
2. relativamente alla spesa farmaceutica, è obiettivo prioritario potenziare le azioni di controllo della spesa già intraprese con la costituzione del Servizio di monitoraggio della spesa farmaceutica, giusta D.D.G.n.744 del 22/04/2022, ai sensi della L.R. 24 marzo 2022 n.7, con l'obiettivo di perseguire l'appropriatezza prescrittiva nell'utilizzo della risorsa farmaco dei Medici Ospedalieri, Specialisti Ambulatoriali, Medici di Medicina generale e Pediatri di libera scelta dell'ASL Bari ed individuare misure efficaci per contenere la spesa per l'assistenza farmaceutica convenzionata e quella relativa all'acquisto diretto di farmaci e gas medicali, nonché quella relativa all'acquisto di dispositivi medici in coerenza con la normativa nazionale e regionale;
3. intensificare le azioni poste in essere per l'abbattimento delle liste di attesa, perseguendo la massima efficacia ed efficienza dei servizi e monitorando l'appropriatezza nella prescrizione e nella erogazione delle prestazioni
4. consolidare i livelli quali-quantitativi della produzione, tenuto conto delle assunzioni e delle stabilizzazioni di personale, nonché degli atti di riorganizzazione regionali;
5. riorganizzare la rete ospedaliera e quella territoriale al fine di concentrare l'erogazione di specifiche attività di particolare complessità nelle sole strutture di riferimento;
6. incrementare la percentuale di copertura degli screening oncologici;
7. proseguire nello sviluppo delle procedure per la sicurezza dei pazienti nell'ambito del Rischio Clinico attraverso la formazione continua e la revisione e l'aggiornamento delle procedure;
8. adottare politiche organizzative finalizzate al miglioramento del clima aziendale;
9. proseguire nel potenziare le attività finalizzate al rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L.n.190/2012;
10. dare piena attuazione al Piano dei fabbisogni del personale al fine di massimizzare la copertura dei posti vacanti con assunzioni di personale a tempo indeterminato nei limiti delle risorse finanziarie assegnate, nel rispetto delle indicazioni operative in materia di gestione del personale delle Aziende ed Enti del S.S.R. e dei vincoli di finanza pubblica.

Tali azioni dovranno essere condivise con gli *stakeholder* aziendali, tenendo conto dei processi di riorganizzazione del sistema sanitario regionale.

LA DIRETTRICE SANITARIA

Rosella Squicciarini

F.To

LA DIRETTRICE AMMINISTRATIVA

Rachele Popolizio

F.To

IL DIRETTORE GENERALE

Luigi Fruscio

F.To

PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA		OSPEDALE CORATO	OSPEDALE MOLFETTA	P.P.A. di Terlizzi	OSPEDALE DELLA MURGIA	OSPEDALE DI VENERE	P.P.A. di Triggliano	OSPEDALE SAN PAOLO	OSPEDALE MONOPOLI	OSPEDALE PUTIGNANO
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	210.238	146.913	122.816	429.338	1.546.766	3.143	1.095.423	238.650	134.131
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	52.467	36.663	30.650	107.145	386.010	784	273.373	59.557	33.474
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	0	0	0	0	350	0	0	0	0
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	65	33	0	33	12.266	0	325	585	1.008
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	450	0	0	0	0
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	262.770	183.608	153.466	536.515	1.945.841	3.927	1.369.122	298.792	168.612
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	147.167	102.839	85.972	300.536	1.082.736	2.200	766.796	167.055	93.891
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	36.727	25.664	21.455	75.002	270.207	549	191.361	41.690	23.431
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	0	0	0	17.499	190.685	0	47.315	6.325	63.303
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (A. sanit. pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	1.138	17.875	31.115	0	4.771	1.012	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	183.894	128.503	108.565	410.912	1.574.743	2.749	1.010.244	216.081	180.626
	% incidenza --COSTI/RICAVI	69,98%	69,99%	70,74%	76,59%	80,93%	70,00%	73,79%	72,32%	107,13%
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	1.670	524	821	1.091	5.791	26	6.303	576	205
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	18.912	13.215	11.048	38.621	139.139	283	98.538	21.468	12.066
	Costi diretti aziendali	29.241	9.790	23.478	25.105	161.497	102	145.129	14.681	8.195
	Costi generali aziendali	1.878	3.201	476	5.866	10.858	265	7.174	4.329	3.346
	Accantonamenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Fondo di perequazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	51.701	26.729	35.823	70.682	317.285	675	257.144	41.054	23.812
	RIEPILOGO									
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	262.770	183.608	153.466	536.515	1.945.841	3.927	1.369.122	298.792	168.612
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	183.894	128.503	108.565	410.912	1.574.743	2.749	1.010.244	216.081	180.626
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	51.701	26.729	35.823	70.682	317.285	675	257.144	41.054	23.812
	DIFFERENZA RICAVI/COSTI (escluso IRAP)	46.087	41.591	20.127	93.542	192.952	786	200.272	63.124	-23.761
	DIFFERENZA RICAVI/COSTI (incluso IRAP)	27.175	28.376	9.079	54.921	53.814	503	101.733	41.657	-35.826



PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA													
	DSS 1	DSS 2	DSS 3	DSS 4	DSS 5	DSS BARI	DSS 9	DSS 10	DSS 11	DSS 12	DSS 13	DSS 14	

AA0680	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0690	16.320	9.456	21.167	4.623	3.595	48.665	523	30.151	1.597	67.055	1.453	7.974
AA0700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0710	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0720	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0730	0	0	0	0	0	0	0	33	0	0	0	0
AA0740	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	16.320	9.456	21.167	4.623	3.595	48.665	523	30.183	1.597	67.055	1.453	7.974

BA1210	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1220	11.424	6.619	14.817	3.236	2.516	34.066	366	21.106	1.118	46.939	1.017	5.582
BA1230	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1240	0	0	0	0	0	0	7.907	56.315	5.013	0	0	0
BA1250	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1260	0	1.922	0	0	0	2.673	2.750	22.699	7.091	104.056	0	2.782
BA1270	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	11.424	8.541	14.817	3.236	2.516	36.739	11.023	100.120	13.222	150.995	1.017	8.364
% INCIDENZA — COSTI/RICAVI	70,00%	90,33%	70,00%	70,00%	70,00%	75,49%	2106,88%	331,71%	827,94%	225,18%	70,00%	104,89%

Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	3.806	177	1.015	80	0	4.680	0	447	8	1.261	13	569
IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1.175	681	1.524	333	259	3.503	38	2.171	115	4.827	105	574
Costi diretti aziendali	39.734	13.374	17.043	15.863	6.297	112.907	0	15.745	366	36.192	922	10.082
Costi generali aziendali	219	1.294	565	1.980	858	1.370	0	1.284	195	320	238	488
Accantonamenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fondo di perequazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	44.934	15.526	20.147	18.257	7.414	122.460	38	19.647	684	42.600	1.278	11.713

RIEPILOGO												
TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	16.320	9.456	21.167	4.623	3.595	48.665	523	30.183	1.597	67.055	1.453	7.974
TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	11.424	8.541	14.817	3.236	2.516	36.739	11.023	100.120	13.222	150.995	1.017	8.364
TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	44.934	15.526	20.147	18.257	7.414	122.460	38	19.647	684	42.600	1.278	11.713
DIFFERENZA RICAVI/COSTI (escluso IRAP)	-38.863	-13.930	-12.273	-16.537	-6.077	-107.031	-10.500	-87.413	-12.194	-121.712	-737	-11.529
DIFFERENZA RICAVI/COSTI (incluso IRAP)	-40.038	-14.611	-13.797	-16.870	-6.335	-110.534	-10.537	-89.584	-12.309	-126.539	-842	-12.103



PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA		DIP. PREVENZIONE	DIP. SALUTE MENTALE	NEUROPS. INFANZIA E ADOLESCENZ A	DIP. DIPENDENZE PATOL.	EMERGEN ZA 118	DIP. DI RIABILITAZIONE	DIREZIONE DIP. CURE PRIMARIE	CURE PALLIATIVE	MED. PENIT.	AREE	STAFF E DIREZIONE	COSTI COMUNI	TOTALE
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.927.418
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	0	149.367	0	4.160	0	0	0	0	0	0	7.224	0	1.353.453
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	99.635	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	99.635
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. e), d) ed ex art. 57-58)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	583.128	583.478
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. e), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	546.018	546.018
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	490.890	505.236
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	450
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	99.635	149.367	0	4.160	0	0	0	0	0	0	7.224	1.620.036	7.015.687
BA1210	B 2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.749.192
BA1220	B 2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	0	104.557	0	2.912	0	0	0	0	0	0	5.057	0	947.417
BA1230	B 2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	69.745	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	69.745
BA1240	B 2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. e), d) ed ex Art. 57-58)	240.902	88.464	0	0	0	37.812	0	0	0	6.204	22.904	0	790.647
BA1250	B 2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. e), d) ed ex Art. 57-58) (A. sanit. pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1260	B 2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	4.125	120.098	8.220	0	0	0	0	0	0	0	21.652	0	353.980
BA1270	B 2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	314.771	313.119	8.220	2.912	0	37.812	0	0	0	6.204	49.612	0	4.910.981
	% Incidenza — COSTI/RICAVI	315,92%	209,63%	70,00%	70,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	686,81%	0,00%	70,00%
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	626	3.175	834	187	0	0	0	0	0	0	145	0	34.031
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	7.173	10.753	0	299	0	0	0	0	0	0	520	0	387.337
	Costi diretti aziendali	7.574	2.165	2.323	692	0	0	0	0	0	0	5.419	0	703.918
	Costi generali aziendali	429	1.519	403	179	0	0	0	0	0	0	16.409	0	294.767
	Accantonamenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	245.549
	Fondo di perequazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	15.801	17.611	3.560	1.357	0	0	0	0	0	0	22.493	475.175	1.665.601
	RIEPILOGO													
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	99.635	149.367	0	4.160	0	0	0	0	0	0	7.224	1.620.036	7.015.687
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	314.771	313.119	8.220	2.912	0	37.812	0	0	0	6.204	49.612	0	4.910.981
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	15.801	17.611	3.560	1.357	0	0	0	0	0	0	22.493	475.175	1.665.601
	DIFFERENZA RICAVI/COSTI (escluso IRAP)	-223.765	-170.611	-11.780	190	0	-37.812	0	0	0	-6.204	-64.362	1.144.860	826.442
	DIFFERENZA RICAVI/COSTI (incluso IRAP)	-230.937	-181.364	-11.780	-109	0	-37.812	0	0	0	-6.204	-64.882	1.144.860	439.105

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA		OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
REGIONE	160	CODICE ENTE	114
		CONSUNTIVO ANNO	2024

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze Inesistenti	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale			
	Beni sanitari	Beni non sanitari	Prestazioni sanitarie	Servizi sanitari per erogazione di prestazioni	Servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo								
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA																	
1A100			Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	17.446.475,37	-	-	-	17.337,60	34.675,20	-	2.476,80	1.651,20	825,60	141.810,57	74.510,99	6.614,64	17.726.377,98
	1A110		Vaccinazioni	17.420.881,77	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	74.510,99	6.614,64	17.502.007,41
	1A120		Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	25.593,60	-	-	-	17.337,60	34.675,20	-	2.476,80	1.651,20	825,60	141.810,57	-	-	224.370,57
1B100			Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	1.630.435,70	37.173,41	-	12.066,30	3.019.548,16	13.980.308,64	44.116,84	473.794,11	1.731.418,34	124.320,47	3.050,00	534.935,08	6.210,36	21.597.377,41
1C100			Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	-	14.448,20	-	18.524,60	832.044,99	3.841.165,79	125.816,69	56.373,87	283.538,63	155.698,07	-	348.092,80	1.643,59	5.677.347,24
1D100			Salute animale e igiene urbana veterinaria	98.144,58	30.169,46	-	183.707,05	2.581.123,22	12.022.473,60	36.698,76	448.202,31	803.979,03	176.047,55	37.210,00	1.731.064,48	5.309,28	18.154.129,32
1E100			Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	-	9.233,43	-	22.038,37	670.637,62	3.177.353,24	9.797,20	-	413.536,26	46.702,94	-	222.149,50	1.293,49	4.572.742,04
1F100			Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	5.368.925,21	138.522,48	-	4.621.118,38	3.661.526,32	12.421.175,87	40.248,39	1.223.127,26	1.053.521,39	1.548.615,98	120.234,42	837.968,88	11.279,80	31.046.264,39
	1F110		Screening oncologici	5.291.440,28	83.747,40	-	2.011.472,69	3.212.224,94	12.083.512,97	38.193,16	1.174.060,25	554.303,00	1.300.342,61	22.634,42	110.322,72	7.825,22	25.890.079,65
		1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale	69.981,80	11.656,43	-	209.657,58	469.779,18	1.214.775,79	3.606,26	68.232,14	1,40	346.416,14	4.033,29	14.396,98	716,86	2.413.253,83
		1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	5.221.458,48	72.090,97	-	1.801.815,11	2.742.445,76	10.868.737,18	34.586,90	1.105.828,12	554.301,60	953.926,48	18.601,14	95.925,74	7.108,36	23.476.825,82
	1F120		Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	77.484,93	54.775,08	-	2.609.645,69	449.301,39	337.662,90	2.055,23	49.067,00	499.218,39	248.273,37	97.600,00	727.646,16	3.454,58	5.156.184,74
		1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	77.484,93	54.775,08	-	1.322.653,13	449.301,39	337.662,90	2.055,23	49.067,00	499.218,39	248.273,37	97.600,00	701.366,88	1.121,67	3.840.579,98
		1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	-	-	-	1.286.992,57	-	-	-	-	-	-	-	26.279,28	2.332,92	1.315.604,76
1G100			Attività medico legali per finalità pubbliche	34,52	15.864,76	-	-	59.670,56	249.371,19	705,36	-	-	5.575,33	-	37.304,75	111,57	368.638,03
1H100			Contributo Legge 210/92	-	-	-	5.161.465,49	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5.161.465,49
19999			TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	24.544.015,38	245.411,74	-	10.018.920,19	10.841.888,48	45.726.523,54	257.383,24	2.203.974,35	4.287.644,85	2.057.785,94	302.304,99	3.786.026,49	32.462,73	104.304.341,91
ASSISTENZA DISTRETTUALE																	
2A100			Assistenza sanitaria di base	1.505,56	33.926,04	141.500.777,19	2.609,83	57.915,22	-	-	-	-	547.523,25	1.828.175,58	625.575,94	55.524,19	144.653.532,80
	2A110		Medicina generale	-	-	114.930.176,53	-	-	-	-	-	-	-	1.339.696,60	504.426,15	44.779,93	116.819.079,21
		2A111	Medicina generale - Attività in convenzione	-	-	112.876.898,13	-	-	-	-	-	-	-	1.339.696,60	495.414,35	43.979,91	114.755.989,00
		2A112	Medicina generale - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	-	-	713.283,73	-	-	-	-	-	-	-	-	3.130,59	277,91	716.692,23
		2A113	Medicina generale - Prestazioni erogate presso strutture residenziali e semiresidenziali	-	-	56.641,51	-	-	-	-	-	-	-	-	248,60	22,07	56.912,17
		2A114	Medicina generale - Programmi vaccinali	-	-	1.283.353,17	-	-	-	-	-	-	-	-	5.632,61	500,03	1.289.485,81
		2A115	Medicina generale - Attività presso UCCP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		2A116	Medicina generale - Attività presso - Ospedali di Comunità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2A120		Pediatria di libera scelta	-	-	26.570.600,66	-	-	-	-	-	-	-	-	116.617,81	10.352,63	26.697.571,10
		2A121	Pediatria di libera scelta - Attività in convenzione	-	-	26.270.364,23	-	-	-	-	-	-	-	-	115.300,08	10.235,65	26.395.899,96
		2A122	Pediatria di libera scelta - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	-	-	7.408,39	-	-	-	-	-	-	-	-	32,52	2,89	7.443,79
		2A123	Pediatria di libera scelta - Programmi vaccinali	-	-	292.484,60	-	-	-	-	-	-	-	-	1.283,71	113,96	293.882,27
		2A124	Pediatria di libera scelta - Attività presso UCCP	-	-	343,45	-	-	-	-	-	-	-	-	1,51	0,13	345,09
		2A125	Pediatria di libera scelta - Attività presso Ospedali di Comunità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2A130		Altra assistenza sanitaria di base	1.505,56	33.926,04	-	2.609,83	57.915,22	-	-	-	-	547.523,25	488.478,98	4.531,98	391,64	1.136.882,49
		2A131	Altra assistenza sanitaria di base - Assistenza distrettuale e UCCP	1.505,56	32.769,83	-	2.321,52	17.822,98	-	-	-	-	475.922,77	465.824,18	3.862,20	345,00	1.000.374,03
		2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	-	1.156,21	-	288,31	40.092,24	-	-	-	-	71.600,48	22.654,80	669,78	46,64	136.508,46
2B100			Continuità assistenziale	20.940,03	17.168,25	16.465.682,15	-	554.607,61	-	-	-	-	295.926,58	1.781,12	728.326,10	6.980,25	18.091.412,08
2C100			Assistenza ai turisti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2D100			Emergenza sanitaria territoriale	537.604,52	310.620,82	31.420.524,74	683.734,42	5.411.904,32	18.552.429,60	64.719,54	4.582.328,32	414.636,24	1.032.170,20	88.791,36	819.286,31	21.625,28	63.940.375,66
2E100			Assistenza farmaceutica	385.258.189,38	25.524,39	272.137.664,28	6.724,32	13.670.893,64	4.606.967,19	26.968,07	1.028.219,16	5.322.479,15	40.418,72	641.013,12	2.998.267,85	266.703,51	686.030.032,79
	2E110		Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	-	-	179.046.231,82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	179.046.231,82
	2E120		Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	377.961.173,21	25.524,39	93.091.432,46	6.724,32	13.670.893,64	4.430.241,28	26.968,07	1.028.219,16	5.322.479,15	40.418,72	641.013,12	2.212.435,77	196.507,63	498.654.030,92
		2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta	168.722.496,00	25.524,39	93.091.432,46	6.724,32	2.727.541,48	4.319.372,19	26.654,47	1.028.219,16	5.322.479,15	40.418,72	631.009,28	1.276.852,00	112.934,90	277.331.658,54
		2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto	209.238.677,21	-	-	-	10.943.352,16	110.869,09	313,60	-	-	-	10.003,84	935.583,76	83.572,72	221.322.372,39
	2E130		Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	7.297.016,17	-	-	-	-	176.725,91	-	-	-	-	-	-	-	7.473.742,08
2F100			Assistenza integrativa e protesica	42.113.266,34	-	19.965.938,75	-	-	-	-	-	-	123.900,80	267.606,09	23.904,40	62.494.616,38	
	2F110		Assistenza integrativa-Totale	36.272.372,94	-	1.768.086,04	-	-	-	-	-	-	106.716,39	163.308,49	14.587,83	38.325.071,70	
		2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare	5.713.169,96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16.808,63	24.509,68	2.189,37	5.756.677,64
		2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare	7.152.772,87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21.044,06	30.685,62	2.741,05	7.207.243,60
		2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso	23.406.430,11	-	1.768.086,04	-	-	-	-	-	-	-	68.863,70	108.113,19	9.657,41	25.361.150,46
	2F120		Assistenza protesica	5.840.893,39	-	18.197.852,71	-	-	-	-	-	-	17.184,40	104.297,60	9.316,57	24.169.544,68	
2G100			Assistenza specialistica ambulatoriale	57.497.261,73	1.597.870,30	209.487.201,85	24.515.694,85	31.150.192,91	103.650.331,96	328.161,56	8.113.930,24	7.955.742,50	14.343.114,67	454.122,33	3.353.423,62	155.072,01	462.602.120,53
	2G110		Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	57.276.085,92	1.590.482,23	-	14.514.886,36	30.809.186,53	102.432.438,53	324.575,35	8.057.271,40	7.955.742,50	14.339.955,78	428.158,02	2.398.524,90	69.773,94	240.197.081,47
		2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	12.389.247,02	71.596,02	-	3.117.405,64	2.710.274,53	10.086.223,96	31.555,32	464.636,37	898.347,51	1.059.556,51	38.765,51	114.881,80	10.135,89	30.992.626,07
		2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale	2.518.629,58	219.770,93	-	3.552.535,86	5.884.975,20	22.650.254,56	70.916,29	1.163.314,89	2.015.338,12	4.752.939,31	132.628,79	178.119,43	12.714,86	43.152.137,82
		2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica	28.532.315,44	1.299.115,28	-	7.844.944,86	22.213.936,80	69.360.869,49	222.103,75	6.429.320,14	5.042.056,88	8.527.459,95	256.763,71	2.105.523,68	46.923,20	151.881.333,18
		2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa	13.835.893,88													

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	CODICE ENTE
160	114

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
CONSUNTIVO ANNO	
2024	

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi				Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze Inesistenti	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale	
	Beni sanitari	Beni non sanitari	Prestazioni sanitarie	Servizi sanitari per erogazione di prestazioni	Servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo							
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale															
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari															
2H111	Cure domiciliari															
2H112	Cure palliative domiciliari															
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a minori, donne, coppie, famiglia (consultori)															
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo															
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disturbi mentali															
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità															
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche															
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale															
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali															
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità															
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche															
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti															
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo															
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale															
2J110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali															
2J120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità															
2J130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche															
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti															
2J150	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita															
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo															
2K100	Assistenza termale															
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri															
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE															
ASSISTENZA OSPEDALIERA																
3A100	Attività di Pronto soccorso															
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI															
3A111	Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero															
3A112	Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero															
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero															
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti															
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital															
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery															
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria															
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa															
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa															
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti															
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione															
3E100	Trasporto sanitario assistito															
3F100	Attività trasfusione															
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti															
3H100	Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive															
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA															
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA															
49999	TOTALE GENERALE															

Il Direttore della U.O. Controllo di Gestione

La Direttrice dell'Area Gestione Risorse Finanziarie

La Direttrice Amministrativa

Il Direttore Generale