



ASL Taranto

PugliaSalute

Azienda Sanitaria Locale TA

Allegato 1

RELAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO SULLA GESTIONE DELL'ESERCIZIO 2024

Art. 26, comma 1, del D.Lgs. n. 118 del 23 giugno 2011 e s.m.i.

INTRODUZIONE	3
1 CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE.....	4
2 GENERALITÀ SUL TERRITORIO SERVITO E SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA	5
3 GENERALITÀ SULLA STRUTTURA E SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI.....	8
3.1 Assistenza Ospedaliera	9
3.2 Assistenza Territoriale	16
3.3 Prevenzione.....	20
4 L'ATTIVITÀ DEL PERIODO	21
4.1 Assistenza ospedaliera	21
4.2 Assistenza territoriale.....	22
4.3 Dipartimento dipendenze patologiche	24
4.4 Dipartimento di Assistenza Riabilitativa Territoriale (DART).....	39
4.5 Dipartimento di Salute Mentale (DSM).....	59
4.6 Dipartimento di prevenzione.....	69
4.6.1 MACROAREA D'ATTIVITÀ: PREVENZIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE.....	70
4.6.1.1 INTERVENTI PER DENUNCIA E DI PROFILASSI MALATTIE INFETTIVE	70
4.6.2 ATTIVITÀ SVOLTE NELL'AMBITO DELL'IGIENE E SICUREZZA AMBIENTI DI VITA	72
4.6.2.1 ATTIVITÀ DI VERIFICA DEGLI EFFETTI SANITARI E DELL'INQUINAMENTO AMBIENTALE.....	72
4.6.2.2 ATTIVITÀ SUL CONTENIMENTO DELL'IMPATTO SANITARIO E DEI FATTORI DI RISCHIO IN AMBIENTE ABITATIVO ED URBANO	73
4.6.2.3 IGIENE E SICUREZZA EDIFICI USO SCOLASTICO E RICREATIVO (compresi locali pubblico spettacolo, palestre, impianti sportivi).....	73
4.6.2.4 IGIENE E SICUREZZA EDIFICI USO TURISTICO (compresi camping, stabilimenti balneari)	74
4.6.2.5 IGIENE E SICUREZZA IMPIANTI USO NATATORIO	74
4.6.2.6 IGIENE E SICUREZZA STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI	74
4.6.2.7 PROFESSIONI ED ARTI SANITARIE, ESTETISTI E AFFINI, AUTOAMBULANZE, TATUAGGI E PIERCING.....	75
4.6.2.8 RAPPORTI CON AUTORITÀ GIUDIZIARIA	75
4.6.2.9 ATTIVITÀ DI POLIZIA MORTUARIA.....	75
4.6.3 ATTIVITÀ SVOLTE NELL'AMBITO DELLA MEDICINA LEGALE.....	76
4.6.3.1 ACCERTAMENTI E CERTIFICAZIONI MEDICO-LEGALI	76
4.6.3.2 MEDICINA FISCALE	76
4.6.3.3 MEDICINA NECROSCOPICA.....	76
4.6.4 Relazione sulle attività svolte dal SERVIZIO DI PREVENZIONE E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO (SPESAL) 77	
4.6.5 Relazione sulle attività svolte dal SERVIZIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE (SIAN).....	80
4.6.6 4. Relazione sulle attività svolte dal SERVIZIO DI SANITÀ ANIMALE (SIAV Area A).....	82
4.6.7 Relazione sulle attività svolte dal SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (SIAV Area B)...	84
4.6.8 Relazione sulle attività svolte dal SERVIZIO IGIENE DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE (SIAV Area C).....	86
4.6.8.1 PIANO BENESSERE ANIMALE.....	87
4.6.9 Attività di informazione e comunicazione organizzate direttamente dal Dipartimento di Prevenzione	
PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE	89
4.6.9.1 Area Tematica: NUTRIZIONE E ATTIVITÀ MOTORIA	90
4.6.10 Area tematica: CONTRASTO ALLE DIPENDENZE	94
4.6.11 Area Tematica: COMPORTAMENTI A RISCHIO	96
4.6.12 Area Tematica: SICUREZZA IN CASA, IN STRADA E A LAVORO	98
4.6.13 Area Tematica: CORPO IN SALUTE.....	98
4.6.14 Area Tematica: AFFETTIVITA', SESSUALITA' e MST.....	102
4.6.15 Area Tematica: SALUTE E AMBIENTE.....	104
4.6.16 Area Tematica: BENESSERE MENTALE.....	104

4.7	Centro Screening	105
4.7.1	Organizzazione del Centro Screening Aziendale.....	106
4.7.2	Screening della Cervice Uterina	107
4.7.3	Screening Mammografico.....	108
4.7.4	Screening del Colon-Retto	110
4.8	Area Socio Sanitaria.....	112
4.9	Dipartimento Farmaceutico.....	118
5	LA GESTIONE ECONOMICA DELL'AZIENDA	126
5.1	Sintesi del bilancio e Relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economici.....	126
5.1.1	Confronto Conto Economico consuntivo 2024 – Conto Economico preventivo 2024	127
5.2	Confronto tra Conto Economico consuntivo 2024 e Conto Economico consuntivo 2023	134
5.2.1	Analisi degli scostamenti tra Conto Economico Bilancio 2024 / Conto Economico Bilancio 2023	136
5.3	RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI	143
5.4	Attestazione dei tempi di pagamento - (Art. 41, Decreto Legge 24 aprile 2014, n. 66)	145
5.4.1	Pagamenti effettuati nel 2024. Ripartizione tra commerciali e non commerciali.....	145
5.4.2	Indicatore di tempestività dei pagamenti (ITP).	146
5.4.3	Indicatore di tempestività dei pagamenti (ITP)	147
6	MISURE DI CONTENIMENTO DELLA SPESA.....	148
7	MODELLI DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA (LA) PER L'ANNO 2024 E 2023 DI CUI LA DECRETO MINISTERIALE 24 MAGGIO 2019	152
7.1	Modello LA anno 2023	152
7.2	Modello LA anno 2024	161

INTRODUZIONE

L'Azienda Sanitaria Locale di Taranto svolge le funzioni di tutela e di promozione della salute degli individui e della collettività ed ha l'obiettivo principale di organizzare ed erogare i livelli essenziali di assistenza in maniera uniforme su tutto il territorio della Provincia di Taranto.

La missione dell'ASL di Taranto è quella di contribuire alla promozione, al mantenimento e allo sviluppo dello stato di salute della propria popolazione di riferimento e dei soggetti presenti nel territorio di competenza che si trovino nelle condizioni di bisogno di assistenza, assicurando la disponibilità e l'accesso all'intera gamma di tipologie di servizi e di prestazioni comprese nei livelli essenziali di assistenza, definiti dai diversi stadi di programmazione - nazionale, regionale e locale.

Nello svolgere l'attività si avvale delle proprie strutture produttive e dei servizi erogati dai soggetti accreditati.

La visione strategica dell'Azienda è orientata ad offrire, attraverso un sistema organizzativo efficiente, servizi al passo con l'evoluzione delle conoscenze scientifiche e tecnologiche, in risposta ai bisogni espressi dall'utenza.

L'anno 2024 è stato contrassegnato dal proseguimento delle attività volte alla ripresa della erogazione delle prestazioni sanitarie che erano state fortemente condizionate dalla pandemia da COVID-19 e dallo stato di emergenza che ne era conseguito a far data da gennaio 2020 e poi prorogato per tutto il 2020 e il 2021 e che ha avuto termine nel corso dell'anno 2022. infatti, con D.L. 24 dicembre 2021 n. 221, lo stato di emergenza nazionale causato dalla diffusione del CoVID-19 è stato prorogato fino al 31 marzo 2022 data in cui, giusta D.L.n.24 del 24/03/2022, convertito nella Legge 19 maggio 2022 n.52, è stato dichiarato cessato.

L'attività sanitaria nell'anno 2024 non ha risentito delle limitazioni determinate dall'emergenza pandemica, tuttavia gli effetti di quanto verificatosi negli anni 2020 e 2021 e parzialmente nel corso dell'anno 2022 ha comportato la necessità di programmare una intensa attività di recupero delle prestazioni ambulatoriali, dei ricoveri programmati, dei day service in ambito ospedaliero nonché delle prestazioni ambulatoriali erogate sul territorio già avviate nel corso dell'anno 2024 e proseguite con maggiore intensità anche durante l'anno 2024.

1 CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE

La presente relazione sulla gestione corredata il bilancio di esercizio 2024 secondo le disposizioni del D. Lgs. n. 118 del 23 giugno 2011 e s.m.i. - quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC) - fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. n. 118/2011.

La Relazione contiene tutte le informazioni minime richieste dal già citato D.Lgs. n. 118/2011 – compresi anche il modello di rilevazione LA (di cui al DM 24.05.2019) per l'esercizio in chiusura e quello dell'esercizio precedente nonché contiene l'attestazione dei tempi di pagamento di cui all' art. 41 del D.L. 66/2014 - ed ulteriori dati e risultati supplementari, anche se non espressamente richiesti da disposizioni di legge, ritenuti necessari a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2024.

2 GENERALITÀ SUL TERRITORIO SERVITO E SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA

La ASL di Taranto opera su un territorio, coincidente con la provincia di Taranto, esteso 2.436,67 Km² ed è caratterizzata dalla presenza di terreno pianeggiante per poco più della metà del totale (1.342,39 Km²), con una significativa estensione costiera, mentre per la rimanente parte il terreno è di natura collinare (1094,28 Km²). Dal punto di vista amministrativo, la provincia consta di 29 comuni, dei quali cinque, caratterizzati da una notevole estensione territoriale, organizzati rispettivamente in 6 distretti socio-sanitari.

Secondo i dati ISTAT, la popolazione residente della provincia di Taranto al 1° gennaio 2024 per fasce di età e sesso è la seguente¹:

2024			
Classi di età	Femmine	Maschi	TOTALE
0 - 13 anni	28.016	29.727	57.743
14- 64 anni	172.184	167.042	339.226
65- 74 anni	36.317	31.996	68.313
Oltre 75 anni	39.888	29.161	69.049
Totale assistibili	276.405	257.926	534.331

L'analisi della distribuzione della popolazione per classi di età mostra la seguente composizione: classe 0-13 anni (10,81%), classe 14-64 anni (63,49%), classe 65-74 (12,77%) e classe > 75 anni (12,92%).

Si assiste al progressivo invecchiamento della popolazione con un conseguente aumento della richiesta di prestazioni sanitarie e sociosanitarie legate alla cronicità e alla non-autosufficienza.

La popolazione della provincia di Taranto è distribuita amministrativamente in 29 comuni, organizzati in 6 distretti sociosanitari. Il comune più popoloso è la città di Taranto, dove risiede circa il 33,89% della popolazione (189.171 abitanti). Martina Franca è il secondo comune più popoloso (47.070 abitanti). Seguono Massafra, Grottaglie, Manduria e Ginosa, tutte con una popolazione di oltre 20.000 abitanti. I comuni più piccoli (meno di 5.000 abitanti) sono in tutto cinque e in essi vive meno del 3% della popolazione della provincia.

Di seguito, si riporta il dettaglio sulla distribuzione della popolazione, suddivisa per comuni, distretti, sesso e classi di età².

¹ I dati sulla popolazione e sulla scomposizione per fasce d'età sono quelli esposti nel Modello FLS11 2024

² Fonte: DEMO-ISTAT Popolazione Residente all'1 gennaio 2025, rielaborati per distretti dal Controllo di Gestione riportati nel P.I.A.O. 2023-2025

DSS	Comuni di appartenenza	Maschi	Femmine	Totale Generale
1	Castellaneta	7.779	8.144	15.923
	Ginosa	10.962	10.758	21.720
	Laterza	7.237	7.467	14.704
	Palagianello	3.645	3.848	7.493
Totale Distretto 1		29.623	30.217	59.840
2	Massafra	15.869	15.943	31.812
	Mottola	7.360	7.759	15.119
	Palagiano	7.888	7.793	15.681
	Statte	6.124	6.482	12.606
Totale Distretto 2		37.241	37.977	75.218
5	Crispiano	6.383	6.553	12.936
	Martina Franca	22.560	24.141	46.701
Totale Distretto 5		28.943	30.694	59.637
6	Carosino	3.161	3.293	6.454
	Faggiano	1.663	1.712	3.375
	Grottaglie	14.588	15.584	30.172
	Leporano	4.133	4.040	8.173
	Monteiasi	2.516	2.694	5.210
	Montemesola	1.697	1.776	3.473
	Monteparano	1.100	1.160	2.260
	Pulsano	5.543	5.631	11.174
	Roccaforzata	854	903	1.757
	San Giorgio Ionico	6.719	7.250	13.969
San Marzano di San Giuseppe	4.406	4.423	8.829	
Totale Distretto 6		46.380	48.466	94.846
7	Avetrana	2.969	3.179	6.148
	Fragagnano	2.365	2.558	4.923
	Lizzano	4.625	4.851	9.476
	Manduria	14.429	15.194	29.623
	Maruggio	2.605	2.581	5.186
	Sava	7.386	7.770	15.156
	Torricella	2.032	2.052	4.084
Totale Distretto 7		36.411	38.185	74.596
8	Taranto	89.447	96.462	185.909
8	Totale	89.447	96.462	185.909
Totale Distretto 8				
Totale complessivo		268.045	282.001	550.046

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2024, è riportata nella seguente tabella³

2024		TESTE		NR. ESENZIONI	
CONDIZIONI		F	M	F	M
01	ESENZIONI PER PATOLOGIA	83.333	68.304	130.251	114.054
02	ESENZIONI PER CONDIZIONE SOGGETTIVA	25.526	24.261	26.051	25.586
03	ESENZIONI PER INVALIDITA'	2.891	2.465	2.891	2.468
04	ESENZIONI PER REDDITO O CONDIZIONE	147.334	126.716	232.200	188.324
05	ESENZIONI PER MOTIVI UMANITARI	265	1.416	265	1.416

Non si può non osservare come la popolazione della provincia in cui insiste l'Azienda Sanitaria di Taranto faccia registrare i maggiori valori di esenzione dalla compartecipazione alla spesa sanitaria in misura preponderante a causa degli alti indici di patologia e di privazione reddituale.

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione dei flussi:

<i>Modello FLS11 Anno 2024</i>	<i>I dati sulla popolazione e sulla scomposizione per fasce d'età sono coerenti con quelli esposti nel Modello FLS11 2024</i>
<i>Modello FLS11 Anno 2024</i>	<i>I dati sulla popolazione esente da ticket sono coerenti con quelli esposti nel Modello FLS11 2024</i>

³ Modello FLS11 2024

3 GENERALITÀ SULLA STRUTTURA E SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

La ASL di Taranto, per l'espletamento della mission istituzionale, adotta il modello dipartimentale quale aggregazione di Strutture Complesse e Semplici, omogenee, analoghe affini o complementari che perseguono comuni finalità. I Dipartimenti hanno autonomia tecnico-professionale e gestionale, nei limiti degli obiettivi assegnati e delle risorse attribuite. L'organizzazione dipartimentale è il modello ordinario di gestione operativa di tutte le attività dell'Azienda.

Le funzioni tecnico-amministrative sono assicurate dalle seguenti strutture:

- Area Gestione Risorse Umane;
- Area Gestione del Patrimonio;
- Area Gestione Tecnica;
- Area Gestione Risorse Economiche e Finanziarie.

Lo svolgimento delle funzioni direzionali è supportato dalla Tecnostruttura di Staff, di seguito se ne riporta l'elenco:

- Area Burocratico-Legale;
- Controllo di Gestione;
- Epidemiologia e Statistica;
- Unità valutazione appropriatezza ricoveri e prestazioni (UVARP);
- Gestione Liste d'attesa e Centro unico di prenotazioni (CUP);
- Servizio Prevenzione e Protezione;
- Rischio Clinico;
- Comunicazioni al cittadino e alle associazioni.

L'attività della ASL è finalizzata a garantire il soddisfacimento dei bisogni sanitari in materia di:

- prevenzione
- assistenza territoriale
- assistenza ospedaliera

secondo un modello a rete aziendale che si raccorda con quello regionale, al fine di perseguire l'obiettivo della continuità dell'assistenza e quello dell'integrazione tra ospedale e territorio, nel rispetto dei Livelli Essenziali di Assistenza LEA).

L'attività dell'Azienda si realizza attraverso:

- Dipartimenti strutturali
- Distretti
- Presidi Ospedalieri

in aderenza a quanto previsto dalle norme generali di organizzazione dell'Azienda sanitaria, al fine di garantire una corretta ed appropriata assistenza sanitaria e sociosanitaria in relazione ai reali fabbisogni del territorio.

3.1 Assistenza Ospedaliera

A) Stato dell'arte

L'**assistenza ospedaliera** viene erogata attraverso i Presidi Ospedalieri, che garantiscono la continuità assistenziale in un sistema a rete capace di fornire, in un'organizzazione integrata, livelli di assistenza di medio-alta specializzazione. L'Azienda, attraverso la Funzione Ospedaliera, garantisce il trattamento di condizioni patologiche che necessitano di interventi diagnostico- terapeutici di emergenza o di urgenza, patologie acute non gestibili in ambito ambulatoriale e/o domiciliare, e condizioni patologiche di lunga durata che richiedono un trattamento diagnostico-terapeutico non erogabile in forma extra-ospedaliera.

L'assistenza ospedaliera della ASL di Taranto viene erogata attraverso quattro **Presidi Ospedalieri**, organizzati in Dipartimenti Funzionali:

- P.O. Centrale – Ospedale SS. Annunziata; Ospedale S.G. Moscati; Ospedale S. Marco di Grottaglie; Ospedale di Mottola Centro post acuzie COVID
- P.O. Occidentale – Ospedale San Pio di Castellaneta
- P.O. Valle d'Itria – Ospedale di Martina Franca
- P.O. Orientale – Ospedale di Manduria

Ai Presidi Ospedalieri si affiancano **8 case di cura accreditate**:

- Casa di Cura Bernardini,
- Casa di Cura D'Amore,
- Casa di Cura San Camillo,
- Casa di Cura Santa Rita,
- Casa di Cura Villa Verde,
- Casa di Cura Villa Bianca,
- Centro Medico Riabilitativo
- Casa di Cura Cittadella della Carità.

Le principali linee di attività nelle quali si esplica il livello essenziale di assistenza ospedaliera sono:

- pronto soccorso
- ricovero ordinario per acuti
- day surgery
- day hospital
- riabilitazione
- lungo degenza post-acuzie

Di seguito si riportano due tabelle riepilogative:

- ✓ la prima si riferisce all'assistenza ospedaliera erogata direttamente dalle strutture aziendale ;
- ✓ la seconda all'assistenza erogata per il tramite delle strutture delle Case di Cura accreditate.

In entrambe sono indicati i posti letti attivi in riferimento alla specifica disciplina.

Assistenza ospedaliera diretta⁴

Presidio	Stabilimento	CODREP	Disciplina	Posti letto Degenza ordinaria	Posti letto Day Hospital	Posti letto Day Surgery	Posti letto Totali	Posti letto Covid
P.O. ORIENTALE	Manduria	0801	CARDIOLOGIA	8	2	0	10	0
		0901	CHIRURGIA GENERALE	18	0	2	20	0
		0904	CHIRURGIA COVID MANDURIA	0	0	0	0	0
		2601	MEDICINA GENERALE	25	2	0	27	0
		2604	CENTRO TALASSEMIA	0	2	0	2	0
		2606	MEDICINA COVID MANDURIA	0	0	0	0	0
		2901	NEFROLOGIA	8	2	0	10	0
		3601	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	12	3	0	15	0
		4902	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	2	0	0	2	0
		5001	UTIC	6	0	0	6	0
P.O.ORIENTALE Totale				79	11	2	92	0
P.O.VALLE D' ITRIA	Martina Franca	0801	CARDIOLOGIA	8	0	0	8	0
		0901	CHIRURGIA GENERALE	18	0	2	20	0
		2601	MEDICINA GENERALE	24	2	0	26	0
		2603	MEDICINA COVID MARTINA	0	0	0	0	0
		2901	NEFROLOGIA	10	0	0	10	0
		3601	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	16	0	2	18	0
		3701	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	7	0	1	8	0
		3901	PEDIATRIA	4	1	0	5	0
		4301	UROLOGIA	10	0	2	12	0
		6001	LUNGODEGENZA	6	0	0	6	0
P.O. VALLE D' ITRIA Totale				103	3	7	113	0
P.O. OCCIDENTALE	Castellaneta	0811	CARDIOLOGIA	8	2	0	10	0
		0911	CHIRURGIA GENERALE	18	0	2	20	0
		2611	MEDICINA GENERALE	23	1	0	24	0
		2613	MEDICINA COVID CASTELLANETA	0	0	0	0	0
		3611	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	14	0	4	18	0
		3711	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	17	0	3	20	0
		3911	PEDIATRIA	8	2	0	10	0
P.O.OCCIDENTALE Totale				88	5	9	102	0
P.O. CENTRALE	San Marco	0913	CHIRURGIA GENERALE	7	0	1	8	0
		2114	GERIATRIA	14	1	0	15	0
		2612	MEDICINA GENERALE	22	2	0	24	0
		3612	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	15	0	3	18	0
		5601	RIABILITAZIONE MOTONEUROLESIS	20	0	0	20	0
		6012	LUNGODEGENZA	15	0	0	15	0
	SG Moscati	1811	EMATOLOGIA	15	5	0	20	0
		2402	MALATTIE INFETTIVE COVID	28	0	0	28	0
		2411	MALATTIE INFETTIVE	22	3	0	25	0
		3813	OTORINOLARINGOIATRIA	8	0	1	9	0
		4011	PSICHIATRIA	15	0	0	15	0
		4901	ANESTESIA E RIANIMAZIONE COVID	2	0	0	2	0
		4912	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	8	0	0	8	0
		6411	ONCOLOGIA	15	5	0	20	0
		6801	PNEUMOLOGIA	8	0	0	8	0
				9412	TERAPIA SEMINTENSIVA PNEUMOLOGICA - MOSCATI	26	0	0
SS. Annunziata	0811	CARDIOLOGIA	12	0	0	12	0	

⁴ Fonte HSP12 2024

Presidio	Stabilimento	CODREP	Disciplina	Posti letto Degenza ordinaria	Posti letto Day Hospital	Posti letto Day Surgery	Posti letto Totali	Posti letto Covid
		0911	CHIRURGIA GENERALE	18	0	1	19	0
		0915	CHIRURGIA GENERALE UNIVERSITÀ	9	0	0	9	0
		1212	DERMONCOLOGIA E CHIRURGIA PLASTICA	4	0	0	4	0
		1312	CHIRURGIA TORACICA	5	0	0	5	0
		1411	CHIRURGIA VASCOLARE	18	0	2	20	0
		1802	CENTRO TALASSEMIA - TARANTO	0	2	0	2	0
		1812	MICROCITEMIA	0	6	0	6	0
		1911	ENDOCRINOLOGIA	9	1	0	10	0
		2611	MEDICINA GENERALE	50	2	0	52	0
		2911	NEFROLOGIA	9	1	0	10	0
		3011	NEUROCHIRURGIA	19	0	1	20	0
		3211	NEUROLOGIA	23	1	0	24	0
		3412	OCULISTICA	6	0	0	6	0
		3611	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	32	0	4	36	0
		3711	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	35	0	2	37	0
		3712	GINECOLOGIA E OSTETRICIA UNIVERSITÀ	17	0	0	17	0
		3911	PEDIATRIA	13	1	0	14	0
		3912	PEDIATRIA UNIVERSITÀ	6	0	0	6	0
		4311	UROLOGIA	15	0	1	16	0
		4911	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	10	1	0	11	0
		5011	UTIC	10	0	0	10	0
		5811	GASTROENTEROLOGIA	0	2	0	2	0
		6211	NEONATOLOGIA	15	1	0	16	0
		6511	ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	5	0	0	5	0
		7311	UTIN	10	0	0	10	0
		2602	AREA MEDICA COVID	0	0	0	0	20
P.O. CENTRALE Totale				590	34	16	640	20
Totale complessivo				860	53	34	947	20

Assistenza ospedaliera accreditata⁵

STRUTTURA	Cod	DISCIPLINA	Posti Letto
Bernardini S.r.l.	901	CHIRURGIA GENERALE	15
	3601	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	28
	2601	MEDICINA GENERALE	25
	3401	OCULISTICA	2
	3701	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	6
	3001	NEUROCHIRURGIA	12
	4301	UROLOGIA	8
Totale			96
Città di Lecce Hospital Gvm Care & Research Srl	901	CHIRURGIA GENERALE	23
	3601	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	17
	Totale		40

⁵ Fonte HSP13 2024

STRUTTURA	Cod	DISCIPLINA	Posti Letto
CARLO FIORINO HOSPITAL S.p.A. EX presidio S. CAMILLO	901	CHIRURGIA GENERALE	20
	3601	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	28
	2601	MEDICINA GENERALE	24
	4301	UROLOGIA	6
	5801	GASTROENTEROLOGIA	5
	6801	PNEUMOLOGIA	10
Totale			93
CARLO FIORINO HOSPITAL SPA EX presidio SANTA RITA	2601	MEDICINA GENERALE	16
	2101	GERIATRIA	14
	Totale		30
VILLA VERDE Franco Ausiello S.R.L.	2101	GERIATRIA	26
	2601	MEDICINA GENERALE	20
	801	CARDIOLOGIA	24
	701	CARDIOCHIRURGIA	18
	6801	PNEUMOLOGIA	12
	5001	UTIC	8
	4901	TIC	6
	5601	RECUPERO E RIAB.FUNZIONALE	30
	5603 - 5604	RIABILITAZIONE CARDIO(10)-RESPIRATORIA (10)	20
Totale		164	
Centro Socio Sanitario - VILLA BIANCA S.r.l.	5601	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	64
Totale		64	
Istituti Clinici Scientifici Maugeri S.p.A. Società Benefit	6801	PNEUMOLOGIA	10
	5601	RIABILITAZ. NEUROMOTULESI	47
	5602	RIABILITAZ. RESPIRATORIA	10
Totale		67	
Fondazione Cittadella della Carità	801	CARDIOLOGIA	8
	5601	RECUPERO E RIAB.FUNZIONALE	36
	5602	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	10
Totale		54	
TOTALE COMPLESSIVO			608

In sintesi, i posti letto direttamente gestiti sono pari a 947 unità, oltre 20 unità Covid e quelli accreditati ammontano a 608 unità.

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

Modello HSP 11 Anno 2024	<i>I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11</i>
Modello HSP 12 Anno 2024	<i>I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel modello HSP 12</i>
Modello HSP 13 Anno 2024	<i>I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel modello HSP13</i>

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

In accordo con gli obiettivi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) dedicati alla salute, la Regione Puglia ha programmato l'utilizzo dei fondi stanziati per il miglioramento e lo sviluppo tecnologico della sanità regionale.

Il primo ambito di interventi mira al potenziamento dell'assistenza territoriale, grazie alla creazione di strutture e presidi territoriali, allo sviluppo della telemedicina e a una più efficace integrazione con tutti i servizi socio-sanitari. Il secondo ambito di interventi si fonda sul rinnovamento delle strutture tecnologiche e digitali, sul potenziamento della ricerca scientifica e sulla formazione costante del capitale umano.

Gli investimenti programmati mirano a rendere più efficiente la risposta dei servizi alle esigenze dei cittadini in un contesto demografico e socioeconomico mutato rispetto al passato, assicurando equità di accesso e appropriatezza delle cure.

Nell'ambito della assistenza ospedaliera sono stati pianificati dalla Regione Puglia gli investimenti destinati all'acquisto delle grandi apparecchiature per il potenziamento tecnologico della ASL Taranto.

Si riporta nel seguito l'elenco delle apparecchiature il cui acquisto è finanziato a valere sul PNRR nell'ambito della missione M6.C2 - 1.1.1. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (grandi apparecchiature).

Tipologie di apparecchiature richieste (Large sanitary equipment)	Numero apparecchiature	Presidio Ospedaliero di allocazione	Importo finanziato
Tomografi Computerizzati (CT Scans) - 128 strati	8	P.O. Martina Franca; PO SS. Annunziata (n.2); P.O. Castellaneta; P.O. Manduria; Massafra; Grottaglie; Moscati	4.240.000,00
Tomografi a Risonanza Magnetica (MRI) - 1,5 Tesla	3	P.O. Martina Franca; PO SS. Annunziata; Grottaglie	1.824.000,00
TOTALE	11		
Tipologia di angiografi richiesti (Angiograph)	Numero apparecchiature	Presidio Ospedaliero di allocazione	Importo finanziato
Cardiologici	2	SS. Annunziata	1.828.000,00
Vascolari	2	SS. Annunziata	1.828.000,00
TOTALE	4		
Tipologia di ecotomografi richiesti (Ecotomographic devices)	Numero apparecchiature	Presidio Ospedaliero di allocazione	Importo finanziato
Multidisciplinari/Internistici	30	SS. Annunziata (n.16); Martina Franca (n.5); Castellaneta (n.5); Manduria (n.4)	2.475.000,00

Tipologie di apparecchiature richieste (Large sanitary equipment)	Numero apparecchiature	Presidio Ospedaliero di allocazione	Importo finanziato
Cardiologici 3D	6	SS. Annunziata (n.3) / Martina Franca (n.1); Castellaneta (n.1); Manduria (n.1)	495.000,00
Ginecologici 3D	4	SS. Annunziata (n.1); Castellaneta (n. 2); Martina Franca (n. 1)	330.000,00
TOTALE	40		
Tipologia di apparecchiature di radiologia (Fixed X-Ray System)	Numero apparecchiature	Presidio Ospedaliero di allocazione	Importo finanziato
Telecomandati digitali per esami di reparto	4	SS. Annunziata; Castellaneta; Martina; Manduria	990.800,00
TOTALE	4		

Nell'ambito della missione M6.C2 - 1.1.1. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione delle strutture ospedaliere, DEA, Dipartimenti di Emergenza e accettazione di livello I e II), l'ASL Taranto è risultata beneficiaria dei seguenti interventi:

PNRR – AMMODERNAMENTO PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE		
OGGETTO	Linea intervento	IMPORTO
AMMODERNAMENTO DIGITALE OSPEDALIERO - P.O. SS. ANNUNZIATA TARANTO	M6.C2 - 1.1.1. - ICT	6.774.000,00
AMMODERNAMENTO DIGITALE OSPEDALIERO - P.O. SAN PIO CASTELLANETA	M6.C2 - 1.1.1. - ICT	3.020.000,00
AMMODERNAMENTO DIGITALE OSPEDALIERO - P.O. VALLE D'ITRIA	M6.C2 - 1.1.1. - ICT	2.700.000,00

Nell'ambito della Missione 6 del PNRR la componente 2, misura 1.2 “Verso un ospedale sicuro e sostenibile”, che prevede l'esecuzione di lavori di adeguamento o miglioramento sismico delle strutture ospedaliere del S.S.R., l'ASL Taranto è risultata beneficiaria di n. 6 finanziamenti a valere sulla suddetta missione, che sono sintetizzati nella tabella seguente:

PNRR – INTERVENTI DI ADEGUAMENTO MIGLIORAMENTO SISMICO		
OGGETTO	COMUNE	IMPORTO
ADEGUAMENTO/MIGLIORAMENTO SISMICO P.O. GIANNUZZI	MANDURIA	5.557.600,00
ADEGUAMENTO/MIGLIORAMENTO SISMICO P.O. MARTINA FRANCA	MARTINA FRANCA	5.300.000,00
ADEGUAMENTO/MIGLIORAMENTO SISMICO	CASTELLANETA	11.456.000,00

OSPEDALE SAN PIO CASTELLANETA		
ADEGUAMENTO/MIGLIORAMENTO SISMICO P.O. MOSCATI DI STATTE	STATTE	6.746.400,00
ADEGUAMENTO/MIGLIORAMENTO SISMICO P.O. GROTTAGLIE	GROTTAGLIE	6.114.554,00
ADEGUAMENTO/MIGLIORAMENTO SISMICO P.O. SS. ANN.TA PADIGLIONE VINCI	TARANTO	7.454.400,00

Infine, nell'ambito degli interventi avviati dall'ASL Taranto finalizzati a garantire il miglioramento dei servizi sanitari erogati sul territorio, è imprescindibile tener conto dell'intervento di realizzazione del nuovo ospedale "San Cataldo" di Taranto, che sorge lungo la nuova direttrice che collega l'abitato di Taranto al comune di San Giorgio Jonico.

Di seguito si indicano i principali dati dimensionali del nuovo nosocomio:

- 723 posti letto;
- 70 ambulatori;
- 28 sale di diagnostica;
- 19 sale operatorie;
- 176,63 mq per posto letto;
- 127.700 mq di superficie sanitaria.

I dati del progetto esecutivo sono i seguenti:

- superficie zona di intervento in zona: 226.297,30 mq
- volume di progetto: 491.777,36 mc
- superficie coperta: 42.870,22 mq
- superficie a verde pubblico attrezzato 81.065,95 mq
- parcheggio pubblico: 1116 posti auto
- parcheggio privato: 1170 posti auto

* * *

3.2 Assistenza Territoriale

Le funzioni di tutela e di promozione della salute degli individui e della collettività a livello territoriale sono svolte attraverso le seguenti attività assistenziali:

- Assistenza Primaria
- Assistenza Domiciliare
- Assistenza Specialistica
- Ambulatoriale Riabilitativa e Protesica
- Assistenza Farmaceutica
- Assistenza Consultoriale, Familiare, Pediatrica e Psicologica
- Assistenza delle Dipendenze Patologiche
- Assistenza alla Salute Mentale
- Altri servizi che rispondono al bisogno assistenziale locale.

Tali attività sono svolte dai Dipartimenti delle Cure Primarie, dal Dipartimento di Salute Mentale, dal Dipartimento delle Dipendenze Patologiche, e dal Dipartimento di Assistenza Riabilitativa Territoriale della ASL.

Il Dipartimento delle Cure Primarie è costituito dai Distretti Socio Sanitari, dal Servizio Socio-Sanitario, dal Centro territoriale per la facilitazione di accesso ai servizi delle persone affette da malattie rare e dalla Direzione Amministrativa.

Il Distretto Socio-Sanitario rappresenta l'articolazione organizzativa dell'Azienda Sanitaria Locale nella quale si concentra tutta l'operatività sociosanitaria, ad esclusione di quella connessa con le tipiche attività di ricovero e di quelle tipiche delle altre Strutture Territoriali. È lo strumento attraverso il quale si erogano i livelli essenziali di assistenza in maniera uniforme su tutto il territorio della Provincia di Taranto.

Il territorio della Provincia di Taranto comprende 29 Comuni con una popolazione complessiva, al 01.01.2023, di 553.170 abitanti ed è organizzato nei seguenti 6 distretti:

- ✓ Distretto UNICO (8) Taranto
- ✓ DSS TA 01 – GINOSA (Castellaneta - Ginosa - Laterza – Palagianello)
- ✓ DSS TA 02 – MASSAFRA (Massafra - Mottola - Palagiano – Statte)
- ✓ DSS TA 05 - MARTINA FRANCA (Crispiano - Martina Franca)
- ✓ DSS TA 06 – GROTTAGLIE (Carosino - Faggiano - Grottaglie - Leporano - Monteiasi - Montemesola - Monteparano - Pulsano - Roccaforzata - San Giorgio Ionico - San Marzano Di San Giuseppe)
- ✓ DSS TA 07 – MANDURIA (Avetrana - Fragagnano - Lizzano - Manduria - Maruggio - Sava – Torricella).

Relativamente alla assistenza primaria, l'Azienda nel 2024 ha operato mediante 364 Medici di Medicina Generale (367 MMG nel 2023), che assistono complessivamente una popolazione pari a 501.014 unità, e 67 Pediatri di Libera Scelta (69 PLS nel 2023), Medici della Continuità assistenziale 193 (144 nel 2023) Emergenza territoriale e Medicina dei Servizi complessivamente pari a 27 (33 nel 2022) che assistono complessivamente una popolazione pari a 52.156 unità⁶.

Non si può non osservare come per tutte le categorie dei professionisti della Medici convenzionata territoriale si registri una sensibile riduzione del personale in servizio nell'anno 2024, rispetto all'anno precedente che si riflette direttamente sul livello di assistenza erogato sul territorio.

L'azienda opera mediante 173 presidi a gestione diretta e 174 strutture convenzionate. La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

⁶ Fonte: Modello FLS 12, Quadro E e F, Anno 2024

Strutture a gestione diretta anno 2024

TIPOLOGIA DI STRUTTURA	ASSI-STENZA AGLI ANZIANI	ASSI-STENZA AI DISABILI FISICI	ASSI-STENZA AI DISABILI PSICHICI	ASSI-STENZA AI MALATI TERMINALI	ASSI-STENZA AIDS	ASSI-STENZA PER TOSSICO-DIPENDENTI	ASSI-STENZA PSICHIATRICA	ATTIVITA' CLINICA	ATTIVITA' DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE	ATTIVITA' DI LABORATORIO	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	PRESCRIZIONE FARMACI NOTA 99 AIFA	VACCINAZIONI ANTI COVID-19	Totale complessivo
AMBULATORIO E LABORATORIO	0	0	0	0	0	0	0	36	0	12	20	15	0	87
STRUTTURA RESIDENZIALE	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		0	83
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0		0	1
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	0	0	0	0	6	6	14	17	16	1	1		20	2
TOTALE	0	1	1	1	6	6	14	53	16	13	21	15	20	173

Strutture a gestione indiretta (strutture convenzionate) anno 2024

TIPOLOGIA DI STRUTTURA	ASSI-STENZA AGLI ANZIANI	ASSI-STENZA AI DISABILI FISICI	ASSI-STENZA AI DISABILI PSICHICI	ASSI-STENZA AI MALATI TERMINALI	ASSI-STENZA AIDS	ASSI-STENZA PER TOSSICO-DIPENDENTI	ASSI-STENZA PSICHIATRICA	ATTIVITA' CLINICA	ATTIVITA' DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE	ATTIVITA' DI LABORATORIO	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	PRESCRIZIONE FARMACI NOTA 99 AIFA	VACCINAZIONI ANTI COVID-19	TOTALE
AMBULATORIO E LABORATORIO	0	0	0	0	0	0	0	23	0	46	15	1	0	85
STRUTTURA RESIDENZIALE	16	2	4	1	0	0	9	0	0	0	0		0	32
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	2	16	13	0	0	0	7	0	0	0	0		0	0
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		19	19
TOTALE	18	18	17	1	0	0	16	23	0	46	15	1	19	174

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

Modello STS 11 Anno 2024	<i>I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11</i>
Modello RIA 11 Anno 2024	<i>I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate x art. 26, L. 833/1978 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11</i>
Modello FLS 12 Anno 2024	<i>I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12</i>

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

Per lo sviluppo e l'ampliamento dell'assistenza territoriale, il programma regionale relativo ai fondi del PNRR prevede per la ASL Taranto la realizzazione delle seguenti strutture:

- 17 Case di Comunità, strutture sanitarie territoriali, promotrici di un modello di intervento multidisciplinare (modello Case della Salute). Al loro interno il cittadino può trovare tutti i servizi sanitari di base, il Medico di Medicina Generale e il Pediatria, gli specialisti ambulatoriali e altri professionisti (logopedisti, fisioterapisti, tecnici della riabilitazione). Figura chiave nella Casa della Comunità è l'infermiere di famiglia, che assume il ruolo di professionista responsabile dei processi infermieristici in famiglia e Comunità;
- 4 Ospedali di Comunità, strutture sanitarie della rete territoriale a ricovero breve e destinati a pazienti che necessitano di interventi sanitari a bassa intensità clinica. Sono strutture intermedie tra la rete territoriale e l'ospedale, di norma dotati di 20 posti letto (che possono arrivare fino ad un massimo di 40) e a gestione prevalentemente infermieristica;
- 6 Centrali Operative Territoriali (COT), HUB tecnologicamente avanzati per la presa in carico del cittadino e per il raccordo tra servizi e soggetti coinvolti nel processo assistenziale: attività territoriali, sanitarie, sociosanitarie, ospedaliere e della rete di emergenza-urgenza.

Di seguito il dettaglio delle realizzazioni:

PNRR – INTERVENTI REALIZZAZIONE CASE DI COMUNITA', OSPEDALI DI COMUNITA' E COT		
OGGETTO	COMUNE	IMPORTO
CASA DI COMUNITA' CASTELLANETA	CASTELLANETA	2.500.000,00
CASA DI COMUNITA' MASSAFRA	MASSAFRA	2.500.000,00
CASA DI COMUNITA' PALAGIANO	PALAGIANO	2.760.000,00
CASA DI COMUNITA' MOTTOLA	MOTTOLA	2.300.000,00
CASA DI COMUNITA' TARANTO	TARANTO	10.085.758,00
CASA DI COMUNITA' SAN GIORGIO IONICO	SAN GIORGIO IONICO	5.500.000,00
CASA DI COMUNITA' LATERZA	LATERZA	1.644.500,00
CASA DI COMUNITA' PULSANO	PULSANO	1.840.000,00
CASA DI COMUNITA' SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	SAN MARZANO	1.840.000,00
CASA DI COMUNITA' TORRICELLA	TORRICELLA	1.840.000,00
CASA DI COMUNITA' GROTTAGLIE	GROTTAGLIE	1.495.000,00
CASA DI COMUNITA' MARUGGIO	MARUGGIO	2.760.000,00
CASA DI COMUNITA' MANDURIA	MANDURIA	1.265.000,00
CASA DI COMUNITA' GINOSA	GINOSA	1.495.000,00
CASA DI COMUNITA' MARTINA FRANCA	MARTINA FRANCA	1.840.000,00
CASA DI COMUNITA' CRISPIANO	CRISPIANO	1.495.000,00
CASA DI COMUNITA' SAVA	SAVA	500.000,00
OSPEDALE DI COMUNITA' MASSAFRA	MASSAFRA	2.622.000,00
OSPEDALE DI COMUNITA' GINOSA	GINOSA	2.765.750,00
OSPEDALE DI COMUNITA' CASTELLANETA	CASTELLANETA	3.191.500,00
OSPEDALE DI COMUNITA' MARTINA FRANCA	MARTINA FRANCA	2.530.000,00
REALIZZAZIONE COT DEL DISTRETTO UNICO	DISTRETTO UNICO	200.000,00
REALIZZAZIONE COT DEL DISTRETTO 1	DISTRETTO 1	200.000,00
REALIZZAZIONE COT DEL DISTRETTO 2	DISTRETTO 2	200.000,00
REALIZZAZIONE COT DEL DISTRETTO 5	DISTRETTO 5	200.000,00
REALIZZAZIONE COT DEL DISTRETTO 6	DISTRETTO 6	200.000,00
REALIZZAZIONE COT DEL DISTRETTO 7	DISTRETTO 7	200.000,00
DEVICE PER LE N.6 COT DELLA ASL DI	PROVINCIA DI TARANTO	579.600,00

PNRR – INTERVENTI REALIZZAZIONE CASE DI COMUNITA', OSPEDALI DI COMUNITA' E COT		
OGGETTO	COMUNE	IMPORTO
TARANTO		
INTERCONNESSIONE PER LE N.6 COT DELLA ASL DI TARANTO	PROVINCIA DI TARANTO	426.000,00

3.3 Prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione organizza e promuove le attività previste dalla legge in materia di tutela della sanità pubblica e di prevenzione primaria in tutte le realtà in cui è sottoposta a rischi di origine ambientale, alimentare e lavorativa, intervenendo per rimuovere le cause di nocività e malattia, sia di origine umana che animale. Persegue obiettivi fondamentali quali la promozione della salute, la prevenzione delle malattie cronico degenerative e delle disabilità, in collaborazione con gli altri Dipartimenti aziendali competenti, e il miglioramento della qualità della vita.

Il Dipartimento di Prevenzione si articola nelle seguenti strutture, con competenze specifiche:

- Servizio Igiene di Sanità Pubblica (S.I.S.P.);
- Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (S.I.A.N);
- Sanità Animale;
- Igiene degli Alimenti di Origine Animale;
- Igiene degli Allevamenti e Produzioni Zootecniche;
- Servizio di Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (SPESAL);
- Promozione della Salute ed Educazione Sanitaria.

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

Si rimanda a quanto descritto al paragrafo 4.6 della presente Relazione in merito alle attività svolte dal Dipartimento di Prevenzione sia per il perseguimento degli obiettivi assegnati dalle linee di programmazione regionale alle aziende sanitarie per l'anno 2024, sia per far fronte alle attività di vaccinazione su specifici progetti regionali.

4 L'ATTIVITÀ DEL PERIODO

4.1 Assistenza ospedaliera

Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2023 e 2024

Le tabelle che seguono mettono a confronto le prestazioni rese nell'ambito dell'assistenza ospedaliera negli esercizi di riferimento nelle strutture ospedaliere aziendali e in quelle private accreditate con la ASL Taranto.

assistenza ospedaliera diretta⁷

Presidio	STABILIMENTO	CASI TRATTATI IN DEGENZA ORDINARIA		PESO MEDIO		DEGENZA MEDIA		TASSO DI OCCUPAZIONE	
		2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
PO CENTRALE	SSAnnunziata	15.896	16.350	1,16	1,14	6,93	7,16	90%	90%
	SGMoscati	2.797	3.132	1,72	1,76	11,85	11,86	82%	81%
	Grottaglie	914	834	1,15	1,07	18,06	18,02	92%	90%
PO OCCIDENTALE	Castellaneta	4.250	4.146	1,06	1,12	6,25	6,76	75%	82%
PO ORIENTALE	Manduria	1.632	1.941	1,37	1,44	8,80	9,08	71%	81%
PO VALLE D'ITRIA	MartinaFranca	5.744	5.635	1,04	1,08	5,91	6,48	72%	74%
	Totale complessivo	31.233	32.038	1,25	1,27	9,63	9,89	80%	83%

assistenza ospedaliera privata accreditata⁸

CASA DI CURA	CASI TRATTATI IN DEGENZA ORDINARIA		PESO MEDIO		DEGENZA MEDIA		TASSO DI OCCUPAZIONE	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
C. Medico Riab.	964	925	0,94	0,98	23	22,7	91%	86%
Casa di Cura Bernardini	3.477	3.667	1,32	1,27	4,69	4,13	47%	43%
Casa di Cura San Camillo	2.524	2.451	1,08	1,08	2,71	2,85	20%	21%
Casa di Cura Santa Rita	804	726	1,02	1,08	4,3	4,68	12%	31%
Casa di Cura Villa Bianca - Rssa	637	648	0,65	0,67	31,18	31,24	85%	87%
Casa di Cura Villa Verde	4.696	4.863	1,53	1,56	10,93	10,41	86%	85%
Cittadella della Carità	822	528	0,95	0,83	18,08	22,97	75%	62%
GVM - D'Amore Hospital	1.210	1.006	1,55	1,66	2,85	3,35	24%	23%
	15.134	14.814	1,28	1,14	9,14	12,79	54,86%	54,75%

Dall'analisi delle tabelle si evidenzia una crescita del numero dei ricoveri nell'anno 2024 rispetto al precedente esercizio sia nelle strutture a gestione diretta e una lieve riduzione in quelle private accreditate, anche se persiste un evidente differenza rispetto ai valori fatti registrare nel 2019 ultimo anno antecedente

⁷ Fonte EDOTTO

⁸ Fonte EDOTTO

alla pandemia Covid-19, i cui ricoveri sono stati n. 37.065 per l'ospedaliera diretta e 16.057 per quella privata accreditata)

A partire dal 2020, infatti, le attività e priorità sono cambiate rispetto al 2019 a causa del diffondersi del COVID 19, che ha determinato un marcato calo dei ricoveri nell'anno 2020 per effetto del blocco delle attività di ricovero non urgenti ed indifferibili, così come disposto con note della Regione Puglia a seguito della pandemia. Per effetto della cessazione dello stato emergenziale pandemico avvenuto nel corso del 2022, l'attività ospedaliera anche per l'anno 2023 è stata incentrata sul recupero delle prestazioni in elezione provvisoriamente sospese, al fine del raggiungimento dello stesso livello delle prestazioni erogate ante-COVID19.

Per il 2024, in continuità con quanto effettuato nel 2023, la mission aziendale è stata indirizzata al completamento del recupero delle prestazioni non erogate sia in modalità ambulatoriali sia in regime di ricovero, il cui percorso era già stato avviato nel corso del 2022.

4.2 Assistenza territoriale

Le tabelle che seguono evidenziano l'attività di assistenza territoriale erogata durante l'esercizio 2024 confrontata con la seria storica degli ultimi anni.

CONTINUITA' ASSISTENZIALE (ex Guardia Medica)⁹

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Punti	34	34	33	31	27	33	33
Medici titolari	127	102	90	95	74	79	52
Medici indennità piena disponib.	0	0	0	0	0	0	0
Ore totali	171.103	144.665	139.366	124.973	127.900	106.886	93.665
Contatti effettuati	84.560	41.868	21.687	19.141	19.795	23.783	27.052
Ricoveri prescritti	949	952	612	381	428	261	325
Medici disponibilità domiciliare	15	15	14	12	0	8	2
Ore apertura servizio	84.883	89.832	90.449	50.798	79.956	54.110	42.309

Si assiste progressivamente nel corso degli anni ad una riduzione complessiva dei medici titolari, con correlata diretta riduzione delle ore totali erogate e dei casi trattati.

ASSISTENZA DOMICILIARE¹⁰

⁹ Fonte FLS21 – Quadro F

Anno	2023	2024	Δ
Casi trattati	6.747	9.459	-2.712
Casi trattati - anziani	4.951	7.146	-2.195
Casi trattati - terminali	1.049	1.346	-297
Utenti in lista di attesa	510	623	-113
Accessi del personale medico	42.065	48.166	-6.101
Accessi personale medico - anziani	30.265	35.481	-5.216
Accessi personale medico - terminali	6.256	7.395	-1.139
Ore di assistenza erogata - Terapisti della riabilitazione	3.863	7.035	-3.172
Ore di assistenza erogata - Infermieri professionali	58.702	53.444	5.258
Ore di assistenza erogata - Altri operatori	68.948	63.708	5.240
Ore di assistenza erogata -Totale	131.513	124.187	7.326
Ore di assistenza erogata - anziani - Terapisti della riabilitazione	3.066	5.020	-1.954
Ore di assistenza erogata - anziani - Infermieri professionali	40.589	37.869	2.720
Ore di assistenza erogata - anziani - Altri operatori	41.332	37.763	3.569
Ore di assistenza erogata - anziani - Totale	84.987	80.652	4.335
Ore di assistenza erogata - terminali - Terapisti della riabilitazione	265	738	-473
Ore di assistenza erogata - terminali - Infermieri professionali	5.256	6.210	-954
Ore di assistenza erogata - terminali - Altri operatori	3.776	3.126	650
Ore di assistenza erogata - terminali - Totale	9.297	10.074	-777
Accessi degli operatori - Terapisti della riabilitazione	4.415	7.602	-3.187
Accessi degli operatori - Infermieri professionali	69.040	76.890	-7.850
Accessi degli operatori - Altri operatori	52.262	54.107	-1.845
Accessi degli operatori - Totale	125.717	138.599	-12.882
Accessi degli operatori - anziani - Terapisti della riabilitazione	3.494	5.634	-2.140
Accessi degli operatori - anziani - Infermieri professionali	49.244	56.521	-7.277
Accessi degli operatori - anziani - Altri operatori	31.803	32.380	-577
Accessi degli operatori - anziani - Totale	84.541	94.535	-9.994
Accessi degli operatori - terminali - Terapisti della riabilitazione	276	743	-467
Accessi degli operatori - terminali - Infermieri professionali	7.632	9.126	-1.494
Accessi degli operatori - terminali - Altri operatori	3.808	3.431	377
Accessi degli operatori - terminali - Totale	11.716	13.300	-1.584

ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA¹¹

Anno	2023	2024
N° ricette medicinali e galenici	6.593.013	5.630.841
Importo ricette medicinali e galenici	92.469.253	90.279.936
Importo assistenza integrativa	2.915.394	3.126.592
Importo ticket e quote fisse	19.607.053	19.469.800
Ricette esenti	0	0

4.3 Dipartimento dipendenze patologiche

Il Dipartimento delle Dipendenze Patologiche della ASL di Taranto è strutturato nella seguente articolazione:

- Direzione del Dipartimento Dipendenze Patologiche (Direzione Amministrativa, Segreterie, Osservatorio Sociologico, coordinatore infermieristico): Direttore Dr.ssa Vincenza Ariano
- S.C. SerD Taranto Direttore Dr.ssa Vincenza Ariano
- S. S. Coordinamento SerD (SerT Martina Franca, SerD Massafra, SerD Castellaneta, SerD Manduria, SerD Grottaglie) dottoressa Maria Rita Quaranta
- S.S. SerD intramurario Dottor Vincenzo Verardi
- SerD Grottaglie
- SerD Castellaneta
- SerD Martina Franca
- SerD Manduria Referente
- SerD Massafra Referente
- Ambulatorio Gioco Patologico e Dipendenze Comportamentali
- Ambulatio secondo livello Fumo e Centro Antifumo
- Equipe Alcolica

Al Dipartimento Dipendenze Patologiche ASL TA (DDP), così come previsto dalla L.R. 27/99 che ne delibera l'istituzione, compete l'attività di programmazione, coordinamento, gestione delle risorse, realizzazione e valutazione degli interventi dell'area Dipendenze. Tale attività è svolta in collaborazione con tutte le risorse aziendali ed extra aziendali coinvolte nella gestione di problematiche legate alla dipendenza, in particolar modo con gli Enti Ausiliari del privato accreditato. Ciascun Ser.D. opera nell'ambito della prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione delle dipendenze da sostanze legali, illegali e da comportamenti patologici.

¹¹ Fonte FLS21 Quadro G

Il Dipartimento delle Dipendenze Patologiche della ASL Ta svolge attività di prevenzione, cura, riabilitazione e reinserimento sociale a livello ambulatoriale, territoriale, domiciliare, semiresidenziale, residenziale e di strada inerenti le problematiche sull'assunzione di sostanze psicotrope (legali e illegali) e i comportamenti assimilabili e correlati (disturbi dell'alimentazione, gioco d'azzardo, videodipendenze, etc.) - Legge Regionale n.27 del 06 settembre 1999, "Istituzione e disciplina del Dipartimento delle Dipendenze Patologiche nelle Aziende USL".

Le principali funzioni del DDP possono essere così sintetizzate:

- contrasto delle dipendenze patologiche attraverso l'articolazione degli interventi preventivi, terapeutici, di tutela della salute, di riabilitazione e reinserimento sociale;
- rilevazione dei bisogni assistenziali sulla base dei dati epidemiologici;
- integrazione delle attività svolte nell'ambito della Azienda (consulenze, gestione dei ricoveri in ambiente ospedaliero, prevenzione e cura di patologie correlate, etc.) con quelle relative alle strutture accreditate (comunità, associazioni di volontariato, gruppi di auto-aiuto, etc.);
- promozione della formazione degli operatori del Dipartimento, degli operatori socio-sanitari della ASL, del volontariato e del privato sociale del territorio;
- incentivazione dell'umanizzazione dei rapporti fra strutture sanitarie, pazienti e famiglie;
- verifica, sulla base delle indicazioni del Governo regionale, dell'applicazione degli standard di funzionamento del settore e in particolare dei Ser.D., attraverso la definizione delle procedure, dell'individuazione ed il controllo degli indicatori di qualità delle strutture operative e della verifica del raggiungimento degli obiettivi;
- individuazione delle soluzioni per ottimizzare l'accesso degli utenti e delle loro famiglie alla rete dei servizi sanitari pubblici e privati anche attraverso l'apertura di uno "sportello" per gli utenti;
- formulazione, in ragione dell'attività di programmazione, del budget in rapporto agli obiettivi prioritari aziendali al fine di soddisfare le reali esigenze del territorio;
- elaborazione di "protocolli di collaborazione" sia con altre strutture dell'Azienda (DSM, Reparto Infettivi, etc.) che con altre Amministrazioni (Prefettura, Istituzioni scolastiche, Casa Circondariale, USSM, Comune, Provincia, etc.) definendo gli obiettivi prioritari e le competenze dei singoli componenti della "rete", evitando dispersione di risorse e sovrapposizioni;
- collaborazioni con i centri servizi amministrativi del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, per la realizzazione degli interventi di cui agli artt. 105 e 106 del DPR n.309 del 9 ottobre del 1990;
- collaborazioni con le Autorità Militari esistenti nel territorio per l'attuazione di quanto disposto dagli artt. 109,110,111 dello stesso Decreto;
- collaborazioni con il Dipartimento per l'Amministrazione Penitenziaria del Ministero della Giustizia negli interventi di prevenzione, cura e riabilitazione da attuare nei confronti dei detenuti soggetti all'uso di sostanze psicotrope.

Da tutto ciò si evidenzia il ruolo prioritario che investe la programmazione del settore e la progettazione degli interventi. L'importanza dell'attività di programmazione emerge anche dall'esigenza attuale di razionalizzare gli interventi e le risorse, garantendone l'efficienza e l'efficacia compatibilmente all'assetto complessivo del Servizio Sanitario Nazionale.

Il Ser.D. prevede uno standard minimo di prestazioni:

- sostegno ed orientamento per i tossicodipendenti e le loro famiglie; interventi di informazione e prevenzione;
- interventi di formazione ed aggiornamento;
- espletamento delle procedure di accettazione e presa in carico dell'utente;
- elaborazione dei programmi terapeutici e riabilitativi individualizzati che tengano conto della situazione personale, sociale, psicologica familiare e lavorativa del soggetto;
- epidemiologia;
- terapie farmacologiche specifiche (sostitutive e non), compreso il monitoraggio clinico e laboratoristico;
- attività di screening, prevenzione e partecipazione alla cura delle patologie correlate all'uso di sostanze;
- consulenza e prevenzione sul territorio rivolti in particolare alle scuole, ai comuni, alle associazioni di volontariato, ai medici di base, ai farmacisti, etc.;
- valutazione, selezione ed orientamento per coloro che intendono seguire un programma c/o una comunità terapeutica convenzionata;
- affidamento in prova al servizio in alternativa alle pene detentive;
- Nell'ambito del DDP sono state sviluppate articolazioni ed organizzazioni specialistiche multidisciplinari al fine di soddisfare bisogni espressi dalla comunità quali il gioco patologico e le dipendenze tecnologiche, l'abuso di alcol e sostanze in giovane età, il diffondersi di nuove droghe e nuove modalità di assunzione.

È stato avviato fin dal 2016 il **Centro Antifumo** la cui offerta assistenziale è così articolata: valutazione clinico-funzionale, visita medica generica, visita pneumologica, valutazione psicologica, valutazione dipendenza, valutazione motivazione al cambiamento, screening ematochimico, spirometria.

Sono offerti alla persona: terapia farmacologica, counselling individuale (7-10 incontri a cadenza settimanale e della durata di circa 30 minuti, colloqui individuali (7-10 incontri a cadenza settimanale (50 minuti cadauno), psicoterapia individuale, terapia di gruppo.

L'accessibilità al Servizio specifico prevede: prestazioni gratuite e l'accesso è garantito senza prescrizione del medico di medicina generale.

Va confermata rispetto alle prime esperienze del Servizio Antifumo una significativa percentuale di donne.

Distretti ASL Taranto e Ser.D. DDP ASL TA

Sezione Dipartimentale Ser.D. di Castellaneta (Castellaneta, Laterza, Ginosa, Palagianello)

Sezione Dipartimentale di Massafra (Mottola, Massafra, Palagiano, Statte)

Sezione Dipartimentale Ser.D. di Taranto, Distretto Unico: Taranto

Sezione Dipartimentale Ser.D. di Martina Franca (Martina Franca, Crispiano)

Sezione Dipartimentale Ser.D. di Grottaglie (Montemesola, Grottaglie, Monteiasi, Carosino, San Giorgio Jonico, San Marzano di San Giuseppe, Monteparano, Roccaforzata, Leporano, Pulsano, Faggiano)

Sezione Dipartimentale Ser.D. di Manduria (Fragagnano, Sava, Manduria, Avetrana, Maruggio, Torricella, Lizzano)

Sezione Dipartimentale Ser.D. intramurario presso Casa Circondariale di Taranto, Via Carmelo Magli, Taranto

- Ambulatorio Gioco Patologico e Dipendenze Comportamentali
- Ambulatorio secondo livello Fumo e Centro Antifumo
- Equipe Alcolologica

Andamento fenomeno anno 2024

Nel corso dell'anno 2024 si è registrato un incremento sensibile del numero dei nuovi accessi e dei rientri di persone già conosciute ai Servizi. Relativamente all'uso di sostanze psicotrope illegali, per oltre l'80% dei casi si è trattato di cocaina e crack. Rispetto alla fascia dei giovani e giovanissimi si è registrato frequentemente il consumo associato di alcol e cannabis di strada, accompagnato spesso da un preoccupante – e non occasionale - utilizzo di stimolanti (cocaina e metanfetamine). L'esordio è sempre più precoce, con casi anche al di sotto dei 12 anni e consumo di psicofarmaci associati ad alcol, facilmente reperibili all'interno delle abitazioni familiari.

Dopo la pandemia da Covid-19, si è andato consolidato sempre più un approvvigionamento online di sostanze illegali, utilizzando i canali social per contatti e distribuzione.

Si è assistito ad un innalzamento dell'uso di alcol e psicofarmaci (tranquillanti, ansiolitici, benzodiazepine, ecc.) e in alcuni casi al misuso di quest'ultimi soprattutto tra le donne.

Se precedentemente il consumo di sostanze era legato al mondo del divertimento e della notte, non è più così.

La cocaina - e nella sua versione fumata, il crack – rappresenta la vera e più attuale emergenza con una diffusione endemica e trasversale sia in chiave di differenze di genere che di età ed estrazione socio-economica e culturale.

Il consumo ha assunto sempre più una modalità ritualistica e consolatoria rispetto a difficoltà personali e, spesso, relazionali ed economiche. È frequente l'abbinamento cocaina - alcol o la triade cocaina - alcol e gioco d'azzardo (gratta e vinci e scommesse online su tutto).

Nel corso dell'anno le donne che hanno formulato al Servizio una domanda d'aiuto si sono attestate intorno all'8-10% dell'intera popolazione Ser.D. DDP ASL TA, al di sotto della media italiana ed europea (15% circa).

Non si può pensare che le donne che consumano sostanze, quelle che nel tempo sviluppano una vera e propria dipendenza patologica, siano così significativamente di numero inferiore agli uomini come i dati ufficiali ci inducono a credere. Forse, più semplicemente si rivolgono meno ai Servizi per sfiducia, per paura, per il peso di uno stigma che nel caso delle donne è indubbiamente più pesante.

Quelle collocabili nella fascia d'età superiore ai 50 anni circa hanno proposto problematiche legate all'uso di alcol in casa, all'uso di psicofarmaci fuori da prescrizione medica. Altre sono rientrate al Servizio o allo stesso hanno chiesto aiuto per la prima volta per consumo soprattutto di eroina e cocaina. Molte, soprattutto le più giovani, hanno riportato situazioni di vita difficili con episodi di prostituzione, violenze domestiche e non.

La popolazione afferente ai Servizi del Dipartimento Dipendenze Patologiche ASL TA divisa per fasce d'età, conferma una concentrazione significativa tra i 40 e i 54 anni, sia per quanto riguarda il DUS che per ciò che concerne il DUA

Nella maggior parte dei casi si tratta di consumo di cannabis, soprattutto rispetto alle fasce di età più giovani senza che sia stata offerta al consumatore l'opportunità di discutere l'uso di sostanze con gli specialisti. Siamo fiduciosi che nel tempo possa essere incrementata e perseguita con convinzione l'opportunità dell'invio presso il SerD competente territorialmente, per favorire un "aggancio" con i Servizi più agevole e utile in chiave di prevenzione rispetto alla dipendenza patologica vera e propria.

Più in generale l'utenza DDP ASL TA nel 2024 evidenzia un trend in crescita; si conferma un aumento della complessità delle patologie giunte alla nostra osservazione, in particolare rispetto all'abbassamento della fascia di età e situazioni di comorbidità psichiatrica ed internistica.

L'analisi dei dati evidenzia, inoltre:

In riferimento all'utenza con Disturbo da Uso di Sostanze (DUO) il dato rimane sovrapponibile al 2023. Un incremento si evidenzia nell'accesso relativo alle segnalazioni della Prefettura (+28%). È in aumento (+6,5%) il numero di quanti si rivolgono ai Ser.D. del territorio con Disturbo da uso di Alcol (DUA), dell'utenza tabagista (+24%) e risulta in aumento anche quella dei poliassuntori.

In riferimento all'attività clinica particolare attenzione è stata riservata alle comorbidità infettivologiche in particolare HCV in linea con le disposizioni regionali.

È stata avviata una ricerca in collaborazione con il dipartimento di genetica dell'università di Bari in riferimento alla vulnerabilità genetica nel DUO e nel DGA (disturbo da gioco d'azzardo).

L'aumento degli accessi al Servizio di giovani di età compresa tra i 15 ed i 29 anni riflette una maggiore complessità delle richieste di aiuto con susseguente necessità di un'attenta analisi in termini di risposte terapeutiche multidimensionali, multidisciplinari e integrate. Innanzitutto, emergono nuovi bisogni che riguardano tutte le aree del funzionamento globale della persona in particolar modo l'ambito personale, relazionale, sociale e formativo/professionale. Il percorso terapeutico deve necessariamente intendersi in un'ottica sistemica coinvolgendo anche la famiglia di origine e/o quella acquisita, affinché possa contribuire adeguatamente al percorso di cura e riabilitazione dal disturbo da gioco d'azzardo.

L'aumento di giocatori patologici di giovane età ci ha portato a fare alcune considerazioni in merito alla programmazione delle attività di sensibilizzazione e prevenzione: l'approccio al comportamento di gioco avviene già nella tarda infanzia e nella prima adolescenza favorito inconsapevolmente sia dall'ambito familiare che dal gruppo dei pari. Diventa fondamentale pertanto attuare interventi di prevenzione primaria al fine di evitare l'insorgenza del comportamento di gioco patologico e ideare nuove modalità di sensibilizzazione mirate alla fascia d'età compresa tra i 15 ed i 29 anni al fine di intercettare i primi segnali di condotte di gioco problematiche.

Nello specifico c'è stato un aumento del 48 % dei nuovi giunti che hanno dichiarato uso problematico di sostanze o comportamenti di natura additiva con un incremento del 21% dei soggetti presi in carico.

È aumentato di conseguenza il numero medio di utenti mensili. È cresciuto anche il numero di persone trattate con farmaci specifici per un *disturbo da uso di sostanze*.

Nel corso del 2024, preso atto della diffusione del consumo tra minori soprattutto di alcol, cannabis e cocaina, particolare attenzione è stata attribuita dal DDP ASL TA alle attività di informazione, prevenzione e educazione sanitaria, rivolgendo specifica attenzione nei confronti dei minori e collaborando concretamente con Prefettura, Tribunale dei Minori, Procura dei Minori, Forze dell'Ordine, esercenti commerciali, ecc.

A tal proposito si ricorda che la ripresa delle attività di prevenzione sul territorio ha permesso i seguenti interventi specifici:

A) Progetto "PLAN B" A.S. 2022-2023/ 2023-2024 e 2023-24

Laboratorio di ascolto e parola volta a favorire la prevenzione ed il contrasto al fenomeno della diffusione di sostanze alcoliche e stupefacenti tra minori. Anno scolastico 2022-2023

Incontri-laboratori finalizzati al sostegno e all'informazione per aiutare i ragazzi coinvolti a gestire le tante situazioni critiche o i particolari momenti di transizione legati a quella fase di vita che è l'adolescenza, alla conoscenza dei rischi (sanitari e legali) legati al consumo di sostanze psicoattive (legali e illegali) ad affrontare e aumentare la consapevolezza dei problemi del proprio contesto di vita, ad individuare le soluzioni e valorizzare le risorse di cui si è portatori.

La proposta progettuale vuole rappresentare uno spazio utile ad una maggiore e scientifica conoscenza in merito ai rischi legati al consumo di sostanze psicoattive e a comportamenti pericolosi fuori da approcci moralistici o scientificamente discutibili.

Gli incontri sono stati co-condotti da operatori del Dipartimento Dipendenze Patologiche ASL, esponenti delle Forze dell'Ordine, Operatori del mondo dell'aggregazione e del divertimento (DJ, barman, "buttafuori", ecc.) e dagli studenti in oltre 15 Istituti scolastici di secondo grado di Taranto e provincia, con una partecipazione di oltre 2000 studenti. Sono state coinvolte anche una realtà di recupero serale, una di recupero privato, rispondendo a richiesta (ricalibrata all'occorrenza) anche a Istituti di primo grado.

B) Progetto "INSIEME PER LA SICUREZZA", A.S. 2023-2024 Piano strategico per la promozione della salute nella scuola- Catalogo regionale A.S. 2023-2024, in collaborazione con il Dipartimento di Prevenzione ASL TA. Scuole di Secondo grado.

Il Progetto, incentrato esclusivamente sull'uso di alcol alla guida, ha coinvolto 5 Istituti scolastici di secondo grado di Taranto e provincia e oltre 400 studenti.

C) Progetto "UNPLUGGED" Piano strategico per la promozione della salute nella scuola- Catalogo regionale A.S. 2023-2024, in collaborazione con il Dipartimento di Prevenzione ASL TA. Scuole di Primo e Secondo grado. Sono stati coinvolti 5 Istituti di primo e secondo grado, con oltre 450 studenti e 63 docenti.

D) Progetto di Alternanza Scuola-Lavoro "DAL FARE AL DIRE"

Il progetto permette di ospitare le classi di studenti consentendo una maggiore conoscenza del Dipartimento Dipendenze Patologiche e delle sue sedi sul territorio oltre Privato sociale e Associazionismo legati al mondo delle dipendenze patologiche.

I giovani ospiti ascoltano le esperienze di Operatori e pazienti, interagendo in un contesto protetto che tuteli la privacy dei pazienti. Affinano le proprie conoscenze scientifiche sui temi delle dipendenze patologiche (sostanze legali, illegali, dipendenze comportamentali), acquisiscono informazioni teoriche rivedendo, anche grazie all'intervento dei cosiddetti "testimoni privilegiati", luoghi comuni, improprie percezioni e falsi saperi. Alle ore (9/nove) da trascorrere in sede seguono quelle (6/sei) che gli studenti presso la loro Scuola devono utilizzare per realizzare una sorta di "restituzione", ossia uno strumento formativo e informativo da spendere tra pari (filmato, intervista, osservazione, studio, ecc.). Nelle precedenti esperienze la diffusione di quanto prodotto, e precedentemente visionato dagli operatori del DDP ASL TA, è avvenuta nel corso di Assemblee di Istituto.

Sono stati tenuti due incontri per un totale di 12 ragazzi da un dirigente sociologo e da un dirigente medico presso la Sede del centro diurno per minori "AMIDA" servizio ad alta intensità educativa dedicato a minori tra i 6 e i 18 anni, italiani e stranieri, con difficoltà scolastiche e socioculturali, residenti a Taranto. Inoltre, il DDP ASL TA ha donato un centinaio di libri del personaggio "Geronimo Stilton" richiesti e gentilmente offerti dall'omonima Fondazione e dalla creatrice del personaggio dei fumetti, Elisabetta Dami. Sono stati donati altri 150 libri provenienti dalla biblioteca di una cittadina di Taranto.

Referente del Progetto: Dirigente sociologo DDP ASL TA con la collaborazione di un dirigente medico e dell'Ispettore della Polizia di Stato, Pasquale Antonazzo.

- Tutoraggio tirocinio studenti di vari Atenei italiani (Taranto, Bari, Lecce, Chieti, Bologna, ecc.);
- Tutoraggi vari per Facoltà di Psicologia e Scuole di specializzazione;
- Collaborazione con il Centro Bassa Soglia Comunità Emmanuel, sito in Via Pupino a Taranto;

- Sono stati effettuati numerosi interventi in TV locali e programmi radiofonici, particolare attenzione è stata riservata dal DDP al gioco d'azzardo patologico in merito al quale sono stati realizzati vari momenti di informazione e sensibilizzazione diretti all'intera popolazione del territorio.

Gli operatori DDP ASL TA hanno partecipato quali relatori a numerosi Convegni e Corsi di Formazione.

Alcuni operatori DDP ASL TA sono stati nominati "esperti" ai tavoli di confronto a livello Regionale e Nazionale.

Si è rinforzata per l'anno 2024, la sinergia tra DDP ASL TA e Comunità Terapeutiche presenti sul territorio anche al fine di concludere gli iter di accreditamento istituzionale delle realtà già operanti e di quelle di nuova autorizzazione all'esercizio.

Le strutture di recupero che ricadono nel territorio afferente alla ASL di Taranto e che si occupano di tossicodipendenti e alcolodipendenti sono:

Comunità Terapeutica "Airone" (Centri di Palagianò, Martina Franca Manduria, Crispiano, Taranto San Vito)

Comunità Terapeutica "Il Risorto" (Centro di Martina Franca)

Comunità Terapeutica "Emmanuel" (Centri di Martina Franca San Paolo, Taranto Bassa Soglia)

Comunità Terapeutica "Rinascita del Centro Storico" (Centro di Martina Franca San Paolo)

Sarebbe opportuno, e questo Dipartimento Dipendenze Patologiche ha sollecitato a tal proposito i referenti del Privato Sociale a più riprese, a diversificare gli interventi, a renderli più vicini all'evoluzione del fenomeno, a sperimentare nuove formule terapeutiche alla luce dei bisogni espressi dall'utenza (semi-residenziale, programmi più brevi, programmi finalizzati, ecc.).

Si ricorda il prezioso contributo offerto dalle associazioni di auto-mutuo-aiuto, dall'Associazione Alcolisti Anonimi, dai Club Alcolisti in Trattamento e dall'Associazione Giocatori Anonimi presenti sul territorio che a causa delle limitazioni imposte dalla situazione epidemiologica hanno cercato di prestare il proprio sostegno da remoto.

Sono proseguite le collaborazioni tra DDP ASL TA e realtà istituzionali, del mondo dell'associazionismo e del volontariato del territorio.

Gli Operatori del DDP ASL TA hanno collaborato nel corso del 2024 con:

Croce Rossa Italiana

- Ordine dei Medici di Taranto (Corsi di formazione per Medici di Medicina di Base e Pediatri di libera Scelta)
- Polo Universitario jonico
- Lumsa (Libera Università Maria SS. Assunta)
- UEPE e Tribunale di Sorveglianza
- Casa Circondariale di Taranto (con una propria equipe intramuraria e con operatori Ser.D. Taranto),
- Altri Reparti Ospedalieri (Infettivi, Medicina Interna, Neurologia, SPDC ecc.) e Servizi Territoriali (DP e DSM) ASL TA
- Unità di Statistica e Epidemiologia ASL TA
- Commissione Medico Locale per accertamenti patenti ASL TA
- Associazionismo (NPS, Alcolisti Anonimi, Giocatori Anonimi, ecc.) e Privato Sociale (Comunità Terapeutiche del territorio e extra territoriali)
- Lions Area di Taranto
- Rotary Club Area di Taranto
- F.I.D.A.P.A. Taranto
- Aziende locali per accertamenti sul personale e sul consumo di sostanze psicoattive

- Federazione Italiana dei Servizi per la Dipendenze (FEDERSERD)
- Società Italiana delle Tossicodipendenze
- Osservatorio Europeo delle Droghe e delle Tossicodipendenze di Lisbona (OEDT), dal luglio 2024
- Agenzia dell'Unione Europee per le Droghe (EUDA)
- Istituto Superiore di Sanità
- CNR di Pisa
- Sistema Nazionale di Allerta Precoce

A conclusione di questa sintesi non si può omettere che tanto viene fatto e ancora di più si potrebbe fare se fossero applicati i relativi standard organizzativi finalizzati ad allineare l'offerta al fabbisogno *reale*, adattandoli agli specifici contesti organizzativi, come da indicazioni legislative.

È fondamentale, infatti, garantire l'immediata presa in carico anche al fine di prevenire esiti ed implicazioni più gravi sia sul piano personale che sociale, in un'ottica di piena garanzia circa l'equità del trattamento, di adozione di azioni finalizzate ad aumentare l'aderenza al trattamento, di abbattimento dello stigma, di potenziamento dell'approccio psico-sociale, di ricorso ai più recenti approcci farmacologici.

È, inoltre, necessario riuscire a intercettare precocemente le fasce di età più giovani, con un'attenzione *gender oriented*.

Si espongono di seguito i dati relativi alle attività espletate nel corso del 2024 dal DDP, confrontati con i dati 2023.

D.D.P. ASL TA ANNO 2024: UTENZA IN CARICO E PRESTAZIONI

UTENZA IN CARICO

Tab. 1 - Utenti in carico D.D.P. suddivisi per sostanze/patologie, comparazione anni 2024 e 2023

Utenza D.D.P.	2024 in carico	2023 in carico
Utenti tossicodipendenti	1.807	1.775
Utenti gioco patologico	195	223
Utenti alcoldipendenti	165	185
Utenti tabagismo	51	49
Multifatt. (Poliassuntori)	106	115
Dipendenti tecnologia digitale	5	4
Farmacodipendenti	3	2
Altro	78	55
Non definito	7	11
Familiari con problematiche correlate	0	3
TOTALE	2.417	2.422

Tab. 2 - Utenza in carico D.D.P. 2024 suddivisa per tipologia e servizio

Utenza in carico D.D.P.	Taranto	Castellaneta	Grottaglie	Manduria	Massafra	Martina F.	Tot.
Utenti tossicodipendenti in carico DDP ASL TA	797	179	264	247	184	136	1807
Utenti gioco patologico in carico DDP ASL TA	195	-	-	-	-	-	195
Utenti alcoldipendenti in carico DDP ASL TA	35	18	23	34	26	29	165

Utenti tabagismo	51	-	-	-	-	-	51
Utenti farmacodipendenti	2	0	0	1	0	0	3
Dipendenti tecnologia digitale	5	0	0	0	0	0	5
Multifatt. (Poliassuntori)	21	0	24	16	0	45	106
Non definito	2	0	3	2	0	0	7
Altro	22	38	12	0	6	0	78
TOTALE	1130	235	326	300	216	210	2417

Tab. 3 – Ser.D. Intramurario: utenza, comparazione anni 2024 e 2023

Anno	2024	2023
UTENZA IN CARICO		
Utenti tossicodipendenti	522	501
Utenti alcolodipendenti	24	22
Utenti GAP	5	6
Utenti farmacodip.	1	0
Utenti Altro	6	12
TOTALE UT. IN CARICO	558	541
UTENZA NON IN CARICO O IN ATTESA DI VALUTAZIONE		
	331	301
TOTALE UTENZA TRATTATA		
	889	842

INVII PREFETTURA E TRATTAMENTI IN ALTERNATIVA ALLA DETENZIONE

Tab. 4 - Invi dalla Prefettura, affidati in prova, sospensione pena ecc. anni 2024 e 2023 (*)

Utenti inviati dalla Prefettura e con benefici alternativi alla detenzione	2024	2023
Segnalazioni prefettura	211	104
Affidamento e/o con benefici alternativi alla detenzione	449	375

Tab. 5 - Invi dalla Prefettura, affidati in prova, sospensione pena ecc. suddivisi per servizio Anno 2024

Utenti inviati dalla Prefettura e con benefici alternativi alla detenzione	Taranto	Martina F.	Massafra	Castellaneta	Manduria	Grottaglie
Segnalazioni prefettura	82	17	24	25	28	35

Affidamento e/o con benefici alternativi alla detenzione	167	26	8	22	61	165
--	-----	----	---	----	----	-----

(*) Questo gruppo di dati proviene dalle informazioni fornite dagli operatori A.S. di ciascun servizio, non essendo agevolmente rilevabile attraverso HTH.

PRESTAZIONI

Tab. 6 - Prestazioni D.D.P., comparazione anni 2024 e 2023

Prestazioni ambulatoriali	2024	2023
N° medio giorni di apertura (mese)	21	21
N° medio ore giornaliere di apertura	6	6
N° medio operatori	62,5	71
N° utenti (medio mens.)	1.624	1.733
N° utenti nuovi ingressi	370	341
N° utenti inviati in C.T. Sedi regionali	53	88
N° utenti inviati in C.T. Extra reg	6	-
N° prestazioni mediche ambulatoriali	18.334	16.647
N° prestazioni infermieristiche ambulatoriali	104.092	91.712
N° somministrazioni farmacologiche	305.810	372.425
N° prestazioni ambulatoriali psicologiche	7.224	6.889
N° prestazioni ambulatoriali socio-educat.	16.914	14.417

Tab. 7 - Prestazioni D.D.P. 2024, suddivisione per servizio

Prestazioni ambulatoriali	Taranto	Martina F.	Manduria	Massafra	Castellaneta	Grottaglie	TOT.
N° medio giorni di apertura (mese)	21	21	21	21	21	21	21
N° medio ore giornaliere di apertura	6	6	6	6	6	6	6
N° medio mensile operatori	32	6	7	5	5	7,5	62,5
N° utenti (medio mens.)	808	144	191	111	170	200	1.624
N° utenti nuovi ingressi	155	24	43	44	42	62	370
N° utenti inviati in C.T. Sedi regionali	25	4	8	2	6	8	53
N° utenti inviati in C.T. Extra reg.	1	0	0	1	1	3	6
N° prestazioni mediche ambulatoriali	9.745	1.586	512	310	4.918	1.263	18.334
N° prestazioni infermieristiche ambulatoriali	37188	17394	6.407	7.091	11.820	24.192	104.092
N° somministrazioni farmacologiche	174.294	28.636	44.335	3.733	12.215	42.597	305.810
N° prestazioni ambulatoriali psicologiche	4.879	1.324	637	29	16	342	7.224

N° prestazioni ambulatoriali socio-educat.	7.087	1.285	1471	1300	1838	3.213	16.914
--	-------	-------	------	------	------	-------	--------

PRESTAZIONI SER.D. INTRAMURARIO

Tab. 8 - Prestazioni SerD intramurario, comparazione anni 2024 e 2023

Attività intramuraria (Casa Circondariale)	2024	2023
N° medio giorni di apertura (mese)	21	20
N° medio ore giornaliere di apertura	6	7
N° operatori (medio)	11	12
N° utenti (medio mensile)	317	237
N° utenti nuovi ingressi (nell'anno)	155	178
N° prestazioni mediche ambulatoriali	7961	7775
N° somministrazioni farmacologiche	10449	15520
N° prestazioni ambulatoriali psicologiche	3698	3935
N° prestazioni ambulatoriali socio-educative	6883	9191

COMPARAZIONE STORICA DEI DATI (ULTIMI 5 ANNI)

Non vi sono rispetto agli anni precedenti, variazioni considerevoli per ciò che concerne il flusso di utenza in carico presso i servizi del Dipartimento Dipendenze Patologiche, come si può notare dalla comparazione del dato degli ultimi 5 anni.

anno	2024	2023	2022	2021	2020
Utenza in carico	2.417	2.422	2.320	2.297	2.419

Negli ultimi 5 anni, la sola utenza tossicodipendente in carico registra una media annuale di 1.771 pazienti, con variazioni non sostanziali nel corso dei diversi anni. Il dato più alto corrisponde proprio a quello del 2024.

anno	2024	2023	2022	2021	2020
tossicodipendenti	1.807	1.775	1.785	1.750	1.740

rispetto al 2023 si assiste ad una leggera diminuzione dell'utenza affetta dalla patologia del gioco d'azzardo. Il 2023 è stato anche l'anno nel quale si è registrato il dato più alto dell'ultimo quinquennio.

anno	2024	2023	2022	2021	2020
Utenti G.A.P.	195	223	147	169	154

In lieve diminuzione il numero pazienti alcolisti trattati.

anno	2024	2023	2022	2021	2020
Pazienti alcolisti	165	185	173	166	161

Il dato più alto rispetto all'utenza trattata per problemi di tabagismo si registra nel 2020; nel 2024 c'è una lieve maggior affluenza rispetto ai precedenti 3 anni.

anno	2024	2023	2022	2021	2020
Pazienti tabagisti	51	49	37	39	92

Sostanzialmente stabile negli ultimi 3 anni il dato relativo agli utenti registrati come poliassuntori.

anno	2024	2023	2022	2021	2020
poliassuntori	106	115	110	80	29

In progressivo aumento, risulta l'utenza carceraria (intendesi qui il numero complessivo di utenti in carico e in attesa di valutazione):

anno	2024	2023	2022	2021	2020
Utenza SerD Carcere	889	842	704	624	633

Per ciò che concerne le segnalazioni da parte della Prefettura si registra un progressivo aumento; tuttavia, si deve tener presente che questo dato non è ricavabile attraverso HTH ma che viene fornito dagli operatori interessati.

anno	2024	2023	2022	2021	2020
Segnalazioni Prefettura	211	104	75	46	52

Si registra anche nel 2024 un aumento del numero dei pazienti che usufruiscono di trattamento in regime di alternativa alla detenzione, ma non essendo questo dato (come per l'utenza inviata dalla prefettura) ricavabile direttamente da HTH e trattandosi di una raccolta di informazioni provenienti dagli operatori addetti, deve considerarsi una relativa attendibilità.

anno	2024	2023	2022	2021	2020
Affidamento e/o con benefici	449	375	401	285	76

alternativi alla detenzione					
-----------------------------	--	--	--	--	--

Come si vede, non vi sono significative differenze nel corso degli anni rispetto ai nuovi accessi tra gli utenti presi in carico. Leggero incremento nel 2024 rispetto al biennio precedente.

anno	2024	2023	2022	2021	2020
nuovi ingressi	370	341	320	422	302

Nel 2024 risultano 59 utenti inviati in C.T.

anno	2024	2023	2022	2021	2020
utenti inviati in C.T.	59	88	88	119	92

Per ciò che concerne le prestazioni medico-ambulatoriali nei SerD si registra un aumento rispetto al 2023.

In progressivo aumento negli anni le prestazioni infermieristiche.

In diminuzione rispetto al biennio precedente il numero di somministrazioni farmacologiche.

Le prestazioni ambulatoriali psicologiche risultano in aumento rispetto all'anno precedente.

In aumento il numero di prestazioni di tipo socio-educativo.

Prestazioni ambulatoriali anno	2024	2023	2022	2021	2020
N° prestazioni mediche ambulatoriali	18.334	16.647	20.635	22.301	21.622
N° prestazioni infermieristiche ambulatoriali	104.092	91.712	66.676	58.517	41.220
N° somministrazioni farmacologiche	305.810	372.425	363.334	280.425	233.038
N° prestazioni ambulatoriali psicologiche	7.224	6.889	7.357	6.688	7.258
N° prestazioni ambulatoriali socio-educat.	16.914	14.417	14.247	15.041	15.138

Rispetto al 2023 sono in lieve aumento le prestazioni mediche c/o il SerD Carcere, mentre si registra una diminuzione rispetto all'anno precedente delle prestazioni di tipo socio-educativo.

Prestazioni SerD Intramurario anno	2024	2023	2022	2021	2020
N° prestazioni mediche ambulatoriali	7.961	7.775	9.415	6.796	5.897
N° somministrazioni farmacologiche	10.449	15.520	14.874	6.013	15.458
N° prestazioni ambulatoriali psicologiche	3.698	3.935	4.909	3.597	4.381

N° prestazioni ambulatoriali socio-educative	6.883	9.191	8.120	5.794	4.840
--	-------	-------	-------	-------	-------

Relazione attività Servizio Dipendenze Comportamentali

Nel corso dell'anno 2024 presso il Servizio Dipendenze Comportamentali, incardinato all'interno del Dipartimento Dipendenze Patologiche della ASL di Taranto, si sono registrati 88 nuovi accessi per un totale di 200 utenti in carico (disturbo da gioco d'azzardo e uso compulsivo delle nuove tecnologie)

Dall'analisi dei dati, emerge che la fascia d'età maggiormente interessata rientra tra i 30 ed i 45 anni e si caratterizza per le seguenti criticità:

- Aumento del gioco online;
- Aumento dell'uso compulsivo delle nuove tecnologie con alta comorbidità con altri comportamenti di addiction legati alla gestione della sessualità ed all'utilizzo della pornografia online;
- Aumento di interventi di segretariato sociale a seguito della precarietà lavorativa con richieste di orientamento al lavoro ed attivazione di strumenti di welfare a sostegno della famiglia (presa in carico globale)
- Compromissione delle skills sociali e richiesta di essere inseriti in attività di volontariato o altre iniziative che possono favorire la riabilitazione della rete sociale;
- Povertà formativa con richieste di corsi riqualificanti gratuiti.

Quanto descritto riflette una maggiore complessità delle richieste di aiuto facendo emergere nuovi bisogni che riguardano tutte le aree del funzionamento globale della persona in particolar modo l'ambito personale, relazionale, sociale e formativo/professionale. Il percorso terapeutico deve necessariamente intendersi in un'ottica sistemica coinvolgendo anche la famiglia di origine e/o quella acquisita affinché possa contribuire adeguatamente al percorso di cura e riabilitazione dal disturbo da gioco d'azzardo.

Inoltre, in ragione della trasversalità e complessità delle dipendenze comportamentali, quindi delle condotte di gioco d'azzardo e dell'uso compulsivo delle nuove tecnologie, si è reso necessario mettere in atto nuove azioni di prevenzione e sensibilizzazione, capaci di raggiungere tutte le fasce d'età, dall'infanzia all'età adulta, coinvolgendo nella fase di programmazione e realizzando attività di co-progettazione con la Comunità educante, gli ETS, le Comunità terapeutiche accreditate e le amministrazioni comunali del territorio provinciale e individuando modalità, spazi e luoghi, anche non convenzionali per intercettare il numero maggiore di cittadini appartenente a fasce d'età e target eterogenei.

Al riguardo, durante il 2024, il Servizio Dipendenze Comportamentali ha messo in atto diverse attività che rientrano nel Piano di attività per il contrasto al gioco d'azzardo patologico della Regione Puglia e che sono attualmente in fase di svolgimento:

- **FreeLudo** è un progetto di prevenzione primaria dedicato ai bambini della scuola primaria di Taranto e provincia. Realizzato con la collaborazione di NapsLab, ha l'obiettivo di coinvolgere e sfidare i bambini (dai 6 agli 8 anni di età) ad adottare comportamenti più sani e sensibilizzare e informare gli adulti di riferimento e la comunità educante sui rischi delle dipendenze dal gioco d'azzardo. FreeLudo è una piattaforma ICT che, attraverso giochi interattivi adattivi ai bambini, porta alla sensibilizzazione sul tema delle dipendenze patologiche da gioco d'azzardo e alla promozione del "gioco sano", oltre

che alla raccolta di dati relativi a potenziali comportamenti a rischio di minori delle scuole primarie del territorio, nel pieno rispetto della privacy.

- **Teatro Pubblico Pugliese.** La collaborazione con il TPP avviata nel 2022 e rinnovata annualmente per gli anni 2023-2024, attraverso il coinvolgimento delle compagnie teatrali "Crest" di Taranto e "Le Forche" di Massafra, ha permesso di mettere in atto progetti di prevenzione mediante laboratori teatrali che hanno interessato oltre mille studenti della scuola secondaria di primo e secondo grado, di Taranto e provincia. Le suddette compagnie teatrali hanno proposto alla cittadinanza rappresentazioni drammaturgiche riguardanti il Gioco d'Azzardo in contesti quali l'Auser, le parrocchie ed i teatri di Taranto e provincia. Nell'ambito della collaborazione con il TPP si è avviata una partnership con l'Associazione Culturale APO6 al fine di creare interventi di promozione del benessere digitale nelle nuove generazioni (studenti scuola secondaria di primo grado) e negli adulti di riferimento mediante modalità comunicative del cinema, della scrittura e degli strumenti multimediali.
- **Associazione Sano/Sano.** Ancora ai ragazzi nelle scuole è rivolto il progetto "Carte da Gioco" realizzato con **l'Associazione Sano/Sano** di Grottaglie. È stato realizzato un "gioco", un laboratorio esperienziale con manufatti artistici in ceramica e cartapesta che è stato portato in 10 scuole e fatto provare ai ragazzi le sensazioni di emozione e disorientamento tipiche del giocatore d'azzardo patologico, e una mostra fotografica.
- **Associazione URTeatro. "Dependence Day – Il Teatro contro ogni forma di dipendenza"**, un ciclo di incontri nelle scuole secondarie con laboratori di scrittura creativa e rappresentazioni teatrali su ludopatia e dipendenze tecnologiche nella Città di Grottaglie (TA) (2024), presso il Teatro Monticello, per un numero di ventuno classi scolastiche del territorio della Provincia di Taranto, per un totale di 420 studenti coinvolti. Nell'anno scolastico 2024-25 la stessa attività verrà riproposta nella città di Manduria e prevede il coinvolgimento di numero venti classi per un totale potenziale di 400 studenti.
- **"Disconnect Day"**. In collaborazione con **l'Associazione DITE** (Associazione Nazionale Dipendenze Tecnologiche GAP e Cyberbullismo) è stato realizzato a Taranto nella giornata di sabato 18 maggio questo importante evento annuale di carattere nazionale. Attraverso talk con esperti nell'ambito delle dipendenze dalle nuove tecnologie e laboratori ed esperienze, si promuovono interventi di sensibilizzazione e promozione del benessere digitale.

ATTIVITA' SVOLTA DAL SERD INTRAMURARIO PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE "MAGLI"

In riferimento all'attività svolta nel 2024, il **Ser.D. Intramurario** ha trattato/valutato un 'utenza pari a n° **889 detenuti**. Tale numero è in aumento rispetto all' utenza trattata/valutata nel 2023 pari a n° 842.

Dei n° 889 detenuti trattati/valuati : n° **558 sono stati presi in carico** per il soddisfacimento dei requisiti diagnostici per un *"disturbo correlato a sostanze e disturbi di addiction"* secondo i criteri diagnostici nosografici del DSM V.

Anche tale dato è in aumento rispetto al 2023 dove l'utenza presa in carico è stata pari a n°541.

Relativamente ai soggetti con diagnosi di dipendenza da sostanze:

- N° 150 pazienti sono stati posti in trattamento farmacologico con farmaci sostitutivi agonisti totali (metadone e levomentadone)
- N° 15 pazienti sono stati posti in trattamento con farmaci agonisti parziali (buprenorfina/naloxone film)

- N° 4 pazienti sono stati posti in trattamento con acido gamma idrossi butirrico.

il numero dei pazienti in trattamento con farmaci specifici per *disturbi da uso di sostanze* nel 2024 è pressoché sovrapponibile a quello dell'anno precedente (2023)

Le prestazioni totali effettuate e registrate con con il Sistema informatizzato Regionale e Nazionale delle Dipendenze (Sind) dal 1° gennaio 2024 al 31 dicembre 2024 è pari a n° 28.991.

Tale dato è invece in decremento rispetto all'anno precedente che era pari a n°36.421.

Si precisa che il decremento delle prestazioni erogate è attribuire oltre che alla mancanza in organico nel 2024 per circa sei mesi di due unità professionali, nello specifico una assistente sociale ed un dirigente psicologo, soprattutto ad una riduzione del numero di somministrazioni farmacologiche passate da n° 15.520 del 2023 a n° 10.449 nel 2024. Ad oggi molti utenti all'interno della Casa Circondariale richiedono un decalage farmacologico con successiva sospensione.

In generale paragonando i dati del 2023 a quelli del 2024 si puo' affermare che gli stessi siano pressappoco sovrapponibili.

Infine, anche il dato degli invii in comunità terapeutica è ridotto passando da n°13 invii nel 2023 a n°12 invii nel 2024, questo in relazione alle disposizioni regionali im merito agli invii in strutture accreditate.

SPESA PER INSERIMENTO PAZIENTI IN STRUTTURE ACCREDITATE INTRAREGIONALI

In riferimento alla spesa per acquisto di prestazioni da strutture accreditate per le dipendenze della regione puglia per quanto attiene a questo Dipartimento la Regione Puglia ha assegnato con DGR 1982 del28/12/2024 un tetto di spesa pari a euro 1.439.782,79 e successivamente con D.G.R. 949 del 04.07.2024, tale tetto viene rideterminato ed incrementato per un importo corrispondente a euro **3.762.804,27**.

Tale tetto di spesa non è stato superato ammontando la liquidazione per l'acquisto delle prestazioni in oggetto (come da sistema MOSS) ad euro 1.819.681,42.

conto MOSS	descrizione conto MOSS	importo consuntivo al 31/12/23	TETTO SPESA 2023 DGR 809/2023	TETTO SPESA 2023 DEL D.G. N.127 19/01/2023
70611200070	Ass. Riabil.residenziale per tossicodip.da privato (intraregionale)	1.565.390,66	1.439.782,79	1.900.000,00
70611200073	Ass. Riabil.residenziale per tossicodip.da privato (extraregionale)	274.913,97	NON INDICATO	380.000,00
TOTALI		1.840.304,63	1.439.782,79	2.280.000,00

conto MOSS	descrizione conto MOSS	Importo consuntivo al 31/12/24	TETTO SPESA 2024 DGR 949/2024	TETTO SPESA 2024 DEL D.G. N.2382 23/09/2024 (Intraregionale)e DEL DG n. 415/2024 (extraregionale)
70611200070	Ass. Riabil.residenziale per tossicodip.da privato (intraregionale)	1.550.952,10	3.762.804,27	3.762.804,27
70611200073	Ass. Riabil.residenziale per tossicodip.da privato (extraregionale)	268.729,32	NON INDICATO	305.265,00
TOTALI		1.819.681,42	3.762.804,27	4.068.069,27

Durante l'anno 2024 sono stati assicurate tutte le prestazioni riferite ai LEA in assenza di liste di attesa per la presa in carico .si segnala la sofferenza in relazione riduzione del personale in riferimento a trasferimenti, pensionamenti ed altro che ha portato per esempio ad una riduzione del personale medico da 15 unità nel 2018 a 7 unità nel 2024.

4.4 Dipartimento di Assistenza Riabilitativa Territoriale (DART)

Il Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione (DMFeR) è una Macrostruttura Organizzativa Territoriale-Ospedaliera dell'Azienda (adozione Atto Aziendale con Delibera del Direttore Generale n.1469 del 27 dicembre 2013, in coerenza con RR n. 6 del 4 marzo 2013).

Il Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione assume funzioni di coordinamento clinico-funzionale di tutte le attività di riabilitazione svolte all'interno dell'azienda.

Il DMFeR è una struttura organizzativa che aggrega servizi e blocchi funzionali che agiscono su aree omogenee di intervento riabilitativo.

È di tipo integrato, ovvero organizza, tutte le attività di riabilitazione, sia ospedaliere che extra-ospedaliere, in un modello che collega, coordinandole, le attività dei singoli servizi e si integra con l'attività di altri dipartimenti, anche ai fini della integrazione nel contesto sociale, anche nell'ottica dei domini ICF (International Classification of Functioning- OMS 2001) di attività (a) e partecipazione (p).

L'outcome fondante del Dipartimento MFeR si identifica, con l'ottimizzazione dello stato di salute all'interno di ciascun dominio ICF, delle strutture corporee, del funzionamento, della partecipazione alla vita di tutti i giorni e dell'environment o contesto i cui qualificatori di facilitazione o di ostacolo (barriere) incidono e spesso determinano il livello di funzionamento o disabilità della persona.

L'azione coordinate di tutte le attività di riabilitazione e l'individuazione e condivisione con le Parti Attive dell'Azienda Sanitaria risponde ai criteri di unitarietà, tempestività, efficacia, efficienza ed economicità delle componenti della Qualità dell'assistenza sanitaria.

L'importanza strutturale della riabilitazione, seppure non ancora inserita appieno nell'ottica ICF, è stata ricompresa dalle Linee Guida del Ministero della Salute per le attività di riabilitazione, approvate con l'Accordo sancito dalla Conferenza permanente Stato - Regioni nella seduta del 07 maggio 1998, che hanno definito i seguenti principi fondamentali:

- la presa in carico globale della persona;
- la valutazione multidimensionale del bisogno riabilitativo-assistenziale;
- l'elaborazione e l'implementazione del progetto riabilitativo individuale (PRI).

Il Piano di Indirizzo per la Riabilitazione, approvato il 10 febbraio 2011 dalla Conferenza Stato - Regioni, recepisce i dettami della prospettiva ICF del funzionamento e disabilità che possono anche coesistere nel medesimo individuo, seppure con diverso peso, anche in relazione ai domini ICF di contesto (Barriere e Facilitatori). Il Piano di Indirizzo afferma, pertanto, quanto segue:

“In considerazione della complessità dei percorsi assistenziali riabilitativi e della loro necessaria e coerente articolazione nell'ambito di diversificate tipologie di setting ospedaliero, extraospedaliero, territoriale, sanitario e sociale appare indispensabile un'organizzazione dipartimentale delle attività di riabilitazione. Il Dipartimento di Riabilitazione fornisce la garanzia della realizzazione di un adeguato percorso di cura riabilitativo per tutte le persone che ne hanno bisogno e rappresenta lo snodo reale della Clinical Governance; al Dipartimento di Riabilitazione devono essere forniti gli strumenti per raggiungere obiettivi di qualità clinica ed organizzativa, nel rispetto delle risorse disponibili; devono inoltre essere attribuiti gli

strumenti per gestire la sicurezza, la qualità, la politica di formazione del personale, l'audit, etc. A tal fine il Dipartimento di Riabilitazione si fa garante di una forte integrazione organizzativa con i presidi privati accreditati eventualmente presenti sul territorio secondo i principi di efficienza ed appropriatezza”.

Riassumendo, si valorizzano:

- l'adozione del modello bio-psico-sociale indicato dall'OMS in ottica ICF;
- il “guadagno di salute” viene proiettato anche in un'ottica non squisitamente sanitaria ovvero viene arricchito con componenti non direttamente sanitarie del processo riabilitativo. Tali componenti

venivano, in precedenza denominati fattori correlati allo stato di salute. Ora, invece, sono inseriti appieno tra i determinanti dei vari livelli dello stato di salute all'interno dei vari domini del funzionamento o disabilità dell'individuo. Rappresentano, perciò, un asse strutturale dell'Universo del Benessere di tutti noi.

- l'interdisciplinarietà dell'approccio riabilitativo e la multiprofessionalità per la progettazione del percorso riabilitativo, che costituiscono la giusta ottica per la valutazione del benessere dell'individuo, inteso come ottimizzazione del corretto funzionamento dei suoi vari domini.

Partendo da queste premesse di ordine legislativo, dal RR del 4 marzo 2013, n.6 (Regolamento Regionale sul Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione), dalla D.G.R. n 676 del 16/05/2023 con Recepimento dell'Accordo Stato Regioni del 4 agosto 2021 recante "Linee di indirizzo per l'individuazione di percorsi appropriati nella rete di riabilitazione" e Istituzione del Tavolo Tecnico Regionale di Riabilitazione, è necessario porre al centro del progetto assistenziale la persona con disabilità e la sua famiglia utilizzando lo strumento del Progetto Riabilitativo Individuale (PRI), all'interno di Percorsi riabilitativi soprattutto se veicolati in Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA), tramite cui la probabilità di ottenimento di un intervento efficace e sostenibile è sicuramente più alta rispetto ad un approccio riabilitativo monodimensionale e lineare.

Il modello è, pertanto, quello della presa in carico della persona nel suo complesso, utilizzando l'approccio ICF come outcome e le tecnologie riabilitative, comprese quelle innovative, quali la robotica, ad esempio, come mezzo per il raggiungimento del funzionamento all'interno dei vari domini dell'individuo.

Come disposto dal Regolamento Regionale n. 6 del 04/03/2013, il Dipartimento di Riabilitazione, quale articolazione organizzativa che opera secondo i principi del "Governo clinico", garantisce il coordinamento di tutte le attività ambulatoriali e residenziali delle strutture pubbliche ospedaliere, territoriali e delle strutture accreditate e assicura la continuità delle cure; garantisce il percorso più sostenibile nel setting più appropriato nelle diverse fasi di cura, mirando al più rapido e completo reinserimento nel contesto individuale, familiare, ambientale e sociale.

Ritenendo doveroso superare e ampliare il modello attuale della classificazione delle malattie descritto dall'ICD International Classification of Disease) o anche dall'ICD-9-CM. Il Dipartimento MRER intende sposare appieno la filosofia ICF, come poc'anzi riportato, ritenendola complementare all'ICD10 o IC9CM e volta alla classificazione del funzionamento e della disabilità come una risultante della relazione tra soggetto e ambiente circostante.

L'ottimizzazione della funzione riabilitativa è pertanto peculiarità del Dipartimento di Medicina Fisica e funzionale di Riabilitazione Ospedale-Territorio che, nell'assicurare la continuità delle cure, garantisce il percorso più efficace e, pertanto, sostenibile e il setting più appropriato nelle diverse fasi di cura, con lo scopo del reinserimento del soggetto nelle attività ricomprese nei domini della Partecipazione secondo ICF.

Per tutto ciò sopra esposto, il Dipartimento Funzionale di Medicina Fisica e Riabilitazione con le caratteristiche di trans-muralità Ospedale-Territorio:

- ✓ rappresenta il fondamento della Clinical Governance riabilitativa anche mediante la negoziazione delle risorse con la Direzione Strategica aziendale;
- ✓ provvede ad assicurare le prestazioni previste dai LEA nell'ambito del budget assegnato, in particolare se riferito alle Strutture contrattualizzate e monitorando la qualità delle prestazioni erogate;
- ✓ rende conto annualmente sulla attività svolte in coerenza con gli obiettivi assegnati dalla Direzione Strategica;
- ✓ elabora istruzioni operative e procedure condivise tra i vari attori delle articolazioni dipartimentali anche al fine di rispondere in maniera unitaria ed equa alle criticità, non solo squisitamente sanitarie ma

anche socio-ambientali-familiari, che frequentemente compongono i vari tasselli della disabilità del soggetto;

- ✓ analizza il fabbisogno territoriale in generale e territoriale rapportato al volume di attività delle Presidi Ospedalieri e Territoriali di Assistenza (PTA); analizza il fabbisogno ospedaliero rapportandolo al volume di attività e richieste dei reparti;
- ✓ supporta la Direzione Strategica nella contrattualizzazione di nuove Strutture erogatrici o nel rinnovo di quelle già in essere, in coerenza con il fabbisogno territoriale rapportato a dati epidemiologici;
- ✓ partecipa ai tavoli tecnici regionali per la realizzazione di nuovi PDTA atti ad assicurare una risposta globale ed efficace alla gestione delle disabilità a maggior impatto sanitario e socio sanitario e con maggior tasso di incidenza (in corso l'inserimento del Direttore della S.C. di Riabilitazione Età Adulta nei lavori del tavolo tecnico sulla continenza sfinterica). A tal riguardo è in corso la validazione aziendale delle attività riabilitative del pavimento pelvico - Ospedale-Territorio – già in essere in ambito dipartimentale;
- ✓ applica i PDTA elaborati a livello regionale e nazionale per le maggiori disabilità, contestualizzandone l'effectiveness, verifica l'attuazione e l'appropriatezza delle prestazioni erogate in ambito aziendale (PDTA Frattura Femore, Rete Parkinson);
- ✓ 3. provvede alla gestione diretta delle Unità Riabilitative Complesse (UOC), Semplici e Semplici a valenza Dipartimentale (SSD), sia ospedaliere che territoriali, afferenti al Dipartimento, raccordandole funzionalmente e raccordandole a Strutture private accreditate che erogano prestazioni riabilitative o attuano PRI autorizzati dalle UU.OO. del Dipartimento;
- ✓ concorre alla strutturazione dei Piani di Formazione Aziendale (PAF) in raccordo con la Struttura Aziendale a cui convergono i progetti di formazione delle Macro Strutture e Dipartimenti;
- ✓ concorre a stabilire rapporti di formazione e supporto didattico alla sede di Taranto della Facoltà di Medicina e Chirurgia "Aldo Moro" di Bari, sia nel percorso formativo di laurea in Medicina e Chirurgia che in quello dei corsi di specializzazione. Tale contributo, anche di ricerca scientifica, è rivolto anche ai percorsi formativi delle professioni sanitarie, in particolare delle figure specialistiche di riabilitazione.
- ✓ supporta la Direzione Strategica nella definizione e gestione delle relazioni con gli altri sistemi organizzati dell'offerta socio-sanitaria, con il mondo della scuola, lavoro, associazionismo, volontariato ecc.
- ✓ supporta la Direzione Strategica nell'individuazione di setting di riabilitazione da attivare in ambito aziendale quali la costituzione di una Unità per le gravi cerebrolesioni acquisite e i grandi traumi cranio-encefalici (cod. 75).

La presa in carico omnicomprensiva e la definizione del Percorso Riabilitativo Unico con l'adozione dello strumento definito Progetto Riabilitativo Individuale (PRI), indispensabile strumento che accompagna la persona con disabilità sin dalla fase del ricovero in acuzie, rappresenta, in ultima analisi, la forza del DMFeR, anche inteso nell'accezione statistica del termine. All'interno del PRI vanno adottati criteri di verificabilità della efficacia degli interventi (attraverso scale di valutazione validate, attraverso Linee Guida e secondo i criteri della Evidence Based Medicine - EBM); alla formulazione del PRI partecipano tutti i Professionisti della riabilitazione, ognuno dei quali compila il proprio Programma Riabilitativo.

Tanto premesso, viene illustrata di seguito la visione di insieme dell'attività del Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione stratificata per singoli servizi e CC.AA.RR, attraverso tabelle descrittive e tabelle riassuntive ove sono evidenziate le misure strutturali-organizzative integrative in essere iniziate nel e proseguite durante l'anno 2024, nonchè le strategie organizzative intraprese e in procinto di essere avviate al fine di ottimizzare il volume di attività degli stessi servizi.

La fotografia che ne scaturisce riflette l'attività attuale rapportata alla dotazione organica per ciascun servizio/CAR, alla tipologia, alla capacità lavorativa valutata dal servizio di Sorveglianza Sanitaria e alla performance globale che da essa deriva e che non può raggiungere l'optimum di attività e partecipazione in senso squisitamente lavorativo.

Vengono altresì tenuti in conto i benefici della Legge 104/92 e altre normative vigenti in senso di tutela dei diritti dei lavoratori, che tuttavia riducono il debito orario mensile del dipendente in servizio.

Le strategie organizzative poste in essere e quelle individuate sono volte all'ottimizzazione dell'attività lavorativa tutta riducendo per quanto possibile le aree dove l'attività inevitabilmente si riduce (**criticità a valle succitata**), oltre che carenza di personale incasellabile nelle **criticità a priori**:

- ✓ personale in quiescenza non sostituito;
- ✓ personale individuato in numero e qualifica professionale dal Dipartimento su richiesta della Struttura Complessa Aziendale Risorse Umane.

STRATEGIE POSTE IN ESSERE che si ritengono di buona prassi anche in ottica aziendale

- **Attivazione dell'attività specialista fisiatrica nelle articolazioni periferiche CC.AA.RR.**

CAR 6 di Grottaglie

All'uopo è stato ricondotto in seno al Dipartimento uno specialista ambulatoriale fisiatra nel CAR n. 6 di Grottaglie, il quale, sebbene già incardinato nella Riabilitazione, svolgeva la propria attività di 4 ore settimanali presso il Distretto Socio- Sanitario n. 6, avulso dall'ottica progettuale dipartimentale.

Durante l'anno 2024, lo specialista ambulatoriale si è trasferito presso altra ASL.

Al momento, pertanto, la figura centrale del CAR rimane a carico della Dirigente Psicologa.

Inserimento di un'assistente amministrativa. L'attività è in stretto raccordo con l'area sanitaria e amministrativa della sede centrale.

CAR 7 di Manduria-Sava

È stata avviata un'attività fisiatrica di 6 ore settimanali presso il CAR 7 di Sava dove non era presente da anni la figura di medico specialista.

Lo specialista ambulatoriale ha lasciato le ore dedicate al CAR 7 per proseguire l'attività presso altro Distretto Socio- Sanitario della Asl Taranto. Tuttavia, una parte della sua attività, è comunque ricondotta in seno al Dipartimento con l'adozione del nuovo modello di prescrizione del trattamento riabilitativo (PRI), di cui si parlerà in seguito.

Riconduzione in seno al Dipartimento di un Dirigente fisiatra, già incardinato nella Riabilitazione (ex. DART), il quale svolgeva l'intera attività lavorativa presso il P.O. di Manduria. Dal mese di ottobre 2023 è presente sul territorio, presso il CAR 7, dove svolge attività ambulatoriale e organizzativa in collaborazione con le Dirigenti psicologhe, un solo giorno a settimana. Durante l'anno 2024, la sua attività, si è arricchita di nuove competenze e si prevede che la presenza possa essere ampliata ad almeno due giorni a settimana, andando ad operare anche nel territorio del CAR 6 di Grottaglie.

Integrazione attività con il DSS 7: smaltimento liste di attesa di specialistica ambulatoriale distrettuale di fisiatria anche da parte dei fisiatri afferenti al CAR 7.

Inserimento di un assistente amministrativo. L'attività è in stretto raccordo con l'area sanitaria e amministrativa della sede centrale.

CAR 1, articolazione di Castellaneta

Riconduzione in seno al Dipartimento di una Dirigente fisiatra, già incardinato nella Riabilitazione (ex. DART), la quale svolge l'intera attività lavorativa presso il P.O. di Castellaneta. Lo Specialista è presente sul territorio del CAR 1, da Gennaio 2024, dove svolge attività ambulatoriale e organizzativa anche riguardo i percorsi Ospedale-Territorio.

CAR 5 di Martina Franca

Riconduzione in seno al Dipartimento di una Dirigente fisiatra, già incardinato nella Riabilitazione (ex. DART), che svolgeva l'intera attività lavorativa presso il P.O. di Martina Franca.

La Dirigente ha lasciato tuttavia l'attività specialistica per trasferirsi in altra ASL. È stata inoltrata richiesta di sostituzione.

➤ **Rivisitazione della proposta di progetto riabilitativo individuale (PRI)**

Concertazione con gli specialisti fisiatra Dirigenti operanti sul territorio e nei PP.OO, e specialisti ambulatoriali afferenti al Dipartimento, finalizzata alla redazione di un nuovo modello di richiesta di PRI.

Il nuovo modello, che ha sostituito il precedente formulato nel 2003, è risultato esaustivo per la descrizione clinico-funzionale del paziente in via di dimissione e del setting riabilitativo territoriali a cui indirizzarlo. Il recepimento di quanto riportato nei documenti regionali SIMFER ed UVAR del 2013 (BURP n. 155 del 27.11.2013), RR n.12 del 16 aprile 2015, è stato pertanto ottimizzato.

➤ **Attività di specialistica ambulatoriale psicologica**

- ✓ Istituzione di un Gruppo di lavoro di specialisti psicologi in servizio nel CAR UNICO di Taranto e di una dirigente psicologa in servizio presso la sede centrale del Dipartimento, volto all'attività nei Plessi scolastici di Castellaneta, Ginosa, Laterza, dal mese di settembre, stante l'assenza di figure specialistiche in tali territori.

Quanto sopra in attesa di assegnazione di n. 38 ore di specialistica ambulatoriale, già richieste all'Area Risorse Umane, ottenuta durante l'anno 2024.

- ✓ Trasferimento delle specialiste ambulatoriali psicologhe con sede a Palazzo Alagni (città vecchia) ma con attività nei Plessi scolastici del borgo e della circoscrizione di Tramontone, alla sede centrale del Dipartimento.

Il rationale di tale decisione è stato suffragato dalla necessità di:

- ridurre la dispersione di risorse in tale ambito;
 - avviare l'attività di consulenza, anche di supporto familiare, ai pazienti con disabilità complesse, provenienti dal territorio o inviati dal P.O. centrale (S.C. Neurologia), che iniziano ad afferire al Centro Diurno;
 - ridurre le spese derivanti dal contratto affittuario per l'utilizzo di aree dell'immobile sopra citato.
- ✓ Presa in carico dei soggetti in età evolutiva con diagnosi di spettro autistico/disabilità mentale da parte dei CC.AA.RR. in attesa che l'Ente Accreditato possa avviare il trattamento riabilitativo di lunga durata. Ciò al fine di iniziare in tempi rapidi, per quanto possibile, il Progetto Riabilitativo Individuale.

➤ **Centro Diurno ex art. 26 della sede centrale di viale Magna Grecia 418**

Implementazione dell'attività con l'ingresso di pazienti adulti con disabilità complessa provenienti dal territorio o inviati dal P.O. centrale (S.C. Neurologia).

Ottimizzazione dei locali afferenti al centro con la creazione di una palestra e ambienti dove effettuare trattamenti riabilitativi, educativi e psicologici.

➤ **Apporti strutturali**

CAR UNICO, sede Tamburi

Ampliamento dei locali CAR con avvio delle attività in tre ambienti attigui all'attuale sede.

La maggiore disponibilità di spazi ha consentito di aumentare il volume di attività educative e di logopedia, in particolare.

STRATEGIE DI RACCORDO FUNZIONALE

➤ **Incarichi di Altissima Professionalità proposti dallo scrivente alla Direzione Strategica**

Quattro incarichi, di cui di area medica e due di area psicologica.

Sono stati accettati n. 3 incarichi:

- ✓ **Incarico di Altissima Professionalità al Dirigente Otorinolaringoiatra con vocazione riabilitativa.**

L'attività, implementata dopo l'ottenimento dell'incarico, riguarda, oltre la diagnostica, l'individuazione di percorsi riabilitativo, di concerto con le figure specialistiche logopediche e la SSD Malattie Rare e Disabilità Complesse.

L'incarico riguarda inoltre l'integrazione con i PPOO aziendali e l'interazione/integrazione dei percorsi ospedale – territorio.

- ✓ **Incarico di Altissima Professionalità per Dirigente fisiatra**

Incarico che prevede un raccordo sanitario tra i CC.AA.RR. del Dipartimento (Car 1, Car 2, Car unico, Car 5, Car 6, Car 7), riguardo l'appropriatezza prescrittiva interaziendale, prodotta internamente e tramite le Strutture Accreditate, Contrattualizzate con la ASL.

- ✓ **Incarico di Altissima Professionalità per Dirigenti psicologi in corso di attivazione**

➤ **Istituzione di Strutture Operative**

È stata istituita la SSD Malattie Rare e Disabilità Complesse, comprensiva anche del Centro informativo e di indirizzo ai percorsi "Filo di Arianna".

.....

Le attività svolte e in essere dalle Altissime Professionalità e dalla SSD Malattie Rare e Disabilità Complesse, rientrano nella pianificazione e strategie Dipartimentali per la razionalizzazione dell'operatività anche nell'ottica dell'ottimizzazione delle risorse, al momento non completamente rispondenti al volume delle attività che si vuole raggiungere.

Servizio di Otofoniatria

Implementazione attività ambulatoriali con prestazioni deglutologiche.

ACQUISTO BENI E SERVIZI – Euro 54.544,36

Nel corso del 2024, il Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione ha sostenute spese per l'acquisto di beni e servizi atti a supportare le attività istituzionali dei servizi afferenti e del Centro Diurno, ex art. 26, mirate alla riabilitazione e il reinserimento delle persone con disabilità.

E' da evidenziare che gli acquisti sono avvenuti nel rispetto delle disposizioni stabilite dalla DGR 412/2023, ossia considerando la necessità di interventi d'urgenza e somma urgenza e le attività volte a garantire l'erogazione delle prestazioni funzionali e di mantenimento dei livelli essenziali di assistenza.

Acquisto servizi – Euro 10.315,60

PROGETTI

Tenuto conto che gli interventi terapeutici e assistenziali sono necessari per migliorare le condizioni di vita dei pazienti e a promuovere la loro autonomia, sono stati attivati i seguenti progetti:

N. 2 progetti di Ortoterapia, per la riabilitazione ecologica, uno strumento fondamentale per favorire lo sviluppo delle capacità sensoriali e comunicative in utenti con disabilità medio/grave:

- n. 1 destinato agli utenti del Centro Diurno c/o l'area a verde del Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione, 2 ore a settimana, per un totale di 60 giornate per gli anni 2024 e 2025, di cui 30 giornate nel 2024, per una spesa complessiva pari a € 4.867,80 esente iva per ciascun anno;
- n. 1 destinato agli utenti del Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione, della SSD Malattie Rare e Disabilità Complesse e Dipartimento di Salute Mentale (NPIA) c/o l'area a verde del Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione e c/o il Vivaio Leggiadrezze del Galeso per 82 ore, periodo novembre 2024-novembre 2025, di cui 8 ore nel 2024, per una spesa complessiva pari a € 5.740,00 esente iva, di cui € 560,00 esente iva nel 2024 + Assicurazione per 25 utenti € 887,50 – Importo totale € 1.447,50 esente iva;

N. 1 progetto di Musicoterapia, strumento fondamentale per migliorare il benessere psicofisico e utilizzare il parametro relazionale sonoro non verbale per potenziare le capacità espressive, creative e relazionali, destinato agli utenti del Centro Diurno per un totale di 60 giornate per gli anni 2024 e 2025, di cui 30 giornate nel 2024, per una spesa complessiva pari a €4.000,00 esente iva per ciascun anno.

Stante quanto fin qui rappresentato, il costo totale per i progetti riabilitativi per l'anno 2024 è pari a € 10.315,30 esente iva.

Acquisto beni e attrezzature – Euro 44.228,76

STRUMENTI PER ATTIVITA' RIABILITATIVE

- Testi e software psicodiagnostici: Aggiornamento di test psicodiagnostici per la misurazione delle capacità cognitive - Importo totale € 12.200,00 iva inclusa;
- Materiale arte terapia: Utile per realizzare il progetto di Arte Terapia con la partecipazione degli utenti del Centro Diurno - Importo totale € 1.629,53 iva inclusa.

LABORATORIO DI RIABILITAZIONE VIRTUALE – BTS NIRVANA

Si tratta di un sistema medicale, dedicato all'esercizio terapeutico, sfruttando le tecniche della realtà virtuale per la riabilitazione di pazienti affetti da patologie motorie e cognitive. Al sistema medicale può essere aggiunto un modulo di telemedicina, in particolare di teleriabilitazione, in coerenza con il DM 77/2022, con cui è possibile realizzare televisite e teleconsulti. Importo totale € 24.375,60 iva inclusa.

ATTIVITÀ FORMATIVA

Durante l'anno 2024 è stato reso operativo il nuovo modello di prescrizione di trattamento riabilitativo o PRI a valenza di Progetto ovvero di Percorso riabilitativo. Il Modello, progettato nel corso degli ultimi mesi del 2023 e ottimizzato nell'anno in corso.

Le procedure, che hanno reso possibile la realizzazione di tale modello, rientrano nel percorso informativo e formativo di questo Dipartimento, pur non rientrando appieno nell'alveo della concertazione con la SSD Formazione aziendale.

Durante l'ultimo trimestre del 2024 sono stati organizzati, in stretta collaborazione con la SSD Formazione, quattro eventi riguardanti la nuova codifica internazionale della disabilità, ovvero ICF (International Classification of Functioning). Gli eventi, comprensivi di interazioni ed esercitazioni sono stati proposti ai vari specialisti dell'interno territorio aziendale (Territorio e Ospedale). Durante l'anno 2024 sono stati realizzati due eventi su temi di Malattie Rare e Disabilità Complesse con interventi di relatori afferenti al Centro Regionale delle Malattie Rare. La partecipazione al corso "**Medicina di Genere. Pari opportunità e violenza di genere**" dello scrivente nel mese di dicembre, in qualità di relatore, ha suggellato la particolare attenzione del Dipartimento al tema, ricomprendendolo nei domini dell'attività e partecipazione e dell'enviroment socio ambientale della nuova codifica ICF. Al corso hanno partecipato operatori del Dipartimento.

L'attenzione al tema, come sopra riportato, è parte integrante dell'attività del Dipartimento di riabilitazione poiché ricompreso nei domini e categorie ICF. Nei casi in cui veniva rilevato un disagio da parte della persona che manifestava specifici bisogni interattivi, gli operatori hanno sempre proceduto con le skills dell'accoglienza.

N. UTENTI IN TRATTAMENTO RIABILITATIVO		
Strutture	ANNO 2024	
	AMBULATORIALI	DOMICILIARI
Età Adulta	746	211
Età Evolutiva	287	13
C.A.R. 1	1.638	840
C.A.R. 2	797	213
C.A.R. UNICO	1.195	480
C.A.R. 5	516	152
C.A.R. 6	712	270
C.A.R. 7	106	123
TOTALE	5.997	2.302
ANNO 2024		
UTENTI	8.299	
Pazienti Ambulatorio di Otofoniatria	/	

N. PRESTAZIONI ANNO 2024		
Strutture.		
	AMBULATORIALI	DOMICILIARI
Età Adulta	1.022	368
Età Evolutiva	3.412	191
C.A.R. 1	4.843	2.669
C.A.R. 2	6.883	1.851
C.A.R. UNICO	6.470	4.457
C.A.R. 5	4.662	1.544
C.A.R. 6	11.720	6.830
C.A.R. 7	2.763	2.766
TOTALE	41.775	20.676
TRATTAMENTI Strutture	62.451	
Ambulatorio di Otofoniatria	1.936	/

AREA ETÀ ADULTA – DISABILITÀ COMPLESSE:

L'attività espletata dal servizio si sostanzia in visite specialistiche fiatriche, valutazioni psicologiche e di test, controllo e appropriatezza dei progetti riabilitativi pubblici anche extra ASL Taranto, e accreditati contrattualizzati con la ASL Taranto, dei vari setting ambulatoriale, domiciliare, semiresidenziale, residenziale, a cui devono essere aggiunti trattamenti fisioterapici e logopedici e la valutazione e prescrizione di ortesi, ausili e protesi con relativo addestramento.

Modalità di accesso: tramite CUP, anche mediante agende dedicate.

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	ANNO 2024
Utenti in Trattamento Domiciliare	71

Utenti in Trattamento Ambulatoriale	249	
Visite Fisiatriche e prime visite	585	
Visite di controllo Fisiatriche		
Valutazioni Protesiche e collaudi		
N. Piani Riabilitativi P.R.I. Ambulatoriali	277	
N. Piani Riabilitativi P.R.I. Domiciliari	74	
Partecipazione U.V.M.	140	
Attività Servizio Sociale + Servizio Sociale Centro Diurno ex art. 26	4.830	170
Controllo Appropriatezza VARI CENTRI DIURNI	115	
Progetti Riabilitativi inviati allo O.S.M.A.I.R.M.	41	
Progetti Riabilitativi di ricovero estensivi ex art. 26 in strutture accreditate	116	

SERVIZIO DI RIABILITAZIONE ED INTEGRAZIONE PSICO- SOCIALE

(CENTRO DIURNO EX ART. 26 MAGNA GRECIA)

Principali Patologie: Disabilità complesse (motorie- psico-comportamentali- sensoriali).

Trattamenti : Semiresidenziali con prestazioni riabilitative estensive e di mantenimento di tipo educativo-psicosociale - FKT- OT- LT e Neurocognitivo.

Le attività svolte sono finalizzate al miglioramento della performance nei domini afferenti alla “ Attività e Partecipazione”

Requisiti di accesso:

- ✓ Valutazione specialistica e redazione di Progetto Riabilitativo Individuale (P.R.I.) a cura dello Specialista Fisiatra dove viene riportata la diagnosi funzionale.
- ✓ Legge 104/92 art. 3 comma 3 e valutazione reddituale a cura dell'Ente Locale (per accedere al trasporto)
- ✓ Osservazione/Ammissione/Dimissione a conclusione PRI

UTENTI SEMIRESIDENZIALI EX ART. 26	ANNO 2024
N. UTENTI	16
VISITE FISIATRICHE	30
INTERVENTI PSICOLOGICI	5

ATTIVITA' DI SERVIZIO SOCIALE	170
-------------------------------	-----

UTENTI SEMIRESIDENZIALI EX ART 26 (NEUROCOGNITIVA)	ANNO 2024
N. UTENTI	3
VISITE FISIATRICHE	8
INTERVENTI PSICOLOGICI	30
ATTIVITA' DI SERVIZIO SOCIALE	27

TERAPIA FISICA (EX ART. 25)

presso il D.A.R. di V.le Magna Grecia n. 418 Taranto

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	ANNO 2024
Bendaggio adesivo elastico cod . 51801 - 93564	347
Elettroterapia di muscoli normo o denervati di altri distretti cod. 51597 – 93397	219
Esercizi respiratori cod. 93181	655
Esercizi respiratori per seduta individuale cod. 51441	1.504
Esercizi posturali propriocettivi seduta collettiva cod. 51477	
Esercizi posturali propriocettivi seduta individuale cod. 51465	
Esercizi posturali propriocettivi cod. 93191	
Mobilizzazione di altre articolazioni cod. 9316	
Rieducazione motoria individuale in motuleso segmentale semplice cod 51393 - 93114	2.120
Rieducazione motoria individuale in motuleso grave, semplice cod.51369 - 93112	66
Rieducazione motoria individuale in motuleso segmentale strumentale complessa cod. 93113	200

Traning per dislessia per seduta individuale cod. 51861	285
Traning per dislessia cod. 93711	83
Magnetoterapia cod. 93398	10
Massoterapia per drenaggio linfatico cod.51573 - 93392	818
Risoluzione manuale di aderenze articolari cod. 51501	48
Training deambulatori e del passo cod 51489 - 9322	207
Ionoforesi cod. 9927	80
Elettroterapia antalgica TENS cod. 93395	100
Massoterapia distrettuale-riflessogena	168
Ultrasuoni terapia cod . 93399	125
Riabilitazione Pavimento Pelvico * rientra nella rieducazione funzionale	/
TOTALE PRESTAZIONI	11.286
Prestazioni esenti	7.636
Prestazioni a totale carico degli assistiti	1.623
Prestazione a parziale carico degli assistiti TICKET /S.S.N.	2.027

RIABILITAZIONE IN ACQUA

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	ANNO 2024
Trattamenti in acqua (PISCINA) cod. 93311 - 93312	1.071
Trattamenti nella vasca a farfalla	

AREA DISABILITÀ ETÀ EVOLUTIVA – DISABILITÀ COMPLESSE

Principali Patologie: Paralisi Cerebrale Infantile, Sindromi Genetiche, Metaboliche e Plurimalformative. Dismorfismi del rachide e degli arti inferiori. Disturbi dello Spettro Autistico. Trattamenti di F.K.T. L.T. N.P.M. ed Educativi , Fisioterapia e Neuropsicomotricità (N.P.M.) in acqua.

Attività svolte:

✓ valutazione e presa in carico multidisciplinare di minori affetti da patologie croniche e invalidanti. Verifica

Appropriatezza dei Progetti Riabilitativi Individuali (P.R.I.) dei centri accreditati.

- ✓ Lavoro in rete con: Ospedale Civile (Unità Terapia Intensiva Neonatale), Pediatri di libera scelta, Neuro Psichiatria Infantile e Adolescenza (NPIA), Istituzioni scolastiche e Distretti Socio Sanitari.

Ambulatorio: fisiatrico per minori con presunta ed accertata disabilità dell'età evolutiva: Ambulatorio fisiatrico per minori con disformismi del rachide e degli arti inferiori.

Informazioni per il cittadino: Accesso all'ambulatorio fisiatrico mediante prenotazione presso il C.U.P. ,con richiesta del Pediatra di libera scelta di visita fisiatrica. Accesso diretto per visita di medicina fisica domiciliare. Accesso diretto, attraverso il Servizio Sociale, per presa in carico di minori con diagnosi documentata ed indicazione di trattamento riabilitativo.

AREA ETA' EVOLUTIVA

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	ANNO 2024
Utenti in Trattamento Domiciliare	13
Utenti in Trattamento Ambulatoriale	287
Attività Servizio Sociale	2.130
Attività Psicologica	1.486
Visite Fisiatriche ambulatoriali e domiciliari	896
Prime visite	
Visite di controllo	
Collaudi	
Prescrizioni	
Valutazione ortesiche	
Relazioni cliniche e per ausili scolastici	
Alunni con sostegno scolastico	24
Diagnosi funzionali	13
Incontri Gruppi GLO e GLI (ai sensi artt 7 e 8 del D.lgs n. 66/2017 per l'Integrazione Scolastica)	70
Partecipazione U.V.M.	/
Controlli appropriatezza O.S.M.A.I.R.M.	17
Autorizzazione al trasporto Disabili	0

CCAARR – Centri Ambulatoriali di Riabilitazione, distribuiti sul territorio della ASL di Taranto. Sono presenti n. 6 CCAARR

Attività : Accoglienza dei bisogni dei minori, adulti ed anziani affetti da patologie invalidanti croniche.

Valutazione, diagnosi e presa in carico con interventi di fisioterapia, logopedia, psicoeducativi e terapia occupazionale.

Sostegno familiare ed Integrazione Scolastica anche di concerto con la rete sociosanitaria del territorio di appartenenza.

Modalità di Accesso: Accesso diretto con richiesta del medico di base e/o Pediatra di libera scelta

C.A.R. 1 SEDI DI CASTELLANETA(TA) E GINOSA (TA)

(Comuni di Ginosa-Castellaneta –Laterza-Palagianello)

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	ANNO 2024
Utenti in Trattamento Domiciliare	560
Utenti in Trattamento Ambulatoriale	1.378
Visite Fisiatriche	98
Diagnosi Funzionali	195
U.V.M. Adulti Verifiche C.D.	37
U.V.M. Minori	/
Utenza in Integrazione Scolastica	1.120
Relazioni diagnostiche e di trattamento (C.D. /Commissioni etc.)	/
Incontri Gruppi GLO e GLI (ai sensi artt 7 e 8 del D.lgs n. 66/2017 per l 'Integrazione Scolastica)	923
Visite in rogatoria	32
Psicoterapia ambulatoriale/colloquio	137
Appropriatezza OSMAIRM	981
Autorizzazione trasporto	59

C.A.R. 2 SEDI DI MASSAFRA (TA) E STATTE (TA)**(Comuni di Massafra-Mottola-Palagiano e Statte)**

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	ANNO 2024
Utenti in Trattamento Domiciliare	213
Utenti in Trattamento Ambulatoriale	797
Visite Fisiatriche	32
Diagnosi Funzionali D.F. gravi	143
U.V.M. Adulti Verifiche C.D.	35
U.V.M. Minori	/
Relazioni e Certificazioni D.S.A. E BES	/
Utenza in Integrazione Scolastica	867
Incontri Gruppi GLO e GLI (ai sensi artt 7 e 8 del D.lgs n. 66/2017 per l'Integrazione Scolastica)	801
Appropriatezza OSMAIRM MINORI	259
Appropriatezza OSMAIRM ADULTI	1.234
Verifiche Centri Diurni	35
Autorizzazione trasporto	2

C.A.R. UNICO TARANTO – (SEDI DI TAMBURI – VIA VIOLA- TRAMONTONE)

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	ANNO 2024
Utenti in Trattamento Domiciliare	561
Utenti in Trattamento Ambulatoriale	1.088
Visite Fisiatriche	13
Diagnosi Funzionali	469
U.V.M. Adulti	/
U.V.M. Minori	/
Utenza in Integrazione Scolastica	3.451
Appropriatezza OSMAIRM	813
Valutazioni Neuropsicologiche (per Disturbi di Apprendimento- per DSA- per N.P.I.. e per B.E.S.)	525
Incontri Gruppi GLO e GLI (ai sensi artt 7 e 8 del D.lgs n. 66/2017 per l'Integrazione Scolastica)	3.608
Autorizzazioni Trasporto Disabili	21

C.A.R. 5 SEDE DI MARTINA FRANCA (TA)**(Comuni di Martina Franca e Crispiano)**

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	ANNO 2024
Utenti in Trattamento Domiciliare	152
Utenti in Trattamento Ambulatoriale	516
Valutazione Neuropsicologica adulti	5
Valutazione Neuropsicologica minori	86
Visite Fisiatriche	241
Utenti trasporto assistito (verificati e/o autorizzati)	32
Diagnosi Funzionali (nuove certificazioni ed aggiornamenti)	77
U.V.M. Adulti	36
U.V.M. Minori	1

Utenza in Integrazione Scolastica	1.106
Incontri Gruppi GLO e GLI (ai sensi artt 7 e 8 del D.lgs n. 66/2017 per l'Integrazione Scolastica)	888
Certificazioni DSA E BES	/
Utenti inseriti nel Centro Diurno (monitoraggio e verifica)	73
Valutazioni appropriatezza OSMAIRM	1.428

C.A.R. 6 SEDE DI GROTTAGLIE (TA)

(Comuni di GROTTAGLIE- MONTEIASI-MONTEMESOLA -SAN GIORGIO JONICO- PULSANO- LEPORANO- CAROSINO- FAGGIANO- MONTEPARANO -ROCCAFORZATA- SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE)

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	ANNO 2024
Utenti in Trattamento Domiciliare	270
Utenti in Trattamento Ambulatoriale	733
Visite Fisiatriche	41
Appropriatezza	/
Diagnosi Funzionali	211
U.V.M. Adulti Verifiche C.D.	10
U.V.M. Minori	1
Utenza in Integrazione Scolastica	1.002
Relazioni diagnostiche e di trattamento (C.D. /Commissioni etc.)	/
Incontri Gruppi GLO e GLI (ai sensi artt 7 e 8 del D.lgs n. 66/2017 per l'Integrazione Scolastica)	795
Autorizzazione al trasporto Disabili	/

C.A.R. 7 SEDE DI SAVA (TA)

(Comuni di MANDURIA- FRAGAGNANO- LIZZANO – SAVA- TORRICELLA- MARUGGIO- AVETRANA)

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	ANNO 2024
Utenti in Trattamento Domiciliare	123
Utenti in Trattamento Ambulatoriale	106
Visite Fisiatriche domiciliari ed ambulatoriali	133
Diagnosi Funzionali (nuove certificazioni ed aggiornamenti)	94
Valutazioni multidisciplinari età evolutiva	148
U.V.M. Adulti E Minori	121
Relazioni e Certificazioni D-S-A-	/
Utenza in Integrazione Scolastica	139
Incontri Gruppi GLO e GLI (ai sensi artt 7 e 8 del D.lgs n. 66/2017 per l'Integrazione Scolastica)	633
Appropriatezza OSMAIRM	185
Utenti trasporto assistito (verifica e/o autorizzati)	55

CENTRO TERRITORIALE MALATTIE RARE E DISABILITÀ COMPLESSE

– DIPARTIMENTO DI RIABILITAZIONE

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	ANNO 2024
N.Utenti Domiciliari	17
N. Accessi domiciliari	17
N. Utenti Ambulatoriali	304
N . Accessi Ambulatoriali	305
U.V.M. Minori	33
U.V.M. Adulti	
Telefonate	139
Front Office	154

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	ANNO 2024
E- mail	225
Accoglienze	401
N. Commissioni Farmaci	9
N. Istanze (PZ)	169
Visite Domiciliari III Liv.	17
Relazioni disabilità complesse e Malattie Rare	33
Visite fisiatriche Malattie Rare	34
N. Riunioni COREMAR	17

SERVIZIO INTEGRAZIONE SOCIALE E LAVORATIVA (S.I.S.L.)

- Sportelli informativi attivati su specifiche richieste del mercato del lavoro (bandi, avvisi, concorsi)
- Orientamento lavorativo ed elaborazione del profilo socio- lavorativo
- Progetti di vita ed accompagnamento al lavoro
- Programmi di inserimento lavorativo mirato Legge 68/99(analisi e studio delle aziende; convenzioni per l'inserimento e l'integrazione)
- Progetti di "Tirocinio di formazione ed orientamento al lavoro" realizzati con riferimento all'art 18, c 1 L. d della legge 196/97
- Programmi per l'inclusione sociale (lavoro guidato e sperimentazione ed incubazione di iniziative innovative)
- Programmi di Comunicazione Sociale e Qualità
- Programmi di Collaborazione Inter istituzionale (borse – lavoro realizzate sugli ambiti territoriali)
- ICF Classificazione Internazionale del Funzionamento delle Disabilità e dalla Salute
- Formazione di soggetti fragili in collaborazione con Enti Accreditati
- Attività di formazione agli operatori sanitari e sociali

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	ANNO 2024
Contatti	2.582
Sportello Informativo	3.522
Accesso utenti	318
Consulenze di mediazione al lavoro	225
Valutazione del funzionamento e della capacità della persona nella	225

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	ANNO 2024
componente di attività e partecipazione alla vita sociale e lavorativa	
Informazioni e conoscenze per studio dell'ambiente di lavoro e processi di ILM (Inserimento Lavorativo Mirato)	184
Analisi ambiente di lavoro (fattori ambientali, barriere e facilitatori)	108
Progetto Formativo Individuale (PFI) per Tirocinio Extra -Curriculare	25
Progetto Formativo Individuale (PFI) per Tirocinio finalizzato all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione	7
Rapporti con Enti	174
Progetto di vita	127
Colloqui Utenti	728
Valutazione della capacità della persona in funzione di uno specifico ambiente di lavoro	208
Incontri persona/Ambiente di lavoro	147
Valutazione delle performance in ambiente lavorativo	101
Accompagnamento utenti in attività formative	/
Assunzioni	22

4.5 Dipartimento di Salute Mentale (DSM)

“Il Dipartimento di Salute Mentale (D.S.M.) 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 DSM offre i servizi ai cittadini di ogni fascia d’età ed attua gli interventi in un sistema di rete interistituzionale che coinvolge anche altri servizi e strutture dell’Azienda, nonché i soggetti pubblici e privati, che concorrono alla tutela della salute mentale (Enti, Istituzioni, Associazioni e Cooperative del privato sociale ed imprenditoriale, Associazioni di familiari e utenti, gruppi di aiuto e di mutuo aiuto). Il D.S.M. è, pertanto, in grado di rispondere all’intera domanda psichiatrica del territorio di riferimento e svolge, in maniera coordinata ed integrata, l’attività di prevenzione dei disturbi psichici, nonché di diagnosi, cura, riabilitazione e reinserimento sociale e lavorativo per i cittadini affetti da disturbi mentali. Il DSM esercita le proprie funzioni attraverso: 15 strutture a gestione diretta e 33 gestione indiretta, elencate nella tabella di seguito riportata.” Cit. PIAO 2025-2027

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

- Centro di Salute Mentale Taranto;
- Centro di Salute Mentale Occidentale;
- Centro di Salute Mentale Orientale;
- Unità Operativa Complessa Servizio di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza;
- Unità Operativa Complessa Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura C/o P.O. "S.G. Moscati";
- Unità Operativa Semplice Dipartimentale Disturbi del Comportamento Alimentare;
- Unità Operativa Semplice Dipartimentale Servizio di Psicologia Clinica;
- Unità Operativa Semplice Dipartimentale Psicologia del Lavoro.

Il Dipartimento per la Salute Mentale è costituito attualmente dalle seguenti strutture operative:

- n.3 U.O.C. Centri di Salute Mentale così costituiti:
 - Centro di salute Mentale Polo Centrale con sede a Taranto e ambulatori a Martina Franca e Crispiano;
 - Centro di Salute Mentale Polo Orientale con sede a Manduria e ambulatori a Grottaglie e Pulsano;
 - Centro di Salute Mentale Polo Occidentale con sede a Castellaneta e ambulatori a Ginosa e Massafra.
- n.1 U.O.C. di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza;
- n.1 U.O.C. Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (S.P.D.C.);
- n.1 U.O.S.D. di Psicologia Clinica;
- n.1 U.O.S.D. di Psicologia del lavoro;
- n.1 U.O.S.D. di Disturbi del Comportamento Alimentare;
- n.7 Comunità Riabilitative ad Assistenza Psichiatrica (CRAP) (assistenza ad h.24, in gestione contrattualizzata a Cooperative).
- n.2 Comunità Alloggio (assistenza h.12 - in gestione contrattualizzata a Cooperative)
- n.7 Centri Diurni (apertura su 8 ore - in gestione contrattualizzata a Cooperative)
- n.2 Gruppi Appartamento (h.12).

Il Dipartimento di Salute Mentale è la struttura 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, alla prevenzione del disagio, alla presa in carico delle persone adulte e dei minori mediante percorsi di psicoterapia, al trattamento delle patologie psichiatriche e neuropsichiatriche fino alla riabilitazione.

Le Unità Operative che afferiscono al D.S.M. sono:

- n.3 Centri di Salute Mentale (C.S.M.);
- n.1 U.O.C. Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (S.P.D.C.);
- n.1 U.O.S.D. di Psicologia Clinica;
- n.1 U.O.S.D. di Disturbi del Comportamento Alimentare;
- n.1 U.O.C. di Neuropsichiatria infantile;
- n.1 U.O.S.D. Psicologia del Lavoro.

Il Centro di Salute Mentale (C.S.M.) è il centro di primo riferimento per i cittadini con disagio psichico e si occupa di interventi di prevenzione, cura, riabilitazione dei cittadini. Al Centro fa capo un'équipe multiprofessionale costituita da psichiatri, psicologi, assistenti sociali, infermieri, educatori e tecnici della riabilitazione psichiatrica, personale amministrativo, ecc.

Il CSM assicura i seguenti interventi: trattamenti psichiatrici e psicoterapie, interventi sociali, inserimenti dei pazienti in percorsi riabilitativi; attività diagnostiche; attività di raccordo con i medici di medicina generale; consulenza specialistica per i servizi "di confine"; valutazione ai fini del miglioramento continuo della qualità delle pratiche e delle procedure adottate; intese e accordi di programma con i Comuni; collaborazione con Associazioni di volontariato, scuole, cooperative sociali e tutte le agenzie della rete territoriale.

Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) è impegnato nella cura e nell'assistenza di persone con disturbo psichico critico e grave. Garantisce: ricoveri volontari, ricoveri in Trattamento Sanitario Obbligatorio (TSO) e attività di consulenza urgente attraverso l'accesso al Pronto Soccorso. L'SPDC è ubicato presso l'Ospedale Giuseppe Moscati.

Le principali funzioni del Servizio comprendono: osservazione e primo intervento su casi afferenti al Pronto Soccorso, Trattamento Sanitario Obbligatorio e Trattamento Sanitario Volontario di concerto con il Servizio competente territoriali; consulenze psichiatriche su richiesta del Pronto Soccorso (h 24) e per altri servizi e reparti Ospedalieri; attività di ricerca, formazione e miglioramento continuo della qualità; attività di gestione del rischio clinic; invio e consulenza ai CSM o altre strutture afferenti per la presa in carico clinica, nel rispetto del diritto di scelta del paziente; attività ambulatoriale dedicate; progettazione di interventi riabilitativi sia intra che extra ospedalieri Gestione dimissioni protette.

Il Servizio di Psicologia Clinica è un servizio a valenza psicologica che svolge molteplici attività: psicodiagnosi dell'età adulta e dell'età evolutiva; psicoterapia dell'età adulta e dell'età evolutiva; psicoterapia di gruppo; diagnostica neuropsicologica per i quadri degenerativi congeniti ed acquisiti nelle fasce di età dall'infanzia alla senescenza; psicodiagnostica specialistica per la valutazione delle idoneità alla guida e per l'applicazione dei disposti relativi all'invalidità civile a cura delle Commissioni di tutto il territorio Jonico; diagnostica integrata per le idoneità psico-fisiche alla guida, per le Commissioni Invalidi Civili; prevenzione e riabilitazione psico-sociale nell'età adulta e nell'età evolutiva; progetti di ricerca a carattere nazionale e regionale; progetto di riabilitazione età evolutiva; monitoraggio con il tribunale per i minori ed il tribunale ordinario per tutti i casi di tutela dell'infanzia dal rischio psicopatologico; supporto psicologico ai pazienti con diagnosi di malattia grave neurodegenerativa; assistenza psicologica domiciliare per i pazienti SLA e per tutti i pazienti affetti da patologie neuro-degenerative sia dell'età evolutiva sia dell'età adulta; interventi in ambito post-traumatico e di prevenzione del rischio auto lesivo; consulenza psicologica presso la Casa Circondariale di Taranto.

Il Servizio di Disturbi del Comportamento Alimentare è un Servizio di prestazioni specialistiche volte alla: prevenzione, accoglienza, analisi della domanda; valutazioni diagnostiche per disturbi del comportamento alimentare (psicologiche, psicodiagnostiche, dietistiche con analisi della composizione corporea con metodo BIA/BIVA, consulenza medico-sportiva con valutazione dei life skills; presa in carico degli utenti è prevalentemente psicoterapeutica (individuale, familiare, di gruppo), sono previste attività per gruppi (assertività, mindfulness, tecniche di meditazione e rilassamento) e psico-educazione individuale e di gruppo.

L'equipe multidisciplinare si occupa anche di educazione alimentare e riabilitazione nutrizionale per tutte le fasce d'età.

Su segnalazione del Tribunale dei Minori, si finalizza la presa in carico dei minori affetti da disturbi del comportamento alimentare.

Inoltre, si incentiva la formazione e la ricerca, il tutoraggio rivolto a psicologi, pedagogisti e dietisti in formazione.

Il Servizio di Neuropsichiatria Infantile si occupa di: disturbi del Neurosviluppo (linguaggio, ritardo mentale, spettro autismo, del movimento, dell'attenzione, dell'apprendimento); disturbi della sfera psichica (depressioni, comportamento, psicosi); disturbi neurologici (cefalee, s. del movimento).

Svolge attività quali: trattamenti neuropsicomotori, logopedici, educativi psicoeducativi, psicoterapici, farmacologici; visite specialistiche; controlli; valutazioni psicologiche; prese in carico psicoterapeutiche; valutazioni e piani di trattamento riabilitativo nei settori del linguaggio, neuropsicomotricità e psicoeducativi; consulenze urgenti e programmate per reparti di Pediatria, P.S. ed SPDC; inserimento e monitoraggio degli utenti minori nelle strutture riabilitative di tipo socioeducativo (art. 48) e Strutture art. 26; interventi c/o tribunale dei minori, scuole di ogni ordine e grado, servizi socio-sanitari; interventi c/o Enti locali (riunioni di verifica e programmazione); formazione per il personale interno, Pediatri libera scelta e/o personale della scuola; attività di prevenzione svolta nelle scuole di ogni ordine e grado.

Il Servizio di Psicologia del Lavoro si occupa delle risorse umane in ambito lavorativo ed è rivolto a tutte le strutture aziendali della Asl di Taranto. Svolge attività di prevenzione, diagnosi e intervento in ordine al disagio lavorativo, con l'obiettivo di favorire il benessere dei dipendenti, il miglioramento del clima, la qualità dei servizi.

Inoltre, si occupa della valutazione e gestione dei rischi psicosociali (rischio stress lavoro-correlato) nelle varie strutture aziendali.

Si rappresentano alcuni dati dell'ultimo triennio, specificando che contestualmente si è proceduto alla verifica dei modelli organizzativi, all'attività di stesura di protocolli operativi con altri servizi della ASL, al controllo e all'appropriatezza delle prestazioni, all'attività di formazione specifica del settore e generica sulla qualità del lavoro (Burn-out e monitoraggio dei fenomeni di aggressività, Amministrazione di sostegno), all'attento monitoraggio della gestione informatica dei dati di attività clinica e di offerta riabilitativa (DISAMWEB ed Edotto), alla qualità dei Servizi.

I Centri di Salute Mentale (CSM) sono strutture che garantiscono l'assistenza psichiatrica territoriale.

I Centri di Salute Mentale operano in modo integrato con le strutture socio-sanitarie in riferimento all'accoglienza ed alla valutazione della relativa domanda e all'orientamento dell'utenza complessiva (pazienti, familiari, cittadini) verso le opportune risposte.

Nell'ambito della propria area territoriale, il Centro di Salute Mentale è dotato, fermo restando le direttive regionali e aziendali e gli indirizzi del Direttore del D.S.M., di autonomia operativa.

I CC.SS.MM. hanno effettuato nel corso del 2024 le seguenti attività:

- ambulatoriali, interventi domiciliari, consulenze;
- gestione e controllo dei ricoveri in SPDC;
- Gestione e controllo dell'utenza inserita presso comunità gestite da enti privati accreditati o con autorizzazione regionale;
- Gestione e controllo della spesa farmaceutica interna ai CC.SS.MM.;
- Gestione ed erogazione di sussidi terapeutico-riabilitativi, il sostegno alla vita domiciliare, l'aiuto alla gestione di alloggi comunitari, il supporto nella gestione e amministrazione del patrimonio concordata direttamente con la persona e, se ricorrono le fattispecie, con gli organi di tutela, la gestione di attività di tempo libero, soggiorni, attività di socializzazione, di animazione, ecc.;
- Il CSM, nei casi in cui si renda necessario, attua il trattamento sanitario obbligatorio o l'accertamento sanitario obbligatorio (TSO e ASO) attraverso diversificate modalità di assistenza con la collaborazione della Polizia Municipale;
- attività riabilitative-risocializzanti, soprattutto di gruppo, spesso svolte in sedi esterne al CSM stesso;
- attività di sostegno per singoli pazienti in condizioni di particolare disagio, per nuclei familiari e per piccole comunità (case di riposo, cooperative sociali, centri di accoglienza, RSA, RSSA, UVM ecc.) con difficoltà relazionali o di convivenza;
- Gestione rapporti con l'AA. GG. e gli EE. LL.
- Ammissioni, dimissioni, monitoraggio, elaborazione e verifica dei programmi riabilitativi per utenti presso le Comunità Riabilitative Assistenziali Psichiatriche (CRAP), presso i Centri Diurni e le Comunità Alloggio;
- Partecipazione ai tavoli di concertazione territoriale per i Piani sociali di Zona con particolare attenzione a politiche volte al consolidamento ed incremento degli accessi nelle strutture residenziali Case per la Vita, destinate a persone con problematiche psicosociali definitivamente uscite dal circuito psichiatrico, privi di riferimenti familiari ovvero per i quali il rientro in famiglia si riveli inopportuno;
- alimentazione del flusso informativo regionale e del Ministero della Salute attraverso l'utilizzo del SISM (nuovo Sistema Informativo Regionale per la Salute Mentale) ex DISAMWEB , a partire dall'anno 2012 e in fase di piena attuazione nelle varie strutture operative del DSM).

Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC),

è l'Unità Operativa Complessa allocata presso lo S.O. S.G. Moscati di Statte, svolge le seguenti attività:

- Lavoro di equipe, nell'ottica di ottimizzare le risorse umane e professionali del Servizio, valorizzando il contributo di ciascun operatore attraverso l'assunzione di compiti e responsabilità specifiche, individuali e collettive, seppure nel rispetto tra interdipendenza e autonomia operativa;
- Attuazione di monitoraggio finalizzate al miglioramento della qualità assistenziale e del soddisfacimento di operatori, utenti e familiari;
- Formulazione e attuazione di progetti terapeutici finalizzati al superamento della crisi attraverso approcci multidisciplinari;
- Supporto e consulenza alle famiglie dei pazienti ricoverati;

- Attività di consulenza nel P.S. ed in tutti i reparti insistenti sui due presidi ospedalieri, anche in comorbilità;
- Clinica e terapia dei Disturbi dell'Umore, in particolare cura l'epidemiologia ed il monitoraggio dati,
- Attività ambulatoriali psichiatriche;
- Riduzione dell'incidenza delle contenzioni ospedaliere
- Gruppi di psicoeducatori;
- Attività ambulatoriali pazienti in trattamento di terapia LONG-ACTING.

La Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA),

struttura complessa del DSM, assicura la diagnosi la cura e la riabilitazione delle patologie psichiatriche, psicopatologiche, neuropsicologiche e neuromotorie dell'età evolutiva, presa in carico dei minori anche in accordo con le istituzioni giudiziarie (T.M. e T.O.) e come previsto dalla Legge 30/98, integrazione scolastica, diagnosi e cura in favore di minori che presentano disturbi neurologici, cognitivi e psichiatrici.

Alla fine del 2024 risultava articolata in tre Poli funzionali così distinti:

- Polo Centrale con sede a Taranto;
- Polo Orientale con sede a Manduria
- Polo Occidentale con sede a Mottola

A Partire dal 2017 è stato attivato, inoltre, un Centro Autismo Territoriale (CAT) con sede a Mottola.

L'attività clinica è strutturata in attività ambulatoriale e attività di consulenza ospedaliera.

Le aree d'intervento sono:

- disturbi neuropsicologici in età evolutiva;
- la psicopatologia;
- la disabilità neuro-psicomotoria in età evolutiva;
- la riabilitazione dei disturbi psichiatrici;
- le nuove disabilità gravissime da dipendenza tecnologica.

Nell'ambito degli interventi la NPIA si avvale dell'integrazione e della complementarità della Psicologia Clinica e del Dipartimento di Riabilitazione usufruendo di una equipe multidisciplinare con competenze specifiche.

Il Servizio di Psicologia Clinica dell'età adulta e dell'età evolutiva (UOSD),

Il Servizio garantisce le seguenti attività:

- accoglienza front-office, attività di psicometria;
- psicodiagnosi dell'età adulta e dell'età evolutiva;
- psicoterapia dell'età adulta e dell'età evolutiva;
- psicoterapia di gruppo:

- diagnostica neuropsicologica per i quadri neurodegenerativi congeniti ed acquisiti;
- psicodiagnostica per la valutazione delle idoneità alla guida e per l'invalidità;
- prevenzione e riabilitazione psico-sociale nell'età adulta e nell'età evolutiva;
- Progetti di ricerca a carattere nazionale e regionale;
- Monitoraggio con il Tribunale dei minorenni;
- Assistenza psicologica domiciliare ai malati di SLA.

Il Servizio di Disturbi del Comportamento Alimentare (UOSD)

L'Unità Operativa raccoglie l'utenza afferente da Taranto e Provincia sia in età evolutiva che in età adulta.

L'UOSD DCA svolge le seguenti attività:

- Attività di front office, consulenza, prenotazioni;
- Attività di psicodiagnosi (somministrazione test di personalità specifici per DCA, scale di valutazione psichiatrica);
- Piani terapeutici riabilitativi per ricoveri in strutture residenziali;
- Consulenze psicologiche;
- Psicoterapia individuale e familiare;
- Consulenze medico specialistiche;
- Consulenze medico sportive e sugli stili di vita;
- Interventi di gruppo psicoeducazionali per adolescenti ed adulti;
- Interventi di prevenzione presso le scuole di Taranto e provincia;
- Attività di rete con MMG, PLS, Psichiatri e Neuropsichiatri Infantili;
- Attività di prevenzione e sensibilizzazione sui DCA.

Obiettivi specifici del DSM in relazione agli obiettivi gestionali assegnati dal Direttore Generale:

- **Contenimento della spesa farmaceutica in SPDC e nelle strutture territoriali:**

Durante l'anno 2024 il DSM ha posto particolare attenzione alla razionalizzazione dell'acquisto dei farmaci e a preferire, a parità di indicazione terapeutica, l'utilizzo di molecole meno costose e di farmaci equivalenti. In alcuni CSM si sperimenta la distribuzione diretta dei farmaci con conseguente risparmio sulla spesa.

- **Rispetto delle disposizioni normative ed amministrative in materia di alimentazione dei flussi informativi regionali:**

Nell'arco dell'anno 2024, si è avuto un notevole aumento delle informazioni inserite all'interno del flusso informatico, alimentando di fatto la registrazione di attività e statistiche utili a monitorare meglio il rapporto medico-utente.

Di seguito vengono evidenziati alcuni dati di attività rivenienti dal S.I.S.M.-Disamweb del 2024 confrontati con quelli dell'anno precedente.

TAB. 1

DATI DI INCIDENZA E PREVALENZA UTENZA DSM TARANTO ANNO 2023 - 2024				
	UTENTI AFFERITI AI SERVIZI PER ANNO		NUOVI CONTATTI PER ANNO (dato di Incidenza) (Nuove schede contatto aperte)	
	2023 Utenti afferiti	2024 Utenti afferiti	2023 Nuovi contatti (nuove cartelle amb.)	2024 Nuovi contatti (nuove cartelle amb.)
CSM Castellaneta	632	700	203	181
CSM Grottaglie	964	1024	333	347
CSM Manduria	543	599	216	217
CSM Martina Franca	637	697	246	243
CSM Massafra	373	410	126	157
CSM Taranto	1331	1382	423	406
Serv. Psic. Clinica TA	3796	5100	3130	4245
DCA	212	192	113	101
NPIA Polo Centrale	1573	1653	559	573
NPIA Polo Occidentale Ginosà	1143	1081	369	380
NPIA Polo Orientale Manduria	639	623	275	259
CAT Mottola	463	511	88	127

Totali	12.306	13.972	6.081	7.236

Come evidenziato in tabella 1, per l'anno 2024 vi è stata un incremento di tendenza sul trend già in crescita negli ultimi anni dei dati di incidenza e prevalenza. In particolare, si assiste ad un aumento dei nuovi contatti - pazienti "first ever".

Per le stesse motivazioni anche il numero di prestazioni complessivamente erogate ha subito un incremento nel 2024 rispetto all'anno precedente, così come le prestazioni erogate al di fuori delle sedi ambulatoriali (domiciliari, ecc.)

NUMERO COMPLESSIVO PRESTAZIONI PER ANNO			RILEVAZIONE PRESTAZIONI EFFETTUATE IN LUOGO DIVERSO DA AMBULATORIO (DOMICILIARI ECC) E DATI PERCENTUALI SUL TOTALE PRESTAZIONI PER ANNO			
SERVIZI ATTIVI PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	2023	2024	2023	2023	2024	2024
	N.ro prestazioni totali	N.ro prestazioni totali	N.ro prestazioni in altro luogo diverso dall'ambulatorio	Percent. Prest. IN LUOGO DIV. DA AMB. sul totale delle prestazioni	N.ro prestazioni in altro luogo diverso dall'ambulatorio	Percent. Prest. IN LUOGO DIV. DA AMB. sul totale delle prestazioni
CSM Castellaneta	10464	9514	2653	25.35 %	3243	34.08 %
CSM Grottaglie	9665	11249	2126	21.99 %	2161	19.21 %
CSM Manduria	7815	7968	2225	28.47 %	2129	26.71 %
CSM Martina Franca	11689	12393	1330	11.37 %	1007	8.12 %
CSM Massafra	6695	11597	1648	24.61 %	2716	23.41 %
CSM Taranto	15713	15534	1596	10.15 %	2073	13.34 %
Serv. Psic. Clinica TA	9081	11061	3372	37.13 %	3331	30.11 %
DIST. COMP. ALIM.	1866	2006	17	0.91 %	7	0.34 %
NPPIA POLO CENT TARAN	14558	12626	55	0.37 %	4	0.03 %
NPPIA POLO OCC GINOSA	9566	11686	24	0.25 %	18	0.15 %
NPPIA POLO OR. MANDURIA	7341	7038	47	0.64 %	5	0.07 %
CAT MOTTOLA	6637	6658	20	0.30 %	18	0.27 %
TOTALI DI COLONNA	111.090	119.330	15.113		16.712	

PIANO DI UTILIZZO DELLE STRUTTURE RIABILITATIVE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI AFFIDATA DALLA ASL AL PRIVATO SOCIALE:

Per quanto attiene le strutture pubbliche residenziali e semiresidenziali affidate al private sociale (cooperative in convenzione ASL), i posti attivati al 31:12.2024 erano i seguenti:

TIPOLOGIA DI STRUTTURA	POSTI ATTIVATI
CRAP H24 ASL TA – A GEST. COOP. CONTRATTUALIZZATE.	98
COMUNITA' ALL. H12 ASL TA – A GEST. COOP. CONTRATTUALIZZATE	16
CENTRI DIURNI ASL TA – A GEST. COOP. CONTRATTUALIZZATE	140

La tabella che segue riporta invece gli utenti presenti alla data del 31/12/2024 confrontati con le presenze di fine 2023 e la numerosità delle dimissioni avvenute e dei nuovi inserimenti:

UTENTI PRESENTI IN STRUTTURE IN APPALTO			MOVIMENTAZIONE 2023 -2024			
TIPOLOGIA DI STRUTTURA	NUMERO UTENTI PRESENTI AL 31/12/23	NUMERO UTENTI PRESENTI AL 31/12/2024	DIMISSIONI DURANTE IL 2023	DIMISSIONI DURANTE IL 2024	AMMISSIONI DURANTE IL 2023	AMMISSIONI DURANTE IL 2024
CRAP	97	94	33	35	34	36
COMUNITA' ALLOGGIO	16	16	3	1	3	1
CENTRO DIURNO	140	139	36	41	33	40
TOTALI	253	249	72	77	70	77

Le suddette strutture riabilitative contrattualizzate incluse nell'organizzazione del Dipartimento non soddisfano completamente le molteplici esigenze di residenzialità espresse dai diversi servizi, ovvero il fabbisogno e, pertanto, il Dipartimento si avvale di strutture private autorizzate e/o accreditate. Complessivamente sono ospitati n. 253 utenti al 31.12.2023 e n. 249 utenti al 31.12.2024.

4.6 Dipartimento di prevenzione

Le attività svolte dal Dipartimento di Prevenzione della ASL di Taranto, in base alle linee programmatiche e agli obiettivi previsti dal Piano Regionale della Salute e dai Piani Locali, sono state sviluppate per fornire una risposta unitaria ed efficace alla tutela della salute della popolazione, inserita in un contesto socio-ambientale, lavorativo e culturale in continua evoluzione e attuando i propri interventi attraverso una nuova cultura centrata sulla Promozione e sulla Tutela della Salute delle comunità e degli individui negli ambienti di vita e di lavoro.

Per le strategie di prevenzione e per la promozione, la Direzione del Dipartimento di Prevenzione ha coordinato azioni e interventi diretti sulla salute della popolazione. Prioritario è stato il coinvolgimento di vari attori sociali per la definizione e attuazione di politiche per la salute: per ottenere ciò, è stata necessaria una stretta relazione con le Istituzioni locali e lo sviluppo di capacità di comunicazione con l'intera popolazione di riferimento, per affrontare compiutamente ogni aspetto dei problemi connessi alla programmazione e attuazione degli interventi di sanità pubblica.

Altro punto fondamentale delle attività svolte è stato il conseguire l'equilibrio e l'integrazione tra le azioni di vigilanza e le azioni di sorveglianza e di profilassi, tutte egualmente importanti per sostenere gli obiettivi della prevenzione e la promozione della salute collettiva in ambiente di vita e di lavoro.

In quest'azione la funzione di vigilanza e controllo, pur esercitata in maniera coordinata in ambito dipartimentale, è stata valorizzata quale strumento specialistico nell'ambito delle discipline di riferimento di ciascuna Unità Operativa Complessa (U.O.C).

Gli obiettivi perseguiti, dal Dipartimento di Prevenzione, oltre ad un'integrazione operativa e strategica, sono stati finalizzati ad inserire la componente "salute" nella valutazione ambientale: tutto questo attraverso l'identificazione e le caratteristiche di pericolosità di fattori di rischio significativi per la salute umana presenti nell'ambiente e attraverso l'identificazione e la descrizione del destino ambientale degli inquinanti stessi.

Per raggiungere tali obiettivi, gli aspetti realizzati sono stati la programmazione congiunta delle attività di controllo ambientale, la valutazione periodica e sistematica dei risultati dei monitoraggi ambientali, la costruzione di un'organizzazione e di un sistema efficiente che operi in modo omogeneo sul territorio su temi di integrazione ambiente e salute.

Infatti, la specificità del territorio tarantino, nel cui ambito esiste peculiarità del tessuto produttivo, in generale, e industriale in particolare come aree a elevato rischio di crisi ambientale, è stata attentamente considerata dal Dipartimento di Prevenzione attraverso un'integrazione tra le attività epidemiologiche e quelle di controllo e monitoraggio. In particolare, un'attenta valutazione è stata fatta nell'identificare le condizioni d'esposizione della comunità e delle relative aree coinvolte, la valutando l'esposizione della popolazione e la caratterizzazione del rischio per la salute determinato dalle specifiche situazioni.

Riassumiamo nelle pagine seguenti le principali attività e azioni svolte dal Dipartimento di Prevenzione, attraverso la Direzione Dipartimentale e le Strutture Complesse e Semplici pertinenti.

Relazione sulle attività svolte dal SERVIZIO DI IGIENE E SANITÀ PUBBLICA (SISP)

Il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (SISP) ha assicurato un importante livello di Assistenza Sanitaria Collettiva: oltre alle molteplici azioni nell'ambito delle competenze istituzionali che sono attribuite al SISP, sono state attuate attività specifiche volte al raggiungimento di obiettivi di salute individuati dalla Regione Puglia e dal Ministero della Salute.

Tra le attività più rilevanti di quest'anno, si annoverano quelle svolte nel campo della prevenzione primaria delle malattie infettive, l'igiene e la sicurezza degli ambienti di vita e la medicina legale.

Di seguito, riportiamo le attività svolte dal SISP unitamente alla Direzione Dipartimentale.

4.6.1 MACROAREA D'ATTIVITÀ: PREVENZIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE

4.6.1.1 INTERVENTI PER DENUNCIA E DI PROFILASSI MALATTIE INFETTIVE

Questo settore ha impegnato gli operatori in un'efficace serie di azioni, tra cui:

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2022	2023	2024
N. DENUNCE DI MALATTIE INFETTIVE REGistrate		135	684	887
N. INDAGINI EPIDEMIOLOGICHE EFFETTUATE		131	635	841
N. SOGGETTI SOTTOPOSTI A SORVEGLIANZA		141	1.428	2.141
N. SOPRALLUOGHI EFFETTUATI		2	32	34

1.A.2 INTERVENTI DI PROFILASSI DELLE MALATTIE INFETTIVE

Questi interventi sono stati svolti nell'ambito del Piano Regionale della Prevenzione Progetto Vaccinazioni: tutte le attività vaccinali eseguite, hanno mirato al raggiungimento degli obiettivi qualitativi e quantitativi con numero di dosi somministrate e coperture vaccinali, ottenendo in entrambi i casi livelli soddisfacenti. I dati riportati, nella tabella, sono stati estrapolati direttamente dal sistema informatico dell'anagrafe vaccinale regionale "GIAVA 6.0", implementato e aggiornato costantemente dagli operatori dei Servizi vaccinali.

Ciò ha portato a definire con precisione in termini quantitativi la risposta della popolazione *target* e quindi, l'efficacia degli interventi intrapresi. Per garantire il monitoraggio delle attività vaccinali è stato pertanto dato grande impulso all'anagrafe vaccinale informatizzata (GIAVA 6.0). In merito, occorre considerare che la

ASL Taranto risulta, allo stato attuale, tra le prime Aziende Sanitarie in Puglia per numero totale di dati vaccinali inseriti.

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2022	2023	2024
N. SOMMINISTRAZIONI VACCINALI PRATICATE		131.044	135.474	136.078
N. DOSI VACCINALI EFFETTUATE		274.124	276.487	277.685
N. DI CERTIFICATI DI VACCINAZIONE RILASCIATI		8.878	10.458	12.140

Per ciascun nato della provincia di Taranto, da diversi anni è possibile stampare in tempo reale il certificato vaccinale informatizzato senza dover ricorrere agli archivi cartacei, ciò costituisce una risorsa per la gestione delle lettere da inviare a tutti quelli che sono in ritardo con le vaccinazioni previste dal calendario regionale pugliese (chiamata attiva).

Gli operatori del SISP hanno realizzato e raggiunti obiettivi considerevoli sia sotto il profilo qualitativo che quantitativo delle attività, attraverso anche la promozione, la comunicazione, l'informazione e la formazione previste per la piena attuazione del progetto.

Tutte le attività innanzi descritte sono state costantemente monitorate dal coordinamento generale ivi compreso il supporto organizzativo, amministrativo e operativo fornito dal personale medico e dalla dirigenza amministrativa unitamente al personale di comparto (sanitario, amministrativo e tecnico) che opera a livello centrale (Nucleo Centrale di Coordinamento).

Nell'ambito delle attività del SISP è da annoverare la Gestione della Campagna vaccinale 2024-2025 contro l'influenza stagionale, condotta con la partecipazione dei Medici di Medicina Generale (MMG) e dei Pediatri di Libera Scelta (PLS).

Nell'ambito delle strategie per la vaccinazione antinfluenzale la Direzione Dipartimentale è stata impegnata a sostenere le attività di organizzazione generale e di coordinamento e a provvedere alla messa a punto di un piano d'interventi finalizzati all'ottimizzazione di tutte le fasi in cui si articola la campagna vaccinale stessa.

L'intera attività con i vari momenti operativi, tutti improntati alla buona riuscita del Programma di vaccinazione, ha richiesto un particolare impegno, sia per la cospicua fetta di popolazione interessata, sia per il coinvolgimento di un gran numero di figure come MMG, PLS, Enti, Associazioni, e sia in considerazione dell'esiguo numero di personale che opera presso la Direzione Dipartimentale, la quale si è fatta carico di tutte le fasi logistiche e organizzative.

Il personale del SISP ha inoltre provveduto al servizio di gestione dei vaccini che comporta un notevole sforzo organizzativo e operativo considerata la vastità del territorio e la necessità di assicurare il costante approvvigionamento dei centri vaccinali mediante un'attenta programmazione e il governo dei fabbisogni.

Si è provveduto, altresì, all'organizzazione della distribuzione dei vaccini attraverso il trasporto e consegna con l'utilizzo di automezzi e personale del Dipartimento di Prevenzione economizzando, così, sugli oneri per

servizi resi da società esterne. Operando in tal modo si è registrato un miglioramento considerevole dell'organizzazione sia in termini di tempestività dell'approvvigionamento degli ambulatori vaccinali che di risparmio di tempo, di risorse umane ed economiche: infatti, il miglioramento dello standard organizzativo del sistema di gestione dei vaccini si è evidenziato in tutte le fasi dell'attività.

1.A.3 MEDICINA DEI VIAGGI

Questo campo di attività ha cominciato a riprendere gli standard che si avevano prima della pandemia.

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2022	2023	2024
N. INTERVENTI DI COUNSELLING		179	197	362
N. SOMMINISTRAZIONI VACCINALI PRATICATE		315	294	497
N. INTERVENTI PROFILASSI FARMACOLOGICA		51	104	154

4.6.2 ATTIVITÀ SVOLTE NELL'AMBITO DELL'IGIENE E SICUREZZA AMBIENTI DI VITA

Tra le attività autorizzative di verifica e di controlli più rilevanti si annoverano:

4.6.2.1 ATTIVITÀ DI VERIFICA DEGLI EFFETTI SANITARI E DELL'INQUINAMENTO AMBIENTALE

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2022	2023	2024
N. REPORT EPIDEMIOLOGICI PRODOTTI		0	0	0
N. PARERI PREVENTIVI SU IMPIANTI E/O ATTIVITÀ A RILEVANTE IMPEGNO AMBIENTALE		89	143	98
N. PARERI RELATIVI A CONDUZIONE DI IMPIANTI DI SMALTIMENTI REFLUI O RIFIUTI		149	195	235
N. SOPRALLUOGHI SU IMPIANTI E/O ATTIVITÀ A RILEVANTE IMPEGNO AMBIENTALE E SU IMPIANTI DI SMALTIMENTI REFLUI O RIFIUTI		74	67	57

4.6.2.2 ATTIVITÀ SUL CONTENIMENTO DELL'IMPATTO SANITARIO E DEI FATTORI DI RISCHIO IN AMBIENTE ABITATIVO ED URBANO

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2022	2023	2024
N. PARERI SU PIANI E/O REGOLAMENTI		0	11	0
N. PARERI NELL'AMBITO DI COMMISSIONI O CONFERENZE DI SERVIZI		302	214	87
N. PARERI PREVENTIVI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI PER AGIBILITÀ PER INSEDIAMENTI RESIDENZIALI, RURALI, COMMERCIALI, SERVIZI E PRODUTTIVI		438	439	327
N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITÀ		25	19	20
N. SOPRALLUOGHI PER ATTIVITÀ DI VIGILANZA		381	241	282
N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)		66	136	56
N. CONTROLLI SU INTERVENTI DISINFEZIONE O DISINFESTAZIONE		2	3	2
N. VERIFICHE BONIFICHE AMBIENTALI		7	6	7
N. PARERI PER RILASCIO AUTORIZZAZIONE A DETENZIONE E/O UTILIZZO GAS TOSSICO E SOSTANZE PERICOLOSE		0	0	0

4.6.2.3 IGIENE E SICUREZZA EDIFICI USO SCOLASTICO E RICREATIVO (compresi locali pubblico spettacolo, palestre, impianti sportivi)

Tipologia di prestazione erogata	N.	2022	2023	2024
<i>Prestazioni</i>				
N. PARERI PREVENTIVI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI PER AGIBILITÀ		29	14	30
N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITÀ		5	5	22
N. SOPRALLUOGHI DI VERIFICA REQUISITI IGIENICO-SANITARI		21	23	26
N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)		0	2	3

4.6.2.4 IGIENE E SICUREZZA EDIFICI USO TURISTICO (compresi camping, stabilimenti balneari)

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2022	2023	2024
N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI AGIBILITÀ		13	10	15
N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITÀ		0	5	5
N. SOPRALLUOGHI DI VERIFICA REQUISITI IGIENICO-SANITARI		0	8	28
N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)		4	0	0

4.6.2.5 IGIENE E SICUREZZA IMPIANTI USO NATATORIO

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2022	2023	2024
N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI AGIBILITÀ		4	10	24
N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITÀ		0	0	0
N. SOPRALLUOGHI DI VERIFICA REQUISITI IGIENICO-SANITARI		0	0	12
N. CAMPIONAMENTI EFFETTUATI		0	0	0
N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)		0	0	0

4.6.2.6 IGIENE E SICUREZZA STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2022	2023	2024
N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI AGIBILITÀ STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI		6	20	4
N. PARERI PER AUTORIZZAZIONE DI STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI		101	152	50
N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AUTORIZZAZIONE SU STRUTTURE SANITARIE, SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI		101	108	48

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2022	2023	2024
N. SOPRALLUOGHI PER VERIFICHE REQUISITI SU STRUTTURE SANITARIE		0	3	9
N. SOPRALLUOGHI PER VERIFICHE REQUISITI SU STRUTTURE SOCIO-SANITARIE E SOCIO-ASSISTENZIALI		18	24	3
N. VERIFICHE REQUISITI PER ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE E SOCIOSANITARIE		0	0	0
N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)		2	2	6

4.6.2.7 PROFESSIONI ED ARTI SANITARIE, ESTETISTI E AFFINI, AUTOAMBULANZE, TATUAGGI E PIERCING

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2022	2023	2024
N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/PARERI AGIBILITÀ		10	7	9
N. SOPRALLUOGHI PER RILASCIO PARERI DI AGIBILITÀ/NULLA-OSTA		17	11	26
N. SOPRALLUOGHI DI VERIFICA REQUISITI IGIENICO-SANITARI		36	33	32
N. PROVVEDIMENTI ADOTTATI A SEGUITO DI VIGILANZA (PRESCRIZIONI, DIFFIDE, PROPOSTE DI ORDINANZA)		1	1	1

4.6.2.8 RAPPORTI CON AUTORITÀ GIUDIZIARIA

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2022	2023	2024
N. INDAGINI E/O DENUNCE ALL'A.G.		8	10	6

4.6.2.9 ATTIVITÀ DI POLIZIA MORTUARIA

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2022	2023	2024
N. PARERI PER RILASCIO TITOLO A COSTRUIRE/AGIBILITÀ PER EDICOLA FUNERARIA E CAPPELLE GENTILIZIE		90	34	53
N. INTERVENTI DI CONTROLLO E VIGILANZA SUI CIMITERI		5	6	7
N. INTERVENTI DI CONTROLLO E VIGILANZA DITTE ONORANZE FUNEBRI		29	29	11

4.6.3 ATTIVITÀ SVOLTE NELL'AMBITO DELLA MEDICINA LEGALE

Numerose e articolate sono le prestazioni effettuate nell'ambito della medicina legale, impegnando tutto il personale a eseguire attività ambulatoriale come le certificazioni per l'idoneità alla guida, per l'idoneità per la patente nautica e per l'idoneità al rilascio o al rinnovo del porto d'armi.

4.6.3.1 ACCERTAMENTI E CERTIFICAZIONI MEDICO-LEGALI

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. TOTALE CERTIFICAZIONI RILASCIATE		9.650	8.671	7.356
N. CERTIFICAZIONI PER IDONEITÀ PORTO D'ARMI		999	895	1.223
N. CERTIFICAZIONI PER IDONEITÀ ALLA GUIDA		4.308	4.047	3.646
N. CERTIFICAZIONE PER IDONEITÀ ALL'USO DI GAS TOSSICI		0	0	0

4.6.3.2 MEDICINA FISCALE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. VISITE FISCALI EFFETTUATE PER ENTI PUBBLICI		0	0	0
N. VISITE FISCALI EFFETTUATE PER DATORI DI LAVORO PRIVATI		0	0	0
N. VISITE FISCALI EFFETTUATE SU RICHIESTA DELL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA		5	6	3
N. VISITE RICHIESTE DA ISPETTORATO DEL LAVORO PER ASTENSIONE ANTICIPATA LAVORATRICI MADRI		1.471	1.362	1.319

4.6.3.3 MEDICINA NECROSCOPICA

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. VISITE NECROSCOPICHE		3.339	3.417	3.392
N. ESAMI NECROSCOPICI SU RICHIESTA DELL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA		13	14	16
N. PARERI PER OPERAZIONI CIMITERIALI (traslazione, esumazione ecc.)		4	58	66

N. PRELIEVI MATERIALE BIOLOGICO PER CREMAZIONE E RELATIVA ATTESTAZIONE	412	405	491
--	-----	-----	-----

4.6.4 Relazione sulle attività svolte dal SERVIZIO DI PREVENZIONE E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO (SPESAL)

Le attività dello SPESAL si sono articolate sulla sorveglianza delle attività lavorative del territorio per la prevenzione e il controllo dei rischi e danni da lavoro, sulla sorveglianza degli infortuni e delle malattie professionali.

Sono stati eseguiti controlli e vigilanza nei luoghi di lavoro, indagini per infortuni e malattie professionali e provvedimenti autorizzativi e/o pareri a tutela dei lavoratori con valutazioni tecniche e successivi pareri.

Tutela della salute dai rischi per la popolazione, lavorativa e non lavorativa, derivanti dall'utilizzo di sostanze chimiche, preparati ed articoli (REACH).

Nelle tabelle successive sono riportate dettagliatamente tutte le attività svolte.

ATTIVITÀ DI VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO

	EDILIZIA			AGRICOLTURA			ALTRI COMPARTI		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024	2022	2023	2024
N° COMPLESSIVO DI CANTIERI ISPEZIONATI	341	422	383	-	-	-	-	-	-
di cui non a norma al 1° sopralluogo	119	235	256	-	-	-	-	-	-
N° AZIENDE CON DIPENDENTI + LAVORATORI AUTONOMI OGGETTO DI ISPEZIONE	401	443	464	84	74	52	271	196	215
N° SOPRALLUOGHI COMPLESSIVAMENTE EFFETTUATI	401	413	403	103	80	54	372	157	170
N° TOTALE VERBALI	141	244	298	17	17	24	39	115	201
N° VERBALI CON PRESCRIZIONI 758, SANZIONI AMMINISTRATIVE	141	244	296	16	17	24	37	115	188
N° VIOLAZIONI	153	83	77	20	8	12	50	57	63
N° SEQUESTRI	5	4	2	0	2	0	1	7	0
N° PIANI BONIFICA AMIANTO E N. NOTIFICHE PERVENUTE (EX ART. 250 D.Lgs. 81/08)	638	651	716	-	-	-	-	-	-

N° DI CANTIERI ISPEZIONATI PER AMIANTO	105	117	66	-	-	-	-	-	-
--	-----	-----	----	---	---	---	---	---	---

ATTIVITÀ DI IGIENE INDUSTRIALE

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	TUTTI I COMPARTI		
		2022	2023	2024
N° CAMPIONAMENTI EFFETTUATI		17	15	23

INCHIESTE INFORTUNI

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	TUTTI I COMPARTI		
		2022	2023	2024
N° INCHIESTE INFORTUNI CONCLUSE		33	21	45
N° INCHIESTE INFORTUNI CONCLUSE CON RISCONTRO DI VIOLAZIONE CORRELATA ALL'EVENTO		3	8	5

INCHIESTE MALATTIE PROFESSIONALI

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	TUTTI I COMPARTI		
		2022	2023	2024
N° INCHIESTE MALATTIE PROFESSIONALI CONCLUSE		30	28	30
N° INCHIESTE MALATTIE PROFESSIONALI CONCLUSE CON RISCONTRO DI VIOLAZIONE CORRELATA ALL'EVENTO		0	2	1
N° MALATTIE PROFESSIONALI SEGNALATE/DENUNCIATE ALLO SPESAL-ANNO		475	477	545

PARERI

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	TUTTI I COMPARTI		
		2022	2023	2024

N° PARERI	64	66	35
N° AZIENDE OGGETTO DI SOPRALLUOGO PER L'ESPRESSIONE DI PARERI	0	0	0

ATTIVITÀ SANITARIA

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	TUTTI I COMPARTI		
		2022	2023	2024
N° VISITE EFFETTUARE DAL SERVIZIO PSAL PER APPRENDISTI E MINORI		0	0	0
N° ALTRE VISITE EFFETTUATE DAL SERVIZIO PSAL DI PROPRIA INIZIATIVA O SU RICHIESTA		50	58	403
N° RICORSI AVVERO AL GIUDIZIO DEL MEDICO COMPETENTE ART. 41 COMMA 9 D.LGS. 81/08		50	58	52

ATTIVITÀ DI ASSISTENZA

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	TUTTI I COMPARTI		
		2022	2023	2024
N° INIZIATIVE DI CONFRONTO (SEMINARI, INCONTRI, ECC) CON LE FIGURE AZIENDALI PER LA PREVENZIONE (RSPP, MEDICI COMPETENTI, COORDINATORI PER LA SICUREZZA, ECC)		30	12	3

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	TUTTI I COMPARTI		
		2022	2023	2024
N° ORE DI FORMAZIONE		31	54	18
N° PERSONE FORMATE		550	402	230

PROVENTI PER PAGAMENTO SANZIONI

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	TUTTI I COMPARTI		
		2022	2023	2024

PROVENTI PER PAGAMENTO SANZIONI EX 758/94	392.630,00€	223.135,00€	336.693,00€
PROVENTI PER PAGAMENTO SANZIONI AMMINISTRATIVE	28.460,00€	6.757,00 €	4.271,00 €

4.6.5 Relazione sulle attività svolte dal SERVIZIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE (SIAN)

Le attività del *Servizio di igiene degli alimenti e della nutrizione* svolte nell'anno 2024, si sono articolate su più macroaree di lavoro. Sono state eseguite verifiche sull'acqua per consumo umano, controlli sulle aziende alimentari, attività micologica, attività di gestione di situazioni di allerta, attività di U.P.G. e rilascio di certificazioni e pareri.

Nelle tabelle successive sono riportate le principali attività svolte.

VERIFICA QUALITÀ ACQUE PER CONSUMO UMANO

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2022	2023	2024
N. CAMPIONI ANALIZZATI PER INDAGINI CHIMICHE		214	381	418
N. CAMPIONI ANALIZZATI PER INDAGINI BATTERIOLOGICHE		67	67	67
N. GIUDIZI D'IDONEITÀ AL CONSUMO ESPRESSI		0	0	0

CONTROLLO AZIENDE ALIMENTARI

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2022	2023	2024
N. CONTROLLI UFFICIALI SU AZIENDE ALIMENTARI		315	618	720
N. CONTROLLI UFFICIALI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ		111	124	195
PROCEDIMENTI AUTORITÀ GIUDIZIARIA PER VIOLAZIONI PENALI		0	0	3

CONTROLLO PRODOTTI FITOSANITARI

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2022	2023	2024
N. INTERVENTI DI CONTROLLO SUL COMMERCIO DI PRODOTTI FITOSANITARI		24	24	24
N. PARERI AUTORIZZATIVI AL COMMERCIO E DEPOSITO		0	0	0
N. CAMPIONAMENTI EFFETTUATI SU ALIMENTI		116	126	120

N. CAMPIONAMENTI EFFETTUATI SU PRINCIPI ATTIVI	25	25	25
--	----	----	----

ATTIVITÀ MICOLOGICA

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. INTERVENTI PER INTOSSICAZIONI DA FUNGHI		4	1	8
N. PERSONE INTOSSICATE DA FUNGHI		0	0	0
N. CERTIFICATI DI COMMESTIBILITÀ (PER COMMERCIO E PRIVATI)		92	55	45
N. INTERVENTI PER DISTRUZIONE		20	33	1

GESTIONE SITUAZIONI DI ALLERTA

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. STATI DI ALLERTA PERVENUTI		34	61	76

INDAGINI SULLA QUALITÀ NUTRIZIONALE DEI PASTI FORNITI

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. CONTROLLI MENSE SCOLASTICHE		22	24	43
N. CONTROLLI STRUTTURE SANITARIE/SOCIOASSISTENZIALI		18	19	44

INTERVENTI DI PREVENZIONE NUTRIZIONALE PER LA RISTORAZIONE COLLETTIVA

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. MENÙ VALIDATI/VALUTATI – REFEZIONE SCOLASTICA		10	11	11
N. MENÙ VALIDATI/VALUTATI – REFEZIONE SOCIOASSISTENZIALE		6	21	6
N. MENÙ ELABORATI – REFEZIONE SCOLASTICA		29	23	11
N. MENÙ ELABORATI – REFEZIONE SOCIOASSISTENZIALE		7	6	3

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. EVENTI DI FORMAZIONE NEI CONFRONTI DI TERZI ORGANIZZATI DAL SERVIZIO		5	5	5
N. PERSONE FORMATE		154	145	177

4.6.6 4. Relazione sulle attività svolte dal SERVIZIO DI SANITÀ ANIMALE (SIAV Area A)

Il Servizio di Sanità animale – SIAV A – ha eseguito sorveglianza epidemiologica delle malattie infettive e diffuse e profilassi delle malattie infettive e diffuse degli animali; Interventi di Polizia Veterinaria; gestione delle anagrafi animali e zootecniche per la parte di competenza; lotta al randagismo, controllo della popolazione canina e degli episodi di morsicature da cani.

Nelle tabelle successive sono riportate dettagliatamente tutte le attività svolte.

ATTIVITÀ SVOLTE NELL'AMBITO DELLE PROFILASSI OBBLIGATORIE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. ALLEVAMENTI BOVINI-BUFALINI CONTROLLATI PER TBC		655	633	613
N. ALLEVAMENTI BOVINI-BUFALINI ISOLATI PER TBC		1	0	0
N. ALLEVAMENTI BOVINI-BUFALINI CONTROLLATI PER BRUCELLOSI		634	624	607
N. ALLEVAMENTI BOVINI-BUFALINI ISOLATI PER BRUCELLOSI		0	0	0
N. ALLEVAMENTI OVINI-CAPRINI CONTROLLATI PER BRUCELLOSI		416	403	280
N. ALLEVAMENTI OVINI-CAPRINI ISOLATI PER BRUCELLOSI		0	0	0
N. ALLEVAMENTI BOVINI-BUFALINI CONTROLLATI PER LEUCOSI BOVINA ENZOOTICA		234	235	150
N. ALLEVAMENTI BOVINI-BUFALINI ISOLATI PER LEUCOSI BOVINA ENZOOTICA		0	0	0

VIGILANZA CONCENTRAMENTI E SPOSTAMENTI ANIMALI, COMPRESA IMPORTAZIONE/ESPORTAZIONE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. ANIMALI DELLE SPECIE BOVINA-BUFALINA CONTROLLATI PER MOVIMENTAZIONE IN SCAMBI/IMPORTAZIONI		234	268	274

SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA MALATTIE INFETTIVE DIFFUSIVE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. NOTIFICHE PER CASI DI MALATTIE DENUNCIABILI		0	0	0

LOTTA AL RANDAGISMO E CONTROLLO BENESSERE ANIMALI D'AFFEZIONE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. CANI CATTURATI		1.337	2.323	1.650
N. CANI CATTURATI ANAGRAFATI		1.337	2.323	1.650
N. STERILIZZAZIONI CANI EFFETTUATE DA SPECIALISTI		1.530	1.171	1.127
N. STERILIZZAZIONI GATTI EFFETTUATE DA SPECIALISTI		2.134	1.547	1.471
N. CANI STERILIZZATI LIBERATI SUL TERRITORIO A SEGUITO DI POLIZZA ASSICURATIVA		54	296	120
N. CANI CATTURATI SENZA MICROCHIP		911	863	874
N. CANI AFFIDATI A RIFUGI		901	2.191	1.394
N. CONTROLLI CANI MORSICATORI		52	29	25
N. CANI RESTITUITI AL DETENTORE		0	0	0
N. CANI E GATTI ANAGRAFATI ED INSERITI IN ACIR		3.414	9.517	3.876
N. CANI AFFIDATI A NUOVO PROPRIETARIO (ADOZIONI)		345	587	477
N. CANI VAGANTI RECUPERATI E ASSISTITI NEI CANILI SANITARI		1.337	1.171	1.574
N. CANI STERILIZZATI DAL PERSONALE IN CONVENZIONE		0	0	0

ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>
N. ORE SETTIMANALI DI APERTURA DELLO SPORTELLO INFORMATIVO AL PUBBLICO		12	12	12
N. PRESENZA SPORTELLO INFORMATIVO FORMALMENTE ISTITUITO ED ATTIVATO		6	6	6

4.6.7 Relazione sulle attività svolte dal SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (SIAV Area B)

L'attività del Servizio dell'igiene degli alimenti di origine animale (SIAV-B) si è articolata in numerosi controlli ufficiali, ispezione, verifica, audit, monitoraggio, campionamento e sorveglianza in materia di sicurezza alimentare, su imprese/industrie alimentari che svolgono attività di produzione, preparazione, trasformazione, commercializzazione, deposito, trasporto, vendita di alimenti di origine animale e/o loro derivati. Controlli ufficiali di tipo ispettivo, sono stati eseguiti, anche, su imprese/industrie alimentari di non esclusiva competenza SIAV B, che svolgono una qualsiasi delle attività di produzione, preparazione, trasformazione, commercializzazione, deposito, trasporto, vendita e somministrazione di alimenti, organizzati in modo congiunto e coordinato con il SIAN competente per gli alimenti di origine non animale. È stata fatta sorveglianza e controllo sul latte e sui suoi prodotti derivati nelle fasi di produzione, trasformazione, distribuzione e vendita e sugli stabilimenti di depurazione, di stabulazione e sulle zone di produzione e di allevamento di molluschi bivalvi.

Importante, è stata la sorveglianza e il controllo sulle attività degli operatori del settore alimentare in tutte le fasi della produzione, trasformazione e distribuzione di prodotti di origine animale finalizzati alla prevenzione della propagazione di malattie trasmissibili agli animali e delle zoonosi.

Nelle tabelle successive sono riportate dettagliatamente tutte le attività svolte.

ATTIVITÀ DI CONTROLLO SU OPERATORI SETTORE ALIMENTARE SOGGETTI A RICONOSCIMENTO

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>
N. CONTROLLI UFFICIALI NELL'ANNO CONSIDERATO		510	457	332
N. CONTROLLI UFFICIALI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ NELL'ANNO CONSIDERATO		54	75	58
N. CAMPIONAMENTI EFFETTUATI NELL'ANNO CONSIDERATO		277	272	285
N. CAMPIONAMENTI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ NELL'ANNO CONSIDERATO		0	0	21

AUTORIZZAZIONE E CONTROLLO DALLA PRODUZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
AZIENDE ALIMENTARI (ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E DERIVATI) ANAGRAFATE		1.885	1.745	1.777
N. REGISTRAZIONI OPERATE NELL'ANNO CONSIDERATO		-	-	-

CAMPIONAMENTI RELATIVI AD ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E DERIVATI NELLE AZIENDE REGistrate

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. CAMPIONAMENTI NELL'ANNO CONSIDERATO		277	277	251
N. CAMPIONAMENTI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ NELL'ANNO CONSIDERATO		1	1	1

SORVEGLIANZA SANITARIA IN ZONE DI PRODUZIONE PER MOLLUSCHI BIVALVI

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. CONTROLLI EFFETTUATI - ROUTINARI + SUPPLETIVI NELL'ANNO CONSIDERATO		245	222	212
N. CONTROLLI - ROUTINARI + SUPPLETIVI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ		0	0	0
N. PUNTI PRELIEVO INDIVIDUATI		4	4	4

CERTIFICAZIONI SANITARIE SU PRODOTTI DESTINATI ALL'ESPORTAZIONE O USI PARTICOLARI

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. CERTIFICAZIONI NELL'ANNO		0	0	0

ISPEZIONE IMPIANTI MACELLAZIONE BOVINI-BUFALINI, SUINI, OVICAPRINI, EQUINI, LAGOMORFI

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. EQUINI ISPEZIONATI		1.509	1.669	2.062
N. EQUINI NON IDONEI AL CONSUMO		0	0	0
N. OVICAPRINI ISPEZIONATI		1.804	865	558

N. BOVINI-BUFALI ISPEZIONATI	729	490	487
N. BOVINI-BUFALI NON IDONEI AL CONSUMO	0	0	0
N. LAGOMORFI ISPEZIONATI	72.631	75.007	72.973
N. LAGOMORFI NON IDONEI AL CONSUMO	0	0	0

CONTROLLO SU LATTE E PRODUZIONI LATTIERO-CASEARIE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. AZIENDE ESISTENTI		66	62	62
N. ISPEZIONI		166	139	128
N. NON CONFORMITÀ RISCONTRATE		30	11	10

VIGILANZA E ATTIVITÀ ISPETTIVA SUI CINGHIALI

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. CINGHIALI ABBATTUTI (secondo le recenti norme vigenti)		-	131	266

ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. ORE SETTIMANALI DI APERTURA DELLO SPORTELLO INFORMATIVO AL PUBBLICO		20	20	20
N. PRESENZA SPORTELLO INFORMATIVO FORMALMENTE ISTITUITO ED ATTIVATO		6	6	6

4.6.8 Relazione sulle attività svolte dal SERVIZIO IGIENE DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE (SIAV Area C)

L'attività del Servizio Veterinario di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche, autorità competente in materia di sicurezza alimentare in fase di produzione primaria di alimenti di origine animale (allevamenti), di igiene dei mangimi (alimentazione zootecnica) e di benessere animale in allevamento, durante il trasporto e durante le operazioni di macellazione; si è svolta essenzialmente attraverso il controllo

ufficiale, ispezione, verifica, audit, monitoraggio e sorveglianza su deposito, vendita, distribuzione ed impiego del farmaco veterinario anche attraverso i programmi per la ricerca dei residui di farmaco veterinario con particolare riguardo alla repressione dei trattamenti illeciti ed impropri.

Alimentazione animale; produzione e distribuzione dei mangimi; benessere degli animali da reddito; impiego degli animali nella sperimentazione; raccolta, deposito, trasporto e smaltimento sui sottoprodotti di origine animale e materiale specifico a rischio; impianti di acquacoltura; latte nelle fasi di produzione e trasporto; produzione delle uova destinate al consumo umano fino alla fase di raccolta; contaminazione ambientale sugli alimenti per la parte di competenza; fauna dei parchi naturali montani e marittimi; concentrazioni degli animali e sui loro ricoveri, anche in ambienti rurali, silvestri ed acquatici per la parte di competenza; riproduzione animale; registrazione delle imprese zootecniche ai sensi del Regolamento 852/04 CE relative alla produzione primaria di competenza; aziende animali, fiere e mercati, circhi, circoli ippici, impianti di allevamento in genere compresi gli apiari, canili e pensioni diversi da quelli

previsti dalla normativa in materia di randagismo; referti, denunce, certificazioni ed attività connesse all'emanazione di provvedimenti contingibili e urgenti; attività di verifica dell'idoneità progettuale, strutturale e funzionale di strutture destinate ad una qualsiasi delle attività di competenza del SIAV C (qualora previsti dalla normativa vigente); prestazioni o attività consequenziali al rilievo, per la qualifica di Ufficiale di Polizia Giudiziaria, di illeciti amministrativi e penali; Sorveglianza e controllo sulle attività degli operatori del settore di alimentare nella fase di produzione, finalizzati alla prevenzione della propagazione di malattie trasmissibili agli animali e delle zoonosi, per la parte di competenza; educazione alla salute per la parte di competenza; sorveglianza epidemiologica per la parte di competenza, gestione stati di allerta alimenti per animali; formazione e aggiornamento del personale sanitario, tecnico e amministrativo afferente al Servizio; rilascio pareri tecnici su regolamenti comunali o Enti, Autorità e privati (qualora previsti dalla normativa vigente); sorveglianza e controllo sulle strutture veterinarie; sorveglianza e controllo sul benessere degli animali d'affezione nelle strutture di ricovero; igiene urbana veterinaria.

Numerosi sono state le ispezioni, le verifiche, i monitoraggi e la sorveglianza sull'alimentazione animale, sulla produzione e distribuzione dei mangimi, sugli allevamenti in genere e sul benessere degli animali da reddito. Nelle tabelle successive sono riportate dettagliatamente tutte le attività svolte.

4.6.8.1 PIANO BENESSERE ANIMALE

SORVEGLIANZA SUL BENESSERE ANIMALE IN ALLEVAMENTO

Tipologia di prestazione erogata	N. Prestazioni	2022	2023	2024
N. ALLEVAMENTI RISULTATI NON CONFORMI		0	0	4
N. ALLEVAMENTI CONTROLLATI NELL'ANNO CONSIDERATO		139	139	144

SORVEGLIANZA SUL BENESSERE ANIMALE DURANTE IL TRASPORTO

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>
N. CONTROLLI RISULTATI NON CONFORMI		0	1	0
N. CONTROLLI NELL'ANNO CONSIDERATO		88	32	29

SORVEGLIANZA SUL BENESSERE ANIMALE DURANTE L'ABBATTIMENTO AL MACELLO

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>
N. CONTROLLI RISULTATI NON CONFORMI		0	0	0
N. CONTROLLI NELL'ANNO CONSIDERATO		8	8	8

PIANO CONTROLLI UFFICIALI SULLA PRODUZIONE DI LATTE DESTINATO AL CONSUMO UMANO

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>
N. ISPEZIONI RISULTATI NON CONFORMI		0	0	0
N. ISPEZIONI CON CHECK-LIST VERIFICA REQUISITI		68	136	85
N. ALLEVAMENTI BOVINI, OVINI E CAPRINI SOTTOPOSTI A CAMPIONAMENTI		32	32	4

PIANO NAZIONALE ALIMENTAZIONE ANIMALE**CONTROLLO MANGIMI E ALIMENTAZIONE ANIMALE**

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>
N. SOPRALLUOGHI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ		0	2	2
N. SOPRALLUOGHI TOTALI NELL'ANNO CONSIDERATO		100	119	115
N. CAMPIONI PRELEVATI		59	59	54
N. CAMPIONI PRELEVATI NON CONFORMI		0	0	0

PIANO AZIENDALE DI FARMACOSORVEGLIANZA VETERINARIA

CONTROLLO SULL'IMPIEGO DEL FARMACO VETERINARIO

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. SOPRALLUOGHI EFFETTUATI		286	230	252
N. AZIENDE SOGGETTE A CONTROLLO CON FUNZIONI DI DISTRIBUZIONE O VENDITA DI FARMACI VETERINARI		-	-	-
N. SOPRALLUOGHI CON GIUDIZIO DI NON CONFORMITÀ		0	0	6

PIANO CONTROLLO SOTTOPRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE

<i>Tipologia di prestazione erogata</i>	<i>N. Prestazioni</i>	2022	2023	2024
N. ISPEZIONI RISULTATI NON CONFORMI		0	0	0
N. ISPEZIONI ESEGUITE		36	35	45

4.6.9 Attività di informazione e comunicazione organizzate direttamente dal Dipartimento di Prevenzione PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE

L'anno scolastico 2023/24 ha visto l'attuazione del dodicesimo Piano Strategico Regionale per la Promozione della Salute nelle Scuole.

Il rapporto di collaborazione instauratosi tra l'Assessorato al Welfare e la Direzione Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale, grazie alla sottoscrizione del Protocollo d'Intesa del 2011, si è progressivamente consolidato nel corso degli anni permettendo di giungere alla definizione della dodicesima edizione del Catalogo Regionale dei Progetti per l'Educazione alla Salute nelle Scuole.

Il modello di *governance* individuato dal Protocollo d'Intesa e concretamente operativo comprende:

- una cabina di regia regionale, denominata Gruppo Tecnico Interistituzionale (GTI), costituito dall'Assessorato al Welfare, dalla Direzione Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia, dall'Osservatorio Epidemiologico Regionale, dall'Agenzia Regionale Sanitaria (ARES), dalle Unità Operative di Educazione alla Salute delle ASL e dagli Uffici Scolastici degli ambiti territoriali;
- una struttura presso ciascuna sede provinciale della ASL, denominata Gruppo Interdisciplinare Aziendale (GIA) costituita dai rappresentanti del Dipartimento di Prevenzione, dei Distretti Socio

Sanitari, del Dipartimento di Salute Mentale, del Dipartimento per le Dipendenze Patologiche e dell'Ufficio Scolastico Territoriale.

Le Aree Tematiche di intervento del **Piano Strategico Regionale per la Promozione della Salute nelle Scuole** sono le seguenti:

- a. *nutrizione e attività motoria*
- b. *contrasto alle dipendenze*
- c. *comportamenti a rischio*
- d. *sicurezza in casa, in strada e al lavoro*
- e. *salute e ambiente*
- f. *benessere mentale*
- g. *corpo in salute*
- h. *affettività, sessualità e MST*
- i. *azioni informative*

Per numerosi di questi, la S.S.D. Epidemiologia, Flussi Informativi, Comunicazione e Promozione della Salute del Dipartimento di Prevenzione della ASL di Taranto ha anche realizzato i materiali didattici diffusi nell'intera Regione.

Si precisa, inoltre, che sono state realizzate anche alcune importanti progettualità di interesse provinciale (indicate con il simbolo *). Complessivamente gli interventi, diversificati per argomenti di salute, hanno avuto notevoli riscontri qualitativi e quantitativi.

4.6.9.1 Area Tematica: NUTRIZIONE E ATTIVITÀ MOTORIA

"OSPITALITA' MEDITERRANEA"

Obiettivo generale: fornire l'adozione di stili di vita salutari e promuovere il potenziamento dei fattori di protezione nella popolazione scolastica.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
5	21	44	3.536

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
---------------	---------------	----------------	---------------

8	54	116	937
---	----	-----	-----

"ATTIVAMENTE SANI - La Scuola Promuove e Progetta Salute": progetto di promozione di corretti stili di vita

Obiettivo generale: fornire l'adozione di stili di vita salutari e promuovere il potenziamento dei fattori di protezione (*life skills, empowerment*) nella popolazione scolastica e, nello specifico, aumentare le competenze e le responsabilità in ambito della sicurezza nutrizionale dei dirigenti scolastici, degli insegnanti e delle famiglie al fine di rendere più efficaci gli interventi di prevenzione e promozione della salute nella comunità scolastica stessa.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
6	21	31	352

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
12	104	134	1.870

"NUTRIAMO LO SPORT: PRIMA, DURANTE E DOPO"

Obiettivo generale: promuovere uno stile di vita attivo e fornire indicazioni sull'alimentazione prima, durante e dopo l'esercizio fisico. Informare i giovani sugli alimenti da consumare in funzione dell'attività motoria/sportiva praticata e renderli consapevoli delle loro scelte nutrizionali.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
4	18	6	405

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
8	52	11	1.089

“MUOVINSIEME”: scuola e comunità in movimento

Obiettivo generale: promozione dell'attività motoria, contrasto alla sedentarietà e promozione del benessere a scuola prevedendo una collaborazione intersettoriale con tutti gli *stakeholder* di riferimento del territorio e la riorganizzazione/riqualifica degli ambienti interni e circostanti l'edificio scolastico.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
2	6	6	105

“SBAM”: progetto intersettoriale integrato per la promozione della corretta alimentazione e dell'attività motoria

Obiettivo generale: promuovere stili di vita fisicamente attivi attraverso la relazione tra attività fisica e corrette abitudini alimentari.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
---------------	---------------	----------------	---------------

0	0	0	0
---	---	---	---

ANALISI DEGLI OUTCOMES**ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
1	4	1	59

"SCUOLA, SPORT E DISABILITÀ"

Obiettivo generale: avviare gli studenti alla pratica delle attività motorio-sportive adattate.

ANALISI DEGLI OUTCOMES**ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

ANALISI DEGLI OUTCOMES**ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
2	8	2	80

"STRETCHING IN CLASSE"

Obiettivo generale: promozione degli stili di vita per i giovani.

ANALISI DEGLI OUTCOMES**ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

ANALISI DEGLI OUTCOMES**ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
3	27	42	1.111

4.6.10 Area tematica: CONTRASTO ALLE DIPENDENZE

"Blaam#smoke-free movie": campagna di informazione e sensibilizzazione per la prevenzione al tabagismo

Obiettivo generale: informare gli studenti di scuola secondaria di II grado sugli effetti persuasivi dei media al fine di favorire una maggiore consapevolezza dell'impatto che la rappresentazione del tabacco nei film/immagini tv ha sui comportamenti individuali.

ANALISI DEGLI OUTCOMES**ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
4	52	52	816

ANALISI DEGLI OUTCOMES**ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
5	50	7	889

"IL GIOCO DELLA RETE...CHE PROMUOVE SALUTE": programma di prevenzione della dipendenza da Telefoni cellulari, Internet, Videogiochi e Gioco d'azzardo

Obiettivo generale: prevenire e/o ritardare le dipendenze da telefoni cellulari, internet, videogiochi e gioco d'azzardo nei ragazzi della Scuola Primaria (classe V) e della Scuola Secondaria di I e II grado con il coinvolgimento di docenti e famiglie.

Il Programma è sviluppato dai docenti, inizialmente formati, attraverso la realizzazione di cinque *Attivazioni* da realizzare in classe.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
5	17	12	358

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
6	46	120	833

"LIBERA IL RESPIRO": programma di educazione alla salute respiratoria e di prevenzione del tabagismo

Obiettivo generale: informare gli adolescenti sui danni del fumo e promuovere competenze socio-comportamentali al fine di prevenire o ritardare l'iniziazione al fumo di tabacco; sensibilizzare alla salvaguardia e tutela dell'ambiente.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
5	20	8	447

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
6	29	30	573

"LE AVVENTURE DI POLL & MONY": programma di prevenzione del tabagismo attraverso la promozione di un respiro pulito

Obiettivo generale: il Programma promuove lo sviluppo di abilità propedeutiche a scelte salutari e responsabili.

ANALISI DEGLI OUTCOMES**ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

ANALISI DEGLI OUTCOMES**ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
1	8	17	146

4.6.11 Area Tematica: COMPORTAMENTI A RISCHIO

"OLTRE IL SEGNO": progetto educativo/formativo sui rischi connessi alla pratica del tatuaggio e del piercing

Obiettivo generale: prevenzione dei rischi derivanti dalla pratica di tatuaggi e piercing nei ragazzi della Scuola Secondario di II grado.

Il Programma prevede la realizzazione di una campagna di sensibilizzazione attraverso un seminario informativo/formativo tenuto presso la scuola, dedicato sia agli studenti che ai docenti.

ANALISI DEGLI OUTCOMES**ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
3	37	4	551

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
3	18	3	310

"IL CORPO, LA MENTE, IL CIBO": progetto di prevenzione e contrasto ai disturbi dell'alimentazione e della nutrizione negli adolescenti

Obiettivo generale: fornire a genitori e insegnanti informazioni finalizzate a riconoscere situazioni a rischio di disturbo del Comportamento Alimentare (DCA) e ricorrere ai Servizi preposti. Aumentare negli alunni la consapevolezza della percezione del proprio corpo in continua evoluzione, delle trappole delle informazioni fornite dai social e dai media, del significato di stili di vita salutari.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
2	7	5	134

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
4	21	7	523

4.6.12 Area Tematica: SICUREZZA IN CASA, IN STRADA E A LAVORO

"DAL PALCOSCENICO ALLA REALTA': @scuola di prevenzione" ten years edition

Obiettivo generale: implementare nei ragazzi la cultura della sicurezza negli ambienti di lavoro.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
1	2	2	32

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
1	6	2	76

4.6.13 Area Tematica: CORPO IN SALUTE

"#AZIONESALUTE": programma di prevenzione delle malattie infettive e di promozione delle vaccinazioni

Obiettivo generale: diffondere la cultura della prevenzione delle malattie infettive.

Per la scuola primaria (classi IV e V) e per la scuola secondaria di I grado (classi I e II) il Programma si articola in linee di sviluppo diverse, in base al target, e prevede l'utilizzo di schede didattiche presenti sulla piattaforma europea E-Bug Junior, Senior e Adult, e attività stimolo (video, giochi, *brainstorming*, *role-playing*) in modo da coinvolgere attivamente gli alunni nel ruolo di protagonisti degli interventi proposti e di permettere, attraverso lo sviluppo delle *life skills*, la realizzazione di un processo di *empowerment* individuale e di gruppo. Per la scuola secondaria di II grado (classi IV e V), i ragazzi sono impegnati in attività laboratoriale di gruppo, che prevede la realizzazione di un protocollo di prevenzione dei possibili rischi di tipo infettivo connessi al "viaggio" in una specifica area geografica. Gli studenti avranno a disposizione il

materiale informativo (schede informative presenti su E-Bug, brochure, FAD, siti web istituzionali, ecc.), dai quali sarà possibile attingere le informazioni necessarie allo svolgimento dell'attività assegnata.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
4	39	19	648

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
3	20	4	375

"CHIMICA & VITA: apriti a nuovi orizzonti, programma informativo sulla sicurezza chimica"

Obiettivo generale: approfondire le nozioni sulla conoscenza e l'utilizzo in sicurezza delle sostanze chimiche per la tutela della salute umana e dell'ambiente.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
5	37	8	251

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
4	13	5	255

"ADULTI E VACCINATI" io non credo nella scienza.

Obiettivo generale: accrescere la coscienza critica della popolazione studentesca affinché sia in grado autonomamente di verificare se una informazione scientifica sia attendibile oppure no, di conoscere le fonti da cui reperire le informazioni e i canali per verificarne l'attendibilità.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
3	13	6	271

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
1	7	2	132

"LA STRADA NON É UNA GIUNGLA" campionato studentesco online di educazione alla sicurezza stradale

Obiettivo generale: potenziare la formazione di studenti/cittadini responsabili attraverso la promozione di adeguati stili di vita rispetto ai temi dell'educazione stradale.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
9	45	21	662

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
---------------	---------------	----------------	---------------

9	53	12	736
---	----	----	-----

"INSIEME PER LA SICUREZZA": programma di prevenzione degli incidenti stradali alcol e droga correlati

Obiettivo generale: promuovere la prevenzione degli incidenti stradali dovuti all'uso/abuso di sostanze psicotrope.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
2	8	3	150

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
3	20	5	356

"CUORI PENSANTI": le manovre salvavita*

Obiettivo generale: fornire agli insegnanti la formazione teorica di base sulle tecniche di rianimazione cardiopolmonare. Gli studenti eseguiranno una esercitazione pratica sulle tecniche tenuta dagli Esperti in BLS.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
9	61	117	1.128

"A SCUOLA CON IL SORRISO"

Obiettivo generale: Sensibilizzare i bambini alla corretta rimozione della placca batterica.

ANALISI DEGLI OUTCOMES**ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
2	24	2	387

"NON FERMIAMO LA PREVENZIONE"

Obiettivo generale: promuovere la cultura della prevenzione sui principali fattori di rischio e porre in essere iniziative per adottare azioni che favoriscano il benessere personale e sociale.

ANALISI DEGLI OUTCOMES**ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
1	1	4	72

4.6.14 Area Tematica: AFFETTIVITA', SESSUALITA' e MST

"AFFETTIVITA' E SESSUALITA' NELL'ERA DI INTERNET" *

Obiettivo generale: promuovere il benessere e la salute dei preadolescenti - studenti della scuola secondaria di I grado e della scuola secondaria di II grado (classi I e II) - attraverso interventi formativi/informativi nelle scuole sui corretti stili di vita, per ridurre comportamenti a rischio.

Il Programma è sviluppato dai docenti, inizialmente formati, con metodi e strumenti didattici adeguati ad affrontare con i ragazzi, i temi legati all'affettività e alla sessualità nell'era di internet, per migliorare le loro capacità e competenze (*life skills*), attraverso la realizzazione di tre moduli. Il quarto modulo del Programma prevede l'intervento degli Esperti quali: Ginecologo e Psicologo.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
17	98	21	1.975

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
17	111	45	2.272

"TI AMO...DA MORIRE"

Obiettivo generale: promuovere cultura della consapevolezza, conoscere le realtà sociali e culturali dei rapporti di genere, imparare a riconoscere relazioni affettive sane, rilevare i bisogni positivi relativi al benessere individuale e di coppia, fornire strumenti atti a valutare e riconoscere gli indicatori dei fattori di rischio, insegnare il rispetto dell'altro, individuare ed elaborare i sentimenti di abbandono e solitudine, avvicinare i giovani alle istituzioni preposte nei casi di *stalking*.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
5	22	7	520

4.6.15 Area Tematica: SALUTE E AMBIENTE

"IL SOLE PER AMICO": campagna di prevenzione primaria ai tumori della pelle

Obiettivo generale: diffondere la cultura della prevenzione nei melanomi tra la popolazione, e in particolare tra i bambini in età scolare e le loro famiglie.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
2	15	4	300

4.6.16 Area Tematica: BENESSERE MENTALE

"FARFALLINA VOLA VOLA": promuovere il benessere mentale e psicomotorio

Obiettivo generale: promozione di *insightfulness* genitoriale e degli educatori per la formazione dell'Attaccamento su "base sicura" nei piccolissimi.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
4	17	9	375

"EMOZIONI IN BALLO": accogliere, riconoscere e gestire le emozioni attraverso tecniche corporee

Obiettivo generale: promuovere nei partecipanti il benessere psico-fisico e la competenza emotivo-relazionale, favorendo la partecipazione e l'inclusione sociale di tutti gli alunni. Supportare gli alunni nel processo di acquisizione delle *life skills*, migliorare il clima emotivo e relazionale dell'intero gruppo classe.

ANALISI DEGLI OUTCOMES

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
0	0	0	0

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni
8	91	30	1.823

ANALISI DEGLI OUTCOMES RELATIVA A TUTTI I PROGRAMMI SOPRAELENCATI

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni	Totale Genitori
98	523	396	11.010	0

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Totale Scuole	Totale Classi	Totale Docenti	Totale Alunni	Totale Genitori
162	806	892	18.333	0

4.7 Centro Screening

I risultati del 2024 hanno visto il **raggiungimento degli obiettivi di adesione regionali**, ottenuti grazie al lavoro congiunto tra Centro Screening, Direzione Strategica e Centri di erogazione di I e II livello che hanno fornito il massimo della capacità produttiva erogativa possibile per le prestazioni di screening.

La sinergia tra Direzione Sanitaria, Centro Screening, Dipartimento delle Cure Primarie, Direzioni mediche dei Presidi Ospedalieri, Anatomia Patologica e Referenti scientifici dei tre screening oncologici ha permesso di incrementare le attività di prevenzione secondaria eseguite da parte degli operatori sanitari coinvolti in orario di servizio e, in misura minore, utilizzando gli istituti contrattuali previsti per la Dirigenza medica e per il comparto sanità.

Considerando la complessità organizzativa dello screening per garantire il LEA, permane la carenza di medici dedicati all'attività di screening (radiologi senologi, gastroenterologi, ginecologi, anatomopatologi), di biologi dedicati e del relativo personale di comparto (TLB, TSRM, ostetriche, infermieri) in grado di garantire l'incrementato numero di esami previsti per le attività del primo, secondo e terzo livello.

4.7.1 Organizzazione del Centro Screening Aziendale

Quanto all'organizzazione del **Centro Screening Aziendale**, con Delibera n. 974 del 10/05/2022 e Delibera 1453 del 22/06/2023, l'ASL ha recepito il modello organizzativo previsto dalla DGR n. 1332/2020 e, con Delibera n. 2220 del 14/10/2022, sono stati recepiti i Protocolli operativi della Regione Puglia per i programmi di screening.

Il Centro Screening svolge attività di *front office* e *back office* e garantisce: il raccordo con i Centri di primo e secondo livello per i tre screening oncologici, con la Regione Puglia e con il gestore del sistema informativo SirS; il monitoraggio dell'andamento degli screening oncologici nei processi di primo e secondo livello; l'invio delle raccomandate per i non rispondenti e chiamati al secondo livello dello screening mammografico e del colon retto.

Poiché l'adesione deve essere allineata alle effettive capacità erogative delle prestazioni sanitarie da parte dei Centri di primo e secondo livello – ovvero i Consultori, i Centri di Radiodiagnostica, gli Ambulatori di endoscopia digestiva, gli Ambulatori di colposcopia – la chiamata attiva verso la popolazione target è calibrata in base alla disponibilità erogativa degli stessi.

Per migliorare la performance tecnico-professionale, la valutazione di processo e di esito è eseguita mensilmente da parte del Coordinatore sulla base dei dati rinvenuti dal Sistema informativo SirS, in stretta sinergia con il Responsabile del Centro screening per la definizione della strategia, condivisa con i Responsabili scientifici dei tre screening oncologici. Questo ha consentito al Centro screening di aumentare l'adesione, raggiungere i target previsti dalla Regione Puglia per gli indicatori P15C, prevedendo *overbooking* delle agende in relazione alla compliance rinveniente dal Sistema informativo degli screening oncologici (SirS).

Inoltre, per migliorare la *performance* tecnico-professionale e aumentare l'attrattività dell'Azienda verso i programmi di prevenzione secondaria, il Centro Screening ha provveduto a:

- organizzare il corso annuale sull'applicazione del Protocollo operativo "Screening mammografico e *Breast Unit*: approccio multidisciplinare per la prevenzione diagnosi e cura del tumore al seno" rivolto agli operatori sanitari dello screening e della *Breast Unit* – TSRM, senologi, oncologi, radioterapisti, anatomopatologi, infermieri, assistenti sanitari, psicologi, fisioterapisti, biologi (evento ECM Taranto, 12 dicembre 2024);
- collaborare alla segreteria scientifica del corso di formazione "Gestione delle patologie da Papillomavirus e considerazioni sulla vaccinazione anti HPV" rivolto a ginecologi, anatomopatologi, biologi, ostetriche, infermieri che lavorano per lo screening della cervice uterina (ECM Taranto, 29 novembre 2024) e alla segreteria scientifica dell'evento ECM "Screening CCR in Puglia luci e ombre di un percorso di qualità" (evento ECM Bari, 21 giugno 2024);
- partecipare a tavole rotonde sugli screening oncologici in Puglia in corsi ECM, tra cui: - "Novità terapeutiche in oncologia", Bari 18 dicembre 2024; - "Il valore degli screening oncologici in sanità pubblica" Brindisi, 13 dicembre 2024;
- monitorare l'attuazione dei Protocolli operativi sugli screening oncologici, valutazione di processo sulle tempistiche previste per fornire gli esiti agli utenti nei tempi ivi indicati;
- supervisionare mensilmente le attività di I e II livello da SirS e sul cruscotto di Business Intelligence, produrre report sullo stato di avanzamento dell'adesione e sulla chiusura delle cartelle, rivolti ai referenti scientifici e agli attori istituzionali degli screening che garantiscono le prestazioni LEA;
- effettuare incontri periodici e attività di informazione rivolti alla popolazione, tra cui: l'Inaugurazione del BAC presso il piazzale Parco della Musica, 8 marzo 2024, la formazione con l'Associazione Susan Komen "Non fermiamo la prevenzione" presso l'ISS "Don Milani – Pertini" del 9 aprile 2024 e la partecipazione alla manifestazione "Mediterraneo Open Water" del 19-22 settembre 2024;
- collaborare con l'Ufficio stampa e social della ASL Taranto per la divulgazione delle iniziative volte ad aumentare la *compliance* allo screening della cervice uterina e della mammella, tra cui la campagna di *open day* dei consultori familiari da settembre a dicembre 2024 e la promozione dello screening mammografico durante il mese di ottobre.

4.7.2 Screening della Cervice Uterina

L'attività di primo livello è eseguita presso 18 consultori e 2 ambulatori distrettuali e per il secondo livello presso le SS.CC. Ginecologia e Ostetricia del P.O.C. e del P.O. Occidentale.

Tra le azioni adottate, l'*overbooking* degli inviti, stabilito dal Dipartimento delle Cure primarie in sinergia con i Distretti Socio Sanitari ha determinato un impegno lavorativo prevalente (80% dell'orario) sull'attività di screening da parte del personale ostetrico dei Consultori che ha portato al 100% dell'estensione, e attraverso *open day* dedicati è stata incrementata l'adesione.

L'estensione della ASL di Taranto è funzione della sommatoria degli inviti alla popolazione target e l'adesione è data dalla media della *compliance* della popolazione dei DSS 1-2-5-6-7-Unico. L'obiettivo regionale ha determinato un carico di lavoro importante sulle organizzazioni sanitarie (Consultori, ambulatori di colposcopia delle SS.CC: Ginecologia e Ostetricia, Anatomia Patologica, Centro Screening), principalmente svolto in regime ordinario, che ha determinato la chiamata attiva del 100% delle donne con il **raggiungimento incrementale dell'adesione - secondo l'indicatore P15ca - al 48% nel 2024 (superiore rispetto obiettivo del 2024 previsto per il 45%)**.

Tabella 1.a Screening Citologico: dati anno 2023 e 2024

Anno	Pop. target	Estensione (n. inviti)	Adesione Centri I liv	Indicatore P15ca*
2023	50.183	50.407	19.941	40
2024	49.854	50.747	23.878	48

Le prestazioni di II livello dello screening citologico sono state eseguite per le donne che hanno proseguito il percorso di screening, con attività nel 2024 per gli ambulatori di colposcopia del P.O.C. e del P.O. Occidentale **sei volte superiore rispetto al 2022**, anno di introduzione dell'HPV DNA test.

Tabella 1.b Prestazioni II livello dati anno 2022, 2023 e 2024

Anno	Positivi	% Positivi	Prestazioni Centri II liv
2022	425	2,1%	414
2023	1.267	6,4%	1.430
2024	1.947	8,2%	2.329

- **1924 P.O.C.**
- **405 P.O. Occidentale**

4.7.3 Screening Mammografico

L'attività di screening mammografico è eseguita presso cinque centri di erogazione di I livello della ASL Taranto.

La programmazione e valutazione delle attività sono condivise tra tutti gli attori istituzionali: Direzione Sanitaria, Centro Screening, UOSD Radiologia Senologica, SS.CC. Radiodiagnostica di Taranto, Castellaneta, Martina Franca e Manduria, Direzioni dei Presidi Ospedalieri, Area gestione risorse umane; quest'ultima per la valutazione del fabbisogno di personale TSRM e senologi per garantire l'estensione al 100% e l'adesione incrementale nel tempo.

L'estensione ha visto il suo aumento in stretto raccordo con la capacità erogativa dei centri di I e II livello; il 100% è stato conseguito a partire dall'anno 2023 grazie al particolare impegno profuso.

Tale obiettivo è funzione della sommatoria di estensione e adesione della popolazione *target* afferente alla S.C. Radiodiagnostica (Taranto-Grottaglie) e delle Radiologie dei PP.OO. Occidentale, Valle d'Itria e Orientale. Il miglioramento della performance sul sistema di screening mammografico ha determinato il **raggiungimento incrementale dell'obiettivo di adesione - secondo l'indicatore P15cb - dal 42% nel 2022 al 53% nel 2024 (obiettivo previsto 2024 DGR 1558/2023: 40%).**

Tabella 2.a. Screening Mammografico: dati anno 2022, 2023 e 2024

Anno	Pop. target	Estensione (n. inviti)	Adesione Centri I liv	Indicatore P15cb*
2022	40.264	30.712	17.073	42
2023	41.739	43.306	21.857	52
2024	43.779	44.205	23.344	53

**Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella.

La SSD Radiologia senologica garantisce la lettura delle mammografie di I livello per 46.688 letture, l'attività di secondo livello per le donne nel percorso screening ed extra-screening, attività clinica, il *follow up* per le donne operate al seno e tutti gli approfondimenti della unica Breast Unit presente sul territorio della ASL di Taranto.

Tabella 2.b Screening Mammografico: dati anno 2024

POPOLAZIONE 50-69 anni: 43.779			Prestazioni di SECONDO LIVELLO	Proporzione di cancri
Estensione	44.205	101%		

N. inviti			369	115
Adesione grezza	23.344	53%		
e corretta (A)		56%		

4.7.4 Screening del Colon-Retto

Il primo livello è svolto dal Centro Screening che invita gli aventi diritto a ritirare il kit presso le farmacie, mentre il secondo livello è svolto da 4 centri endoscopici della ASL di Taranto per l'esecuzione di colloqui pre-endoscopici e delle relative colonscopie.

Per garantire l'obiettivo di salute previsto dalla Regione Puglia, è stato stilato l'Accordo interaziendale tra ASL Taranto e IRCCS Giovanni Paolo II di Bari per le prestazioni specialistiche di approfondimento diagnostico incluse nei programmi organizzati di screening oncologici, ratificato con la delibera n. 669 del 17/03/2023 e s.m.i.

Sono stati svolti incontri di programmazione e valutazione delle attività di screening del colon retto, a cui hanno partecipato: Direzione Sanitaria, Centro Screening, Patologia Clinica, Farmacia territoriale, Responsabile Scientifico e Direttrice della U.O.C. Gastroenterologia, Direttori medici dei Presidi ospedalieri, Dirigenti medici delle Endoscopie afferenti alle Chirurgie Generali.

In relazione all'incremento di attività richiesto e ottenuto in base alla disponibilità dei Centri di erogazione per i colloqui pre-endoscopici e le conseguenti colonscopie, il Centro screening ha calibrato l'estensione in base alla percentuale di positivi e in relazione all'adesione del programma, **raggiungendo nel 2024 la copertura del 100%**.

Per quanto riguarda l'obiettivo di adesione – secondo l'indicatore P15cc -risulta incrementale negli anni e ha raggiunto ampiamente il target del 20% previsto per il 2024 dalla DGR 1558/2023.

Tabella 3.a Screening Colon retto: dati anno 2022, 2023 e 2024

Anno	Popolazione target	Estensione (n. inviti)	Adesione I livelli	Indicatore P15cc*
2022	79.665	43.414	11.073	12
2023	82.521	66.448	16.420	20
2024	85.064	87.226	21.868	26%

**Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto

Tabella 3.b Screening Colon retto: dati anno 2024

POPOLAZIONE 50-69 anni: 82.968

Prestazioni di SECONDO LIVELLO

Estensione	87.226	103%	1.362
N. inviti			
Adesione (A)	21.868	26%	6,3%

ATTIVITÀ SVOLTE NELL'AMBITO DI STUDI DI SORVEGLIANZA E DI INDAGINI EPIDEMIOLOGICHE

Il Dipartimento di Prevenzione della ASL di Taranto ha aderito ad una serie di studi di sorveglianza epidemiologica sulla popolazione sostenuti dalla Regione Puglia e dal Ministero della Salute. Sono state altresì effettuate indagini epidemiologiche *ad hoc* per l'analisi delle problematiche emergenti di salute nei soggetti in età scolare e per la conoscenza degli stili di vita, fornendo elementi oggettivi per orientare le attività verso efficaci programmi di prevenzione e promozione della salute nella popolazione.

STUDI DI SORVEGLIANZA

La **Sorveglianza PASSI** nasce dalla crescente esigenza di conoscere comportamenti e stili di vita non corretti, diventati una vera e propria emergenza sanitaria. L'obiettivo di *Passi* è quindi quello di monitorare lo stato di salute della popolazione adulta, attraverso una raccolta permanente e sistematica di dati con la finalità di realizzare interventi mirati di Sanità Pubblica.

La raccolta di questi dati avviene attraverso interviste telefoniche ad utenti campionati, precedute da una lettera di presentazione al MMG del cittadino campionato. La *Sorveglianza Passi* è attiva nella ASL di Taranto dal settembre 2007 e da tale data ha sempre ottenuto il riconoscimento dell'avanzamento del 100% dall'Osservatorio Epidemiologico Regionale (OER).

Nell'anno 2024 sono state eseguite, per il Progetto PASSI, complessivamente 330 interviste telefoniche.

L'Organizzazione Mondiale della Sanità raccomanda fortemente la realizzazione di attività di **Sorveglianza post-marketing degli eventi avversi a vaccino**, in quanto: la valutazione del profilo di sicurezza delle vaccinazioni, eseguita nella fase pre-autorizzazione e basata unicamente su *trials* clinici, non risulta idonea a identificare effetti a lungo termine dei vaccini; nei *trials* pre-autorizzativi, alcuni sottogruppi di potenziali vaccinandosi (per esempio le donne) potrebbero essere esclusi e pertanto il profilo di sicurezza dei vaccini potrebbe non essere definito in questi sottogruppi; inoltre alcuni eventi avversi rari potrebbero non essere osservati nei *trials* pre-autorizzativi.

Una trasparente sorveglianza *post-marketing* è altresì elemento centrale per aumentare la confidenza della popolazione generale e degli operatori sanitari sulle vaccinazioni in Italia. Le attività di sorveglianza *post-marketing* dei farmaci e dei vaccini sono coordinate in Italia dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA).

La ASL Taranto partecipa dal 2022 al progetto interregionale "**Sorveglianza degli eventi avversi dopo vaccinazione in gravidanza**" sorveglianza *post-marketing* coordinata in Italia dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) con la collaborazione della Regione Puglia e l'Università degli Studi di Bari "Aldo Moro"; lo studio prevede la sorveglianza attiva dopo la vaccinazione contro (dTp e influenza) e vede la partecipazione dell'ambulatorio vaccinale di Taranto. Al 31 dicembre 2024 sono state arruolate oltre 200 donne gravide.

Passi d'Argento è un sistema di sorveglianza che fornisce informazioni sullo stato di salute, la qualità della vita e i bisogni di salute delle persone con 65 anni e più. Promosso del Centro Nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie del Ministero della Salute e dalle Regioni. Il Passi d'Argento è condotto dalle ASL, coordinate dalle Regioni, che si avvalgono del supporto tecnico scientifico del Centro Nazionale di Epidemiologia e Promozione della Salute dell'Istituto Superiore Sanità a cui è affidato il coordinamento nazionale. Passi d'Argento fa esplicito riferimento alla strategia internazionale dell'OMS *Active & Healthy Ageing* che sancisce la necessità di porre in atto politiche di contenimento dei costi pubblici e social che si accompagnano all'invecchiamento della popolazione attraverso interventi di prevenzione mirati a ridurre la disabilità e il rischio di disabilità, e raccomanda, a supporto di tali strategie, la realizzazione di attività di monitoraggio degli interventi. Passi d'Argento è disegnato come un'indagine campionaria, con rappresentatività regionale e di ASL, nella quale i campioni sono rappresentativi, per sesso ed età, della popolazione con 65 anni e più e sono estratti dalle liste dell'anagrafe sanitaria. Nell'anno 2024 sono state eseguite, per il Progetto Passi d'Argento, complessivamente 100 interviste telefoniche.

4.8 Area Socio Sanitaria

L'Area Socio Sanitaria è preposta per competenza alla contrattualizzazione con le Strutture socio sanitarie della Provincia di Taranto, del loro monitoraggio circa la persistenza dei requisiti organizzativi e della liquidazione delle rispettive competenze per le prestazioni di assistenza residenziale per i soggetti non autosufficienti ex RR 4/2019 e semiresidenziale per soggetti disabili ex RR 5/2019.

La Regione Puglia, a seguito della pubblicazione dei nuovi regolamenti regionali delle Strutture Socio Sanitarie n. 4 e 5 del 2019 ha stabilito nuovi requisiti strutturali e organizzativi per le strutture e i servizi sociosanitari adeguando di conseguenza le tariffe per le prestazioni erogate con la DGR n. 1512 del 10.09.2020. La DGR 1293 del 20.09.2022 ha dato avvio all'applicazione parziale delle nuove tariffe in attesa degli accreditamenti definitivi.

Pertanto, i dati riportati fanno riferimento al riconoscimento delle quote sanitarie, con applicazione delle nuove tariffe e quote di compartecipazione deliberate con DGR 1512/2020 e con DGR 1293/2022, sia per le strutture già contrattualizzate ed in proroga e sia per le nuove strutture provvisoriamente autorizzate con DGR 1006/2020 e s.m.i.

Per le n.5 RSA ex RR.3/2005 (conto 70611200145) sono stati impegnati, per l'anno 2024, euro 6.765.275,76 e per le prestazioni effettivamente erogate le liquidazioni sono effettuate direttamente dai Distretti di competenza. Tra queste le RSA di Crispiano e di Torricella sono pubbliche, essendo di proprietà ASL Taranto, e sono state date in gestione a privati mediante gara pubblica.

Riguardo alle 3 strutture denominate "Casa per la Vita" ex art 70 del R.R. 4/2007, costituite da nuclei di 8 posti ciascuno di bassa intensità, le stesse sono ancora in attesa dei nuovi regolamenti regionali, pertanto, la spesa è pressoché pari a quella dell'anno precedente.

Per quanto attiene il trasporto disabili, questa Area non è direttamente competente in quanto l'Area Gestione del Patrimonio ha in corso un appalto per la gestione del servizio da e per alcuni dei Centri Diurni

sociosanitari della provincia. Solo l'Ambito di Massafra, diversamente dagli altri ambiti, aveva scelto di non rientrare nella gara della ASL per il trasporto avendo affidato il servizio ad associazioni di volontariato del territorio, mediante procedura ad evidenza pubblica, come da deliberazione di Coordinamento Istituzionale. Questo ha consentito, finora, un congruo risparmio per questa ASL, in quanto il rimborso della quota sanitaria risulta essere stato meno oneroso rispetto ai prezzi da gara aziendale. Nel corso del 2024 il caro prezzi del carburante non ha reso più conveniente questo tipo di gestione e l'Ambito di Massafra, pertanto, dal mese di maggio 2024 ha deciso di aderire al servizio di trasporto offerto dalla Asl di Taranto verso i centri diurni insistenti nel territorio dell'Ambito n.2.

Di seguito, nel dettaglio, si riepilogano le spese liquidate da questa Struttura, di competenza dell'esercizio 2024, relativamente ai rimborsi delle quote sanitarie riconosciute per le prestazioni erogate per i servizi di seguito specificati comparate con la corrispondente spesa dell'anno precedente 2023. La spesa dell'anno 2024, complessivamente, non ha superato la spesa storica del 2015 e rientra nel Fondo di remunerazione anno 2024 ed è stata impegnata con la delibera D.G. n. 138 del 29.01.2024.

- **Servizio ADI):**

- Assistenza domiciliare per cure palliative oncologiche prestate dalla Fondazione ANT Italia Onlus, per un importo complessivo di **€ 716.400,00**, sul budget annuo di euro 750.000,00 per la presa in carico di n. 597 utenti assegnato in proroga sulla base di manifestazione di interesse. Nell'anno 2023 la spesa complessiva per questo servizio è stata di euro 676.800,00 a fronte di 564 utenti presi in carico;

- Assistenza domiciliare per cure palliative oncoematologiche prestate dall'Associazione AIL OdV Sezione di Taranto, per un importo complessivo di **€ 238.590,00**, sul budget annuo di euro 250.000 per la presa in carico di n. 167 utenti assegnato in proroga sulla base di manifestazione di interesse. Nell'anno 2023 la spesa complessiva per questo servizio è stata di euro 196.650 a fronte di 145 utenti presi in carico.

- Assistenza domiciliare integrata, in compartecipazione con gli Ambiti territoriali, per la quota effettivamente liquidata e rimborsata agli Ambiti che hanno rendicontato, per un importo di **€ 302.125,06**, su un impegno di spesa globale, per tutti gli Ambiti territoriali, per l'anno 2024, di **euro 1.530.000,00**. Il residuo non ancora rendicontato, derivante dagli Accordi di Programma siglati con i rispettivi Ambiti, è stato accantonato in bilancio e verrà liquidato dietro rendicontazione. Nell'anno 2023 l'impegno di spesa per lo stesso servizio è stato di euro 1.430.000,00 e l'importo effettivamente rimborsato ai Comuni che hanno rendicontato ad oggi ammonta ad euro 497.548,24.

- **Erogazione di prestazioni socio assistenziali residenziali per non autosufficienti:**

per l'anno 2024 per n.13 RSA ex R.R. 4/2019 (ex RSSA art. 66 RR 4/2007) (conto 70611200145) per un totale di **€ 8.174.177,84** di cui n. 369 posti letto contrattualizzati ed in proroga, per l'anno 2024, per un importo di euro **6.836.623,57** e di n. 81 posti letto derivanti dal 60% delle nuove autorizzazioni provvisorie ex DGR 1006/2020 e s.m.i. per un importo di euro **1.337.554,27**. L'impegno di spesa per l'anno 2024 per tali strutture è stato di euro **10.033.417,86**.

CONSUNTIVO DI SPESA 2024 - RSA non autosufficienti R.R. 4/2019

posti contrattualizzati e in proroga - conto 70611200145

Strutture	Spesa anno 2024	N. posti letto autorizzati al 31/12/2024	Spesa anno 2023
RSSA "Fondazione Beato Nunzio Sulprizio" Taranto	€ 694.849,62	43	€ 717.120,05
RSSA "Casa Famiglia Montfort" Ginosa	€ 502.839,84	28	€ 507.618,05
RSSA "Residenza Villa Genusia" Ginosa	€ 1.156.530,99	60	€ 1.095.667,74
RSSA "13 Maggio" (75+8 p.l.) Taranto	€ 1.517.653,92	83	€ 1.507.081,93
RSSA "Villa Francesco" Mottola	€ 849.811,97	40	€ 548.248,88
RSSA "UMBERTO I" Mottola	€ 328.723,89	18	€ 328.131,73
RSSA "Villa Bianca" Martina Franca	€ 181.717,36	9	€ 163.393,44
RSSA "Villa Argento" Manduria	€ 989.547,01	54	€ 984.814,31
RSSA "Casa San Paolo" Martina Franca	€ 614.948,97	34	€ 560.870,75
Totale Spesa	€ 6.836.623,57	369	€ 6.412.946,88

CONSUNTIVO DI SPESA 2024 - RSA R.R. 4/2019 –			
p.l. provvisoriamente autorizzati ex DGR 1006/20 - conto 70611200145			
Strutture	Spesa anno 2024	N. posti letto autorizzati al 31/12/2024	Spesa anno 2023
RSSA "Villa F.sco" Mottola			€ 109.444,59
RSSA "Villa Argento" Manduria	€ 218.657,91	12	€ 218.514,38
RSSA "Casa San paolo" Martina F.			€ 36.624,10
RSSA "Santa Chiara" Taranto	€ 531.601,32	29	€ 529.253,58
RSSA "Sant'Antonio" Manduria	€ 349.163,20	20	€ 219.308,01

RSSA "San F.sco De Geronimo" Grottaglie	€ 238.131,84	20	€ 218.349,96
Totale Spesa	€ 1.331.554,27	81	€ 1.331.494,62

- **Erogazione di prestazioni socio sanitarie semiresidenziali per disabili e non autosufficienti** per l'anno 2024 (conto 70611200230): n. 5 Centri Diurni R.R. 4/2019 per non autosufficienti (ex. Art. 60ter RR 4/2007) e n. 18 Centri Diurni R.R. 5/2019 per disabili (ex. Art. 60 RR 4/2007) per un totale di € **6.319.934,20** su 542 utenti effettivi. L'impegno di spesa per l'anno 2024 è stato di euro **8.784.059,43** per 563 posti disponibili complessivi.

CONSUNTIVO DI SPESA 2024 - prestazioni semiresidenziali v/Centri Diurni RR 4/2019 e 5/2019 - conto 70611200230			
STRUTTURE	Spesa anno 2024	N. posti autorizzati (di cui posti provvisoriamente autorizzati ex DGR 1006/2020)	Totale spesa 2023
n.4 CC.DD. Ambito 1 Ginosa (gestore Soc. Coop. Nuova Luce) Ginosa, Castellaneta, Laterza, Palagianello	€ 1.064.108,51	60+25(16)	€ 1.040.309,84
C.D. Villa Genusia - Ginosa - ex art.60ter	€ 227.811,06	20	€ 89.938,14
n.3 CC.DD. Ambito 2 Massafra (gestore Soc. Coop. Pam + Soc. Coop. Domus) Massafra, Statte, Palagiano	€ 815.093,00	55	€ 628.228,84
C.D. Domus - Massafra – (ex art. 60ter RR4/2007)	€ 314.929,85	30	€ 261.709,11
C.D. Umberto I - Mottola	€ 262.392,95	30	€ 223.322,55
C.D. Amici di Handi - Martina Franca	€ 197.826,23	20	€ 207.465,11
C.D. S. Bibiana - Martina Franca – (ex art. 60ter RR 4/2007)	€ 290.271,02	24	€ 298.005,61
C.D. Amici - Grottaglie	€ 280.390,28	22	€ 253.253,47
C.D. DAST - Grottaglie	€ 352.852,64	30	€ 325.957,75
C.D. Il Blue - Carosino	€ 358.689,29	30	€ 314.989,08

C.D. Domus San Giorgio – (ex art. 60ter RR 4/2007)	€ 234.383,94	30	€ 219.554,02
C.D. Fiordaliso - Manduria	€ 271.684,90	30	€ 221.598,48
n.2 C.D. Peppino Mesto + Luana Finotto - Taranto	€ 697.852,57	45	€ 518.933,99
C.D. Abilita - Taranto	€ 349.732,51	30	€ 222.949,34
C.D. Chicco di Grano - Taranto	€ 357.649,96	22	€ 374.520,66
C.D. P.G. Melanie Klein - Taranto – (ex art. 60ter RR 4/2007)	€ 79.847,93	30 (18)	€ 77.188,46
C.D. Logos - Taranto	€ 164.417,56	30	€ 166.568,82
Totale spesa	€ 6.319.934,20	563 (34)	€5.444.493,27

- **Erogazione di prestazioni socio assistenziali residenziali per disabili** a n.2 Strutture RSA disabili di cui al RR 5/2020 (ex art. 57 RR 4/2007) (Conto 70611200255) una nel Comune di Ginosa e una nel Comune di Grottaglie **€ 754.990,00** per complessivi n. 22 posti letto;

CONSUNTIVO DI SPESA 2024 - DOPO DI NOI RR 5/2019- Conto 70611200255			
STRUTTURA	Spesa anno 2024	N. posti autorizzati al 31/12/2024	Spesa anno 2023
Dopo di Noi ANFFAS - Ginosa	€ 326.122,14	10+2 emergenze	€ 249.200,10
Dopo di Noi AMICI - Grottaglie	€ 428.867,86	10+2 emergenze	€ 430.392,78
Totale Spesa	€ 754.990,00	24	€ 679.592,88

- **Erogazione prestazioni socio assistenziali a persone con problematiche psicosociali a bassa intensità** per l'anno 2024, relative a n. 3 Case per la Vita per complessivi n. 24 utenti (conto 70611100045) **€ 228.783,14**;

CONSUNTIVO DI SPESA 2024 - CASA PER LA VITA ex art.70 RR 4/2007 – conto 70611100045
--

STRUTTURA	Spesa anno 2024	N. posti autorizzati al 31/12/2023	Spesa anno 2023
Coop Nuovi Orizzonti - Ginosa	€ 68.551,56	8	€ 67.193,28
Coop Spazi Nuovi - Massafra	€ 80.687,38	8	€ 71.164,18
Coop La Vela – Via Patelle Taranto	€ 79.544,20	8	€ 80.973,03
Totale Spesa	€ 228.783,14	24	€ 219.330,49

- Per le **convenzioni con le Associazioni di volontariato** (conto 7061300070) l'importo complessivo riconosciuto, a titolo di rimborso spese rendicontate, per l'anno 2024 ammonta ad € **23.729,97** su un budget di euro 50.000,00. Nell'anno 2023 la spesa è stata di euro 16.461,47 a fronte dello stesso budget.
- **Per il trasporto disabili** (conto 70612300025) a favore degli utenti frequentanti i Centri Diurni dell'Ambito n. 2 di Massafra, l'Area Socio Sanitaria ha provveduto al rimborso all'Ambito della quota di compartecipazione, pari al 40%, dietro apposita rendicontazione. Il servizio di trasporto gestito autonomamente dall'Ambito di Massafra ha avuto inizio a luglio 2022 fino al 12 maggio 2024, dopo il quale l'Ambito ha deciso di aderire alla gara in corso della Asl di Taranto per i motivi esposti in premessa. Nell'anno 2024 è stato liquidato, pertanto, un importo di **euro 45.000,00** per il rimborso relativo al periodo gennaio-maggio appositamente rendicontato. A fronte di un impegno di spesa complessivo per l'anno 2023 di euro 176.600,00, è stato rendicontato e liquidato l'importo di **euro 154.445,62**.
- **Erogazione prestazioni Hospice**, per l'anno 2024, a fronte della somma impegnata di euro 1.839.162,00, per n.24 posti letto, nella Struttura contrattualizzata San Bartolomeo di Martina Franca sono state liquidate prestazioni per euro 1.820.255,55;

Si precisa altresì che:

- per le RSA ex R.R. n. 3/2005 contrattualizzate, questa Struttura cura la previsione di spesa ma la gestione contabile di verifica e liquidazione viene effettuata dai vari distretti di competenza;
- in merito agli inserimenti di pazienti in strutture sociosanitarie extra-provinciali la previsione di bilancio indicata riguarda solo i nuovi inserimenti a partire dal 01.01.2023 mentre quelli già in carico ai Distretti Socio Sanitari, DART e DSM rimangono in carico agli stessi.

Per quanto riguarda l'IVA, in attesa di maggiori chiarimenti da parte dei competenti uffici regionali, la stessa è riconosciuta ai gestori che la applicano quando è ricompresa nelle tariffe di competenza. Infatti, dal 2024, l'iva rientra nei tetti di spesa regionali considerando della tariffa omnicomprensiva. Nel 2024 sono arrivate le prime autorizzazioni ed accreditamenti regionali ad alcune strutture e sono in corso le nuove contrattualizzazioni.

Durante l'annualità 2022 è stato istituito il CAM - Centro per uomini maltrattanti – al fine di stabilire un percorso riabilitativo rivolto agli uomini già autori di violenza o potenziali tali, per prevenire e contrastare il fenomeno della violenza di genere e i suoi effetti. L'organizzazione e il percorso procedurale del Centro per uomini maltrattanti - CAM - sono curati dall'Area Socio Sanitaria, dalle unità operative di psicologia del Dipartimento di Dipendenze Patologiche, dell'U.O. Servizio di Psicologia Clinica e di Psicoterapia dell'Età Adulta e dell'Età Evolutiva, afferenti al Dipartimento di Psichiatria.

La Regione Puglia sostiene con un finanziamento di Continuità del Progetto Regionale art.16 Rete CAM Puglia per i programmi rivolti agli uomini maltrattanti per il rafforzamento dei servizi di protezione e contrasto alla violenza su donne e minori.

Nel 2024 sono stati presi in carico circa 25 uomini mediante le professionalità individuate e alle quali sono state riconosciute prestazioni aggiuntive. Su circa euro 20.000,00 messi a budget dalla Regione, nel 2024, sono state erogate sul conto corrente di Tesoreria della Asl la metà delle somme. Tale budget copre sia le prestazioni aggiuntive professionali che le campagne di informazione e sensibilizzazione del progetto.

4.9 Dipartimento Farmaceutico

Il Dipartimento Farmaceutico è la struttura aziendale preposta alla programmazione degli acquisti, al controllo, al monitoraggio, alla verifica e alla valutazione del farmaco, per tutte le strutture aziendali ospedaliere e territoriali e per la farmaceutica convenzionale.

Per l'anno 2024 l'analisi effettuata riporta come il tetto di spesa farmaceutica per gli acquisti diretti di cui all'articolo 1, comma 398 della Legge 11 dicembre 2016, n.232 è rideterminato nella misura dell'8% per l'anno 2022, dell'8,15% per l'anno 2023, dell'8,3% per l'anno 2024. Il tetto per la spesa Farmaceutica Convenzionata è pari al 7%. Mentre per la Farmaceutica Convenzionata si rileva una costante diminuzione di spesa con un bilanciamento per la Puglia fra risorse disponibili e fabbisogni, al contrario di alcune Regioni in cui c'è un notevole avanzo di risorse rispetto ai fabbisogni, per la spesa per acquisti diretti si registra un costante aumento sul territorio nazionale a riprova della insufficienza del tetto. Tale insufficienza si conferma per tutte le Regioni anche per l'anno 2024 con uno sfioramento complessivo su tutto il territorio nazionale di 16,4 miliardi di € per gli acquisti diretti.

Appare evidente, dunque, che l'insufficienza strutturale del tetto per gli acquisti diretti può essere fronteggiata solo in parte dagli interventi di *governance* poste in essere nella ASL di Taranto ed estesamente rendicontate dal Direttore del Dipartimento Farmaceutico con nota Prot. 212743 del 6-12-2023. Inoltre il valore di spesa per gli acquisti diretti riferita alla ASL di Taranto contiene un significativo *bias* perché è al lordo del pay-back di cui non si conosce l'importo.

Le misure di governance adottate nella ASL hanno prodotto un elevato grado di standardizzazione per quel che riguarda i consumi interni ospedalieri in cui è ricompresa la spesa per gli antitumorali infusionali, (la più rilevante voce di spesa) allestiti in un Laboratorio Galenico in possesso della Certificazione ISO 9001:2015 in cui sono stati azzerati gli sprechi di prodotto e le inapproprietezze prescrittive. Sul versante della distribuzione di farmaci da somministrare al domicilio degli assistiti (Distribuzione Diretta) e dei farmaci del Prontuario PHT, distribuiti attraverso il canale delle farmacie convenzionate (DPC) si registrano costanti aumenti per la continua immissione in commercio di farmaci antitumorali da assumere per via orale, di

farmaci biologici e di sintesi destinati al trattamento di patologie cardiache, malattie rare, diabete, patologie neurodegenerative. Su questo versante di spesa in cui l'appropriatezza delle prescrizioni viene costantemente verificata attraverso l'esame dei Piani Terapeutici tracciati in EDOTTO, insistono 26.000.000 di Euro di farmaci prescritti da Centri extra ASL, soprattutto Ospedale Consorziale Policlinico di Bari, Ospedale Miulli, IRCCS Oncologico di Bari. Questo dato è meritevole di approfondimenti in ordine all'entità del fenomeno della mobilità passiva che riverbera sulla spesa sanitaria.

Per quel che riguarda la spesa farmaceutica convenzionata, che nella ASL di Taranto presenta il valore di spesa netta pro capite più elevato di tutta la Regione (ferma restando la rimodulazione che dovrebbe essere fatta alla luce del dato del pay back al 100% a carico delle aziende farmaceutiche) sono stati rafforzati i sistemi di monitoraggio in base ai profili assistenziali dei pazienti in carico alla medicina generale per effettuare valutazioni delle prescrizioni rispondenti non solo a criteri epidemiologici e di appropriatezza, ma anche alla necessità di rilevare gli influssi negativi degli specialisti operanti in tutte le strutture pubbliche e private accreditate, nonché nei loro studi professionali sulle scelte della Medicina Generale. I dati di prescrizione, costantemente monitorati, dimostrano che, anche grazie alla Distribuzione Diretta di Farmaci del I Ciclo alle Dimissioni e alle azioni messe in campo presso i diversi Distretti in collaborazione con Il Dipartimento Farmaceutico ed il Servizio Farmaceutico Territoriale, c'è una complessiva inversione di tendenza. Si registrano tuttavia un dato di spesa netta pro capite e DDD che è il più alto della Regione anche in ragione di determinanti epidemiologici influenzati dalle ben note problematiche ambientali.

Gli interventi complessivi in tema di spesa farmaceutica sono centrati sulla riduzione della variabilità prescrittiva che peraltro rispecchia la complessità e la frammentarietà assistenziale di un'azienda sanitaria molto articolata, caratterizzata da carenze di organico e scarsa stabilità organizzativa, fattore che ostacola investimenti formativi di lunga durata.

Preliminarmente è d'uopo osservare che con la L. 234/2021 "*Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024*" il tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti di cui all'articolo 1, comma 398, della legge 11 dicembre 2016, n. 232, è stato rideterminato nella misura dell'8,15 per cento per l'anno 2023 e dell'8,30 per cento a decorrere dall'anno 2024, mentre il tetto di spesa della convenzionata è rimasto fermo al 7 per cento. Conseguentemente, il valore complessivo della spesa farmaceutica è stato rideterminato nel 15,15 per cento nell'anno 2023 e nel 15,30 per cento a decorrere dall'anno 2024.

Acquisti Diretti

La spesa per acquisti diretti si suddivide nelle tre categorie:

1. Distribuzione Diretta (DD)
2. Distribuzione Per Conto (DPC)
3. Consumi Interni (CI)

Distribuzione Diretta

Nella tabella seguente (tabella 1) è riportata la spesa per acquisti diretti sostenuta nell'anno 2024 rapportata alla spesa sostenuta l'anno precedente (AP). Tale spesa è al netto sia dei farmaci innovativi che hanno accesso al fondo di cui alla legge 11 dicembre 2016, n. 232 e s.m.i., sia del costo sostenuto per l'acquisto dei vaccini. Il totale complessivo della spesa sostenuta nei tre canali risulta pari a € **123.320.820** per l'anno 2024, con un incremento del +2,91% rispetto al 2023 pari a € **3.583.887**.

Azienda Struttura Sanitaria	Spesa DD NO Innovativi NO VAX	Spesa DD AP NO Innovativi NO VAX	Δ % Inc. Spesa DD NO Innovativi NO VAX vs Spesa DD AP NO Innovativi NO VAX
Asl Ta	€ 75.946.724	€ 66.429.278	14,33%

Azienda Struttura Sanitaria	Spesa DPC	Spesa DPC AP	Δ % DPC vs DPC AP
Asl Ta	€ 29.287.803	€ 28.511.402	2,72%

Azienda Struttura Sanitaria	Spesa CI NO Innovativi NO VAX	Spesa CI AP NO Innovativi NO VAX	Δ % Inc. Spesa CI NO Innovativi NO VAX vs Spesa CI AP NO Innovativi NO VAX
Asl Ta	€ 21.670.180	€ 28.380.139	-23,64%

Azienda Struttura Sanitaria	Spesa Totale NO Innovativi NO VAX	Spesa Totale AP NO Innovativi NO VAX	Δ % Inc. Spesa Totale NO Innovativi NO VAX vs Spesa Totale NO Innovativi NO VAX AP
Asl Ta	€ 126.904.707	€ 123.320.820	2,91%

Tabella 1.

L'analisi dei dati evidenzia l'aumento della spesa sostenuta sia per l'acquisto dei farmaci dispensati in DD sia dei farmaci dispensati in DPC. L'andamento della ASL Taranto, tuttavia, è comune a quello rilevato sia a livello regionale sia a livello nazionale. Il Rapporto OsMed 2023 pubblicato in data 12/11/2024, nonché i Rapporti di Monitoraggio della spesa farmaceutica mensilmente predisposti da AIFA di cui alla l. 222/2007 hanno fatto registrare per tutte le Regioni il superamento del tetto di spesa per acquisti diretti assegnato alle stesse. In merito alla spesa associata ai consumi interni ospedalieri, la ASL Taranto ha fatto registrare un decremento importante della spesa. Tale dato, tuttavia, è da considerarsi incompleto, in quanto permane la criticità relativa alla mancata chiusura delle SDO che non consente di effettuare un'analisi più accurata del dato.

Scendendo nel dettaglio del secondo livello ATC, risulta che nell'anno 2024 le categorie che hanno registrato uno scostamento di spesa maggiormente significativo rispetto all'anno precedente sono:

- J07 +123% (vaccini);
- N07 +70% (altri farmaci del sistema nervoso, tra cui parasimpaticomimetici, farmaci utilizzati nei disturbi da dipendenza, preparati antivertigine e altri farmaci del sistema nervoso);

- C01 +32% (farmaci per terapia cardiaca).

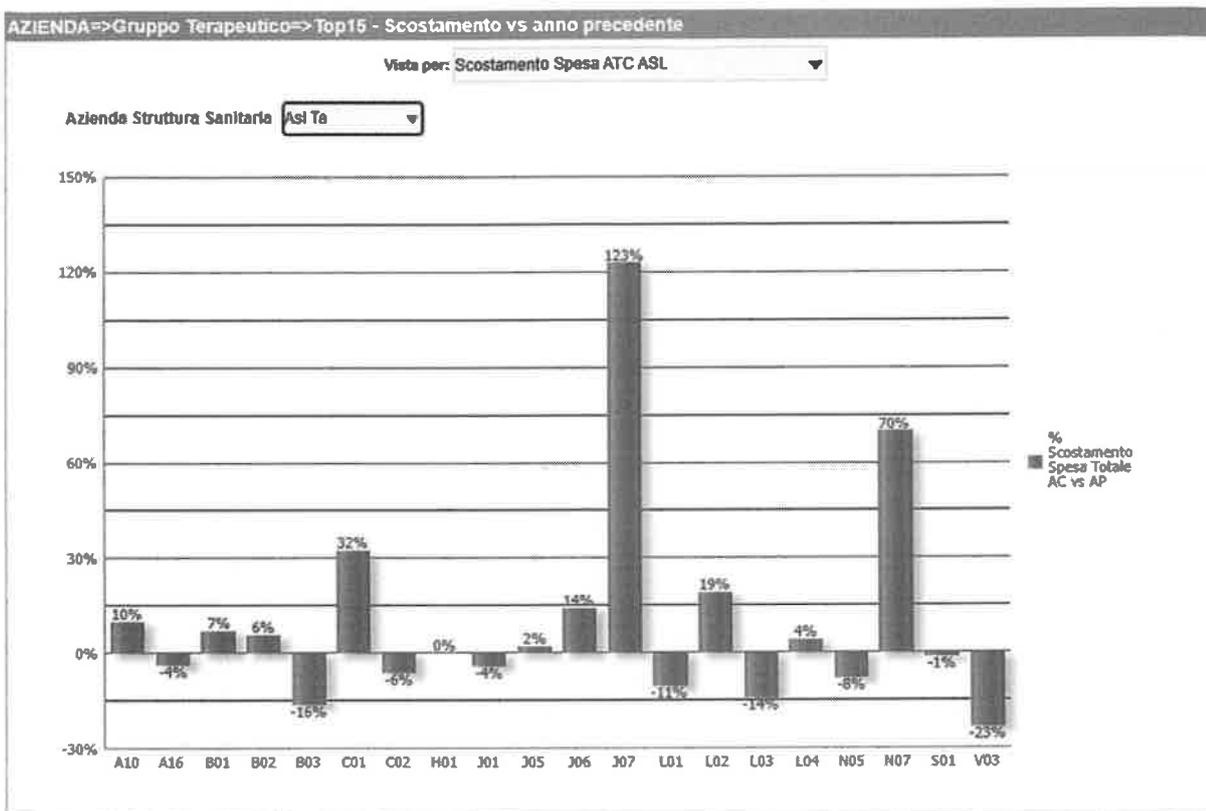


Figura 1. (Dati estratti in data 08/04/2025)

In particolare, per l'anno 2024 gli ATC L01 ed L04 hanno avuto un impatto notevole sulla DD, mentre la categoria A10 risulta avere impatto maggiore sulla DPC, com'è possibile evincere dalla Figura 2. Tali dati di spesa risultano in continuità con quanto già rilevato per l'anno 2023, nel quale gli ATC L01, L04 e A10 risultano ancora ad elevata incidenza di spesa (figura 3), superando la soglia dei 10 MLN.

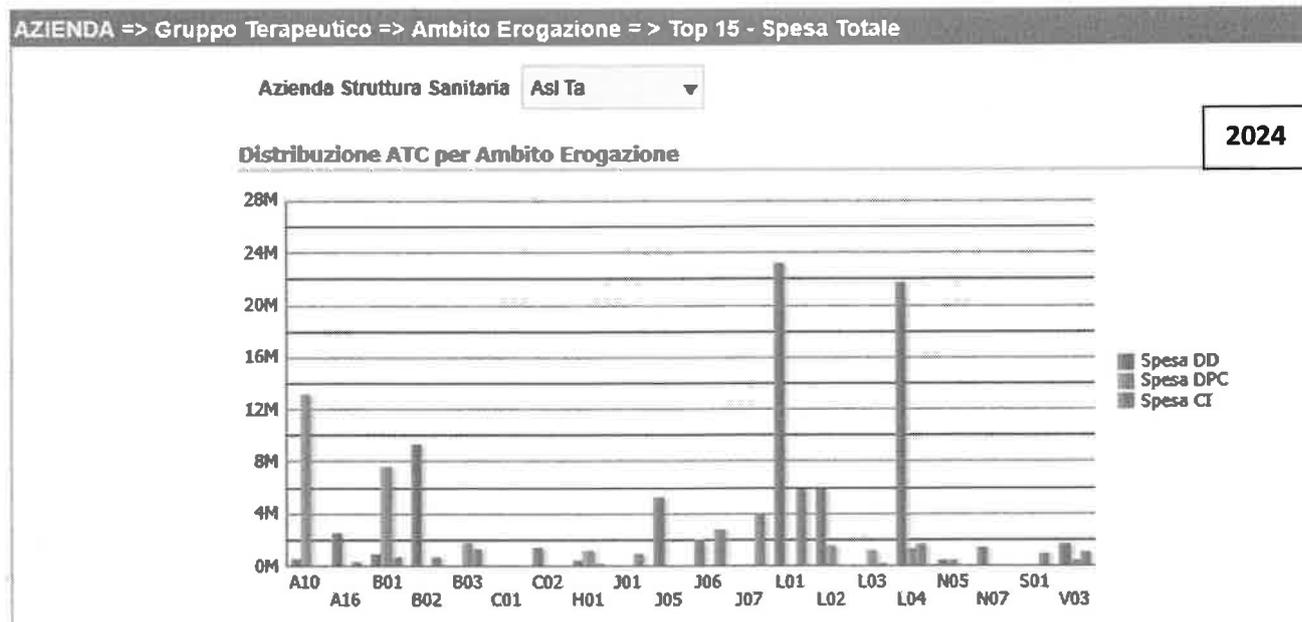


Figura 2.

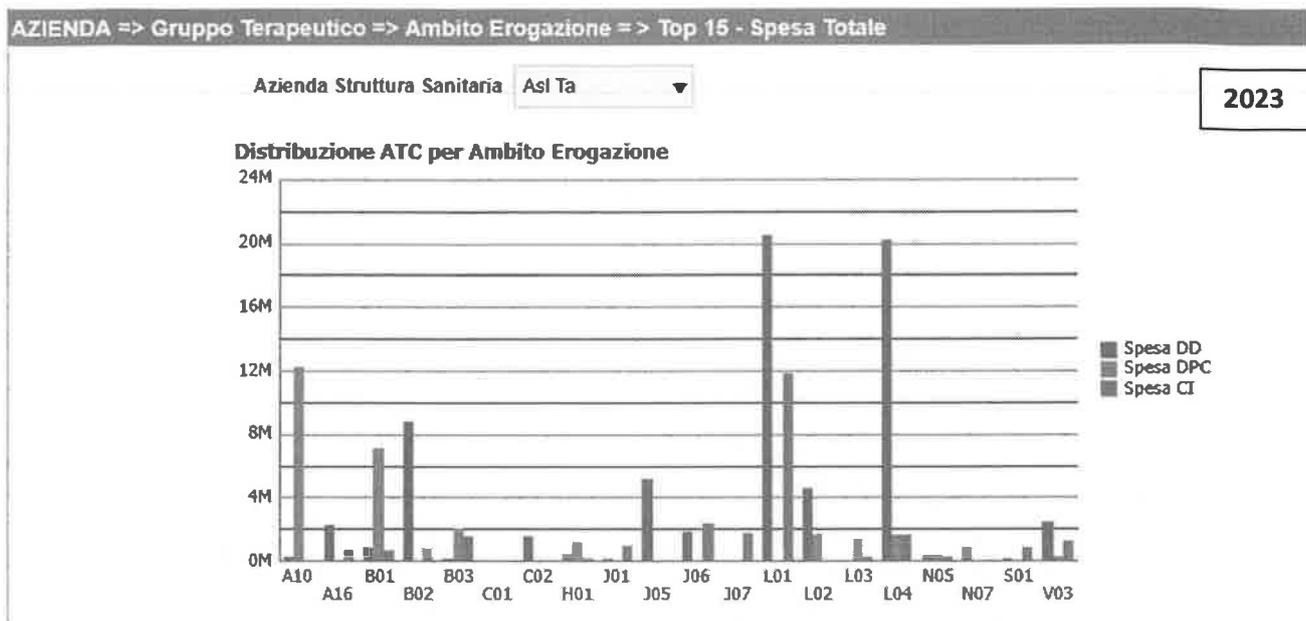


Figura 3. (Dati estratti in data 08/04/2025)

Nello specifico dei farmaci dispensati in DD, le categorie che nel 2024 hanno superato la soglia dei 5 (cinque) MLN di euro di spesa sono stati confrontati con i dati del 2023, come riportato in tabella 2.

ATC	ANNO 2024	ANNO 2023	SCOSTAMENTI N VALORE ASSOLUTO	SCOSTAMENTO %
L01 (citostatici)	€ 23.064.374	€ 20.447.169	€ 2.617.205	12,80%
L04 (immunosoppressori)	€ 21.553.976	€ 20.090.548	€ 1.463.428	7,28%
B02 (antilemorragici)	€ 9.314.986	€ 8.709.770	€ 605.216	6,95%
L02 (terapia endocrina)	€ 5.805.557	€ 4.574.075	€ 1.231.482	26,92%

J05 (antivirali per uso sistemico)	€ 5.224.021	€ 5.129.949	€ 94.072	1,83%
TOTALE	€ 64.962.914	€ 58.951.511	€ 6.011.403	10,20%

Tabella 2. (Dati estratti in data 08/04/2025)

Tali valori di spesa per gli acquisti diretti, in particolare per l'anno 2024, sono ancora da considerarsi non consolidati in quanto mancano del dato del pay back di cui non si conosce ancora l'importo.

Distribuzione Per Conto (DPC)

Relativamente alla spesa sostenuta per la DPC, si precisa che in base a quanto stabilito dalla DGR 610/2021 e s.m.i., l'ASL Bari è stata designata dalla Regione Puglia come ASL capofila per ciò che concerne le fasi di acquisto, approvvigionamento, distribuzione e monitoraggio dei farmaci classificati A-PHT e dispensati tramite la rete delle Farmacie di Comunità per conto delle ASL, motivo per il quale alla sola ASL Bari viene annualmente assegnata una quota destinata a tale scopo. Il costo effettivamente sostenuto dalla ASL Taranto per i farmaci A-PHT-DPC è relativo al solo costo del servizio da corrispondere alle Farmacie di Comunità sulla base del numero delle confezioni dispensate. Tale importo viene valorizzato tramite l'apposita sezione delle DCR trasmesse mensilmente all'Area Farmaceutica Territoriale. L'estrazione di tali dati dal Sistema Direzionale DISAR per l'anno 2024, confrontati con il 2023 (tabella 3) ha permesso di evidenziare uno scostamento positivo rispetto all'anno precedente sia in termini di confezioni dispensate sia dell'importo totale del compenso destinato alle Farmacie di Comunità.

Farmaci A-PHT dispensati in DPC 2024 vs 2023					
Mese	Numero ricette	Incr.% su anno precedente	Compenso alle farmacie	Incr.% su anno precedente	IVA su compenso
2024 01	37.897	17,50%	311.501	17,31%	68.530
2024 02	35.991	13,90%	295.136	13,69%	64.930
2024 03	38.791	6,69%	318.340	5,82%	70.035
2024 04	37.192	14,35%	304.388	14,04%	66.965
2024 05	41.410	10,99%	339.716	10,49%	74.737
2024 06	36.653	-0,13%	299.457	-1,53%	65.880
2024 07	39.542	7,51%	323.287	5,32%	71.123
2024 08	35.466	-0,79%	285.557	-2,65%	62.822
2024 09	34.136	-3,20%	274.800	-5,16%	60.456
2024 10	39.716	7,99%	314.939	4,62%	69.287

2024 11	36.585	0,57%	290.919	-2,40%	64.002
2024 12	38.056	2,77%	302.025	-0,22%	66.446
	451.435	6,29%	3.660.063	4,68%	805.214

Tabella 3. (Dati estratti in data 08/04/2025)

Farmaceutica Convenzionata

A livello nazionale, la spesa farmaceutica convenzionata ha sempre fatto registrare un avanzo di risorse rispetto al tetto assegnato; motivo per il quale, nel corso degli anni, le leggi di bilancio che si sono susseguite hanno abbassato la quota percentuale del Fondo Sanitario Nazionale da dedicare alla farmaceutica convenzionata a favore di un innalzamento del tetto di spesa per gli acquisti diretti. Come riportato nell'ultimo monitoraggio sulla spesa di AIFA relativo al periodo gennaio-novembre 2024, la Regione Puglia si colloca al valore di 6,86%, in diminuzione rispetto allo stesso periodo del 2023 dove si registrava un valore pari a 6,96%.

La ASL Taranto è risultata l'ASL regionale con lo scostamento più elevato rispetto al tetto assegnato sia nell'anno 2023 sia nell'anno 2024. In tabella 4 è possibile valutare l'andamento della spesa così come rilevata dalle DCR anno 2024 vs 2023, che fanno registrare un incremento della spesa netta (ovvero la spesa al netto dei ticket, delle quote di compartecipazione e quote di remunerazione) pari al 2,37%.

ASSISTENZA FARMACEUTICA E GALENICI 2024								
Azienda Sanitaria	N. Ricette	Incr. % su anno precedente	Spesa lorda	Incr. % su anno precedente	Spesa netta	Spesa Netta Anno Precedente	Δ Spesa Netta vs Spesa Netta Anno Precedente	Incr. % su anno precedente
ta (160112)	6.579.138	0,46%	108.802.155	-2,92%	88.127.099	86.085.353	2.041.747	2,37%

Tabella 4. (Dati estratti in data 08/04/2025)

Tali dati, secondo quanto riportato dal DISAR, sono da intendersi non ancora consolidati.

È da evidenziare che, dal 01/11/2024, è attivo il servizio di dispensazione dei farmaci di classe A e A-PHT ad una RSA del territorio. Tale organizzazione, rispondendo all'adempimento di cui alla L. 405/2001 e al Regolamento Regionale 17/2017, consente di sottrarre il costo di tali farmaci dal canale della convenzionata e spostarlo sul canale degli acquisti diretti. Da una preliminare analisi sul numero di pazienti in carico alle RSA/RSSA del territorio, si ipotizza che il risparmio di spesa generabile si attesti intorno a € 500.000/anno.

Di seguito si riportano i dati estratti dal MOSS relativamente ai dati di spesa farmaceutica per acquisti diretti e convenzionata, nonché dei dati relativi a ordinato, consumi e giacenze dei farmaci suddivisi per conto economico.

SPESA FARMACEUTICA ANNI 2023_2024

SPESA FARMACEUTICA PER ACQUISTI DIRETTI

ESTRAPOLAZIONE DATI CONSUMATO FONTE MOSS		
2023	2024	
€ 121.502.861,33	€ 134.616.705,93	
		€ 13.113.844,60

Il dato di spesa è al lordo di quella dei Vaccini e dei Farmaci innovativi

* Segue riepilogo dei valori per conto economico relativo all'ordinato, consumato e giacenze 2023_2024

SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA

ESTRAPOLAZIONE DATI FONTE DCR (Distinte Contabili Riepilogative) – DISAR		
2023	2024	
€ 89.819.720,00	€ 0,00	

SPESA ACQUISTI DIRETTI PER CONTO ECONOMICO ANNI 2023_2024

ORDINATO CONSUMI GIACENZE PER MAGAZZINO ASL TARANTO 2023_2024

CONTO ECONOMICO - 7001000005 - MEDICINALI CON AIC					
ORDINATO		CONSUMATO		GIACENZA	
2023	2024	2023	2024	2023	2024
€ 107.450.720,48	€ 136.281.338,62	€ 107.620.678,92	€ 131.111.573,90	€ 7.753.169,68	€ 13.791.380,57
	-€ 28.830.618,14		€ 23.490.894,98		€ 6.038.210,89

CONTO ECONOMICO - 70010000015 - EPATITE C – HCV					
ORDINATO		CONSUMATO		GIACENZA	
2023	2024	2023	2024	2023	2024
€ 3.069.346,33	€ 3.505.905,48	€ 3.404.116,19	€ 3.436.412,47	€ 228.809,22	€ 293.334,75
	-€ 436.559,15		€ 32.296,28		€ 64.525,53

CONTO ECONOMICO - 70010000035 - EMODERIVATI FUORI PRODUZIONE REGIONALE SENZA AIC					
ORDINATO		CONSUMATO		GIACENZA	
2023	2024	2023	2024	2023	2024
€ 10.301.097,17	€ 74.494,25	€ 10.478.066,22	€ 68.719,56	€ 948.844,22	€ 2.598,64
	-€ 10.226.602,92		-€ 10.409.346,66		-€ 946.245,58

A decorrere dal 1° Gennaio 2024 il conto economico 70010000035 – Emoderivati fuori produzione regionale senza AIC è confluito nel conto 70010000005 – Medicinali con AIC

Elaborazione dati fonte MOSS

5 LA GESTIONE ECONOMICA DELL'AZIENDA

5.1 Sintesi del bilancio e Relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economici

Il bilancio di esercizio 2024, composto da Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa e Rendiconto Finanziario, e corredato dalla presente Relazione sulla Gestione è stato redatto secondo le disposizioni di cui al D.lgs. n. 118/2011.

Il Consuntivo 2024 registra un risultato a pareggio.

Il bilancio è stato redatto in ossequio ai seguenti atti e note del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo in Sanità – Sport della regione Puglia:

- la nota prot. N.0204960/2025 del 14/04/2025 del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo in Sanità e dello Sport avente ad oggetto: "Bilancio d'esercizio 2024 – Richiesta dettagli, altre indicazioni e conferma data di chiusura" acquisita al protocollo aziendale al nr. 0092957 del 28-04-2025;
- la nota prot. nr. N.0215638/2025 del 24/04/2025 del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo in Sanità e dello Sport avente ad oggetto: "Bilancio d'esercizio 2024 – Assegnazioni del F.S.R. – Indistinta, Vincolato e funzioni/progetti." acquisita al protocollo aziendale al nr. 0092950 del 28-04-2025;
- la nota prot. nr.N.0215656/2025 del 24/04/2025 del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo in Sanità e dello Sport avente ad oggetto: "Bilancio d'esercizio 2024 – Assegnazioni del F.S.R. – Matrici di mobilità e matrice sangue." acquisita al protocollo aziendale al nr. 0092953 del 28-04-2025;
- la nota prot. N.0215688/2025 del 24/04/2025 del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo in Sanità e dello Sport avente ad oggetto: "Bilancio d'esercizio 2024 – Assegnazioni del F.S.R. – Altre assegnazioni e altri trasferimenti da bilancio." acquisita al protocollo aziendale al nr. 0092957 del 28-04-2025;

Al fine di fornire la rappresentazione completa della gestione economica dell'esercizio 2024, si procede di seguito a confrontare il conto economico del Bilancio chiuso al 31/12/2024:

- con il conto economico previsionale 2024
- con il conto economico del Bilancio di esercizio al 31/12/2023.

Vengono quindi illustrati gli scostamenti sia rispetto agli obiettivi previsionali sia rispetto ai risultati dell'esercizio precedente utilizzando lo schema di conto economico CE previsto dal D.Lgs 118/2011 (schemi di cui a DM 24/05/2019 – NSIS).

* * *

5.1.1 Confronto Conto Economico consuntivo 2024 – Conto Economico preventivo 2024

Di seguito si riporta la tabella che mette a confronto il conto economico del bilancio consuntivo 2024 ed il conto economico preventivo dello stesso anno, con evidenza delle differenze.

Modello CE		Consuntivo 2024	Preventivo 2024	Differenza
A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in conto esercizio	1.188.764.432	1.137.364.645	51.399.787
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-51.909	0	-51.909
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	401.884	0	401.884
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	63.279.153	49.551.125	13.728.028
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	28.082.574	14.437.400	13.645.174
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	5.394.476	4.450.950	943.526
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	17.810.825	16.125.404	1.685.421
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	862.911	1.127.500	-264.589
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.304.544.346	1.223.057.024	81.487.322
B) Costi della produzione				
BA0010	B.1) Acquisti di beni	235.700.495	210.404.246	25.296.249
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	678.126.881	631.107.577	47.019.304
BA1910	B.3) Manutenzioni e riparazione (ordinaria esternalizzata)	17.089.758	13.143.088	3.946.670
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	11.638.433	9.131.009	2.507.424
BA2080	Totale costo del personale	304.409.999	294.180.104	10.229.895
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	254.646.133	242.188.734	12.457.399
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	1.600.871	1.292.744	308.127
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	30.687.799	32.198.986	-1.511.187
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	17.475.195	18.499.640	-1.024.445
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	2.840.165	2.654.800	185.365
BA2560	Totale ammortamenti	17.885.398	16.125.404	1.759.994
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	17.914	9.295	8.619
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	17.867.484	16.116.109	1.751.375
BA2590	B.11.a) Ammortamenti dei fabbricati	4.908.896	4.815.742	93.154
BA2620	B.11.b) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	12.958.588	11.300.367	1.658.221
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	70.826	150.000	-79.174
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-4.234.499	0	-4.234.499
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	25.102.107	25.000.926	101.181
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	1.288.629.562	1.201.897.154	86.732.408
C) Proventi e oneri finanziari				
CA0010	C.1) Interessi attivi	106399	0	106399
CA0050	C.2) Altri proventi	47.726	0	47.726
CA0110	C.3) Interessi passivi	199.503	350.000	-150.497

Modello CE		Consuntivo 2024	Preventivo 2024	Differenza
CA0150	C.4) Altri oneri	56468	6	56462
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-101.846	-350.006	248.160
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie				
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni		0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie	0	0	0
E) Proventi e oneri straordinari				
EA0010	E.1) Proventi straordinari	21.220.324	0	21.220.324
EA0260	E.2) Oneri straordinari	15.414.759	0	15.414.759
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari	5.805.565	0	5.805.565
XA0000	RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+/-C+/-D+/-E)	21.618.503	20.809.864	808.639
Y) Imposte e tasse				
YA0010	Y.1) IRAP	21.364.591	20.649.864	714.727
YA0060	Y.2) IRES	253.912	160.000	93.912
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse	21.618.503	20.809.864	808.639
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0	0	0

Analisi degli scostamenti: Conto Economico Bilancio esercizio 2024 / Conto Economico Previsionale 2024

Si espone di seguito l'analisi degli scostamenti tra i risultati della gestione economica rilevata al consuntivo rispetto ai valori del preventivo.

A. Valore della Produzione

CODICE	DESCRIZIONE	consuntivo 2024	preventivo 2024	Differenza in valore assoluto	Differenza in %
	A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.188.764.432,00	1.137.364.645	51.399.787	4,52%
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.165.408.904,00	1.122.666.994	42.741.910	3,81%
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	1.136.061.804,00	1.095.133.000	40.928.804	3,74%
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	1.106.214.365,00	1.095.133.000	11.081.365	1,01%
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	29.847.439,00	-	29.847.439	
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	-	-	-	
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	22.969.150,00	14.644.651	8.324.499	56,84%

CODICE	DESCRIZIONE	consuntivo 2024	preventivo 2024	Differenza in valore assoluto	Differenza in %
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	-	-	-	
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-51.909,00	-	-51.909	
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	401.884,00	-	401.884	
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	63.279.153,00	49.551.125	13.728.028	27,70%
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	58.163.708,00	45.642.642	12.521.066	27,43%
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.958.004,00	1.504.894	453.110	30,11%
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di Intramoenia	3.157.441,00	2.403.589	753.852	31,36%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	28.082.574,00	14.437.400	13.645.174	94,51%
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	153.053,00	3.400	149.653	4401,56%
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	3.573,00	58.000	-54.427	-93,84%
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	16.313,00	15.000	1.313	8,75%
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	1.885.814,00	562.000	1.323.814	235,55%
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	26.023.821,00	13.799.000	12.224.821	88,59%
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	5.394.476,00	4.450.950	943.526	21,20%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	17.810.825,00	16.125.404	1.685.421	10,45%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	!
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	862.911,00	1.127.500	-264.589	-23,47%
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.304.544.346,00	1.223.057.024	81.487.322	6,66%

Il Valore della produzione a consuntivo rispetto al dato previsionale è maggiore di complessivi Euro 81.487.322, pari al + 6,66% principalmente per effetto di:

- i. maggiori Contributi in conto esercizio per Euro 51.399.787 assegnati dalla Regione in sede di redazione del bilancio di esercizio consuntivo determinati principalmente:
 - o maggiori Contributi per quota del Fondo Sanitario regionale per Euro 42.741.910 assegnati dalla Regione in sede di redazione del bilancio di esercizio consuntivo determinati principalmente:
 - da maggiori assegnazione per 11.081.365 quale quota del fondo sanitario indistinto
 - da maggiori ricavi a consuntivo per 29.847.435 costituiti da maggior finanziamento indistinto finalizzato

- **maggiori Contributi in conto esercizio extra fondo** per Euro 8.324.499 assegnati dalla Regione in sede di redazione del bilancio di esercizio consuntivo;
- ii. **utilizzo** a consuntivo di risorse proprie, per acquisti di beni durevoli per un totale di Euro 51.909, rappresentati dalla cosiddetta rettifica negativa dei contributi in conto esercizio prevista in applicazione del D.Lgs 118/2011;
- iii. **maggiori prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria** a consuntivo per Euro 13.728.028 in conseguenza dei maggiori valori di mobilità attiva riconosciuti a questa Azienda;
- iv. **maggiori ricavi per prestazioni erogate in regime di intramoenia** a consuntivo per Euro 753.852 in conseguenza dei maggiori valori di mobilità attiva riconosciuti a questa Azienda;
- v. un **incremento** a consuntivo dei ricavi per **"Concorsi, recuperi e rimborsi"** per Euro 13.645.174. La voce più rilevante di tale categoria di ricavi è rappresentata dal "Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera" le cui assegnazioni sono state rimodulate dalla Regione Puglia rispetto al Bilancio Preventivo con un incremento di 12.224.821 di Euro;
- vi. **maggiori ricavi a consuntivo per incasso di Ticket (compartecipazione alla spesa sanitaria)** per Euro 943.526;
- vii. **maggiori quote** di Contributi in conto capitale imputati a ricavi a consuntivo, ai fini della sterilizzazione dell'ammortamento dei cespiti finanziati da contributi in conto capitale ex art. 29, comma 1, lett. C) D. Lgs. 118/2011, per Euro 1.685.421 cui sono correlati i maggiori ammortamenti rilevati tra i costi;
- viii. **minori entrate per Altri ricavi e proventi** per Euro 264.589.

B. Costi Della Produzione

I **costi della produzione** rilevati in sede di elaborazione del Bilancio 2024 **sono superiori** a quelli programmati per complessivi **Euro 86.732.408**.

COSTI DELLA PRODUZIONE	Consuntivo 2024	Preventivo 2024	Differenza in valore assoluto	Differenza in %
B.1) Acquisti di beni	235.700.495	210.404.246	25.296.249	12,02%
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	234.223.415	208.729.574	25.493.841	12,21%
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.477.080	1.674.672	-197.592	-11,80%
B.2) Acquisti di servizi	678.126.881	631.107.577	47.019.304	7,45%
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	580.449.997	539.965.243	40.484.754	7,50%
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	97.676.884	91.142.334	6.534.550	7,17%
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	17.089.758	13.143.088	3.946.670	30,03%
B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	4.311.656	3.212.608	1.099.048	34,21%
B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.945.387	3.235.421	1.709.966	52,85%
B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.517.403	6.392.130	1.125.273	17,60%
B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	35.774	30.961	4.813	15,55%
B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	279.538	271.968	7.570	2,78%
B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	0	0	0	

COSTI DELLA PRODUZIONE	Consuntivo 2024	Preventivo 2024	Differenza in valore assoluto	Differenza in %
B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	
B.4) Godimento di beni di terzi	11.638.433	9.131.009	2.507.424	27,46%
B.4.A) Fitti passivi	1.209.976	1.233.983	-24.007	-1,95%
B.4.B) Canoni di noleggio	8.438.563	6.353.953	2.084.610	32,81%
B.4.C) Canoni di leasing	1.989.894	1.543.073	446.821	28,96%
B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	
Totale costo del personale	304.409.999	294.180.104	10.229.895	3,48%
B.5) Personale del ruolo sanitario	254.646.133	242.188.734	12.457.399	5,14%
B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	108.437.590	103.831.029	4.606.561	4,44%
B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	146.208.543	138.357.705	7.850.838	5,67%
B.6) Personale del ruolo professionale	1.600.871	1.292.744	308.127	23,84%
B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	1.426.310	1.046.104	380.206	36,34%
B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	174.561	246.640	-72.079	-29,22%
B.7) Personale del ruolo tecnico	30.687.799	32.198.986	-1.511.187	-4,69%
B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	609.438	554.474	54.964	9,91%
B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	30.078.361	31.644.512	-1.566.151	-4,95%
B.8) Personale del ruolo amministrativo	17.475.195	18.499.640	-1.024.445	-5,54%
B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.842.371	2.195.838	-353.467	-16,10%
B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	15.632.824	16.303.802	-670.978	-4,12%
B.9) Oneri diversi di gestione	2.840.165	2.654.800	185.365	6,98%
B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.578.299	1.579.408	-1.109	-0,07%
B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0	
B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.261.866	1.075.392	186.474	17,34%
Totale ammortamenti	17.885.398	16.125.404	1.759.994	10,91%
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	17.914	9.295	8.619	92,73%
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	17.867.484	16.116.109	1.751.375	10,87%
B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	4.908.896	4.815.742	93.154	1,93%
B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	12.958.588	11.300.367	1.658.221	14,67%
B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	70.826	150.000	-79.174	-52,78%
B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0	
B.12.B) Svalutazione dei crediti	70.826	150.000	-79.174	-52,78%
B.13) Variazione delle rimanenze	-4.234.499	0	-4.234.499	
B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-4.278.114	0	-4.278.114	
B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	43.615	0	43.615	
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	25.102.107	25.000.926	101.181	0,40%
B.14.A) Accantonamenti per rischi	8.544.411	3.700.000	4.844.411	130,93%
B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	919.206	868.621	50.585	5,82%
B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	1.078.433	250.000	828.433	331,37%
B.14.D) Altri accantonamenti	14.560.057	20.182.305	-5.622.248	-27,86%
Totale costi della produzione (B)	1.288.629.562	1.201.897.154	86.732.408	7,22%

Lo scostamento tra quanto programmato e quanto effettivamente speso è imputabile principalmente:

- i. ai **maggiori costi di acquisto di beni sanitari**, risultati superiori rispetto al preventivo di Euro 25.296.249
- ii. il costo dei **Beni non sanitari** a consuntivo è inferiore all'importo preventivo con un **decremento di Euro 197.592**.
- iii. ai **Servizi sanitari** la cui spesa a consuntivo è **superiore** rispetto a quella programmata per Euro 40.484.304 pari al +7,50%;
 - maggiori costi per la Medicina convenzionata per €. 1.565.161 pari al +2,14% per effetto dell'applicazione del nuovo contratto dei medici entrato in vigore con decorrenza da febbraio 2024 non previsto e non prevedibile in sede di redazione del preventivo;
 - maggiori valori di mobilità passiva specialistica ambulatoriale extra-regionale;
 - maggiori valori di mobilità passiva ospedaliera extra-regionale;
 - maggiori acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semi residenziale;
 - maggiore mobilità passiva per file F;
 - maggiori acquisti di prestazioni sanitarie da privati per abbattimento delle liste d'attesa;
 - maggior ricorso alle "prestazioni aggiuntive" erogate dal personale dipendente per fronteggiare le carenze di personale in servizio e per abbattimento delle liste d'attesa;
 - maggior ricorso ai servizi in global service sanitari per garantire i livelli di assistenza nei presidi ospedalieri.
- iv. il costo dei **Servizi non sanitari** è complessivamente **superiore** rispetto alla spesa programmata per Euro 6.534.550 imputabile:
- v. I **Costi per manutenzione e riparazione** sostenuti nel 2024 sono stati **superiori** rispetto a quelli programmati per un importo complessivo di Euro 3.946.670 pari al +30,03%. Tale significativo incremento è determinato sia dei maggiori costi per la manutenzione ordinaria dei fabbricati e loro pertinenze +1.099.048 pari al +34,21% sia all'incremento dei servizi di manutenzione sugli impianti e macchinari +1.709.966 pari al +52,85% sia alle maggiori manutenzioni sulle attrezzature sanitarie e scientifiche - 1.125.273 pari al +17,60 dovuto tale ultimo incremento alla sottoscrizione dei contratti di assistenza per le nuove attrezzature che al termine dei 24 mesi di garanzia necessitano di copertura con costi a carico dell'Azienda;
- vi. i costi per **Godimento di beni di terzi** a consuntivo sono **superiori** rispetto ai costi programmati per Euro 2.507.424 per effetto di maggiori canoni di noleggio e canoni di leasing attivati nel 2024;
- vii. il **Costo del personale** è **superiore** rispetto a quello programmato per Euro 10.229.895 imputabile interamente al maggior costo del personale del ruolo sanitario in conseguenza delle assunzioni

programmate nonché al lavoro straordinario del personale sanitario impiegato per il recupero delle liste d'attesa;

- viii. gli **Oneri diversi di gestione** a consuntivo sono superiori rispetto a quelli programmati per Euro 185.365;
- ix. il **Costo degli ammortamenti** è superiore al programmato, con un incremento complessivo tra immobilizzazioni immateriali e materiali di Euro 1.759.994, in conseguenza dei nuovi investimenti, cui sono correlati gli importi di pari ammontare relativi alla cosiddetta sterilizzazione degli ammortamenti rilevati tra i ricavi;
- x. la **Variazione delle rimanenze** che segna un incremento per 4.234.499 di Euro dando un effetto positivo sui costi, rispetto al preventivo in cui non sono state valorizzate;
- xi. gli **Accantonamenti per rischi** a consuntivo sono inferiori rispetto al dato previsionale per Euro 101.181 principalmente per le seguenti macro-voci di costo:
 - maggiori accantonamenti per rischi per 4.844.411, tenuto conto delle valutazioni specifiche sui rischi aziendali prodotti dalla Struttura Burocratico Legale e dal Rischio Clinico rispetto a quelle disponibili a monte al momento della elaborazione del bilancio di previsione, per effetto delle quali è risultato necessario rilevare maggiori importi per fronteggiare i possibili rischi sorti nell'anno 2024;
 - minori **accantonamenti per rinnovi contrattuali** pari ad 5.622.248 imputabile al minor accantonamento per il rinnovo del contratto del personale che essendo entrato in vigore nel corso del 2024 e in ossequio alle indicazioni regionali è inferiore rispetto al preventivo.

5.2 Confronto tra Conto Economico consuntivo 2024 e Conto Economico consuntivo 2023

Di seguito si riporta la tabella che mette a confronto, per voci sintetiche, il Conto Economico del bilancio 2024 ed il Conto Economico del bilancio 2023.

Voce CE	Descrizione CE	2024	2023	Differenza
A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in conto esercizio	1.188.764.432	1.122.065.569	66.698.863
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-51.909	-276.327	224.418
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	401.884	545.079	-143.195
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	63.279.153	63.232.557	46.596
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	28.082.574	19.713.037	8.369.537
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	5.394.476	4.876.842	517.634
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	17.810.825	18.543.420	-732.595
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	862.911	799.651	63.260
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.304.544.346	1.229.499.828	75.044.518
B) Costi della produzione				
BA0010	B.1) Acquisti di beni	235.700.495	211.214.665	24.485.830
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	678.126.881	640.868.967	37.257.914
BA1910	B.3) Manutenzioni e riparazione (ordinaria esternalizzata)	17.089.758	14.909.606	2.180.152
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	11.638.433	10.441.580	1.196.853
BA2080	Totale costo del personale	304.409.999	296.080.920	8.329.079
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	254.646.133	247.894.103	6.752.030
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	1.600.871	1.228.422	372.449
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	30.687.799	29.946.106	741.693
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	17.475.195	17.012.289	462.906
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	2.840.165	3.247.363	-407.198
BA2560	Totale ammortamenti	17.885.398	18.607.823	-722.425
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	17.914	9.329	8.585
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	17.867.484	18.598.494	-731.010
BA2590	B.11a) Ammortamenti dei fabbricati	4.908.896	4.818.403	90.493
BA2620	B.11.b) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	12.958.588	13.780.091	-821.503
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	70.826	2.200.078	-2.129.252
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-4.234.499	-3.662.046	-572.453
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	25.102.107	19.071.295	6.030.812
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	1.288.629.562	1.212.980.251	75.649.311
C) Proventi e oneri finanziari				
CA0010	C.1) Interessi attivi	106.399	248	106.151
CA0050	C.2) Altri proventi	47.726	126.722	-78.996

Voce CE	Descrizione CE	2024	2023	Differenza
CA0110	C.3) Interessi passivi	199.503	753.443	-553.940
CA0150	C.4) Altri oneri	56.468	8	56.460
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-101.846	-626.481	524.635
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie				
DA0010	D.1) Rivalutazioni		0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie		0	0
E) Proventi e oneri straordinari				
EA0010	E.1) Proventi straordinari	21.220.324	17.135.555	4.084.769
EA0260	E.2) Oneri straordinari	15.414.759	11.148.152	4.266.607
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari	5.805.565	5.987.403	-181.838
XA0000	RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+/-C+/-D+/-E)	21.618.503	21.880.499	-261.996
Y) Imposte e tasse				
YA0010	Y.1) IRAP	21.364.591	21.613.588	-248.997
YA0060	Y.2) IRES	253912	258.293	-4.381
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse	21.618.503	21.871.881	-253.378
<td>RISULTATO DI ESERCIZIO</td> <td>0</td> <td>8.618</td> <td>-8.618</td>	RISULTATO DI ESERCIZIO	0	8.618	-8.618

5.2.1 Analisi degli scostamenti tra Conto Economico Bilancio 2024 / Conto Economico Bilancio 2023

Si espone l'analisi degli scostamenti dei risultati della gestione economica dell'esercizio 2024 rispetto all'esercizio 2023.

A. Valore della Produzione

CODICE	DESCRIZIONE	consuntivo 2024	consuntivo 2023	Differenza in valore assoluto	Differenza in %
	A) Valore della produzione				
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.188.764.432,00	1.122.065.569	66.698.863	5,94%
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.165.408.904,00	1.100.862.614	64.546.290	5,86%
AA0030	<i>A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto</i>	<i>1.136.061.804,00</i>	<i>1.074.604.664</i>	<i>61.457.140</i>	<i>5,72%</i>
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	1.106.214.365,00	1.042.078.365	64.136.000	6,15%
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	29.847.439,00	32.526.299	-2.678.860	-8,24%
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	-	-	-	
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	22.969.150,00	20.868.887	2.100.263	10,06%
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	-	-	-	
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-51.909,00	-276.327	224.418	-81,21%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	401.884,00	545.079	-143.195	-26,27%
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	63.279.153,00	63.232.557	46.596	0,07%
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	58.163.708,00	58.327.057	-163.349	-0,28%
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.958.004,00	2.034.243	-76.239	-3,75%
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.157.441,00	2.871.257	286.184	9,97%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	28.082.574,00	19.713.037	8.369.537	42,46%
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	153.053,00	7.562	145.491	1923,98%
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	3.573,00	58.315	-54.742	-93,87%
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	16.313,00	17.772	-1.459	-8,21%
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	1.885.814,00	497.157	1.388.657	279,32%
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	26.023.821,00	19.132.231	6.891.590	36,02%
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	5.394.476,00	4.876.842	517.634	10,61%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	17.810.825,00	18.543.420	-732.595	-3,95%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	#DIV/0!
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	862.911,00	799.651	63.260	7,91%
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.304.544.346,00	1.229.499.828	75.044.518	6,10%

Il Valore della produzione dell'esercizio 2024 rispetto all'esercizio 2023 è complessivamente aumentato di Euro 75.044.518, pari al +6,10% per effetto delle variazioni di seguito analizzate:

- i. **maggiori Contributi in conto esercizio** per un importo complessivo di **Euro 66.698.863 (+5,94%)** costituiti in misura preponderante dal maggiore finanziamento per Contributi da Regione per quota Fondo Sanitario Regionale pari a Euro **64.546.290** di cui Fondo Regionale indistinto complessivo +Euro 61.457.140 a sua volta composto da:
 - o **Maggior importo a titolo di finanziamento indistinto (+64.136.000) +6,15%** rispetto al consuntivo 2023;
 - o **Minor importo a titolo di finanziamento indistinto finalizzato (-2.678.860) - 10,08%** rispetto all'esercizio precedente;
- ii. **minore utilizzo per rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti** per Euro 224.418, in applicazione del principio previsto dal D.Lgs 118/2011 sul trattamento contabile degli acquisti con Fondi propri di bilancio e degli utilizzi dei contributi in conto esercizio di anni precedenti;
- iii. **minore utilizzo** delle quote inutilizzate dei **contributi regionali vincolati degli anni precedenti** in acquisto di beni durevoli per **Euro 143.195**;
- iv. **sostanziale invarianza delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria** per complessivi **Euro 46.596** che rappresentano gli importi di mobilità attiva riconosciuti dalla Regione nel 2024 rispetto a quelli del 2023;
- ix. **incremento dei ricavi per "Concorsi, recuperi e rimborsi"** di **Euro 6.891.590 (+36,02%)**, costituiti dalla differenza tra l'incremento del pay-back sulla spesa farmaceutica ospedaliera e il pay-back sui dispositivi medici assegnati dalla Regione nell'esercizio 2024, rispetto a quelli del 2023;
- v. **maggiori ricavi per Ticket**, prevalentemente su prestazioni specialistiche ambulatoriali, per **Euro 517.634 (+10,61%)**;
- vi. **minori contributi in conto capitale** imputati a ricavi, ai fini della sterilizzazione dell'ammortamento dei cespiti finanziati da contributi in conto capitale ex art. 29, comma 1, lett. C) D. Lgs. 118/2011, per Euro 732.595 correlati ai maggiori ammortamenti tra i costi, di importo equivalente;
- vii. **incremento degli Altri ricavi e Proventi** per Euro 63.280.

B. Costi della Produzione

La tabella sotto riportata evidenzia in sintesi le differenze riscontrate nei costi della produzione fra i bilanci 2024 e 2023

COSTI DELLA PRODUZIONE	Bilancio 2024	Bilancio 2023	Differenza in valore assoluto	Differenza in %
B.1) Acquisti di beni	235.700.495	211.214.665	24.485.830	11,59%
B.1.A) <i>Acquisti di beni sanitari</i>	234.223.415	209.691.159	24.532.256	11,70%
B.1.B) <i>Acquisti di beni non sanitari</i>	1.477.080	1.523.506	-46.426	-3,05%
B.2) Acquisti di servizi	678.126.881	640.868.967	37.257.914	5,81%
B.2.A) <i>Acquisti servizi sanitari</i>	580.449.997	548.171.285	32.278.712	5,89%
B.2.B) <i>Acquisti di servizi non sanitari</i>	97.676.884	92.697.682	4.979.202	5,37%
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	17.089.758	14.909.606	2.180.152	14,62%
B.3.A) <i>Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</i>	4.311.656	3.977.668	333.988	8,40%
B.3.B) <i>Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</i>	4.945.387	3.758.520	1.186.867	31,58%
B.3.C) <i>Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</i>	7.517.403	6.879.895	637.508	9,27%
B.3.D) <i>Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</i>	35.774	38.679	-2.905	-7,51%
B.3.E) <i>Manutenzione e riparazione agli automezzi</i>	279.538	254.844	24.694	9,69%
B.3.F) <i>Altre manutenzioni e riparazioni</i>	0	-		
B.3.G) <i>Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	-		
B.4) Godimento di beni di terzi	11.638.433	10.441.580	1.196.853	11,46%
B.4.A) <i>Fitti passivi</i>	1.209.976	1.268.100	-58.124	-4,58%
B.4.B) <i>Canoni di noleggio</i>	8.438.563	7.180.608	1.257.955	17,52%
B.4.C) <i>Canoni di leasing</i>	1.989.894	1.992.872	-2.978	-0,15%
B.4.E) <i>Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	-		
Totale costo del personale	304.409.999	296.080.920	8.329.079	2,81%
B.5) Personale del ruolo sanitario	254.646.133	247.894.103	6.752.030	2,72%
B.5.A) <i>Costo del personale dirigente ruolo sanitario</i>	108.437.590	105.054.124	3.383.466	3,22%
B.5.B) <i>Costo del personale comparto ruolo sanitario</i>	146.208.543	142.839.979	3.368.564	2,36%
B.6) Personale del ruolo professionale	1.600.871	1.228.422	372.449	30,32%
B.6.A) <i>Costo del personale dirigente ruolo professionale</i>	1.426.310	1.015.302	411.008	40,48%
B.6.B) <i>Costo del personale comparto ruolo professionale</i>	174.561	213.120	-38.559	-18,09%
B.7) Personale del ruolo tecnico	30.687.799	29.946.106	741.693	2,48%
B.7.A) <i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico</i>	609.438	533.433	76.005	14,25%
B.7.B) <i>Costo del personale comparto ruolo tecnico</i>	30.078.361	29.412.673	665.688	2,26%
B.8) Personale del ruolo amministrativo	17.475.195	17.012.289	462.906	2,72%
B.8.A) <i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</i>	1.842.371	2.098.438	-256.067	-12,20%
B.8.B) <i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo</i>	15.632.824	14.913.851	718.973	4,82%
B.9) Oneri diversi di gestione	2.840.165	3.247.363	-407.198	-12,54%

COSTI DELLA PRODUZIONE	Bilancio 2024	Bilancio 2023	Differenza in valore assoluto	Differenza in %
B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.578.299	1.683.038	-104.739	-6,22%
B.9.B) Perdite su crediti	0	-		
B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.261.866	1.564.325	-302.459	-19,33%
Totale ammortamenti	17.885.398	18.607.823	-722.425	-3,88%
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	17.914	9.329	8.585	92,02%
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	17.867.484	18.598.494	-731.010	-3,93%
B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	4.908.896	4.818.403	90.493	1,88%
B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	12.958.588	13.780.091	-821.503	-5,96%
B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	70.826	2.200.078	-2.129.252	-96,78%
B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0	-
B.12.B) Svalutazione dei crediti	70.826	2.200.078		
B.13) Variazione delle rimanenze	-4.234.499	-3.662.046	-572.453	15,63%
B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-4.278.114	-3.701.429	-576.685	15,58%
B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	43.615	39.384	4.231	10,74%
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	25.102.107	19.071.295	6.030.812	31,62%
B.14.A) Accantonamenti per rischi	8.544.411	9.634.646	-1.090.235	-11,32%
B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	919.206	907.106	12.100	1,33%
B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	1.078.433	579.918	498.515	85,96%
B.14.D) Altri accantonamenti	14.560.057	7.949.625	6.610.432	83,15%
Totale costi della produzione (B)	1.288.629.562	1.212.980.251	75.649.311	6,24%

I costi della produzione sono complessivamente aumentati di Euro 75.649.311 rispetto al consuntivo 2023. Le variazioni che maggiormente hanno inciso su tale scostamento si riferiscono:

i. ai maggiori acquisti di beni sanitari per Euro 24.532.256 determinati:

o dall'incremento:

- (i) del costo dei farmaci ed emoderivati per Euro 19.691.329;
- (ii) del costo dei dispositivi medici per Euro 4.538.151;

che seguono il trend di incremento del costo fatto registrare sia a livello nazionale sia a livello regionale.

ii. ai minori acquisti di beni non sanitari per Euro -46.426;

iii. all'incremento degli acquisti di servizi sanitari che, complessivamente considerati, rilevano un aumento di Euro 32.278.712 derivante:

- o maggiori costi per la Medicina convenzionata per €. 1.565.161 pari al +2,14% per effetto dell'applicazione del nuovo contratto dei medici entrato in vigore con decorrenza da febbraio 2024 rispetto all'esercizio precedente ;

- maggiori valori di mobilità passiva specialistica ambulatoriale extra-regionale per 2.642.222 comunicati dalla Regione per la redazione del consuntivo 2024 rispetto al 2023;
 - maggiori valori di mobilità passiva ospedaliera regionale ad extra-regionale complessivamente pari ad €. 12.754.852 comunicati dalla Regione per la redazione del consuntivo 2024 rispetto al 2023;
 - maggiori acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semi residenziale per €.1.279.139;
 - maggiore mobilità passiva per file F per €. 2.733.936 comunicati dalla Regione per la redazione del consuntivo 2024 rispetto al 2023;
 - maggiori acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria per €.1.228.754 rispetto al 2023 per garantire l'assistenza ai soggetti disabili sia in forma residenziale che semi-residenziale;
 - maggior ricorso alle Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione per complessivi €.2.706.843 tra cui le cosiddette "prestazioni aggiuntive" erogate dal personale dipendente per fronteggiare le carenze di personale in servizio e per abbattimento delle liste d'attesa;
 - maggior costo per Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria per €.4.669.663 tra cui spicca il maggior ricorso rispetto all'esercizio precedente dei servizi in global service sanitari per garantire i livelli di assistenza nei presidi ospedalieri.
- iv. all'**incremento dei costi delle manutenzioni** per complessivi Euro 2.180.152 per effetto delle maggiori manutenzioni necessarie a garantire e ripristinare l'efficienza delle apparecchiature e attrezzature sanitarie e non sanitarie, oltre a dover garantire i servizi di assistenza per quelle che coperte di garanzia full-risk sino al 31/12/2023 hanno necessitato dell'attivazione di contratti di manutenzioni con costi a carico dell'Azienda ;
- v. all'**incremento dei costi per godimento di beni di terzi** per Euro 1.196.853 imputabile a maggiori canoni di noleggio di attrezzature tecnico sanitarie;
- vi. all'**aumento del costo del personale** per complessivi Euro 8.329.079 imputabile interamente al personale del ruolo sanitario come già evidenziato nell'analisi degli scostamenti rispetto al Bilancio di Previsione 2024;
- vii. al **decremento degli oneri diversi di gestione** di Euro -407.198;
- viii. ai **minori ammortamenti** per Euro 722.425 cui sono correlate le minori "sterilizzazioni" degli stessi così come esposto nella sezione Valore della Produzione;
- ix. **alle minori svalutazioni dei crediti** per Euro 2.129.252;
- x. **alla maggior variazione complessiva delle rimanenze finali (sanitarie e non sanitarie)**, iscritte nei

costi con segno negativo, con conseguente variazione migliorativa rispetto al Bilancio dell'esercizio 2023 di Euro 572.453;

xi. **a maggiori accantonamenti** per Euro 6.030.812 rilevati nel bilancio 2024 di cui:

- -1.090.235 rispetto all'esercizio 2023 per fronteggiare in via prudenziale l'insorgenza di rischi connessi con il contenzioso civile, contenzioso lavoro e derivante dal rischio clinico per la parte a carico del bilancio aziendale (franchigia non coperta da assicurazione);
- +498.515 rispetto all'esercizio precedente, quali Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati ricevuti nell'esercizio 2024 e non utilizzati nello stesso anno;
- +6.610.432 a titolo di accantonamenti per rinnovi contrattuali sia del personale in convenzione (Medici della Medicina Generale, Medici Guardia Medica, Pediatri di Libera scelta, altri Medici Convenzionati) sia del Personale Dipendente, in ossequio alle comunicazioni regionali che indicano quali importi iscrivere in bilancio, sulla base delle determinazioni del Ministero Economia e Finanze.

C) Proventi e oneri finanziari

I Proventi ed oneri finanziari sono complessivamente diminuiti di Euro 524.635. Le variazioni che maggiormente hanno inciso su tale scostamento si riferiscono:

- i. **all'incremento degli interessi attivi** per Euro 106.151;
- ii. **al decremento degli interessi passivi** per Euro 553.940 imputabile all'addebito per competenza di minori interessi moratori da parte dei fornitori sui pagamenti intervenuti nell'anno 2024. Tale riduzione è strettamente correlata alla performance fatta registrare dall'Azienda nel 2024 sia rispetto all'ITP annuale (attestato a -18 giorni su base annuale del 2024) sia per la riduzione della massa debitoria complessiva.

E) Proventi e oneri straordinari

I Proventi ed oneri straordinari hanno subito una variazione positiva rispetto al 2023 per Euro 181.838. nell'esercizio 2024 hanno influito positivamente sul bilancio per Euro 5.805.565 così come nel bilancio 2023 per Euro 5.987.403 (proventi maggiori dei ricavi). La determinazione di tali poste straordinarie è imputabile all'attività effettuata anche nel corso dell'anno 2024 nell'ottica del Percorso Attuativo di Certificabilità del bilancio della ASL nonché dall'attività di riallineamento dei saldi contabili delle partite debitorie e creditorie determinate dalle operazioni di circolarizzazioni saldi intercorse con i clienti e con i fornitori dell'Azienda.

Y) Imposte e Tasse

Le imposte e tasse registrano un decremento complessivo per Euro 253.378 dovuto alle seguenti variazioni:

- i. **sostanziale invarianza dell'IRES** di competenza dell'esercizio 2024 rispetto all'esercizio precedente per Euro 4.381;
- ii. **decremento dell'IRAP** per Euro 248.997 per effetto del ricalcolo della base imponibile effettuato nel 2024 con esclusione dalla stessa del premo INAIL versato, interamente deducibile.

Verifica del rispetto del limite di spesa 1,4% sul costo del personale anno 2004, al netto dei rinnovi contrattuali

Come riportato in nota integrativa, si espone di seguito la tabella che illustra il totale del costo del personale per l'anno 2024 al netto delle voci di costo da escludere e al netto del totale complessivo dei rinnovi contrattuali intervenuti dal 2004, giusta applicazione del Circolare MEF nr. 9/2006.

		SPESA PERSONALE E ASSIMILATI ANNO 2024
(A)	SPESA PERSONALE E ASSIMILATI ANNO 2024	330.036.117,04
(A1)	<i>SPESE PERSONALE IN CONVENZIONE EX ART. 58, COMMA 2, LETT. A) CCNL DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA, STIPULATO L'8.06.2000 (ORA ART. 117, COMMA 2, LETT. A), CCNL 19.12.2019 AREA SANITÀ)</i> (DI CUI DEL CAMPO [A])	1.179.477,00
(A2)	ALTRE SPESE DI CUI ALLA CIRCOLARE RGS N° 9 DEL 17/02/2006 (DI CUI DEL CAMPO [A])	9.590.256,89
(B)	VOCI DA ESCLUDERE (D.L. 34/2020)	-
	VOCI DA ESCLUDERE (D.M. 77/2022) (costo infermieri di comunità')	161.879,85
	VOCI DA ESCLUDERE (D.L. 73/2021) (costo tecnico della prevenzione)	36.950,00
	COSTO PERSONALE DELLA SANITÀ PENITENZIARIA (INCLUDE LE REMS) (al lordo dei rinnovi contratt.)	1.372.437,89
	COSTO PERSONALE CLASSIFICATO EX LEGGE N. 68/1999 (DISABILI E CATEGORIE PROTETTE) (al lordo dei rinnovi contratt.)	7.374.446,91
	COSTO PERSONALE FINANZIATO CON CONTRIBUTI PROVENIENTI DA PRIVATO (al lordo dei rinnovi contratt.)	80.156,38
VOCI DA ESCLUDERE (CIRCOLARE RGS N° 9 DEL 17/02/2006)	COSTO PERSONALE FINANZIATO CON CONTRIBUTI PROVENIENTI DALL'UNIONE EUROPEA	-
	COSTO PERSONALE FINANZIATO CON FONDI DESTINATI ALLA RICERCA	-

	SPESE PER LA FORMAZIONE E LE MISSIONI (INDENNITÀ E RIMBORSI)	763.215,72
* (C) = (A-B) * % STANDARD	RINNOVI CONTRATTUALI (PER GLI ANNI 2023 E 2024: QUOTE STANDARD PARI AL 17,72% PER LA DIRIGENZA E AL 20,8% PER IL COMPARTO) E INCREMENTO IVC L. 213/2023	69.381.635,61
(D)=(A-B-C)	SPESA 2024 AL NETTO DELLE VOCI DA ESCLUDERE	250.865.394,69
(E)	TETTO DI SPESA ASSEGNATO CON DGR N. 1876 DEL 23/12/2024	255.446.571,00
(F)=(E)-(D)	DIFFERENZA	4.581.176,31

Il costo netto del personale per l'anno 2024, così determinato, è comparato con il limite di spesa del personale assegnato a questa ASL dalla Delibera di Giunta Regionale della Regione Puglia nr. 1876 del 23/12/2024. Come si può evincere il limite di spesa non è stato superato, pertanto, il parametro è rispettato per l'anno 2024.

5.3 RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI

La rilevazione dei costi per livelli di assistenza, istituita per la prima volta con il DPCM del 29 novembre 2001, modificata e integralmente sostituita con il DPCM del 12 gennaio 2017 che ha individuato tre macro-aree di attività di livelli assistenziali, a loro volta articolate in sub-livelli di assistenza, così costituite:

- **Prevenzione collettiva e sanità pubblica**, che comprende tutte le attività di prevenzione rivolte alle collettività ed ai singoli;
- **Assistenza distrettuale**, vale a dire le attività e i servizi sanitari e socio-sanitari diffusi sul territorio;
- **Assistenza ospedaliera**

che vengono rappresentati secondo lo schema ministeriale denominato LA.

Il DPCM 24 maggio 2019 ha modificato il modello LA utilizzato per la rilevazione dei costi per livelli di assistenza, aggiornando in maniera significativa le indicazioni per la sua compilazione.

Il modello LA della ASL di Taranto nell'anno 2024 evidenzia la seguente ripartizione del totale dei costi sui livelli assistenziali:

- 3,93% sul livello della prevenzione collettiva e sanità pubblica,
- 52,17% sul livello della assistenza distrettuale,
- 43,90% sul livello della assistenza ospedaliera.

In ossequio all'art. del D.Lgs 118/2011 si espongono nell'allegato, che è parte integrante della presente Relazione, il modello La per l'esercizio in corso (2024) ed il modello LA dell'esercizio precedente (2023).

Si espone di seguito un confronto nella composizione totale dei costi dell'esercizio 2024 nei tre livelli di assistenza, comparati con i medesimi costi riferiti all'esercizio 2023.

Livelli assistenziali	2024	2023	Differenza		% distribuzione spesa	
			Importo	%	2024	2023
Prevenzione collettiva e sanità pubblica	51.995.255	50.561.650	1.433.605,10	2,84%	3,93%	4,07%
Assistenza Distrettuale	690.951.397	654.356.932	36.594.464,71	5,59%	52,17%	52,64%
Assistenza Ospedaliera	581.405.016	538.213.009	43.192.007,18	8,03%	43,90%	43,29%
Totale	1.324.351.668	1.243.131.591	81.220.076,98	6,53%	100,00%	100,00%

Il totale dei costi per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza dell'esercizio 2024 rispetto all'esercizio precedente si incrementa complessivamente dell'6,53% e in valore assoluto di oltre 81 milioni di euro. Nel dettaglio tale variazione, sempre rispetto all'anno precedente, si suddivide come di seguito:

- Incremento di oltre 1,4 milioni di euro pari al 2,84% per l'assistenza della Prevenzione;
- Incremento di oltre 36,5 milioni di euro pari al 5,59% per l'assistenza Territoriale (Distrettuale);
- Incremento di oltre 43,1 milioni di euro pari al 8,53% per l'assistenza Ospedaliera;

I fattori produttivi che maggiormente incidono sulla complessiva composizione dei costi che afferiscono ai livelli essenziali sono:

- il personale pari al 25,94% del totale (26,26% nel 2023), di cui l'83,50% per il personale sanitario; il 9,96% per il personale tecnico; 0,76% per il ruolo professionale e il 5,78% per personale amministrativo;
- l'incidenza dei consumi di beni sanitari e non sanitari è pari al 17,48% (16,70% nel 2023) di cui il 99,34% per beni sanitari e lo 0,66% di beni non sanitari;
- l'incidenza di prestazioni sanitarie e servizi sanitari per l'erogazione di prestazioni è del 45,47% di cui il 91,02% per prestazioni sanitarie e l' 8,98% per servizi sanitari (45,52% nel 2023);
- l'incidenza dei servizi non sanitari è pari al 8,69% (pari al 8,55% nel 2023);
- l'incidenza degli ammortamenti dei beni strumentali è pari all' 1,35% del totale dei costi (pari al 1,50% nel 2023);
- l'incidenza degli altri costi generali inclusi gli oneri finanziari è pari all' 1,07% (pari all'1,48% nel 2023).

Confrontando la distribuzione della spesa nei livelli di assistenza tra i due esercizi si osserva come la stessa per ciascun livello è rimasta sostanzialmente invariata.

5.4 Attestazione dei tempi di pagamento - (Art. 41, Decreto Legge 24 aprile 2014, n. 66)

Nel corso dell'anno 2024 l'Azienda Sanitaria ASL Taranto, in assolvimento ai "debiti informativi" di cui alla nota prot. N.0015432/2024 del 12/01/2024 del Dipartimento della Promozione della salute e del Benessere Animale della Regione Puglia avente ad oggetto: " **Tempi di pagamento e trasferimento ordinato delle risorse del SSR – Debiti informativi delle Aziende del SSR pugliese per l'anno 2024.**" acquisita al protocollo aziendale al nr.0008011 del 12/01/2024 ha inoltrato alle scadenze previste, il flusso aziendale mensile dei pagamenti ai fini del calcolo dell'Indicatore di Tempestività dei pagamenti (ITP) secondo quanto prescritto dalla nota prot. AOO_168/PROT/09/02/2018/0000134, sempre del Dipartimento della Salute della Regione Puglia, estratto dallo specifico punto a menu del MOSS.

Con l'invio del flusso relativo al mese dicembre 2024 è stato trasmesso alla GSA della Regione Puglia il totale complessivo dei pagamenti effettuati nell'esercizio 2024, dalla cui elaborazione sintetica emerge un totale complessivo pari ad €. 596.906.264,79.

5.4.1 Pagamenti effettuati nel 2024. Ripartizione tra commerciali e non commerciali

Per effetto dell'attribuzione a ciascun creditore da parte della Regione Puglia sull'anagrafica dello stesso sul MOSS della natura del debito quale "commerciale" che concorre alla determinazione dell'ITP oppure di "non commerciale" che non concorre al calcolo dell'ITP emerge la seguente classificazione:

<i>natura del debito</i>	<i>Pagamenti effettuati nel 2024</i>
Debito non commerciale	207.697.373,27
Debito commerciale	389.208.891,52
Totale complessivo pagamenti 2023	596.906.264,79

In ossequio alle disposizioni di cui all'art. 41 Decreto Legge 24 aprile 2014, n.66 si espone di seguito l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati entro e dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231

Pagamenti commerciali	importo	%
Pagamenti effettuati oltre i 60 giorni	42.344.839,51	10,88%
Pagamenti effettuati entro i 60 giorni	346.863.482,01	89,12%
Pagamenti effettuati il giorno della scadenza	570,00	0,00%
Totale pagamenti commerciali	389.208.891,52	100,00%

Dai dati registrati si rileva come circa il 90% dei debiti commerciali sia stato pagato entro i termini di scadenza previsti dal D.Lgs 231/2002 e poco più del 10% è stato pagato oltre i termini.

5.4.2 Indicatore di tempestività dei pagamenti (ITP).

Per effetto di tali risultati, giusta comunicazione nota prot. N.0045215/2025 del 28/01/2025 del Dipartimento della Promozione della salute e del Benessere Animale della Regione Puglia avente ad oggetto: "ITP* IV° trimestre delle Aziende S.S.R. al 31.12.2023." acquisita al protocollo aziendale al nr. 0022624.30-01-2025 la Asl Taranto ha raggiunto un ITP al IV trimestre 2023 pari a **-23 giorni** rispetto alla scadenza e un ITP su base annuale pari ad **-18 giorni**.

Il dato ITP, secondo quanto previsto dal DPCM 22 settembre 2014 comprende tutte le fatture commerciali liquidate e pagate nel periodo di analisi, indipendentemente dalla data di emissione, calcolato al netto dei giorni di sospensione per quelle fatture soggette a contenzioso.

Si attesta che ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 10 commi 1,2 e 3 del DPCM 22/09/2014 i dati dell'indicatore della tempestività dei pagamenti sono pubblicati sul sito web istituzionale nella sezione "Amministrazione Trasparente/Pagamenti dell'Amministrazione" di cui all'Allegato A del D.Lgs 14 marzo 2013 n.33.

Per completezza espositiva e a complemento del totale dei pagamenti effettuati nel corso del 2024, si espone la tabella della composizione dei pagamenti di debiti non commerciali, pur se ininfluyente ai fini del calcolo dell'ITP, suddivisi tra scadenza entro e oltre i termini previsti:

Pagamenti non commerciali	importo	%
Pagamenti effettuati oltre i 60 giorni	63.799.898,78	30,72%
Pagamenti effettuati entro i 60 giorni	143.878.794,60	69,28%
Pagamenti effettuati il giorno della scadenza	18.679,89	0,00%
Totale pagamenti non commerciali	207.697.373,27	100,00%

Si espone la tabella dei complessivi pagamenti commerciali e non commerciali con incidenza percentuale degli stessi

Pagamenti totali	importo	%
Pagamenti effettuati oltre i 60 giorni	106.144.738,29	17,78%
Pagamenti effettuati entro i 60 giorni	490.742.276,61	82,21%
Pagamenti effettuati il giorno della scadenza	19.249,89	0,00%
Totale pagamenti commerciali	596.906.264,79	100,00%

Dall'esame complessivo dei valori totali (commerciali e non) si evidenzia la positiva performance fatta segnare nei pagamenti, con circa l'82% delle fatture tra commerciali e non commerciali pagate entro i termini di scadenza.

Al fine di perseguire l'azzeramento totale delle percentuali dei pagamenti di transazioni commerciali e non commerciali effettuate oltre il termine, la Direzione Amministrativa nel corso del 2024 ha proceduto al monitoraggio dell'andamento delle liquidazioni delle fatture effettuate per competenza dalle diverse Strutture Aziendali attraverso periodiche riunioni con i Dirigenti delle stesse, sottoponendo loro reportistica ad hoc con indicazione delle *performances* fatte registrare di periodo in periodo. Tale attività prosegue anche nel corso del 2025.

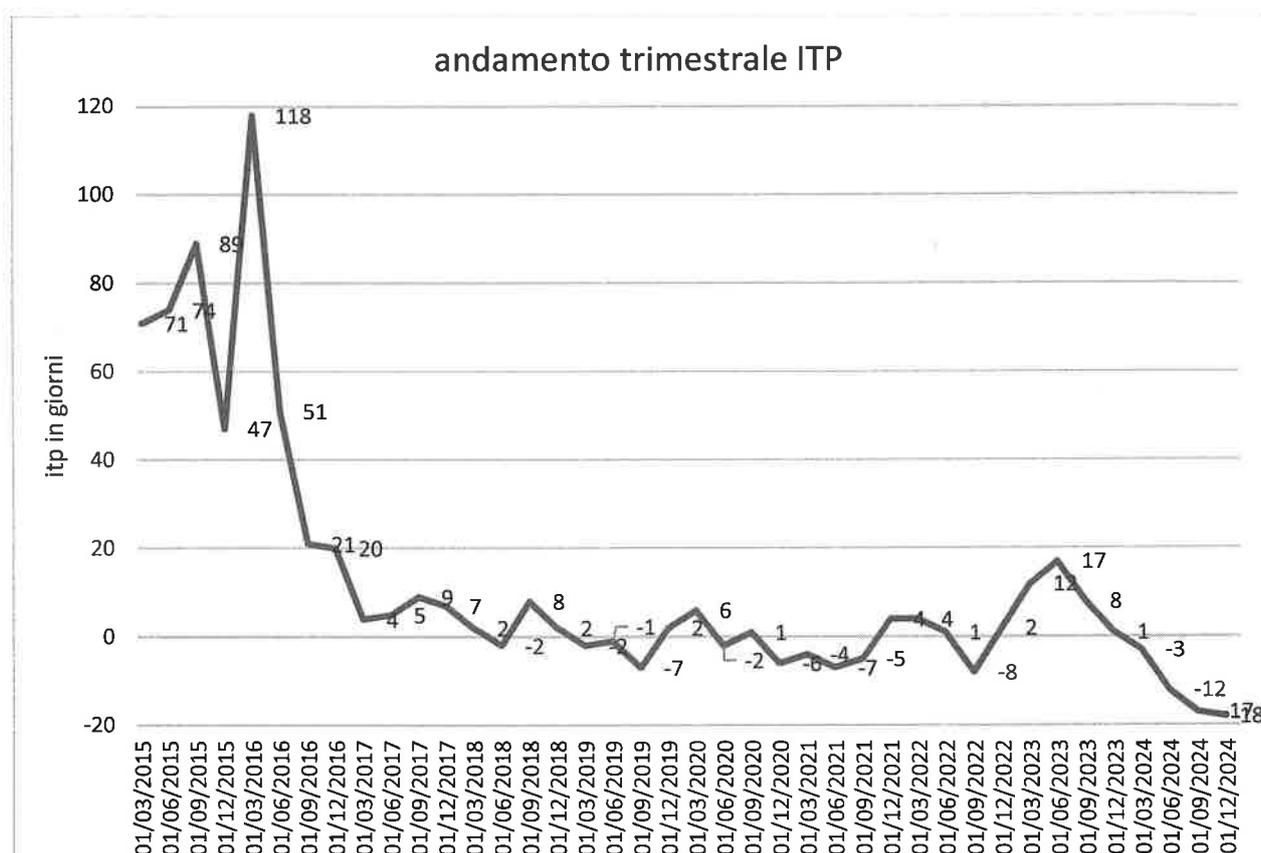
Inoltre, in considerazione dell'importanza dell'argomento, il raggiungimento del risultato è stato assegnato quale specifico obiettivo in sede di attribuzione ai Dirigenti degli obiettivi per la valutazione della performance individuale.

5.4.3 Indicatore di tempestività dei pagamenti (ITP)

L'Indicatore della Tempestività dei Pagamenti (ITP) della ASL di Taranto, calcolato dalla GSA della Regione Puglia sulla base dei dati inoltrati a quest'ultima, è stato notificato all'Azienda dal Dipartimento Promozione della Salute della Regione Puglia a mezzo della propria nota prot. N.0045215/2025 del 28/01/2025 del Dipartimento della Promozione della salute e del Benessere Animale della Regione Puglia avente ad oggetto: "ITP* IV° trimestre delle Aziende S.S.R. al 31.12.2024" per l'anno 2024 è pari a **-18 (meno diciotto)**.

Pertanto su base annuale, l'Azienda paga mediamente i suoi fornitori entro le scadenze previste per gli enti del SSR dal Decreto Legislativo 9 ottobre 2002, n. 231.

Si riporta di seguito rappresentazione grafica dell'andamento dell'ITP trimestrale 2016-2024.



Il grafico sopra esposto, evidenzia la tendenza fatta registrare dall'ITP a partire dal primo trimestre 2015 fino al 31/12/2024, con un netto miglioramento a tutto il 31/12/2016, fino a raggiungere un valore pressoché costante e prossimo al valore zero (0) già a partire dell'ITP trimestrale al 31/03/2017. La tendenza è proseguita nei trimestri successivi, con un modesto innalzamento dell'indice nei trimestri dell'anno 2023 per effetto del passaggio effettuato dalla ASL Taranto nel corso dell'esercizio 2023 al nuovo sistema contabile amministrativo regionale MOSS, sino a quello rilevato al 31/12/2024 che fa segnare un risultato pari a -18 (meno 18) giorni.

* *

6 Misure di contenimento della spesa

La Regione Puglia con D.G.R. n. 412 del 28/03/2023, avente ad oggetto "Analisi e valutazione spesa sanitaria – L.R. n. 2/2011 – Programma operativo – Misure urgenti di riqualificazione e razionalizzazione della spesa", ha evidenziato le principali criticità che hanno inciso sull'equilibrio economico-finanziario del 2023 deliberando l'adozione per il biennio 2023-2024 delle seguenti misure urgenti e non differibili per l'incremento dell'attività produttiva, nonché per il contenimento della spesa sanitaria e la qualificazione gestionale e organizzativa negli ambiti ove si registrano maggiori criticità:

- a) incremento dei livelli quali-quantitativi della produzione almeno pari a quella rilevati nell'anno 2019, tenuto conto delle assunzioni e delle stabilizzazioni di personale, nonché degli atti di riorganizzazione adottati (ospedaliera e territoriale), notificati alle Direzioni strategiche e che dovranno essere pienamente attuati, con puntuale registrazione dei dati di produzione, come previsto dai provvedimenti inerenti agli obblighi informativi;
- b) riduzione significativa della spesa farmaceutica e per dispositivi medici da parte delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale;
- c) in assenza di copertura di specifici fondi in conto capitale nazionali ed europei, divieto alle Aziende Sanitarie Locali, alle Aziende Ospedaliero-Universitarie, degli I.R.C.C.S. pubblici, di effettuare spese per investimenti per l'adeguamento strutturale, il potenziamento tecnologico, per gli acquisti di beni e servizi durevoli, fatta salva la necessità di interventi di somma urgenza adeguatamente motivate e preventivamente autorizzata dal Dipartimento, con conseguente divieto di utilizzare le risorse correnti di bilancio delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale e per erogazione di prestazioni non direttamente funzionali all'erogazione delle prestazioni previste dai LEA e/o non tariffate;
- d) divieto alle Aziende Sanitarie Locali, alle Aziende Ospedaliero-Universitarie, degli I.R.C.C.S. pubblici, di operare acquisti di beni e servizi non direttamente funzionali all'erogazione delle prestazioni previste dai LEA;
- e) divieto alle Aziende Ospedaliero-Universitarie e agli I.R.C.C.S. pubblici di procedere ad investimenti, anche con il ricorso a contratti di leasing o di noleggio, con l'utilizzo delle quote del Fondo Sanitario indistinto da parte delle Aziende Sanitarie Locali, fatta salva la necessità di interventi di somma urgenza adeguatamente motivate e preventivamente autorizzata dal Dipartimento;
- f) riorganizzazione della rete ospedaliera e di quella territoriale, al fine di concentrare l'erogazione di specifiche attività di particolare complessità nelle sole strutture di riferimento;
- g) contenimento della spesa per il personale delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale, prevedendo che tutte le tipologie di reclutamento di personale del SSR del comparto e della dirigenza, ivi comprese le assunzioni a tempo determinato e indeterminato, nonché il conferimento di nuovi incarichi di direzione di struttura complessa e di struttura semplice di tutte le articolazioni aziendali, di direzione di Dipartimento ospedaliero e territoriale, di direzione dei Distretti Socio Sanitari, potranno essere effettuate previa autorizzazione da parte della Giunta Regionale, sulla base di eventuali esigenze documentate

rappresentate dal Direttore Generale delle Aziende Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliero-Universitarie e degli I.R.C.C.S. pubblici per le quali sia, ad ogni modo, attestato il rispetto dei Piani Triennali di Fabbisogno del Personale, dei PIAO e dei relativi tetti di spesa assegnati, nei limiti del Fondo Sanitario Regionale annuale.

A seguito della D.G.R.n.412/2023 sono stati, inoltre, predisposti, ed adottati, i seguenti specifici atti regionali di programmazione ed indirizzo inerenti le misure urgenti ed indifferibili in questione:

- D.G.R.n.511 del 17/04/2023 avente ad oggetto: "Misure per il contenimento della spesa per l'assistenza farmaceutica convenzionata. Determinazione dei tetti di spesa per singola Azienda Sanitaria Locale per l'anno 2023 in attuazione delle disposizioni di cui alla D.G.R. n. 412/2023";

- D.G.R.n.512 del 17/04/2023 avente ad oggetto: "Misure per il contenimento della spesa dei dispositivi medici. Attribuzione dei tetti di spesa per singola Azienda pubblica del SSR per l'anno 2023 ai sensi dall'art.9 ter del D.L. n. 78/2015 e s.m.L, in attuazione delle disposizioni di cui alla D.G.R. n.412/2023";

D.G.R.n.513 del 17/04/2023 avente ad oggetto: "Misure per il contenimento della spesa farmaceutica per Acquisto diretto di farmaci e gas medicali. Determinazione dei tetti di spesa per singola Azienda Pubblica del S.S.R. per l'anno 2023 in attuazione delle disposizioni di cui alla D.G.R. n. 412/2023";

- D.G.R.n.640 del 10/05/2023 avente ad oggetto: "Attuazione deliberazione di Giunta Regionale n.412 del 28/03/2023. Disposizioni n materia del S.S.R. e Sanitaservice e modifica deliberazione di Giunta Regionale n.261 del 06/03/2023".

Con Deliberazione del Direttore Generale n. 1047 del 4 maggio 2023 la ASL Taranto aveva già avviato nel 2023 e confermandole anche per il 2024, le azioni poste in essere per il contenimento della spesa farmaceutica ed ha deliberato di potenziare le azioni in corso recependo quanto previsto dalle D.G.R. n. 511 e 513 del 17/04/2023 prevedendo:

- i. **la verifica dell' attività dei centri specialistici delle Strutture ospedaliere, distrettuali e private accreditate abilitati alla diagnosi e prescrizione di farmaci in distribuzione diretta con lo scopo di migliorare l'accuratezza diagnostica e l'appropriatezza prescrittiva nell'ambito di terapie mediche ad elevato assorbimento di risorse:** per tali finalità saranno valutati i risultati della revisione retrospettiva e del contestuale monitoraggio prospettico già avviati attraverso l'elaborazione di un cruscotto di monitoraggio basato sull'estrapolazione da EDOTTO dei Piani Terapeutici di specifiche categorie di farmaci in Distribuzione Diretta e Per Conto in relazione alle caratteristiche organizzative della struttura di garantire la corretta diagnosi e ai Know How dello specialista di assicurare il trattamento più costo/efficace. Nel caso di verifiche di segno contrario, il Centro sarà disabilitato tramite specifica segnalazione da parte del Direttore Sanitario al dirigente della Sezione " Farmaci, Dispositivi medici, Assistenza integrativa" referente di tali attività;
- ii. **la verifica di assenza di conflitto di interessi con case farmaceutiche da parte dei dirigenti medici prescrittori ospedalieri, territoriali e di strutture private accreditate:** sarà rafforzata l'accountability già avviata con la richiesta da parte della Direzione Strategica di specifiche rendicontazioni da parte dei clinici. A tutti i medici prescrittori, così come previsto dal Codice di comportamento dei dipendenti pubblici (DPR 62/2013/, art.3 co.3 sarà richiesta l'autodichiarazione relativa all'assenza di conflitto di interessi in piena coerenza con le misure per la Trasparenza e l'anticorruzione previste dal PIAO aziendale;

- iii. **l'assegnazione delle schede di budget ai Direttori delle U.O. Mediche Aziendali contenenti gli obiettivi di riduzione di spesa farmaceutica nel 2024 e relativi indicatori:** tali obiettivi sono riferibili ai principi attivi evidenziati dalla DGR 1724 del 29/11/2022 ed ai primi top 20 farmaci che insistono sulla spesa acquisti diretti : consumi interni, distribuzione diretta, distribuzione per conto (Allegato B);
- iv. **la calendarizzazione incontri settimanali con i dirigenti medici prescrittori ospedalieri, territoriali e di strutture private accreditate:** con cadenza settimanale, così come avviene attualmente, saranno effettuati incontri con gli specialisti, ospedalieri e territoriali, e delle Case di Cura private accreditate, anche in maniera congiunta, per realizzare specifici focus relativamente ai farmaci a più elevato impatto di spesa per acquisti diretti di cui al punto 3, in particolare quelli richiamati dalla D.G.R. 1724/2022;
- v. **il raccordo con i Direttori Generali delle aziende sanitarie della Regione Puglia:** accertato che il dato consolidato della spesa "indotta" da medici specialisti di altre ASL per i residenti di Taranto e Provincia è stato di circa 27 milioni di euro nel 2022 si rende necessaria la realizzazione di tavoli tecnici interaziendali con le altre ASL regionali al fine di verificare l'appropriatezza diagnostico-prescrittiva, stimare il fenomeno della mobilità passiva infra regionale e definire percorsi di riorganizzazione aziendale;
- vi. **lo sviluppo tramite i cruscotti informativi direzionali del sistema informativo regionale EDOTTO di serrate azioni di controllo delle prescrizioni di farmaci A /PHT in Distribuzione per Conto da parte dei Medici di Medicina Generale soprattutto in Nota 100 e 97.** Il Servizio Farmaceutico si prefigge di intensificare i controlli delle prescrizioni inviando quelle irregolari di default alla Commissione Tecnica Aziendale per attivare le procedure di rimborso;
- vii. **il rafforzamento dei sistemi di integrazione delle banche dati per l'utilizzo delle prescrizioni all'interno di una logica di epidemiologia assistenziale attraverso la quale verificare i burden di cura e la plausibilità di determinati carichi economici;**
- viii. **la disseminazione di documenti e aziendali per favorire il maggior utilizzo di farmaci a brevetto scaduto;**
- ix. **il potenziamento da parte dei Distretti delle verifiche da effettuare sui consumi di Ossigeno liquido.**

Taranto, 30 aprile 2025

Il Dirigente della SSD Bilancio
Dott. Vincenzo GRECO

Il Direttore Amministrativo
Dott. Vito SANTORO

Il Direttore dell'Area Gestione Risorse Economico Finanziarie
Avv. Tiziana TURTURICI

Il Direttore Generale
Dott. Vito Gregorio COLACCICO

**Allegato
alla
Relazione del Commissario Straordinario sulla Gestione
dell'esercizio 2024**

7 Modelli di rilevezione dei costi dei Livelli di Assistenza (LA) per l'anno 2024 e 2023 di cui la Decreto Ministeriale 24 maggio 2019

7.1 Modello LA anno 2023

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

STRUTTURA RILEVATA		OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
REGIONE	160	CONSUNTIVO ANNO	2023
		CODICE ENTE	112

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale			Ammortamenti	Sopravv/Insussist.	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
	Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni)	servizi sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo profess/le	Ruolo tecnico					

PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA

Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie. Includi i programmi vaccinali Vaccinazioni	7.784.486,12	-	-	5.052,21	2.729.778,97	6.368.132,13	-	137.776,96	631.783,90	173.543,59	50.292,13	225.614,45	7.339,96	18.113.800,43
Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati Sorveglianza,	7.140.027,63 644.458,49	-	-	2.606,21 2.446,00	2.503.787,27 225.991,70	5.414.446,27 953.685,86	-	137.776,96	612.265,79 19.518,11	159.176,34 14.367,25	46.128,57 4.163,56	202.317,27 23.297,18	6.732,31 607,66	16.225.264,62 1.888.535,81
	24.126,74	85.600,77	-	17.213,60	398.157,46	956.689,93	-	-	84.392,80	25.312,55	7.395,46	32.907,45	1.070,59	1.632.807,34
	10.438,41	5.480,55	-	1.274,71	569.057,40	1.357.451,04	-	8.031,23	122.461,27	36.177,38	10.484,04	47.032,22	1.530,11	2.169.418,36

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravv./Insu sist.	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 profess./te	Ruolo tecnico	Ruolo ammi./NVO					
prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro														
Salute animale e igiene urbana veterinaria	100.328,86	9.897,16	-	17.498,03	2.572.361,33	6.158.105,66	-	280.899,94	287.085,41	163.535,89	47.391,95	212.603,99	6.916,69	9.856.618,91
Tutela della salute dei consumatori	7.891,38	7.748,48	-	9.131,21	1.730.408,85	3.246.147,44	-	36.699,14	1.241.742,14	110.009,41	31.880,22	143.017,16	4.652,81	6.569.328,23
Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	303.437,10	-	-	-	2.063.691,80	5.256.839,15	-	112.119,26	27.082,30	131.197,61	38.020,46	170.562,78	5.548,96	8.172.796,00
Screening oncologici	303.437,10	-	-	-	2.063.691,80	5.256.839,15	-	112.119,26	27.082,30	131.197,61	38.020,46	170.562,78	5.548,96	8.108.499,44
Programmi organizzati svolti in apposite Unità operative/Centro di costo	94.126,04	-	-	-	368.611,52	963.827,44	-	-	-	23.434,19	6.791,12	30.465,50	991,14	1.488.246,96
Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale	209.311,06	-	-	-	1.695.080,28	4.293.011,72	-	112.119,26	27.082,30	107.763,42	31.229,34	140.097,28	4.557,81	6.620.252,48
Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	-	-	-	64.296,56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	64.296,56
Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	-	-	-	64.296,56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	64.296,56
Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Altre attività svolte in ambito ospedaliero	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Attività medico legali per finalità pubbliche	-	170,08	-	-	226.423,73	459.442,07	-	-	132.599,65	14.394,71	4.171,52	18.713,77	608,82	856.524,35
Contributo Legge 210/92	-	-	-	3.190.356,19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.190.356,19
TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	8.230.706,62	108.897,04	-	3.304.872,51	10.789.079,52	23.802.807,42	-	575.520,54	2.527.147,46	654.171,15	189.575,78	850.451,94	27.667,93	50.561.649,81

ASSISTENZA DISTRETTUALE

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi				Personale				Ammortamenti	Sopravv/insussist.	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 profess/te	Ruolo tecnico	Ruolo ammi/tivo						
Assistenza sanitaria di base	2.616,41	311,00	64.959.050,82	-	287.395,22	1.376.760,85	-	-	111.497,40	28.274,87	30.180,16	35.608,43	4.467,84	66.836.163,00	
Medicina generale - Attività in convenzione	2.616,41	91,66	54.152.470,18	-	287.395,22	1.376.760,85	-	-	111.497,40	28.274,87	30.180,16	35.608,43	4.467,84	56.029.363,02	
Medicina generale - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	2.616,41	91,66	51.169.237,46	-	271.562,76	1.300.915,78	-	-	105.355,06	26.717,22	28.517,55	33.646,78	4.221,71	52.942.882,39	
Medicina generale - Prestazioni erogate presso strutture residenziali e semiresidenziali	-	-	1.949.169,23	-	10.371,53	49.884,60	-	-	4.023,72	1.020,38	1.089,14	1.285,04	161,24	2.016.804,88	
Medicina generale - Programmi vaccinali	-	-	1.028.976,08	-	5.460,93	26.160,47	-	-	2.118,61	537,26	573,47	676,61	84,90	1.064.588,33	
Medicina generale - Attività presso UCCP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Medicina generale - Attività presso Ospedali di Comunità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pediatria di libera scelta	-	219,35	10.806.580,64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10.806.799,99	
Pediatria di libera scelta - Attività in convenzione	-	219,35	10.650.099,30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10.650.258,64	
Pediatria di libera scelta - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	-	-	572,25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	572,25	
Pediatria di libera scelta - Programmi vaccinali	-	-	155.969,09	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	155.969,09	
Pediatria di libera scelta - Attività presso UCCP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pediatria di libera scelta - Attività presso Ospedali di Comunità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Altra assistenza sanitaria di base	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Altra assistenza sanitaria di base : Assistenza distrettuale e UCCP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Continuità assistenziale	17.408,88	2.448,54	7.362.520,06	-	150.542,49	340.777,10	-	204.881,25	233.916,56	14.810,86	15.808,88	18.652,30	2.340,33	8.364.107,25	
Assistenza ai turisti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Emergenza sanitaria territoriale	681.463,69	18.329,65	15.246.455,27	4.773,25	2.262.016,39	10.753.532,99	-	923.080,39	37.097,58	222.544,50	237.540,51	280.265,10	35.165,28	30.702.264,60	
Assistenza	70.960.537,30	-	103.707.648,78	-	5.465.720,52	-	-	-	-	-	-	-	-	180.133.906,60	

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquistati di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvissist.	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 profess/le	Ruolo tecnico	Ruolo ammi/fiivo					
farmaceutica														
Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	-	-	88.545.694,78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	88.545.694,78
Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	52.855.518,87	-	15.161.954,00	-	5.465.720,52	-	-	-	-	-	-	-	-	73.483.193,39
Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta	52.855.518,87	-	15.161.954,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	68.017.472,87
Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto	-	-	-	-	5.465.720,52	-	-	-	-	-	-	-	-	5.465.720,52
Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	18.105.018,43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18.105.018,43
Assistenza Integrativa e protesica	15.519.620,12	-	12.168.265,47	4.355.908,84	226.554,67	346.475,84	-	-	826.723,40	22.289,18	23.791,12	28.070,25	3.522,02	33.521.220,91
Assistenza Integrativa-Totale	2.481.810,79	-	2.976.557,72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5.458.368,51
Assistenza Integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare	-	-	78.624,16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	78.624,16
Assistenza Integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare	1.525.690,68	-	2.897.933,56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.423.624,24
Assistenza Integrativa - Dispositivi manouso	956.120,11	-	9.191.707,75	4.355.908,84	226.554,67	346.475,84	-	-	826.723,40	22.289,18	23.791,12	28.070,25	3.522,02	28.062.852,40
Assistenza protesica	13.037.809,93	-	66.503.596,63	13.871.550,16	13.739.531,02	59.380.325,27	-	-	6.360.380,37	1.351.739,60	1.442.825,61	1.679.038,43	213.594,58	196.507.864,92
Assistenza specialistica ambulatoriale	26.159.539,41	397.154,01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	23.269.334,34	288.262,92	1.245.001,09	13.036.004,89	12.607.498,88	54.826.670,80	-	-	5.472.306,93	1.240.366,61	1.323.947,83	1.538.779,01	195.996,02	120.032.339,12
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	5.996.265,66	34.044,70	-	200.010,13	1.765.732,53	8.877.446,92	-	-	84.606,72	173.718,49	185.424,39	195.478,07	27.450,06	17.721.859,94
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito	2.884.116,60	90.136,85	-	9.912.111,76	1.569.616,66	7.493.983,31	-	-	107.099,60	154.423,98	164.829,73	194.476,39	24.401,24	23.122.275,31

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvissist.	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 profess/le	Ruolo tecnico	Ruolo ammi/ivo						
ospedaliero – Diagnostica strumentale															
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero – Attività clinica	14.388.952,07	164.081,37	1.245.001,09	2.923.883,00	9.272.149,69	38.455.240,57	-	5.280.660,62	4.279.348,32	912.224,14	973.693,72	1.148.824,55	144.144,72	79.186.203,87	
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero – Attività clinica															
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa															
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa															
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	2.890.205,08	108.891,09	62.926.092,55	895.545,27	1.132.032,14	4.553.654,47	-	888.073,44	420.430,02	111.372,99	118.877,78	140.259,42	17.598,56	74.143.032,81	
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività di laboratorio	141.814,31	5.342,98	18.564.509,84	2.669,61	55.545,66	223.435,14	-	43.575,29	20.629,33	5.454,76	5.833,00	6.882,14	863,51	19.076.565,59	
Assistenza specialistica ambulatoriale Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi – Diagnostica strumentale	1.003.593,56	37.809,03	6.090.408,81	19.286,76	393.062,85	1.581.114,47	-	308.355,80	145.981,21	38.670,80	41.276,60	48.700,71	6.110,55	9.714.311,14	
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Farmaci ad alto costo rimborsati extra – tariffa	1.744.857,21	65.739,07	38.271.173,90	813.588,90	683.423,63	2.749.104,86	-	536.142,85	253.819,48	67.237,43	71.768,18	84.676,57	10.624,50	45.352.156,07	
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi – Dispositivi ad alto costo rimborsati extra															

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi				Personate				Ammortamenti	Sopravv/Insu sist.	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 profess/le	Ruolo tecnico	Ruolo ammi/tivo							
- tariffa																
Assistenza specialistica ambulatoriale - Trasporto utenti	-	-	2.352.492,99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.352.492,99
Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale	4.270.891,65	137.181,42	6.493.720,48	1.969.005,11	5.900.311,05	20.680.807,68	-	6.554.650,80	3.318.954,73	580.491,73	619.607,75	731.051,85	91.726,16	51.348.380,42		
Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	2.941.778,01	1.874,52	2.518.009,93	140.604,72	954.084,59	3.017.448,12	-	1.795.122,51	128.097,00	93.865,94	100.191,02	118.211,62	14.832,19	11.824.070,16		
Cure domiciliari	2.830.870,00	1.677,11	2.314.581,38	64.753,25	877.004,66	2.779.670,25	-	1.650.095,61	117.748,12	86.282,56	92.096,65	108.661,37	13.633,90	10.931.074,87		
Cure palliative domiciliari	110.908,01	147,40	203.428,55	75.851,47	77.079,94	243.777,87	-	145.026,90	10.348,88	7.583,37	8.094,37	9.550,25	1.198,28	892.995,29		
Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a minori, donne, coppie, famiglia (consulenti)	25.846,32	4.465,22	2.234.893,15	1.688.860,49	281.534,95	718.856,13	-	739.055,05	-	27.698,32	29.564,75	34.882,34	4.376,74	5.790.033,45		
Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	686,54	8.882,68	-	-	736.277,72	3.372.899,39	-	316.950,64	122.918,27	72.437,39	77.318,53	91.225,22	11.446,16	4.811.042,55		
Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	696.338,94	78.038,97	970.781,69	-	1.346.802,48	4.718.596,24	-	1.238.898,35	1.016.838,12	132.502,79	141.431,40	166.869,58	20.937,37	10.528.035,95		
Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	44.429,66	19.589,05	768.164,33	24.908,69	1.767.228,36	6.189.640,88	-	1.388.107,36	1.573.733,73	173.865,65	185.581,47	218.960,59	27.473,31	12.381.683,06		
Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle	561.812,17	24.380,98	1.871,38	114.631,20	814.382,96	2.663.366,93	-	1.076.516,90	477.347,61	80.121,64	85.520,58	100.902,51	12.660,39	6.013.515,24		

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravv/insussist.	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 profess./te	Ruolo tecnico	Ruolo ammi./Nivo						
persone con dipendenze patologiche															
Assistenza socioassistenziale semi-residenziale	-	-	35.617.897,42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	35.617.897,42
Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	-	-	35.617.897,42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	35.617.897,42
Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza socioassistenziale residenziale	477.601,42	667,58	46.285.478,82	-	122.136,65	51.629,09	-	166.216,42	414.631,51	12.016,20	12.825,90	15.132,80	1.898,73	47.560.235,13	
Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	-	-	26.935.469,31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26.935.469,31
Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	-	-	1.192.503,33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.192.503,33
Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	-	-	1.826.238,80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.826.238,80

Macrovoce economica	Consumi di esercizio		Costi per acquisiti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravv/Insussist.	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 profess/te	Ruolo tecnico	Ruolo ammi/Nivo					
dipendenze patologiche														
Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	325.805,06	-	14.449.080,11	-	122.136,65	51.629,09	-	166.216,42	414.651,51	12.016,20	12.825,90	15.132,80	1.898,73	15.571.352,48
Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	151.796,36	667,58	1.882.207,27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.034.671,21
Assistenza socio-sanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza termale	-	-	868.240,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	868.240,00
Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	274.736,69	4.548,01	116.516,49	10.792,95	381.835,76	1.820.148,50	-	153.774,42	3.389,79	37.566,24	40.097,61	47.309,67	5.936,01	2.896.652,15
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	118.364.415,57	560.640,21	359.329.380,24	20.212.030,31	28.536.043,78	94.750.457,32	-	14.362.983,67	10.354.790,78	2.269.733,19	2.422.677,55	2.835.128,82	358.650,96	654.356.931,40

ASSISTENZA OSPEDALIERA

Attività di Pronto soccorso	1.486.630,80	79.066,20	-	1.474.756,12	7.177.529,31	16.374.110,47	40.015,32	2.580.986,08	163.414,37	1.668.791,14	370.129,22	880.767,14	41.752,25	32.287.948,42
Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	1.266.631,47	79.066,20	-	-	5.609.035,96	12.803.369,93	-	2.168.475,94	-	1.304.113,04	250.171,92	688.294,58	32.628,20	24.201.787,25
Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero	1.095.636,22	68.392,27	-	-	4.851.816,11	11.074.914,99	-	1.875.731,69	-	1.128.057,78	216.398,71	595.374,81	28.223,39	20.934.545,97
Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero	170.995,25	10.673,94	-	-	757.219,85	1.728.454,94	-	292.744,25	-	176.055,26	39.773,21	92.919,77	4.404,81	3.267.241,28
Accertamenti diagnostici consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero	219.999,32	-	-	1.474.756,12	1.568.493,35	3.570.740,54	40.015,32	412.510,14	163.414,37	364.678,11	69.957,30	192.472,55	9.124,05	8.086.161,17
Assistenza ospedaliera per acuti	75.683.806,33	793.027,73	158.166.423,11	19.504.940,55	56.541.905,61	128.720.006,65	1.442.494,04	14.870.390,85	5.890.850,49	13.146.115,78	2.521.858,87	6.938.355,82	328.908,69	484.549.054,54
Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital	1.553.732,39	16.280,27	1.202.967,64	400.421,34	1.160.769,37	2.642.526,23	29.613,33	305.278,09	120.934,79	269.880,00	51.771,89	142.439,30	6.752,25	7.903.360,90
Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery	1.193.988,43	12.510,81	924.438,12	307.709,65	892.005,63	2.030.688,02	22.756,80	234.595,42	92.934,11	207.393,24	39.784,87	109.459,57	5.188,87	6.073.459,53

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravv/Insu ssist.	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 profess/le	Ruolo tecnico	Ruolo ammi/tivo					
Assistenza ospedaliera per acuti - in degenza ordinaria	72.986.085,51	764.236,65	156.099.017,96	18.796.779,56	54.489.136,62	124.046.792,40	1.390.123,91	14.380.517,33	5.676.981,59	12.668.842,54	2.430.302,11	6.686.456,96	316.967,57	470.572.240,11
Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ospedaliera per lungodegenti	3.959,55	1.306,01	42.955,62	80.555,34	1.557.755,16	3.671.042,01	-	486.975,56	-	362.181,45	69.478,36	191.154,85	9.061,58	6.476.425,50
Assistenza ospedaliera per riabilitazione	54.040,82	3.331,56	3.459.565,91	143.243,46	902.851,02	2.407.038,60	-	2.884,69	-	209.914,82	40.266,59	110.790,42	5.251,96	7.339.181,86
Trasporto sanitario assistito	-	-	173.820,20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	173.820,20
Attività trasfusione	2.166.167,95	16.621,27	-	-	1.277.044,41	3.328.995,10	-	79.738,99	-	296.915,60	56.958,21	156.708,35	7.428,67	7.386.578,54
Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	79.394.605,45	893.352,77	161.842.764,95	21.203.465,46	67.457.085,51	154.501.192,83	1.482.509,35	18.070.976,17	6.054.264,86	15.683.918,80	3.008.693,25	8.277.776,58	392.403,15	538.213.009,05
TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE GENERALE	205.989.729,64	1.562.890,02	521.172.145,09	44.720.318,28	106.283.008,82	273.054.457,58	1.482.509,35	32.959.480,38	18.956.203,10	18.607.823,14	5.620.946,58	11.963.357,24	778.722,04	1.243.131.591,26

7.2 Modello LA anno 2024

STRUTTURA RILEVATA		
REGIONE	160	CODICE ENTE
		112

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
CONSUNTIVO ANNO	2024

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi				Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze/insussistenze	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						
7.881.486,24	-	-	-	2.922.552,52	6.234.485,70	-	205.903,79	711.479,01	177.480,53	63.701,87	149.344,82	2.407,46	18.348.841,94		
7.550.779,59	-	-	-	2.799.923,36	5.779.035,50	-	205.903,79	703.832,80	170.033,46	61.028,95	143.406,88	2.306,44	17.416.250,77		
330.706,65	-	-	-	122.630,16	455.450,20	-	-	7.645,21	7.447,07	2.672,93	5.937,94	101,02	932.591,17		
57.663,24	51.873,51	-	23.579,04	548.399,18	1.225.298,51	-	-	116.705,41	33.303,13	11.953,26	28.023,64	451,75	2.097.250,68		
-	5.080,42	-	1.144,32	761.615,83	1.724.279,62	-	-	139.493,08	46.251,33	16.600,67	38.919,18	627,38	2.734.011,82		
49.006,09	11.118,33	-	19.215,56	2.729.352,70	5.856.322,80	-	514.242,53	308.514,70	165.747,85	59.490,74	139.472,10	2.246,31	9.854.731,70		
1.296,45	5.638,63	-	9.613,44	1.923.448,60	3.314.577,08	-	64.480,76	1.327.870,34	116.806,99	41.924,73	98.289,76	1.584,45	6.905.531,23		
416.046,09	-	244.647,48	51.934,86	2.030.877,63	4.846.823,91	-	51.724,63	71.274,42	123.330,93	44.266,33	103.779,47	1.672,94	7.986.376,68		

PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA

Macrocodice economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi				Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze/Insussistenze	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							
screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale																
Screening oncologici	416.046,09	-	244.647,48	-	2.030.877,63	4.846.823,91	-	51.724,63	71.272,42	123.330,93	44.266,33	103.779,47	1.672,94		7.934.441,82	
Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	-	-	-	-	171.703,38	390.816,24	-	-	29.364,19	10.427,18	3.742,56	8.774,18	141,44		614.969,17	
Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale	154.120,66	-	244.647,48	-	211.827,76	518.370,00	-	-	-	12.863,85	4.617,14	10.824,57	174,49		1.157.445,95	
Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	261.925,43	-	-	-	1.647.346,49	3.937.637,67	-	51.724,63	41.908,23	100.039,89	35.906,63	84.180,72	1.357,01		6.162.026,70	
Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, Inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	-	-	-	51.934,86	-	-	-	-	-	-	-	-	-		51.934,86	
Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	-	-	-	51.934,86	-	-	-	-	-	-	-	-	-		51.934,86	
Altre attività svolte in ambito ospedaliero	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	
Attività medico legali per finalità pubbliche	-	-	-	-	237.092,17	429.724,18	-	-	150.471,11	14.998,11	5.167,81	12.115,60	195,31		849.164,28	
Contributo Legge 210/92	-	-	-	3.219.346,57	-	-	-	-	-	-	-	-	-		3.219.346,57	
TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	8.405.498,11	73.710,89	244.647,48	3.324.833,79	11.133.339,63	23.631.511,80	-	836.351,71	2.825.805,07	677.318,85	243.105,43	569.944,55	9.187,59		51.995.254,91	

ASSISTENZA DISTRETTUALE

Assistenza sanitaria di base	115.220,90	1.543,77	67.462.137,16	-	314.200,20	1.360.206,59	-	11.990,21	123.902,95	27.693,13	41.701,66	19.939,47	1.684,76		69.480.220,81
Medicina generale	114.642,47	1.256,86	57.138.537,07	-	314.200,20	1.360.206,59	-	11.990,21	123.902,95	27.693,13	41.701,66	19.939,47	1.684,76		59.155.755,38
Medicina generale - Attività in convenzione	109.306,93	1.198,37	54.479.269,82	-	299.694,30	1.296.901,63	-	11.990,21	118.136,42	26.414,60	39.776,39	19.018,91	1.606,98		56.403.314,56
Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	5.335,54	58,50	2.659.267,25	-	14.505,90	63.304,96	-	-	5.766,53	1.278,53	1.925,27	970,56	77,78		2.752.440,82
Medicina generale - Prestazioni erogate presso strutture residenziali e semiresidenziali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-
Medicina generale - Programmi vaccinali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-
Medicina generale - Attività presso UCCP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze/Insussistenze	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					
Medicina generale - Attività presso - Ospedali di Comunità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pediatria di libera scelta	578,43	286,90	10.323.600,09	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10.324.465,42
Pediatria di libera scelta - Attività in convenzione	578,43	286,90	10.233.738,47	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10.234.603,80
Pediatria di libera scelta - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	-	-	393,59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	393,59
Pediatria di libera scelta - Programmi vaccinali	-	-	89.468,03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	89.468,03
Pediatria di libera scelta - Attività presso UCCP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pediatria di libera scelta - Attività presso Ospedali di Comunità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Altra assistenza sanitaria di base	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Altra assistenza sanitaria di base : Assistenza distrettuale e UCCP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Continuità assistenziale	24.730,89	1.312,93	7.853.173,04	-	197.894,56	401.177,36	193.181,33	347.938,61	17.442,13	26.265,20	12.558,59	1.061,12	9.076.735,77	
Assistenza ai turisti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergenza sanitaria territoriale	699.708,11	12.982,89	17.231.812,46	7.747,00	2.800.303,04	12.344.029,99	911.672,86	78.256,44	246.814,49	371.665,23	177.710,13	15.015,40	34.897.718,03	
Assistenza farmaceutica	86.685.138,06	-	107.368.739,50	-	5.642.301,55	-	-	-	-	-	-	-	199.696.179,11	
Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	-	-	89.472.849,50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	89.472.849,50	
Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	66.163.391,75	-	17.895.890,00	-	5.642.301,55	-	-	-	-	-	-	-	89.701.583,30	
Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta	66.163.391,75	-	17.895.890,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	84.059.281,75	
Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto	-	-	-	-	5.642.301,55	-	-	-	-	-	-	-	5.642.301,55	
Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	20.521.746,31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20.521.746,31	
Assistenza integrativa e protesica	21.162.224,99	-	12.627.710,70	4.453.879,94	246.600,87	335.718,28	-	838.499,60	21.735,03	32.729,66	15.649,55	1.322,29	39.736.070,91	

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi				Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze/insussistenze	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							
Assistenza Integrativa - Totale	3.577.110,39	-	3.208.319,89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.785.430,28
Assistenza Integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare	-	-	63.619,73	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	63.619,73
Assistenza Integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare	2.658.232,14	-	3.144.700,16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5.802.932,30
Assistenza Integrativa - Dispositivi monouso	918.878,25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	918.878,25
Assistenza protesica	17.585.114,60	-	9.419.390,81	4.453.879,94	246.600,87	395.718,28	-	-	898.499,60	21.735,03	32.729,66	15.649,55	1.322,29	74.345,51	32.950.640,63	
Assistenza specialistica ambulatoriale	23.177.795,40	401.650,39	80.531.682,79	18.864.494,08	13.865.098,42	54.140.543,19	-	6.769.163,42	5.110.526,01	1.222.048,86	1.840.220,48	879.893,52	74.345,51	206.877.462,08		
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	22.484.367,55	295.266,23	669.543,40	17.476.903,60	12.326.860,01	48.384.564,37	-	5.566.115,59	4.745.056,69	1.086.470,85	1.636.060,53	782.275,32	66.097,38	115.519.581,52		
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	5.158.284,59	34.460,26	-	665.172,74	1.695.106,73	7.575.877,17	-	61.579,09	148.289,16	144.115,84	217.016,63	103.765,57	8.767,54	15.752.435,30		
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale	2.691.483,44	88.903,92	-	12.901.722,53	1.702.376,17	7.555.770,53	-	115.118,90	495.167,04	150.044,87	225.944,84	108.034,56	9.128,25	25.983.695,04		
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica	14.634.599,52	171.902,05	669.543,40	3.910.008,34	8.989.377,12	33.252.916,68	-	5.389.417,60	4.161.600,49	792.310,14	1.193.099,06	570.475,19	48.201,59	73.783.451,18		
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa	693.427,85	106.384,15	76.434.719,63	1.387.590,48	1.538.238,41	5.755.978,82	-	1.203.047,83	365.469,32	135.578,01	204.159,95	97.618,20	8.248,13	87.930.460,79		

Macrocodici economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze/insussistenze	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					
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività di laboratorio	33.591,35	5.191,55	20.362.172,68	8.255,92	74.516,04	278.893,74	-	58.279,59	17.704,23	6.567,73	9.890,01	4.728,87	399,56	20.860.130,27
Assistenza specialistica ambulatoriale Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Diagnostica strumentale	221.468,26	35.672,10	6.547.361,52	63.266,93	491.285,40	1.838.355,05	-	384.231,62	116.724,26	43.301,15	65.204,98	31.177,48	2.634,30	9.840.683,05
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività clinica	438.368,25	65.520,50	49.525.185,43	1.316.067,63	972.436,97	3.638.790,03	-	760.537,63	231.040,83	85.709,13	129.064,96	61.711,86	5.214,27	57.229.647,47
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Farmaci ad alto costo rimborsati extra - tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra - tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza specialistica ambulatoriale - Trasporto utenti	-	-	3.427.419,76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.427.419,76
Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale	2.556.209,89	94.882,94	6.680.527,08	2.112.126,50	7.101.404,08	23.147.841,17	-	6.007.203,15	4.659.093,52	625.907,04	942.521,20	450.662,47	38.078,16	54.416.457,19
Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	978.141,83	2.529,31	3.342.504,52	209.780,98	1.018.833,11	3.182.842,22	-	1.531.166,11	137.280,65	89.798,41	135.222,81	64.656,21	5.463,05	10.698.219,20
Cure domiciliari	785.306,33	2.380,82	3.146.268,20	96.980,18	959.018,07	2.995.979,58	-	1.441.272,32	129.220,99	84.526,41	127.283,96	60.860,28	5.142,31	9.894.239,44
Cure palliative domiciliari	192.835,50	148,49	196.236,32	112.800,80	59.815,04	186.862,64	-	89.893,79	8.059,66	5.272,01	7.938,85	3.795,92	320,73	863.979,75
Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a minori, donne, coppie, famiglia (consulenti)	25.921,84	3.857,44	2.238.624,11	1.849.202,32	282.617,59	905.586,16	-	440.129,43	-	24.909,49	37.509,92	17.995,21	1.515,41	5.827.808,92
Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	213,36	7.366,03	-	-	926.325,62	3.789.667,52	-	389.804,96	231.331,62	81.644,94	122.944,92	58.785,58	4.967,01	5.613.053,58

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze/insussistenze	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					
Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	953.272,93	41.007,09	880.505,45	-	1.740.401,87	5.432.935,97	-	1.428.124,64	1.426.059,50	153.396,39	230.991,74	110.447,71	9.332,14	12.406.475,44
Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	9.614,01	27.425,78	218.893,00	-	2.147.130,09	6.804.457,04	-	1.241.704,18	2.177.641,31	189.244,81	284.974,02	136.259,10	11.513,04	13.248.860,39
Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	589.045,92	12.691,29	-	53.143,20	986.095,79	3.032.352,25	-	976.273,83	686.780,43	86.913,00	130.877,81	62.578,66	5.287,51	6.622.099,67
Assistenza socioassistenziale semi-residenziale	-	1.826,71	15.574.720,29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.576.547,00
Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	-	-	3.142.272,28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.142.272,28
Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	-	1.826,71	9.656.079,38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9.657.906,09
Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	-	-	1.713,04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.713,04
Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche non autosufficienti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	-	-	2.774.655,59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.774.655,59
Assistenza socioassistenziale residenziale	399.989,88	1.630,41	56.744.230,57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	57.085.850,86
Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	-	-	22.387.956,97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22.387.956,97
Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	-	-	16.642.865,50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16.642.865,50
Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	-	-	1.797.273,02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.797.273,02
Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza	156.443,10	21,81	14.257.740,03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14.414.204,94

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze/insussistenze	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						
alle persone non autosufficienti															
Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	183.546,78	1.608,59	1.658.395,05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.843.550,42
Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza termale	-	-	1.224.533,44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.224.533,44
Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	304.367,39	1.578,53	106.630,76	2.618,95	407.916,84	1.802.914,23	-	136.102,10	3.325,80	35.953,18	54.140,04	25.886,83	2.187,28	2.883.621,91	
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	135.065.365,52	517.408,56	373.405.897,79	25.440.866,47	30.575.719,55	93.532.430,82	-	14.029.313,07	11.161.542,93	2.197.593,85	3.309.243,47	1.582.300,56	133.694,52	690.951.397,11	

ASSISTENZA OSPEDALIERA

Attività di Pronto soccorso	1.659.304,01	84.701,90	-	950.766,79	8.829.012,24	20.494.227,99	126.950,47	2.854.242,07	281.481,82	1.805.263,81	430.903,61	553.156,95	15.859,43	38.085.871,08
Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	1.417.747,28	84.701,90	-	-	5.736.513,66	13.389.794,55	-	2.045.883,99	-	1.172.942,14	279.972,93	359.405,14	10.304,42	24.497.266,01
Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero	1.267.413,03	75.720,33	-	-	5.128.228,59	11.969.975,38	-	1.828.943,74	-	1.048.566,39	250.285,33	321.294,75	9.211,76	21.899.639,30
Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero	150.394,25	8.981,57	-	-	608.285,07	1.419.819,17	-	218.940,24	-	124.375,75	29.687,61	38.110,39	1.092,65	2.597.626,70
Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero	241.556,73	-	-	950.766,79	3.092.498,58	7.104.433,44	126.950,47	808.358,08	281.481,82	632.321,67	150.930,68	193.751,81	5.555,01	13.588.605,07
Assistenza ospedaliera per acuti	83.046.394,22	821.003,81	170.534.135,81	25.987.483,93	60.857.207,34	139.807.979,60	2.498.255,37	15.907.659,80	5.559.274,06	12.443.443,36	2.970.161,29	3.812.837,27	109.316,94	522.335.152,79
Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	1.576.654,34	15.586,94	1.108.725,90	455.407,74	1.155.387,68	2.654.285,72	47.429,94	302.010,47	105.164,36	236.241,55	56.389,18	72.387,57	2.075,41	7.787.746,79
Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	1.255.611,51	12.413,08	882.963,99	362.676,32	920.124,35	2.113.812,52	37.772,12	240.514,24	83.750,49	188.137,38	44.907,05	57.647,81	1.652,81	6.201.983,67
Assistenza ospedaliera per acuti - in degenza ordinaria	80.214.128,36	793.003,79	168.542.445,92	25.169.399,86	58.781.695,31	135.039.881,36	2.413.053,31	15.365.135,08	5.350.359,21	12.019.064,43	2.868.865,06	3.682.801,89	105.588,73	508.345.423,32
Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi				Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze/insussistenze	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							
tariffa																
Assistenza ospedaliera per lungodegenti	37.485,80	2.419,99	90.906,35	193.026,67	1.430.786,59	3.408.038,27	429.223,29	12.665,96	69.830,13	292.552,23	89.641,91	2.570,10	6.059.146,29			
Assistenza ospedaliera per riabilitazione	57.891,33	3.989,19	3.740.910,23	150.085,98	941.138,97	2.453.037,78	66.043,82	13.313,41	45.932,68	192.434,22	58.964,42	1.690,55	7.725.432,59			
Trasporto sanitario assistito	-	-	84.412,88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	84.412,88			
Attività trasfusione	1.673.339,05	15.905,16	-	-	1.353.712,35	3.526.606,32	104.260,76	11.670,87	66.068,49	276.792,90	84.813,04	2.431,65	7.115.000,60			
Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	86.474.414,41	927.419,05	174.450.365,27	25.281.363,37	73.411.857,48	169.689.889,97	2.625.205,84	19.361.429,73	5.858.406,12	15.010.486,52	4.599.413,58	131.868,68	581.405.016,22			
TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
TOTALE GENERALE	229.945.298,04	1.518.538,50	548.100.910,54	54.047.063,62	115.140.916,66	286.853.892,60	2.625.205,84	34.227.094,51	19.845.754,13	17.885.399,22	6.751.658,69	274.750,79	1.324.351.668,24			

Taranto, 30 aprile 2025

Il Direttore della Struttura Complessa Controllo di Gestione
Dott. Giuseppe Leone



Il Direttore Sanitario
Dott. Sante MINERBA



Il Dirigente della SSD Bilancio
Dott. Vincenzo GRECO



Il Direttore dell'Area Gestione Risorse Economico Finanziarie
Avv. Liana TURTURICI



Il Direttore Amministrativo
Dott. Vito SANTORO



Il Direttore Generale
Dott. Vito Greco COLACICCO

