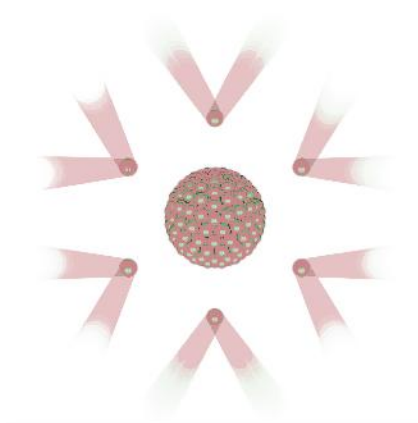
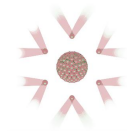


## Relazione sulla performance

### Esercizio 2024

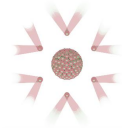




## Indice

### RELAZIONE SULLA PERFORMANCE ESERCIZIO 2024

|                                                                              |           |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>PREMESSA .....</b>                                                        | <b>3</b>  |
| <b>1. L'ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II" E IL CONTESTO DI RIFERIMENTO</b> | <b>4</b>  |
| 1.1. Il contesto esterno di riferimento                                      | 5         |
| 1.2. L'amministrazione                                                       | 9         |
| 1.3. Ampiezza media delle unità organizzative                                | 12        |
| 1.4. Dotazione dei Posti Letto                                               | 13        |
| <b>2. OBIETTIVI STRATEGICI E GENERALI ANNO 2024</b>                          | <b>15</b> |
| <b>3. RISULTATI RAGGIUNTI E ANALISI DEGLI ANDAMENTI</b>                      | <b>17</b> |
| 3.1. Analisi generale assistenza - Ricoveri                                  | 17        |
| 3.1.1. Ricoveri in Regime Ordinario                                          | 17        |
| 3.1.2. Ricoveri in Regime Day Hospital                                       | 22        |
| 3.2. Analisi generale assistenza in regime ambulatoriale                     | 26        |
| 3.3. Attività di ricerca                                                     | 32        |
| 3.4. Risorse, Efficienza ed Economicità                                      | 47        |
| 3.5. Transizione Digitale in Sanità                                          | 48        |
| 3.6. Avanzamento e completamento dei processi di accreditamento              | 49        |
| 3.7. Qualità percepita ed azioni di informazione e comunicazione             | 49        |
| 3.8. Anticorruzione e trasparenza                                            | 49        |
| 3.9. Azioni positive                                                         | 49        |
| 3.10. Bilancio di Genere                                                     | 50        |
| <b>4. OBIETTIVI SPECIFICI (VISIONE TRIENNALE)</b>                            | <b>52</b> |
| <b>5. PERFORMANCE ORGANIZZATIVA PER CENTRO DI RESPONSABILITÀ</b>             | <b>53</b> |



## PREMESSA

La presente Relazione è stata redatta seguendo le indicazioni fornite dalle *“Linee guida per la Relazione annuale sulla performance n. 3 Novembre 2018”* del Dipartimento della Funzione Pubblica in merito alle modalità di redazione della Relazione annuale sulla Performance e alle modalità di validazione della stessa da parte dell’Organismo Indipendente di Valutazione (OIV).

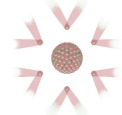
La Relazione annuale sulla performance persegue le seguenti finalità:

- la Relazione è uno strumento di miglioramento gestionale grazie al quale l’amministrazione può riprogrammare obiettivi e risorse tenendo conto dei risultati ottenuti nell’anno precedente e migliorando progressivamente il funzionamento del ciclo della performance;
- la Relazione è uno strumento di accountability attraverso il quale l’amministrazione può rendicontare a tutti gli stakeholder, interni ed esterni, i risultati ottenuti nel periodo considerato e gli eventuali scostamenti – e le relative cause – rispetto agli obiettivi programmati. In questa prospettiva, nella predisposizione della Relazione devono essere privilegiate la sinteticità, la chiarezza espositiva, la comprensibilità, anche facendo ampio ricorso a rappresentazioni grafiche e tabellari dei risultati per favorire una maggiore leggibilità delle informazioni.

Per quanto concerne la tempistica di adozione della Relazione, si sottolinea che a seguito della modifica all’articolo 10 del Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 operata dal Decreto Legislativo 25 maggio 2017, n. 74 entro il 30 giugno di ogni anno le amministrazioni pubblicano, sul proprio sito istituzionale e sul Portale della performance, la Relazione annuale sulla performance, approvata dall’organo di indirizzo politico-amministrativo e validata dall’OIV.

Gli obiettivi, le risorse, gli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance dell'amministrazione, nonché gli obiettivi assegnati al personale dirigenziale ed i relativi indicatori sono definiti nel Piano della Performance, documento di programmazione triennale introdotto e disciplinato dal Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n° 150.

Il Piano è stato adottato dall’Istituto con Delibera del Direttore Generale n. 63 del 31 gennaio 2024 avente ad oggetto *“Adozione del Piano Triennale Integrato delle Attività e dell’Organizzazione 2024-2026”*.



## 1. L'ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II" E IL CONTESTO DI RIFERIMENTO

L'Istituto denominato "ISTITUTO TUMORI" è un Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS), persona giuridica di diritto pubblico, di rilevanza nazionale, non trasformato in fondazione, confermato con Decreto del Ministro della Salute del 8 marzo 2023, adottato d'intesa con il Presidente della Regione Puglia, e con Decreto del Ministro della Salute del 25 ottobre 2023, con il quale a parziale modifica ed integrazione del precedente e previo parere favorevole della Regione Puglia, è stato precisato che l'area tematica di afferenza dell'Istituto è "oncologia".

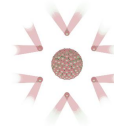
L'Istituto trae origine dal Centro Tumori, gestito dal Consorzio Provinciale per la lotta contro i tumori istituito con Decreto Prefettizio n. 264243 del 19 gennaio 1933. Con Decreto del Presidente della Regione Puglia n. 1058 del 20 maggio 1976 è stato costituito Ente Ospedaliero e dichiarato Ospedale Specializzato in Oncologia e con Decreto Interministeriale del 13 maggio 1985 l'Ospedale Provinciale specializzato in Oncologia è stato riconosciuto Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico.

L'Istituto si pone quale polo di eccellenza per le attività di ricerca pre-clinica, traslazionale e clinica, e di assistenza. L'inscindibilità, la reciprocità e il continuum funzionale tra clinica e ricerca costituisce un plusvalore di indubbia positiva portata.

A conferma del pieno rispetto degli standard europei in materia di qualità della cura e della ricerca oncologica, l'Istituto ha ottenuto il rinnovo dell'accreditamento quinquennale da parte dell'OEI – Organisation of European Cancer Institute. Il certificato, emesso il 18 giugno 2025, sarà valido fino al 18 giugno 2030.

Negli ultimi anni, inoltre, l'Istituto ha ampiamente dimostrato di essere attrattivo a livello provinciale, regionale ed extra-regionale (almeno nelle regioni limitrofe), e di essere in grado di svolgere la funzione di Hub regionale oncologico che la pianificazione regionale ed il riconoscimento quale Istituto di Ricovero e Cura a Carattere scientifico con specializzazione oncologica gli attribuiscono.

Tale è il ruolo che la Delibera di Giunta Regionale n. 895 del 22 giugno 2016 riconosce all'Istituto quale protagonista nella cura della patologia Oncologica, affermando che: *"il potenziamento delle attività dell'IRCCS Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari, indissolubilmente legato ad una progressiva revisione dell'offerta in campo oncologico dell'intera rete assistenziale dell'Area Metropolitana di Bari, in considerazione della mission specifica dell'Istituto medesimo, consentirebbe di soddisfare la domanda di salute, rispetto a prestazioni, rese anche da strutture private accreditate nonché extraregionali in mobilità passiva"*.



La consapevolezza che da un'adeguata organizzazione della rete oncologica integrata per l'assistenza ai malati oncologici possa derivarne prioritariamente un miglioramento della qualità assistenziale con una possibile riduzione della mobilità passiva extra-regionale ha indotto la Regione Puglia ad individuare l'Istituto, con Delibera di Giunta Regionale n. 221 del 23 febbraio 2017 *"Rete Oncologica Pugliese (R.O.P.) — Approvazione modello organizzativo e principi generali di funzionamento. Recepimento Accordo Stato — Regioni concernente il "Documento tecnico di indirizzo per ridurre il Burden del cancro - Anni 2014-2016"*, Hub della rete oncologica.

Inoltre:

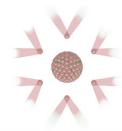
- con Delibera di Giunta Regionale n. 428 del 20 marzo 2018 *"DPCM 12/1/2017. Nuovi livelli di assistenza. Istituzione del Centro Regionale di Protonterapia. affidamento all'IRCCS Giovanni Paolo II di Bari dello studio di fattibilità"* è stata individuata presso l'Istituto la sede del Centro Regionale di Protonterapia in Puglia;
- con Delibera di Giunta Regionale n. 794 del 2 maggio 2019 di approvazione del documento avente ad oggetto: *"Recepimento dell'Accordo Stato – Regioni del 21 settembre 2017 per la realizzazione della Rete Nazionale dei Tumori Rari (RNTR). (Rep. atti n. 158/CSR)"* è stato istituito il Centro Regionale per la Ricerca e la Cura dei Tumori Rari presso l'IRCCS oncologico "Giovanni Paolo II" di Bari".

La **MISSION** dell'Istituto è quella di garantire al paziente oncologico le cure migliori e maggiormente innovative, in un'ottica di presa in carico globale e personalizzata.

I valori ed i principi che ispirano e guidano gli operatori sono:

- centralità della persona assistita con presa in carico globale in tutte le fasi della malattia;
- miglioramento continuo della qualità assistenziale garantendo un adeguato ed appropriato utilizzo delle migliori tecniche diagnostiche e cure sistemiche/radioterapiche;
- approccio multidisciplinare agli aspetti clinici;
- sviluppo della ricerca clinica e traslazionale con rapido trasferimento ai pazienti;
- valorizzazione delle risorse umane;
- implementazione delle collaborazioni nazionali e internazionali;
- formazione continua del personale sanitario.

La **VISION** dell'Istituto è, rivolta a pianificare un sistema di organizzazione e di funzionamento aziendale capace di supportare le caratteristiche di appropriatezza, efficacia, adeguatezza e qualità delle prestazioni fornite, rispetto ai bisogni e alle attese. Il sistema stesso è orientato così al miglioramento continuo della qualità, per garantire al paziente una linea prestazionale sia a livello ambulatoriale, sia di ricovero, tesa ad ottimizzare l'accessibilità, con soluzioni organizzative innovative, con utilizzo efficiente delle tecnologie e con impiego flessibile delle risorse umane.



## 1.1 Il contesto esterno di riferimento

Stante la specifica vocazione dell'Istituto verso la prevenzione, diagnosi, terapia medica, chirurgica e riabilitativa dei tumori perseguendo in questi campi l'eccellenza attraverso lo sviluppo della ricerca oncologica di base, traslazionale e clinica e la designazione dell'Istituto - soggetto pubblico strutturale del Servizio Sanitario Regionale – quale "*Centro di riferimento oncologico regionale*", il suo Valore Pubblico deve essere commisurato al bisogno espresso dalla popolazione regionale di riferimento riguardo alle patologie tumorali ed assimilabili.

La valutazione di tale bisogno deve necessariamente fondarsi sulle analisi più recenti condotte dal Registro Tumori Regionale, istituito con Delibera di Giunta Regionale n. 1500 del 1° agosto 2008.

Da una panoramica dei dati di incidenza al 2021, aggiornati a novembre 2024, del Registro Tumori Puglia sono stati rilevati:

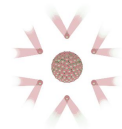
- 24.844 nuovi casi/anno
- 13.315 nel sesso maschile (54%), 11.529 nel sesso femminile (46%)
- Valori dell'incidenza inferiori rispetto ai dati nazionali (\*stime)
- Flessione del 7% dei nuovi casi nel 2020 per effetto delle restrizioni pandemiche, nel totale delle diagnosi, in recupero nel 2021.

### Dati di incidenza - Sesso maschile

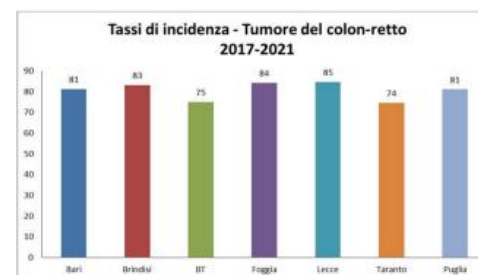
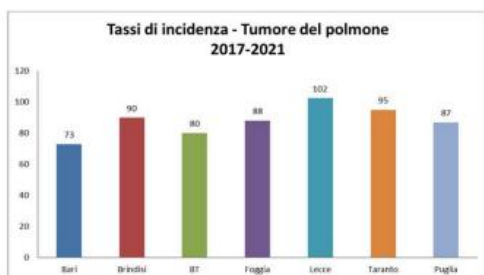
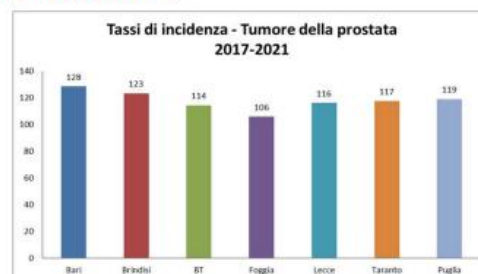
## I dati di incidenza – Sesso maschile

| INCIDENZA                     |  |  |  |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | Puglia 2021                                                                         | Italia 2022*                                                                        | UE 2022*                                                                              |
| Casi <sup>[1]</sup>           | 13.315                                                                              | 213.092                                                                             | 1.851.153                                                                             |
| TSD (EU2013) x10 <sup>6</sup> | 645                                                                                 | 668                                                                                 | 672                                                                                   |
| 1° neoplasia (%)              | Prostata<br>(N=2687, 20%)                                                           | Prostata<br>(18%)                                                                   | Prostata<br>(22%)                                                                     |
| 2° neoplasia (%)              | Polmone<br>(N=1737, 13%)                                                            | Colon-retto<br>(14%)                                                                | Polmone<br>(14%)                                                                      |
| 3° neoplasia (%)              | Colon-retto<br>(N=1700, 13%)                                                        | Polmone<br>(13%)                                                                    | Colon-retto<br>(13%)                                                                  |

\*Fonte:  
Registro Tumori Puglia; ECIS - European Cancer Information System (nov 2024)  
[1] Escluso carcinoma cutaneo, sindromi mielodisplastiche e tumori non maligni del SNC



## Tassi di incidenza per 100.000 ab. per province riferimento UE 2013 – Sesso maschile



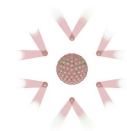
[\*] Escluso tumori cutanei non melanomi e tumori non maligni del SNC

### Dati di incidenza - Sesso femminile

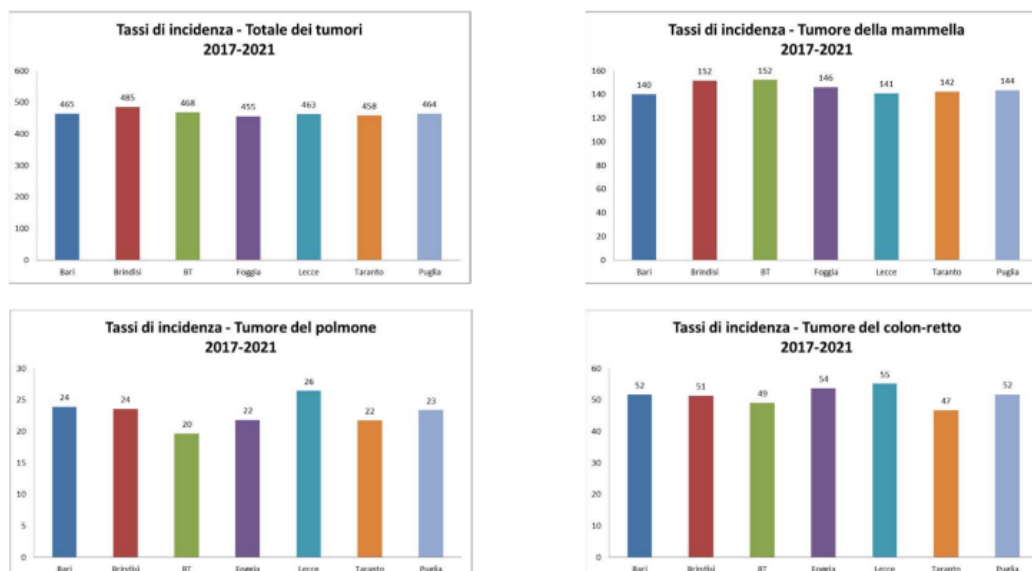
## I dati di incidenza – Sesso Femminile

| INCIDENZA                     |    |                      |                      |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
|                               | Puglia 2021                                                                                                                                                                                                                                                   | Italia 2022*         | UE 2022*             |
| Casi <sup>[1]</sup>           | 11.529                                                                                                                                                                                                                                                        | 194.148              | 1.631.912            |
| TSD (EU2013) x10 <sup>6</sup> | 484                                                                                                                                                                                                                                                           | 508                  | 481                  |
| 1° neoplasia (%)              | Mammella<br>(N=3538, 31%)                                                                                                                                                                                                                                     | Mammella<br>(30%)    | Mammella<br>(29%)    |
| 2° neoplasia (%)              | Colon-retto<br>(N=1.238, 12%)                                                                                                                                                                                                                                 | Colon-retto<br>(13%) | Colon-retto<br>(12%) |
| 3° neoplasia (%)              | Polmone<br>(N=605, 5%)                                                                                                                                                                                                                                        | Polmone<br>(8%)      | Polmone<br>(9%)      |

\*Fonte: Registro Tumori Puglia; ECIS - European Cancer Information System (nov 2024)  
[1] Escluso carcinoma cutaneo, sindromi mielodisplastiche e tumori non maligni del SNC



## Tassi di incidenza per 100.000 ab. per province riferimento UE 2013 – Sesso Femminile

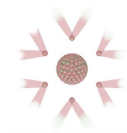


[\*] Escluso tumori cutanei non melanomi e tumori non maligni del SNC

In Puglia, nel sesso maschile, la prima posizione per incidenza è quella dei tumori della prostata (20%) seguito dal polmone (13%) e dal colon-retto (13%); nel sesso femminile il tumore della mammella è il tumore più frequente (il 31%) seguito dal tumore del colon retto (12 %) e dal tumore del polmone (5%).

Dal Programma Nazionale Esiti – Edizione 2024 dell’Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS) è emerso, inoltre, in relazione alla Chirurgia Oncologica:

- per gli interventi per carcinoma mammario, in ripresa dopo il crollo del 2020, un ulteriore incremento nel 2023: 66.532 ricoveri chirurgici, 2.500 in più rispetto al 2022, e un incremento del 3,4% (circa 2.200 ricoveri in più) del valore atteso in base al trend pre pandemico. Per quanto riguarda l’indicatore di esito monitorato dal PNE “*Reintervento entro 120 giorni da un intervento conservativo*”, nel corso del tempo si è osservata una riduzione della proporzione di nuove resezioni, con valori mediани dall’8,0% nel 2015 al 4,8% nel 2023;
- per gli interventi chirurgici per carcinoma del colon – secondo tumore maligno in Italia per numero di ospedalizzazioni – dopo la drastica riduzione avvenuta nel 2020 un costante aumento: 26.154 ricoveri chirurgici nel 2023 (612 in più rispetto al 2022) e completo riallineamento al trend pre pandemico;
- per il tumore maligno della prostata (terzo per numero di interventi), si è registrato un andamento analogo a quello descritto per il carcinoma del colon, con una marcata flessione nel 2020 e un netto recupero sui trend pre pandemici nel triennio successivo. In particolare, nel 2023 si sono registrati 23.650 interventi, 2.326 in più rispetto al 2022 e un incremento del 5,7% (+1.300 ricoveri) rispetto al valore atteso;

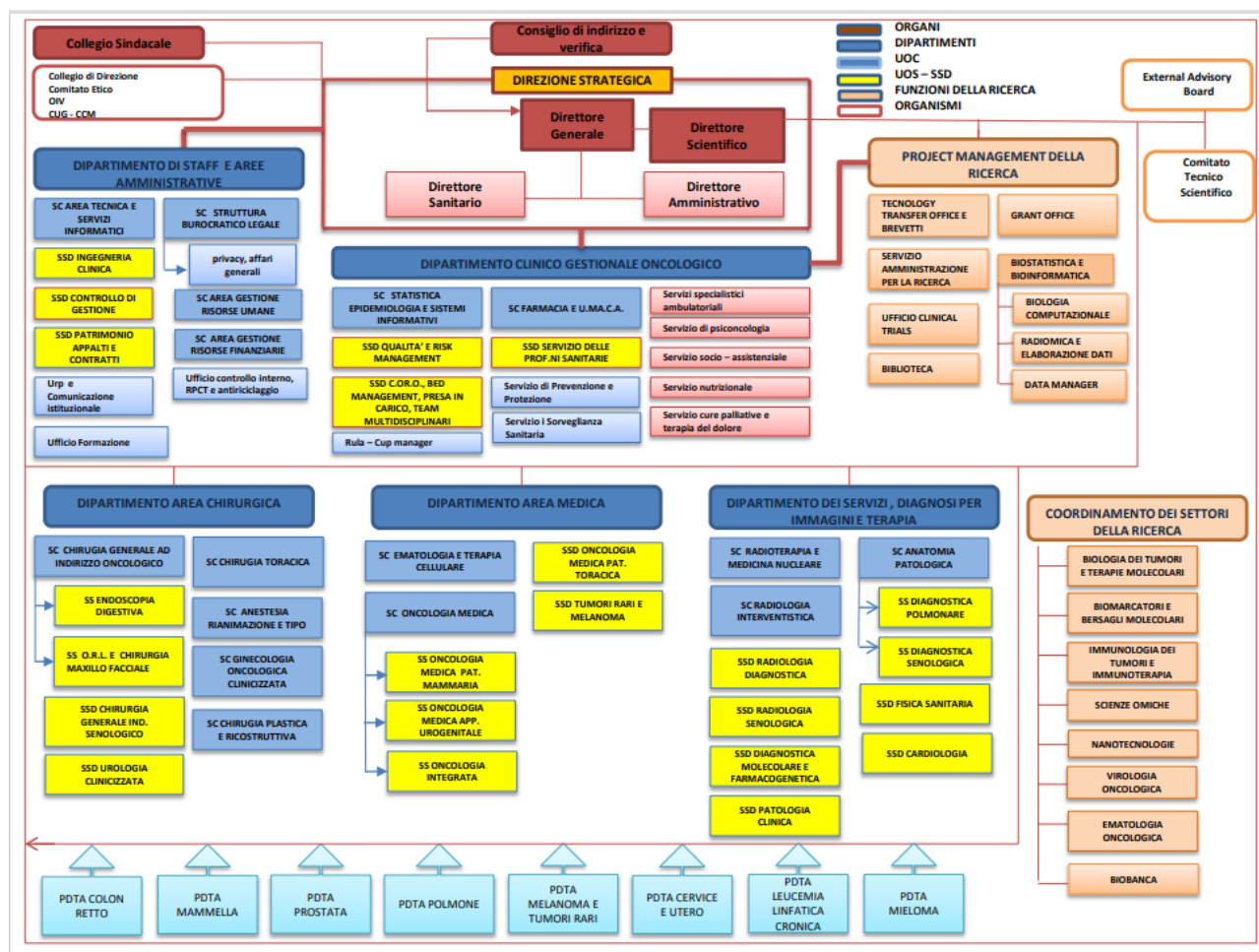
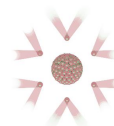


- per quanto riguarda il tumore maligno del polmone (quarto per numero di ricoveri), gli interventi nel 2023 sono stati 14.336 (1.528 in più rispetto al 2022) e un sostanziale riallineamento al trend pre pandemico.

## 1.2 L'amministrazione

La struttura organizzativa dell'Istituto, sviluppata considerando l'aggregazione di strutture omogenee e la valorizzazione delle specializzazioni, è stata definita con Delibera del Direttore Generale n. 323 del 31 marzo 2023, in ossequio all'intervento di riordino disposto dal Decreto Legislativo n. 200 del 23 dicembre 2022, con la quale è stato adottato il provvedimento avente ad oggetto *"Adozione del Regolamento di Organizzazione e Funzionamento dell'Istituto ed Approvazione del Codice di Condotta e del Codice di Condotta per l'Integrità della Ricerca"* approvato dal Ministero della Salute con nota acclarata al protocollo generale n. 11832 del 17 maggio 2023 e dalla Regione Puglia con Delibera di Giunta Regionale n. 825 del 12 giugno 2023.

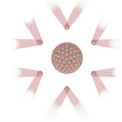
Con Delibera del Direttore Generale n. 297 del 26 aprile 2024, altresì, si prende atto del provvedimento di Giunta Regionale 19 ottobre 2023, n. 1434 e si conferma l'impianto dipartimentale, determinato nel regolamento di Organizzazione e Funzionamento approvato con Delibera del Direttore n. 323 del 31 marzo 2023 e successiva Delibera di Giunta Regionale n. 825 del 12 giugno 2023.



La struttura organizzativa dell'Istituto è composta, pertanto, da n. 5 Dipartimenti, n. 16 Strutture Complesse e n. 23 Strutture Semplici e a valenza Dipartimentale come di seguito espressamente riportato:

## Dipartimento di Staff e Aree Amministrative

| 1. Dipartimento di Staff e Aree Amministrative |                                   |
|------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Struttura e Funzioni                           | Tipo                              |
| SC Area Tecnica e Servizi Informatici          | Struttura Complessa               |
| SSD Ingegneria clinica                         | Struttura Semplice Dipartimentale |
| SSD Controllo di Gestione                      | Struttura Semplice Dipartimentale |
| SC Area Gestione Risorse Finanziarie           | Struttura Complessa               |
| SC Area Gestione Risorse Umane                 | Struttura Complessa               |
| SSD Patrimonio Appalti e Contratti             | Struttura Semplice Dipartimentale |
| URP e Comunicazione                            | Ufficio                           |



|                                                            |                     |
|------------------------------------------------------------|---------------------|
| SC Struttura Burocratico Legale, Affari generali e Privacy | Struttura Complessa |
| Ufficio Formazione                                         | Ufficio             |
| Ufficio Controllo Strategico, RPCT e antiriciclaggio       | Ufficio             |

## Dipartimento Clinico Gestionale Oncologico

| 2. Dipartimento Clinico Gestionale Oncologico                       |                                   |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Struttura e Funzioni                                                | Tipo                              |
| SC U.O. di Statistica ed Epidemiologia e sistemi informativi        | Struttura Complessa               |
| SSD C.Or.O. Bed Management presa in carico e Team Multidisciplinari | Struttura Semplice Dipartimentale |
| SSD Servizio delle professioni sanitarie                            | Struttura Semplice Dipartimentale |
| Servizio di Prevenzione e Protezione                                | Responsabile                      |
| Servizio di Sorveglianza Sanitaria                                  | Responsabile                      |
| SSD Qualità e Risk Management                                       | Struttura Semplice Dipartimentale |
| SC Farmacia Ospedaliera e U.Ma.C.A                                  | Struttura Complessa               |
| R.U.LA. / CUP MANAGER                                               | Responsabile                      |
| Servizio socio-assistenziale                                        | Responsabile                      |
| Servizio nutrizionale                                               | Responsabile                      |
| Servizio di psiconcologia                                           | Responsabile                      |
| Servizio di Cure palliative e Terapia del dolore                    | Responsabile                      |
| Servizi specialistici ambulatoriali                                 | Responsabile                      |
| Project Management della Ricerca                                    | Responsabile                      |

## Dipartimento Area Chirurgica

| 3. Dipartimento Area Chirurgica                      |                                   |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Struttura e Funzioni                                 | Tipo                              |
| SC Chirurgia Generale a indirizzo oncologico         | Struttura Complessa               |
| SS Otorinolaringoiatria e chirurgia maxillo facciale | Struttura Semplice                |
| SS Endoscopia Digestiva                              | Struttura Semplice                |
| SSD Chirurgia Generale ad indirizzo senologico       | Struttura Semplice Dipartimentale |
| SC Chirurgia Plastica e ricostruttiva                | Struttura Complessa               |
| SC Ginecologia Oncologica Clinicizzata               | Struttura Complessa               |
| SSD Urologia Clinicizzata                            | Struttura Semplice Dipartimentale |
| SC Anestesia Rianimazione e TIPO                     | Struttura Complessa               |
| SC Chirurgia Toracica                                | Struttura Complessa               |

## Dipartimento Area Medica

| 4. Dipartimento Area Medica               |                                   |
|-------------------------------------------|-----------------------------------|
| Struttura e Funzioni                      | Tipo                              |
| SC Oncologia medica                       | Struttura Complessa               |
| SS Oncologia Medica per la Pat. mammaria  | Struttura Semplice                |
| SS Oncologia medica apparato uro-genitale | Struttura Semplice                |
| SS Oncologia integrata                    | Struttura Semplice                |
| SSD Tumori Rari e melanoma                | Struttura Semplice Dipartimentale |
| SSD Oncologia Medica per la pat. Toracica | Struttura Semplice Dipartimentale |
| SC Ematologia e Terapia Cellulare         | Struttura Complessa               |

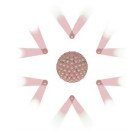
## Dipartimento dei servizi, diagnosi per immagine e terapia

| 5. Dipartimento dei servizi, diagnosi per immagine e terapia |                                   |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Struttura e Funzioni                                         | Tipo                              |
| SC Anatomia Patologica                                       | Struttura Complessa               |
| SS Diagnostica Polmonare                                     | Struttura Semplice                |
| SS Diagnostica Senologica                                    | Struttura Semplice                |
| SSD Diagnostica molecolare e farmaco genetica                | Struttura Semplice Dipartimentale |
| SSD Cardiologia                                              | Struttura Semplice Dipartimentale |
| SC Radioterapia e Medicina Nucleare                          | Struttura Complessa               |
| SC Radiologia Interventistica                                | Struttura Complessa               |
| SSD Radiologia Diagnostica                                   | Struttura Semplice Dipartimentale |
| SSD Radiologia Senologica                                    | Struttura Semplice Dipartimentale |
| SSD Fisica Sanitaria                                         | Struttura Semplice Dipartimentale |
| SSD Patologia clinica                                        | Struttura Semplice Dipartimentale |

### 1.3 Ampiezza media delle unità organizzative

L'ampiezza media delle unità organizzative in termini di numero di dipendenti in servizio, aggiornata al 31 dicembre del 2024, risulta sintetizzata dalla seguente tabella:

| Personale |
|-----------|
|-----------|



| Ruolo                               | in numero  | in percentuale |
|-------------------------------------|------------|----------------|
| Dirigenza Medica Ruolo Sanitario    | 198        | 24,30%         |
| Comparto Sanitario                  | 434        | 59,27%         |
| Dirigenza Non Medica Professionale  | 3          | 0,28%          |
| Comparto Professionale              | 2          | 0,28%          |
| Dirigenza Non Medica Amministrativa | 5          | 0,84%          |
| Comparto Amministrativo             | 55         | 7,87%          |
| Comparto Tecnico                    | 18         | 2,53%          |
| <b>Totale</b>                       | <b>715</b> | <b>100,00%</b> |

Il personale della ricerca al 31 dicembre 2024, assunto ai sensi della Legge n. 205 del 27 dicembre 2017, come riportato in tabella, è pari a n. 26 Ricercatori Sanitari e n. 20 Collaboratore Professionale di Ricerca Sanitaria

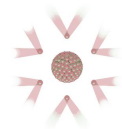
Con Delibera del Direttore Generale n. 8 del 5 gennaio 2024 si è provveduto a disporre l'assunzione a tempo indeterminato, nel profilo professionale e nella posizione economica acquisita, di n. 15 dipendenti a tempo determinato con il profilo di Ricercatore sanitario e di Collaboratore professionale di ricerca sanitaria, in applicazione dell'art. 3-ter del Decreto-Legge n. 51 del 10 maggio 2023 convertito con modificazioni dalla Legge n. 87 del 3 luglio 2023.

| Personale della Ricerca – Piramide               |           |                            |
|--------------------------------------------------|-----------|----------------------------|
| Profilo Professionale                            | n.        | di cui Tempo Indeterminato |
| Ricercatori Sanitari                             | 26        | 10                         |
| Collaboratore Professionale di Ricerca Sanitaria | 20        | 5                          |
| <b>Totale</b>                                    | <b>46</b> | <b>15</b>                  |

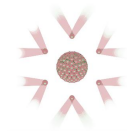
#### 1.4 Dotazione dei Posti Letto

La dotazione dei posti letto dell'Istituto è pari 179 in seguito all'incremento definito con Delibera di Giunta Regionale n. 1384 del 3 ottobre 2024 *"Approvazione definitiva Regolamento Regionale - Aggiornamento della Rete ospedaliera ai sensi del D.M. n. 70/2015 - Approvazione Schema di Regolamento avente ad oggetto "Modifica e integrazione del Regolamento regionale n. 23/2019 e del R.R. n. 14/2020". Modifica ed integrazione deliberazione di Giunta regionale n. 1119 del 31/07/2024"* distribuita come segue:

| Denominazione | Numero posti letto previsti |
|---------------|-----------------------------|
|---------------|-----------------------------|



|                          |            |
|--------------------------|------------|
| CHIRURGIA GENERALE       | 47         |
| CHIRURGIA PLASTICA       | 10         |
| CHIRURGIA TORACICA       | 16         |
| EMATOLOGIA               | 21         |
| ONCOLOGIA                | 30         |
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 16         |
| OTORINOLARINGOIATRIA     | 10         |
| TERAPIA INTENSIVA        | 7          |
| UROLOGIA                 | 10         |
| LUNGODEGENZA             | 10         |
| TERAPIA DEL DOLORE       | 2          |
| <b>Totale</b>            | <b>179</b> |



## 2. OBIETTIVI STRATEGICI E GENERALI ANNO 2024

Gli obiettivi della Performance sono inquadrati in una coordinata pianificazione delle azioni interdipendenti a carico delle strutture aziendali, con le quali vengono declinati operativamente gli obiettivi strategici in obiettivi operativi, nel rispetto dei vincoli normativi e regolamentari, e dei criteri di sicurezza, efficacia, efficienza e trasparenza cui la P.A. è tenuta.

Pertanto, le indicazioni e strategie stabilite dagli organi di governo regionale per l'organizzazione del Sistema Sanitario di cui questo Istituto è il centro di riferimento regionale per l'Oncologia, ulteriormente dettagliati, condivisi e concordati con il Consiglio di Indirizzo e Verifica, costituiscono, anno per anno, la base del Piano Triennale Integrato delle Attività e dell'Organizzazione (PIAO).

Con Deliberazione di Giunta Regionale 13 novembre 2023, n. 1558 *"Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. biennio 2023 -2024"* sono stati assegnati ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. gli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi per il biennio 2023-2024, unitamente alla metodologia di valutazione.

Con Verbale n. 1/2024 del 18 gennaio 2024 del Consiglio di Indirizzo e Verifica sono stati definiti gli indirizzi strategici dell'Istituto e assegnati al Direttore Generale gli obiettivi annuali di salute e assistenziali.

Gli obiettivi programmatici e strategici della performance secondo i principi e criteri direttivi di cui all'articolo 10 del Decreto Legislativo n. 150 del 27 ottobre 2009 sono stati definiti nel Piano Triennale Integrato delle Attività e dell'Organizzazione 2024-2026 adottato con Delibera del Direttore Generale n. 63 del 31 gennaio 2024.

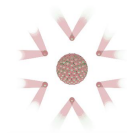
La declinazione degli obiettivi strategici assegnati dalla committenza regionale e dagli organi di indirizzo e controllo in obiettivi operativi è stata effettuata con la Delibera del Direttore Generale n. 340 del 19 maggio 2024 *"PIAO 2024-2026 Presa d'atto della conclusione del processo di negoziazione degli obiettivi operativi esercizio 2024"*.

A seguito dell'adozione del PIAO, ha avuto inizio il processo vero e proprio di negoziazione degli obiettivi operativi, come di seguito descritto.

La metodologia seguita è stata quella del cosiddetto Balanced Scorecard (BSC), una tecnica di management che facilita il processo di traduzione della strategia in azione, ovvero in obiettivi e misure applicabili a livello operativo.

### *Fase I – Analisi strategica (TOP)*

A partire dalla "vision" e dalla strategia per individuare i più importanti aspetti della produzione, il PIAO, con un preliminare approccio "top-down" ha definito i fattori critici di successo che



avrebbero permesso all'organizzazione di mantenersi efficace ed efficiente nell'ambiente competitivo. In tale fase è stata posta particolare attenzione alla sostenibilità della trasformazione dal posizionamento attuale dell'Istituto, raggiunta grazie alle azioni intraprese in passato, verso la performance attesa in futuro.

#### *Fase II – Illustrazione della strategia (TOP-DOWN)*

Si è quindi proceduto all'illustrazione di tale strategia al management "apicale" per agevolare la comune comprensione degli obiettivi dell'organizzazione e dare il via ad una preliminare attività di "assessment" del corretto posizionamento degli stessi.

#### *Fase III – Posizionamento di dettaglio delle strategie (DOWN)*

Il quadro delle azioni proposte è stato così sottoposto dai Direttori ai manager assegnatari dei fattori produttivi (personale, beni e servizi), affinché potessero elaborare verifiche di "achievability" degli obiettivi stessi, valutare eventuali esigenze di modifica dell'allocazione delle risorse, individuare le "tattiche" di efficiente conseguimento degli obiettivi (tempi, organizzazione e formazione).

Tale fase è stata essenziale per garantire il corretto posizionamento degli obiettivi in termini di compromesso sostenibile di ambizione e realizzabilità.

#### *Fase IV – Negoziiazione (BOTTOM-UP)*

In tale ultima fase si è determinato l'incontro fra la visione strategica della Direzione dell'Istituto ed il percorso tattico per il conseguimento degli obiettivi individuato dalla competenza dei professionisti apicali in ciascun dipartimento in un quadro di sostenibilità economico-tecnico-organizzativa dell'Istituto.

Sono stati stabiliti investimenti, allocazione delle risorse, azioni coordinate e vincolanti delle strutture amministrative e di supporto, nonché le azioni interdipartimentali dell'organizzazione dell'assistenza.

A conclusione di tale procedimento e di verifiche in corso di operatività volte a raffinare il posizionamento degli obiettivi stessi in corso d'anno, sono stati quindi definiti gli obiettivi operativi di cui la Direzione Strategica ha preso atto con le Delibera del Direttore Generale n. 340 del 19 maggio 2024.

Tali obiettivi hanno riguardato i seguenti ambiti:

- Conservazione dell'equilibrio economico: «incremento dei ricavi».and/or.«contenimento dei costi»;
- Sviluppo della ricerca;
- Miglioramento organizzativo;
- Miglioramento dell'appropriatezza e dell'efficienza;
- Miglioramento della qualità percepita e della comunicazione;
- Transizione digitale in sanità;
- Prevenzione Corruzione e Trasparenza;
- Azioni positive.

### 3. RISULTATI RAGGIUNTI E ANALISI DEGLI ANDAMENTI

L'Obiettivo finalizzato alla Conservazione dell'equilibrio economico: «incremento dei ricavi».and/or.«contenimento dei costi» ha riguardato principalmente:

- l'incremento, laddove possibile, o mantenimento dei livelli di produzione;
- l'evoluzione positiva degli indici di appropriatezza;
- il contenimento della spesa farmaceutica e della spesa per dispositivi medici.

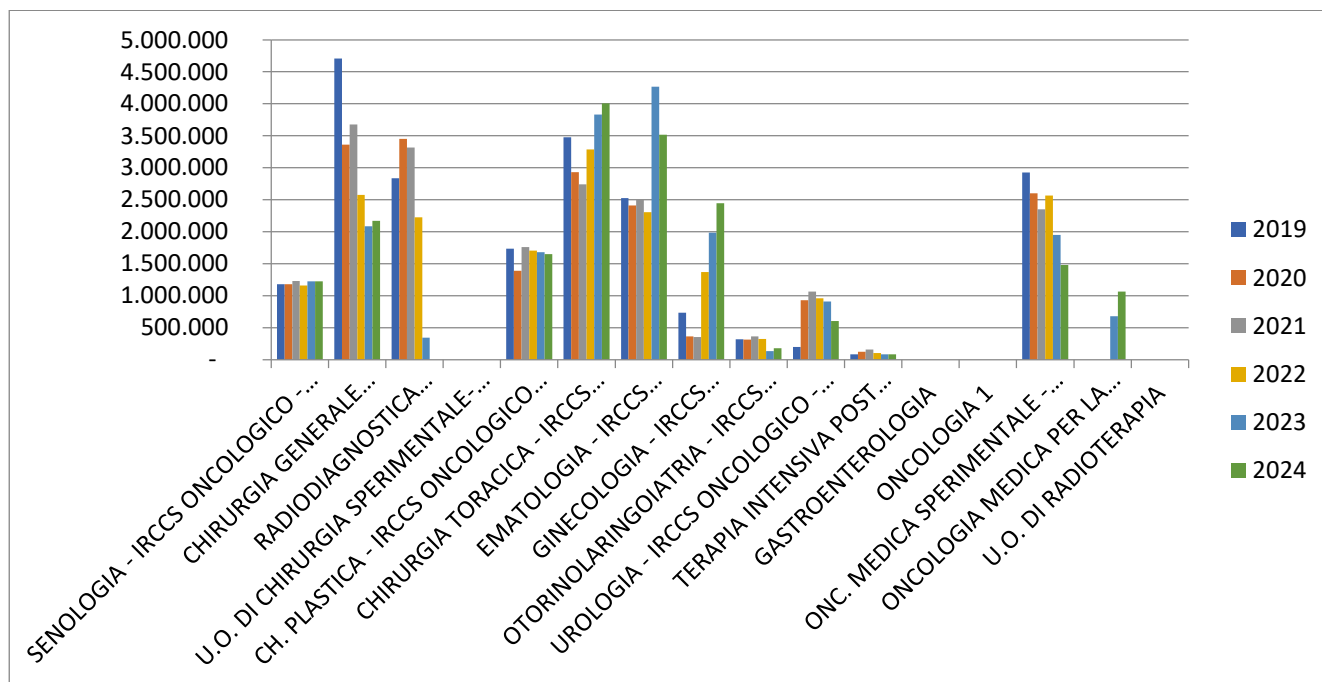
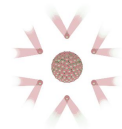
Si riporta di seguito l'analisi delle risultanze ottenute nel corso dell'anno 2024 in relazione all'attività assistenziale in regime di ricovero (ordinari e Day Hospital) con i relativi indici di appropriatezza e in relazione alle prestazioni ambulatoriali.

#### 3.1. Analisi generale assistenza - Ricoveri

In relazione alle attività di assistenza in regime di ricovero di seguito si riportano i dati e le rappresentazioni grafiche della produzione in regime di ricovero sia per ricoveri ordinari che per ricoveri day hospital, altresì quantificati in termini di ricavi.

##### 3.1.1. Ricoveri in Regime Ordinario

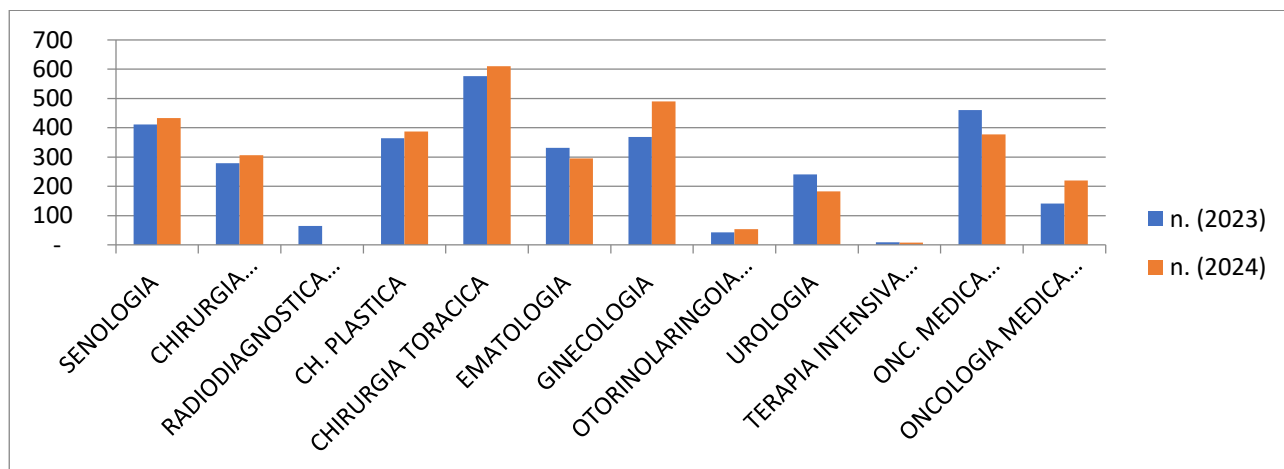
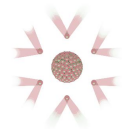
| Unità Operativa - Ricoveri Ordinari                                | n. (2019)    | Valore (2019)     | n. (2020)    | Valore (2020)     | n. (2021)    | Valore (2021)     | n. (2022)    | Valore (2022)     | n. (2023)    | Valore (2023)     | n. (2024)    | Valore (2024)     |
|--------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|
| SENOLOGIA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI                                | 404          | 1.180.663         | 398          | 1.180.465         | 421          | 1.229.826         | 380          | 1.156.514         | 411          | 1.223.083         | 433          | 1.223.550         |
| CHIRURGIA GENERALE ONCOLOGICA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI            | 639          | 4.707.808         | 415          | 3.362.062         | 498          | 3.674.591         | 367          | 2.575.424         | 279          | 2.084.553         | 306          | 2.169.131         |
| RADIOLOGIA INTERVENTISTICA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI               | 579          | 2.835.784         | 522          | 3.449.368         | 489          | 3.315.800         | 367          | 2.224.927         | 65           | 345.209           | -            | -                 |
| U.O. DI CHIRURGIA SPERIMENTALE-RADIOLOGIA INTERVENTISTICA          | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 |
| CH. PLASTICA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI                             | 375          | 1.733.238         | 299          | 1.391.414         | 365          | 1.758.029         | 370          | 1.705.439         | 364          | 1.680.469         | 387          | 1.647.242         |
| CHIRURGIA TORACICA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI                       | 510          | 3.477.557         | 447          | 2.931.842         | 401          | 2.738.181         | 486          | 3.283.805         | 576          | 3.831.558         | 610          | 4.006.805         |
| EMATOLOGIA - IRCCS ONCOLOGICO - IRCCS ONCOLOGICO BARI              | 293          | 2.525.551         | 222          | 2.409.039         | 177          | 2.500.558         | 248          | 2.307.381         | 331          | 4.264.421         | 295          | 3.514.482         |
| GINECOLOGIA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI                              | 152          | 732.984           | 82           | 365.403           | 76           | 351.977           | 246          | 1.369.214         | 369          | 1.983.406         | 490          | 2.446.558         |
| OTORINOLARINGOIATRIA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI                     | 102          | 315.483           | 100          | 315.151           | 121          | 363.049           | 81           | 324.587           | 43           | 132.394           | 54           | 176.138           |
| UROLOGIA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI                                 | 63           | 198.042           | 217          | 929.199           | 261          | 1.062.547         | 263          | 959.602           | 241          | 906.943           | 183          | 602.895           |
| TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI        | 10           | 83.227            | 9            | 121.652           | 7            | 159.160           | 7            | 101.819           | 9            | 80.663            | 8            | 81.125            |
| GASTROENTEROLOGIA                                                  | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 |
| ONCOLOGIA I                                                        | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 |
| ONC. MEDICA SPERIMENTALE - IRCCS ONCOLOGICO - BARI                 | 726          | 2.925.203         | 633          | 2.598.370         | 571          | 2.349.832         | 600          | 2.567.255         | 460          | 1.947.392         | 377          | 1.480.310         |
| ONCOLOGIA MEDICA PER LA PATOLOGIA TORACICA - IRCCS ONCOLOGICO BARI | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 | 141          | 679.028           | 220          | 1.064.074         |
| U.O. DI RADIOTERAPIA                                               | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 | -            | -                 |
| <b>Totali</b>                                                      | <b>3.853</b> | <b>20.715.540</b> | <b>3.344</b> | <b>19.053.966</b> | <b>3.387</b> | <b>19.503.550</b> | <b>3.415</b> | <b>18.575.967</b> | <b>3.289</b> | <b>19.159.118</b> | <b>3.363</b> | <b>18.412.309</b> |



Si riporta di seguito le risultanze relative all'annualità 2024 a confronto con l'anno precedente dei dati relativi alla produzione in regime di ricovero ordinari.

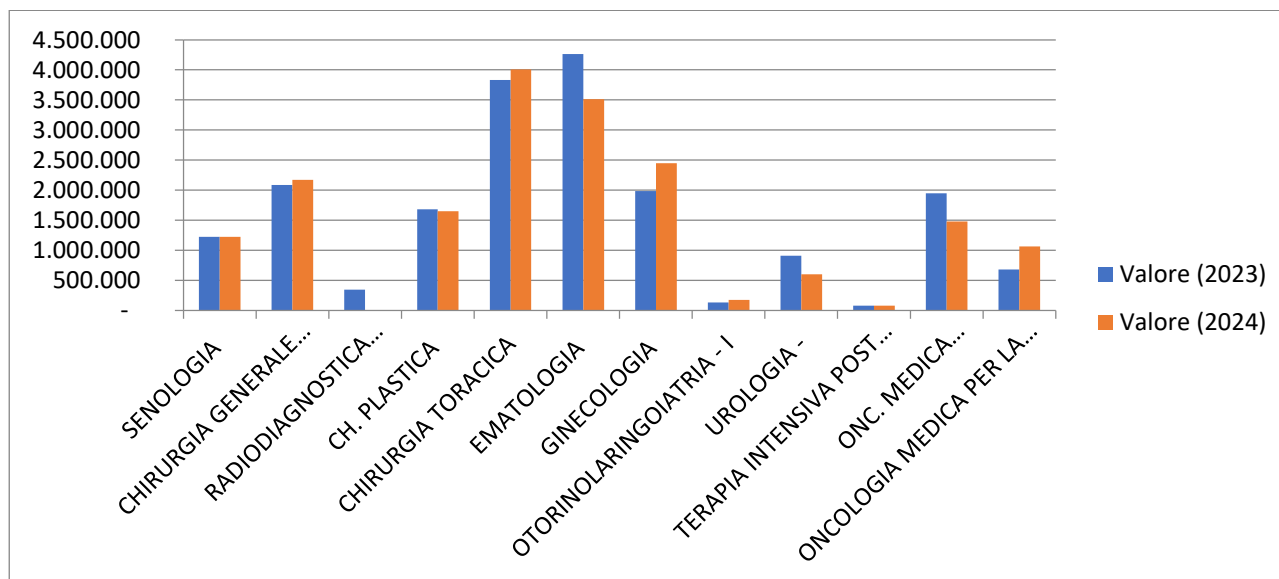
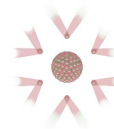
#### Quantità Ricoveri Ordinari

| Unità Operativa - Ricoveri Ordinari        | n. (2023)    | n. (2024)    | Var. 2024 - 2023 | % Var. 2024 - 2023 |
|--------------------------------------------|--------------|--------------|------------------|--------------------|
| SENOLOGIA                                  | 411          | 433          | 22               | 5%                 |
| CHIRURGIA GENERALE ONCOLOGICA              | 279          | 306          | 27               | 10%                |
| RADIODIAGNOSTICA INTERVENTISTICA           | 65           | -            | (65)             | -100%              |
| CH. PLASTICA                               | 364          | 387          | 23               | 6%                 |
| CHIRURGIA TORACICA                         | 576          | 610          | 34               | 6%                 |
| EMATOLOGIA                                 | 331          | 295          | (36)             | -11%               |
| GINECOLOGIA                                | 369          | 490          | 121              | 33%                |
| OTORINOLARINGOIATRIA                       | 43           | 54           | 11               | 26%                |
| UROLOGIA                                   | 241          | 183          | (58)             | -24%               |
| TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA          | 9            | 8            | (1)              | -11%               |
| ONC. MEDICA SPERIMENTALE                   | 460          | 377          | (83)             | -18%               |
| ONCOLOGIA MEDICA PER LA PATOLOGIA TORACICA | 141          | 220          | 79               | 56%                |
| <b>Totali</b>                              | <b>3.289</b> | <b>3.363</b> | <b>74</b>        | <b>-22%</b>        |



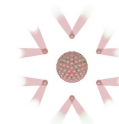
### Valore Ricoveri Ordinari

| Unità Operativa - Ricoveri Ordinari        | Valore (2023)     | Valore (2024)     | Var. 2024 - 2023 | % Var. 2024 - 2023 |
|--------------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------|--------------------|
| SENOLOGIA                                  | 1.223.083         | 1.223.550         | 468              | 0%                 |
| CHIRURGIA GENERALE ONCOLOGICA              | 2.084.553         | 2.169.131         | 84.578           | 4%                 |
| RADIOLOGICA INTERVENTISTICA                | 345.209           | -                 | (345.209)        | -100%              |
| CH. PLASTICA                               | 1.680.469         | 1.647.242         | (33.227)         | -2%                |
| CHIRURGIA TORACICA                         | 3.831.558         | 4.006.805         | 175.247          | 5%                 |
| EMATOLOGIA                                 | 4.264.421         | 3.514.482         | (749.939)        | -18%               |
| GINECOLOGIA                                | 1.983.406         | 2.446.558         | 463.152          | 23%                |
| OTORINOLARINGOIATRIA                       | 132.394           | 176.138           | 43.744           | 33%                |
| UROLOGIA                                   | 906.943           | 602.895           | (304.048)        | -34%               |
| TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA          | 80.663            | 81.125            | 462              | 1%                 |
| ONC. MEDICA SPERIMENTALE                   | 1.947.392         | 1.480.310         | (467.082)        | -24%               |
| ONCOLOGIA MEDICA PER LA PATOLOGIA TORACICA | 679.028           | 1.064.074         | 385.046          | 57%                |
| <b>Totali</b>                              | <b>19.159.118</b> | <b>18.412.309</b> | <b>(746.809)</b> | <b>-4%</b>         |



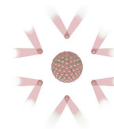
### Peso Medio Ricoveri Ordinari

| Unità Operativa - Ricoveri Ordinari        | Peso Medio 2024 |
|--------------------------------------------|-----------------|
| SENOLOGIA                                  | 1,03            |
| CHIRURGIA GENERALE ONCOLOGICA – I          | 1,97            |
| CH. PLASTICA                               | 1,44            |
| CHIRURGIA TORACICA                         | 1,94            |
| EMATOLOGIA                                 | 3,79            |
| GINECOLOGIA                                | 1,50            |
| OTORINOLARINGOIATRIA – I                   | 1,19            |
| UROLOGIA                                   | 1,01            |
| TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA – I      | 2,70            |
| ONC. MEDICA SPERIMENTALE – I               | 1,24            |
| ONCOLOGIA MEDICA PER LA PATOLOGIA TORACICA | 1,48            |
| <b>Totali</b>                              | <b>1,70</b>     |

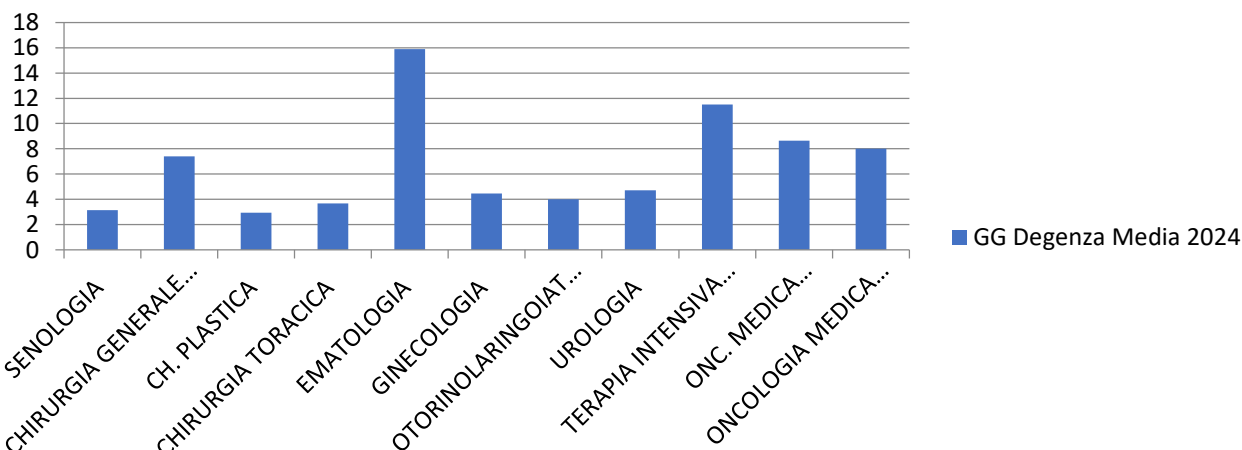


#### Degenza Media Ricoveri Ordinari

| Unità Operativa - Ricoveri Ordinari        | GG Degenza Media 2024 |
|--------------------------------------------|-----------------------|
| SENOLOGIA                                  | 3,16                  |
| CHIRURGIA GENERALE ONCOLOGICA              | 7,41                  |
| CH. PLASTICA                               | 2,94                  |
| CHIRURGIA TORACICA                         | 3,67                  |
| EMATOLOGIA                                 | 15,88                 |
| GINECOLOGIA                                | 4,46                  |
| OTORINOLARINGOIATRIA                       | 4,02                  |
| UROLOGIA                                   | 4,73                  |
| TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA          | 11,5                  |
| ONC. MEDICA SPERIMENTALE                   | 8,64                  |
| ONCOLOGIA MEDICA PER LA PATOLOGIA TORACICA | 8,01                  |
| <b>Totali</b>                              | <b>5,97</b>           |



## GG Degenza Media 2024



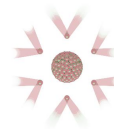
### 3.1.2. Ricoveri in Regime Day Hospital

| Unità Operativa - Ricoveri Day Hospital                            | n. (2019)  | Valore (2019)  | n. (2020)  | Valore (2020)  | n. (2021)  | Valore (2021)  | n. (2022)  | Valore (2022)  | n. (2023)  | Valore (2023)  | n. (2024)  | Valore (2024)  |
|--------------------------------------------------------------------|------------|----------------|------------|----------------|------------|----------------|------------|----------------|------------|----------------|------------|----------------|
| SENOLOGIA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI                                | 150        | 272.659        | 116        | 216.456        | 137        | 259.291        | 119        | 221.105        | 120        | 227.156        | 86         | 123.300        |
| CHIRURGIA GENERALE ONCOLOGICA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI            | 63         | 61.702         | 35         | 36.794         | 45         | 39.861         | 17         | 16.096         | 20         | 20.535         | 14         | 13.333         |
| RADIOLOGIA INTERVENTISTICA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI               | 136        | 58.114         | 128        | 58.120         | 120        | 44.051         | 113        | 54.270         | 59         | 20.115         | 30         | 32.442         |
| U.O. DI CHIRURGIA SPERIMENTALE-RADIOLOGIA INTERVENTISTICA          | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              |
| CH. PLASTICA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI                             | 49         | 89.404         | 47         | 84.787         | 83         | 145.702        | 90         | 164.555        | 108        | 199.126        | 80         | 129.237        |
| CHIRURGIA TORACICA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI                       | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              |
| EMATOLOGIA - IRCCS ONCOLOGICO - IRCCS ONCOLOGICO BARI              | -          | -              | -          | -              | 2          | 546            | -          | -              | -          | -              | -          | -              |
| GINECOLOGIA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI                              | 7          | 7.133          | 7          | 7.133          | 10         | 10.633         | 15         | 15.306         | 21         | 24.061         | 24         | 28.900         |
| OTORINOLARINGOIATRIA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI                     | 179        | 198.934        | 77         | 77.193         | 111        | 118.346        | 84         | 109.777        | 76         | 98.160         | 64         | 67.298         |
| UROLOGIA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI                                 | 3          | 2.165          | 6          | 5.740          | 16         | 15.228         | 8          | 7.657          | 2          | 3.679          | 1          | 2.830          |
| TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA - IRCCS ONCOLOGICO - BARI        | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              |
| GASTROENTEROLOGIA                                                  | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              |
| ONCOLOGIA 1                                                        | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              |
| ONC. MEDICA SPERIMENTALE - IRCCS ONCOLOGICO - BARI                 | -          | -              | -          | -              | 1          | 314            | 3          | 1.580          | 24         | 16.650         | 1          | 259            |
| ONCOLOGIA MEDICA PER LA PATOLOGIA TORACICA - IRCCS ONCOLOGICO BARI | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              | 1          | 6.037          | -          | -              |
| U.O. DI RADIOTERAPIA                                               | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              | -          | -              |
| <b>Totali</b>                                                      | <b>587</b> | <b>690.110</b> | <b>416</b> | <b>486.224</b> | <b>525</b> | <b>633.971</b> | <b>449</b> | <b>590.346</b> | <b>431</b> | <b>615.519</b> | <b>300</b> | <b>397.599</b> |

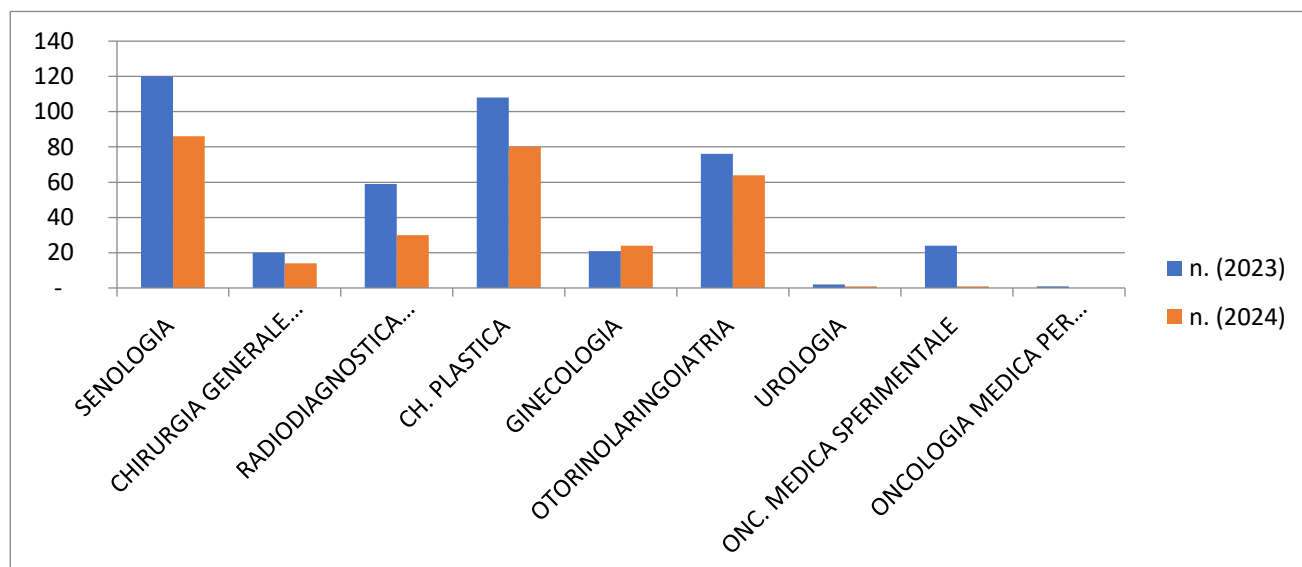
Si riporta di seguito le risultanze relative all'annualità 2024 a confronto con l'anno precedente dei dati relativi alla produzione in regime di ricovero day hospital.

### Quantità Ricoveri Day Hospital

| Unità Operativa - Ricoveri Day Hospital | n. (2023) | n. (2024) | Var. 2024 - 2023 | % Var. 2024 - 2023 |
|-----------------------------------------|-----------|-----------|------------------|--------------------|
| SENOLOGIA                               | 120       | 86        | (34)             | -28%               |
| CHIRURGIA GENERALE ONCOLOGICA           | 20        | 14        | (6)              | -30%               |
| RADIOLOGIA INTERVENTISTICA              | 59        | 30        | (29)             | -49%               |
| CH. PLASTICA                            | 108       | 80        | (28)             | -26%               |
| GINECOLOGIA                             | 21        | 24        | 3                | 14%                |
| OTORINOLARINGOIATRIA                    | 76        | 64        | (12)             | -16%               |
| UROLOGIA                                | 2         | 1         | (1)              | -50%               |

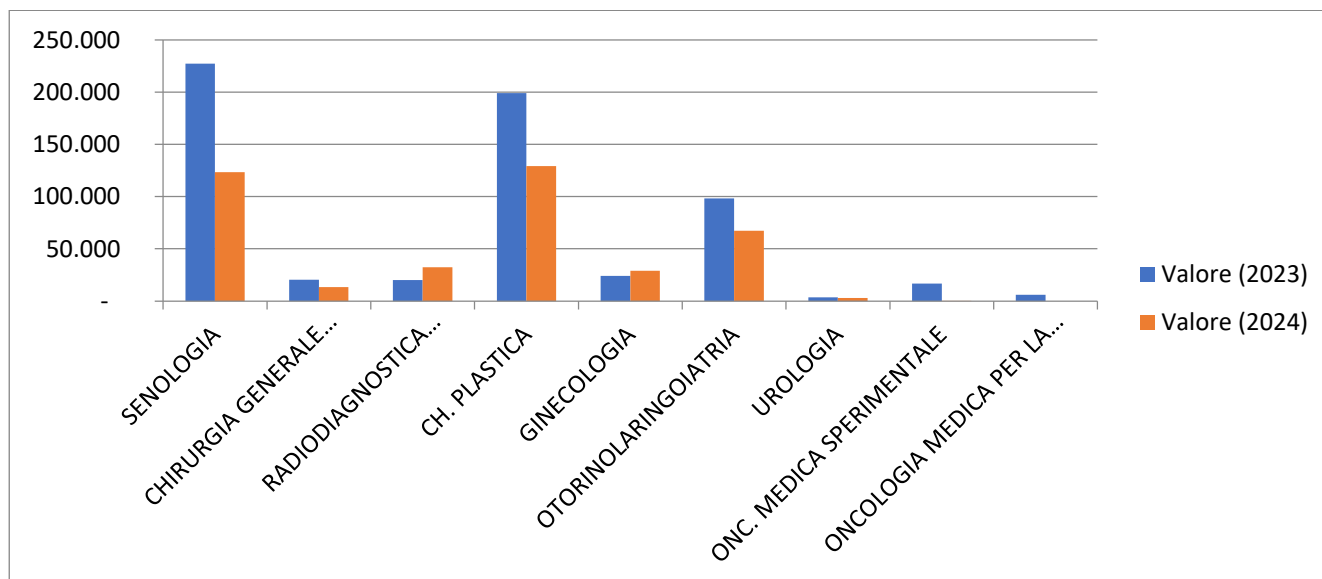
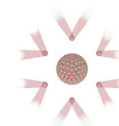


|                                            |            |            |              |             |
|--------------------------------------------|------------|------------|--------------|-------------|
| ONC. MEDICA SPERIMENTALE                   | 24         | 1          | (23)         | -96%        |
| ONCOLOGIA MEDICA PER LA PATOLOGIA TORACICA | 1          | -          | (1)          | -100%       |
| <b>Totali</b>                              | <b>431</b> | <b>300</b> | <b>(131)</b> | <b>-30%</b> |



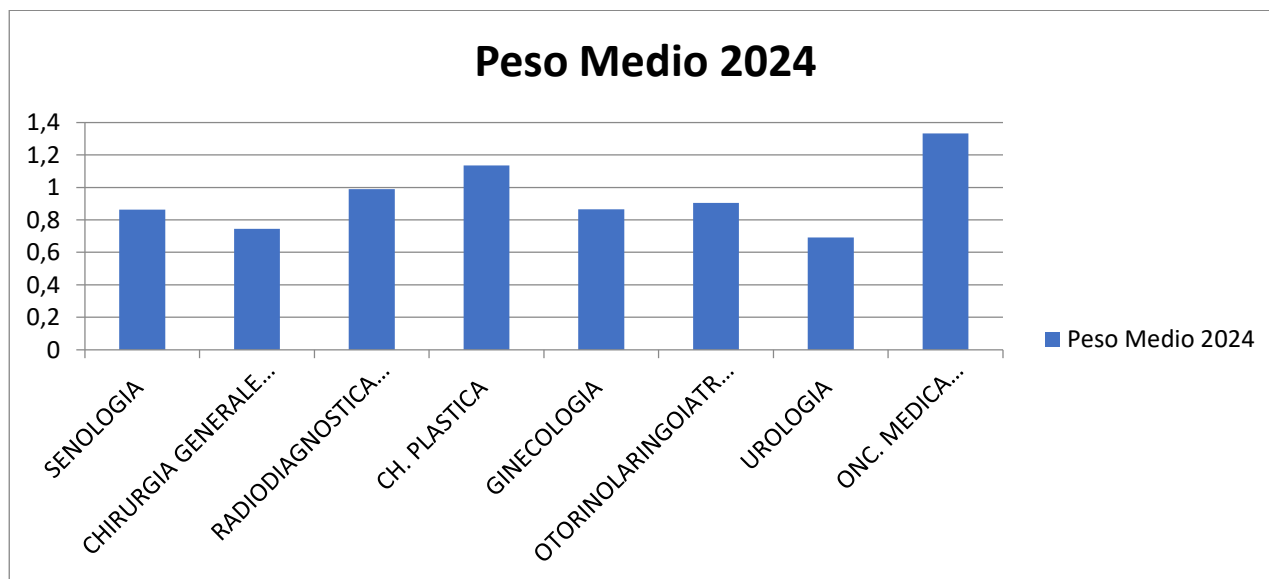
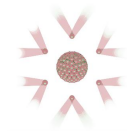
### Valore Ricoveri Day Hospital

| Unità Operativa - Ricoveri Day Hospital    | Valore (2023)  | Valore (2024)  | Var. 2024 - 2023 | % Var. 2024 - 2023 |
|--------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| SENOLOGIA                                  | 227.156        | 123.300        | (103.856)        | -46%               |
| CHIRURGIA GENERALE ONCOLOGICA              | 20.535         | 13.333         | (7.202)          | -35%               |
| RADIOLOGICA INTERVENTISTICA                | 20.115         | 32.442         | 12.327           | 61%                |
| CH. PLASTICA                               | 199.126        | 129.237        | (69.889)         | -35%               |
| GINECOLOGIA                                | 24.061         | 28.900         | 4.839            | 20%                |
| OTORINOLARINGOIATRIA                       | 98.160         | 67.298         | (30.862)         | -31%               |
| UROLOGIA                                   | 3.679          | 2.830          | (849)            | -23%               |
| ONC. MEDICA SPERIMENTALE                   | 16.650         | 259            | (16.391)         | -98%               |
| ONCOLOGIA MEDICA PER LA PATOLOGIA TORACICA | 6.037          | -              | (6.037)          | -100%              |
| <b>Totali</b>                              | <b>615.519</b> | <b>397.599</b> | <b>(217.920)</b> | <b>-35%</b>        |



### Peso Medio Ricoveri Day Hospital

| Unità Operativa - Ricoveri Day Hospital | Peso Medio 2024 |
|-----------------------------------------|-----------------|
| SENOLOGIA                               | 0,86            |
| CHIRURGIA GENERALE ONCOLOGICA – I       | 0,75            |
| RADIODIAGNOSTICA INTERVENTISTICA – I    | 0,99            |
| CH. PLASTICA                            | 1,13            |
| GINECOLOGIA                             | 0,87            |
| OTORINOLARINGOIATRIA – I                | 0,90            |
| UROLOGIA                                | 0,69            |
| ONC. MEDICA SPERIMENTALE – I            | 1,33            |
| <b>Totali</b>                           | <b>0,95</b>     |



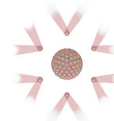
Complessivamente l'Istituto ha registrato nel corso dell'anno 2024 un decremento del valore dei ricoveri in regime ordinario nella misura di € 746.809, pari al 4% e, in regime day hospital nella misura di € 217.920, pari al 35%.

Nel dettaglio per l'attività assistenziale in regime di ricovero è stato registrato nel corso dell'anno 2024:

- l'incremento per le unità operative di chirurgia toracica, ginecologia, oncologia medica per la patologia toracica e la chirurgia generale a conferma del raggiungimento dell'obiettivo strategico dell'Istituto di rilancio di tali strutture;
- il decremento per le unità operative di ematologia, derivante dalla riduzione del numero trapianti, conseguenza della modifica dell'indicazione al trapianto autologo alla luce dell'introduzione di nuovi farmaci, per oncologia medica, per la quale solo a partire da metà anno 2024 è stato conferito l'incarico quinquennale di Direttore SC Oncologica Medica al Prof. Nicola Silvestris e urologia per la quale, nonostante l'approvazione della clinicizzazione dell'Unità Operativa con Delibera di Giunta Regionale n. 365 del 28 marzo 2024, la stipula della convenzione con l'Università degli Studi Aldo Moro e il conferimento dell'incarico di Dirigente Responsabile della Struttura al Professore Giuseppe Lucarelli è stato perfezionato a febbraio 2025.

In relazione ai parametri di ricovero (peso medio e degenza media) l'istituto ha registrato per l'anno 2024 complessivamente:

- peso medio ricoveri ordinari pari a 1,70;
- degenza media ricoveri ordinari pari a 5,97;
- peso medio ricoveri day hospital pari a 0,95.

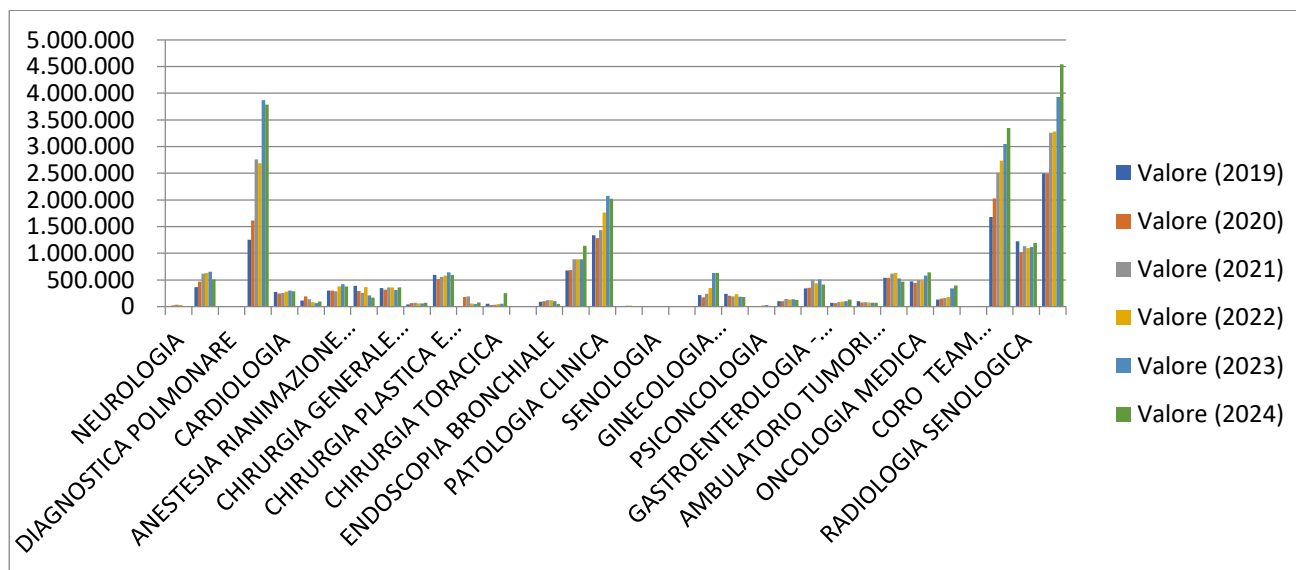
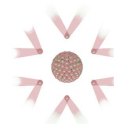


In relazione ai parametri di ricovero per unità operativa, si evidenzia che in taluni casi il raggiungimento di tale l'obiettivo è stato condizionato dal significativo incremento gli interventi chirurgici "preventivi" (basso PM) a seguito della attivazione ed implementazione di attività di Screening e dalla complessità clinico-assistenziale dei pazienti con patologia oncologica, spesso in condizioni avanzate, che limita la possibilità di omologare le performance a obiettivi standard quantitativi; l'assenza, infatti, di una strutturata interazione con il territorio condiziona ricoveri spesso prolungati per lo scadere più o meno atteso delle condizioni generali dei pazienti. A ciò si aggiunge la mancanza strutturata di figure di supporto, quali quelle di consulenze a supporto (ortopedico, infettivologo, neurochirurgo, cardiologo interventista, la cui assenza ha significativamente contribuito al prolungamento di numerosi ricoveri.

### 3.2 Analisi generale assistenza in regime ambulatoriale

In relazione alle prestazioni ambulatoriali di seguito in tabella si possono valutare gli andamenti di base per le annualità a confronto:

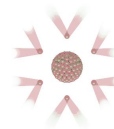
| Unità Operativa - Prestazioni Ambulatoriali                         | n. (2019)      | Valore (2019)     | n. (2020)      | Valore (2020)     | n. (2021)      | Valore (2021)     | n. (2022)      | Valore (2022)     | n. (2023)        | Valore (2023)     | n. (2024)        | Valore (2024)     |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|-------------------|----------------|-------------------|----------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|
| NEUROLOGIA                                                          | 35             | 700               | 2.083          | 22.184            | 3.732          | 38.879            | 2.923          | 30.257            |                  |                   | 276              | 3.050             |
| ANATOMIA PATOLOGICA                                                 | 11.476         | 363.826           | 12.444         | 466.195           | 16.594         | 618.085           | 15.698         | 629.220           | 15.930           | 654.975           | 13.625           | 512.586           |
| DIAGNOSTICA POLMONARE                                               |                |                   |                |                   |                |                   | 2              | 93                |                  |                   |                  |                   |
| DIAGNOSTICA MOLECOLARE E FARMACOGENETICA                            | 9.951          | 1.255.169         | 13.591         | 1.612.209         | 23.348         | 2.758.191         | 23.107         | 2.685.930         | 31.763           | 3.867.617         | 30.358           | 3.785.925         |
| CARDIOLOGIA                                                         | 10.461         | 277.610           | 8.875          | 248.684           | 8.959          | 258.578           | 9.748          | 283.769           | 10.294           | 297.587           | 10.238           | 288.150           |
| ONCOLOGIA INTERVENTISTICA                                           | 2.854          | 115.752           | 4.688          | 194.421           | 3.514          | 140.538           | 1.404          | 86.591            | 1.371            | 65.348            | 1.234            | 96.091            |
| ANESTESIA RIANIMAZIONE E TIPO                                       | 21.776         | 298.474           | 22.125         | 298.713           | 18.831         | 285.436           | 20.962         | 376.181           | 23.706           | 420.238           | 23.674           | 378.299           |
| ONCOLOGIA MEDICA INTEGRATA                                          | 11.435         | 389.438           | 9.299          | 292.494           | 9.379          | 256.425           | 11.904         | 363.972           | 8.025            | 211.100           | 5.925            | 167.853           |
| CHIRURGIA GENERALE INDIRIZZO ONCOLOGICO                             | 1.275          | 347.825           | 1.358          | 316.263           | 1.332          | 357.463           | 1.484          | 363.061           | 1.126            | 312.769           | 1.264            | 363.182           |
| CHIRURGIA GENERALE INDIRIZZO SENOLOGICO                             | 1.228          | 42.065            | 1.674          | 68.565            | 1.678          | 70.427            | 1.376          | 60.469            | 1.475            | 60.863            | 1.707            | 72.631            |
| CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA                                  | 8.931          | 591.368           | 8.578          | 515.030           | 8.578          | 557.791           | 10.128         | 582.924           | 12.013           | 641.084           | 11.228           | 595.747           |
| DERMATOLOGIA                                                        | 173            | 7.792             | 1.971          | 182.533           | 4.188          | 194.902           | 3.283          | 62.389            | 2.551            | 46.930            | 4.357            | 78.228            |
| CHIRURGIA TORACICA                                                  | 1.804          | 52.443            | 1.300          | 32.453            | 1.774          | 38.357            | 2.217          | 45.681            | 2.672            | 53.784            | 2.482            | 250.828           |
| CHIRURGIA TORACICA MININVASIVA                                      | 115            | 10.515            | 311            | 6.765             | 258            | 8.064             | 182            | 6.447             | 333              | 7.970             | 4                | 395               |
| ENDOSCOPIA BRONCHIALE                                               | 891            | 91.879            | 1.073          | 101.905           | 1.254          | 117.577           | 1.385          | 122.237           | 1.107            | 103.662           | 487              | 51.070            |
| EMATOLOGIA                                                          | 37.176         | 679.204           | 35.661         | 684.906           | 42.904         | 889.409           | 45.879         | 889.068           | 48.031           | 885.739           | 58.556           | 1.137.158         |
| PATOLOGIA CLINICA                                                   | 400.837        | 1.337.084         | 390.369        | 1.281.566         | 437.525        | 1.431.918         | 531.527        | 1.762.874         | 623.788          | 2.078.237         | 603.713          | 2.022.295         |
| NEUROLOGIA 32                                                       |                |                   | 417            | 7.623             | 1.052          | 18.865            | 1.353          | 21.044            |                  |                   | 160              | 3.042             |
| SENOLOGIA                                                           | 96             | 1.247             |                |                   |                |                   |                |                   |                  |                   |                  |                   |
| ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA                                           | 5              | 63                |                |                   |                |                   |                |                   |                  |                   |                  |                   |
| GINECOLOGIA ONCOLOGICA CLINICIZZATA                                 | 5.961          | 214.798           | 5.007          | 173.916           | 6.349          | 237.601           | 7.482          | 348.738           | 7.829            | 628.290           | 7.558            | 630.543           |
| OTORINOLARINGOIATRIA E CHIRURGIA CERVICO MAXILLO FACCIALE           | 6.133          | 239.200           | 5.239          | 206.642           | 5.595          | 193.708           | 5.853          | 231.480           | 5.495            | 185.535           | 5.293            | 181.112           |
| PSICONECOLOGIA                                                      |                |                   |                |                   | 35             | 688               | 1.384          | 27.216            | 1.625            | 31.652            | 62               | 1.160             |
| UROLOGIA                                                            | 1.964          | 103.780           | 2.862          | 100.000           | 3.249          | 142.475           | 2.904          | 133.368           | 2.963            | 136.924           | 3.191            | 126.831           |
| GASTROENTEROLOGIA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA                            | 4.573          | 341.524           | 4.777          | 355.453           | 6.994          | 506.616           | 5.780          | 435.340           | 6.306            | 509.238           | 4.945            | 414.606           |
| TUMORI RARI E MELANOMA                                              | 6.179          | 70.904            | 5.885          | 67.187            | 7.277          | 87.267            | 7.916          | 97.974            | 8.217            | 100.207           | 10.764           | 130.547           |
| AMBULATORIO TUMORI EREDO-FAMILIARI                                  | 2.620          | 105.126           | 2.190          | 75.833            | 2.437          | 82.265            | 2.346          | 78.697            | 2.156            | 70.458            | 2.230            | 73.443            |
| ONCOLOGIA MEDICA PER LA PRESA IN CARICO GLOBALE PAZIENTE ONCOLOGICO | 26.401         | 538.348           | 26.275         | 538.994           | 30.171         | 616.669           | 31.202         | 629.579           | 26.644           | 530.972           | 23.677           | 466.395           |
| ONCOLOGIA MEDICA                                                    | 40.319         | 474.443           | 37.699         | 443.905           | 42.320         | 498.825           | 40.360         | 483.746           | 47.879           | 583.224           | 52.126           | 641.643           |
| ONCOLOGIA MEDICA PER LA PATOLOGIA TORACICA                          | 11.063         | 130.592           | 12.288         | 148.589           | 13.175         | 164.531           | 13.955         | 180.394           | 16.823           | 339.291           | 16.949           | 398.845           |
| CORO TEAM MULTIDISCIPLINARE                                         |                |                   |                |                   |                |                   |                |                   |                  |                   |                  |                   |
| RADIOLOGIA DIAGNOSTICA                                              | 19.543         | 1.679.196         | 21.899         | 2.027.174         | 26.183         | 2.506.621         | 27.757         | 2.735.662         | 30.407           | 3.049.148         | 33.308           | 3.347.392         |
| RADIOLOGIA SENOLOGICA                                               | 32.610         | 1.224.570         | 28.234         | 1.018.596         | 31.104         | 1.134.814         | 29.429         | 1.095.726         | 29.268           | 1.113.660         | 33.416           | 1.194.670         |
| RADIOTERAPIA ONCOLOGICA                                             | 51.736         | 2.497.516         | 49.044         | 2.491.163         | 61.883         | 3.257.141         | 58.546         | 3.280.840         | 63.045           | 3.926.411         | 70.590           | 4.538.348         |
| <b>Totale</b>                                                       | <b>729.621</b> | <b>13.482.450</b> | <b>717.216</b> | <b>13.979.962</b> | <b>821.672</b> | <b>17.470.128</b> | <b>919.476</b> | <b>18.130.965</b> | <b>1.032.842</b> | <b>20.912.913</b> | <b>1.033.397</b> | <b>21.952.061</b> |



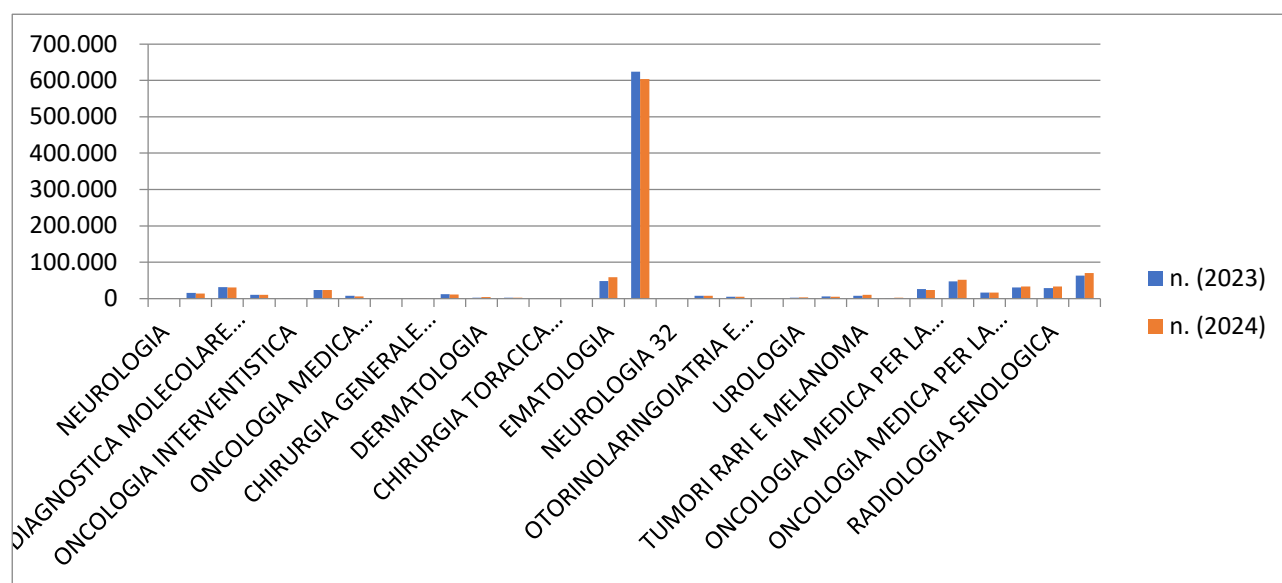
Si riporta di seguito le risultanze relative all'annualità 2024 a confronto con l'anno precedente dei dati relativi alla produzione in regime ambulatoriale.

### Quantità Prestazioni Ambulatoriali

| Unità Operativa - Prestazioni Ambulatoriali | n. (2023) | n. (2024) | Var. 2024 - 2023 | % Var. 2024 - 2023 |
|---------------------------------------------|-----------|-----------|------------------|--------------------|
| NEUROLOGIA                                  |           | 276       | 276              | -                  |
| ANATOMIA PATOLOGICA                         | 15.930    | 13.625    | -2.305           | -14%               |
| DIAGNOSTICA MOLECOLARE E FARMACOGENETICA    | 31.763    | 30.358    | -1.405           | -4%                |
| CARDIOLOGIA                                 | 10.294    | 10.238    | -56              | -1%                |
| ONCOLOGIA INTERVENTISTICA                   | 1.371     | 1.234     | -137             | -10%               |
| ANESTESIA RIANIMAZIONE E TIPO               | 23.706    | 23.674    | -32              | 0%                 |
| ONCOLOGIA MEDICA INTEGRATA                  | 8.025     | 5.925     | -2.100           | -26%               |
| CHIRURGIA GENERALE INDIRIZZO ONCOLOGICO     | 1.126     | 1.264     | 138              | 1%                 |
| CHIRURGIA GENERALE INDIRIZZO SENOLOGICO     | 1.475     | 1.707     | 232              | 16%                |
| CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA          | 12.013    | 11.228    | -785             | -7%                |
| DERMATOLOGIA                                | 2.551     | 4.357     | 1.806            | 71%                |
| CHIRURGIA TORACICA                          | 2.672     | 2.482     | -190             | -7%                |
| CHIRURGIA TORACICA MININVASIVA              | 333       | 4         | -329             | -99%               |
| ENDOSCOPIA BRONCHIALE                       | 1.107     | 487       | -620             | -56%               |
| EMATOLOGIA                                  | 48.031    | 58.556    | 10.525           | 22%                |
| PATOLOGIA CLINICA                           | 623.788   | 603.713   | -20.075          | -3%                |
| NEUROLOGIA 32                               |           | 160       | 160              | -                  |
| GINECOLOGIA ONCOLOGICA CLINICIZZATA         | 7.829     | 7.558     | -271             | -3%                |

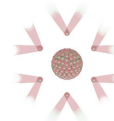


|                                                                     |                  |                  |            |              |
|---------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------|--------------|
| OTORINOLARINGOIATRIA E CHIRURGIA CERVICO MAXILLO FACCIALE           | 5.495            | 5.293            | -202       | -4%          |
| PSICONCOLOGIA                                                       | 1.625            | 62               | -1.563     | -96%         |
| UROLOGIA                                                            | 2.963            | 3.191            | 228        | 8%           |
| GASTROENTEROLOGIA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA                            | 6.306            | 4.945            | -1.361     | -22%         |
| TUMORI RARI E MELANOMA                                              | 8.217            | 10.764           | 2.547      | 31%          |
| AMBULATORIO TUMORI EREDO-FAMILIARI                                  | 2.156            | 2.230            | 74         | 3%           |
| ONCOLOGIA MEDICA PER LA PRESA IN CARICO GLOBALE PAZIENTE ONCOLOGICO | 26.644           | 23.677           | -2.967     | -11%         |
| ONCOLOGIA MEDICA                                                    | 47.879           | 52.126           | 4.247      | 9%           |
| ONCOLOGIA MEDICA PER LA PATOLOGIA TORACICA                          | 16.823           | 16.949           | 126        | 1%           |
| RADIOLOGIA DIAGNOSTICA                                              | 30.407           | 33.308           | 2.901      | 10%          |
| RADIOLOGIA SENOLOGICA                                               | 29.268           | 33.416           | 4.148      | 14%          |
| RADIOTERAPIA ONCOLOGICA                                             | 63.045           | 70.590           | 7.545      | 12%          |
| <b>Totale</b>                                                       | <b>1.032.842</b> | <b>1.033.397</b> | <b>555</b> | <b>-167%</b> |

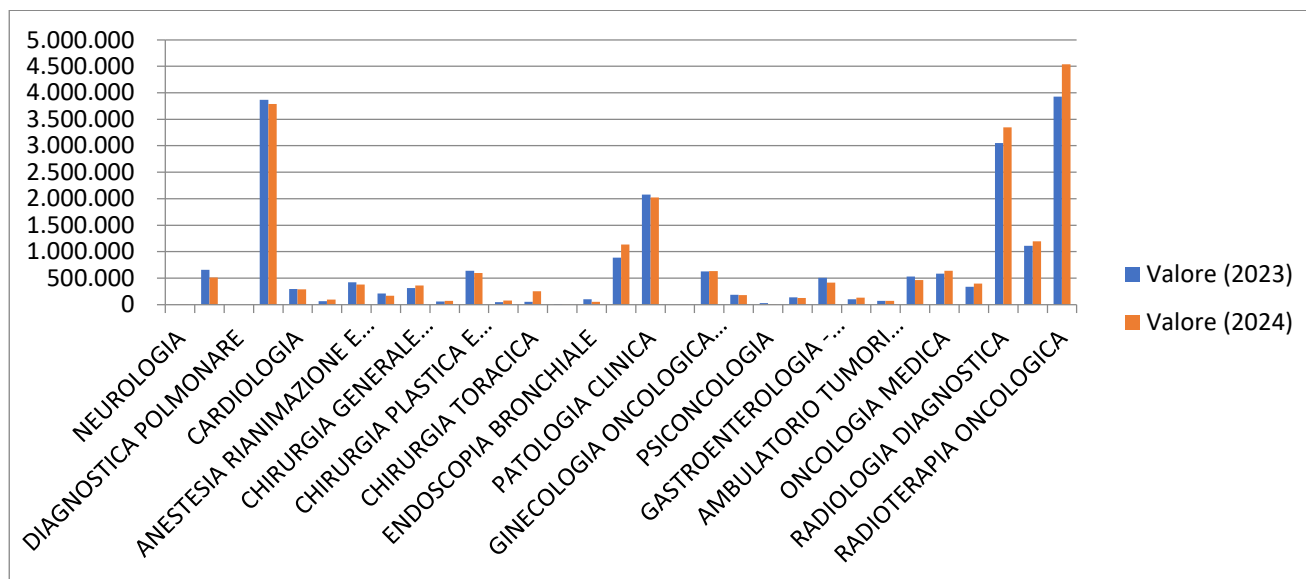
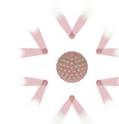


### Valore Prestazioni Ambulatoriali

| Unità Operativa - Prestazioni Ambulatoriali | Valore (2023) | Valore (2024) | Var. 2024 - 2023 | % Var. 2024 - 2023 |
|---------------------------------------------|---------------|---------------|------------------|--------------------|
| NEUROLOGIA                                  |               | 3.050         | 3.050            | -                  |
| ANATOMIA PATOLOGICA                         | 654.975       | 512.586       | -142.390         | -22%               |
| DIAGNOSTICA MOLECOLARE E FARMACOGENETICA    | 3.867.617     | 3.785.925     | -81.692          | -2%                |
| CARDIOLOGIA                                 | 297.587       | 288.150       | -9.436           | -3%                |
| ONCOLOGIA INTERVENTISTICA                   | 65.348        | 96.091        | 30.742           | 47%                |



|                                                                        |                   |                   |                  |           |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------|-----------|
| ANESTESIA RIANIMAZIONE E TIPO                                          | 420.238           | 378.299           | -41.939          | -10%      |
| ONCOLOGIA MEDICA INTEGRATA                                             | 211.100           | 167.853           | -43.247          | -20%      |
| CHIRURGIA GENERALE INDIRIZZO ONCOLOGICO                                | 312.769           | 363.182           | 50.413           | 16%       |
| CHIRURGIA GENERALE INDIRIZZO SENOLOGICO                                | 60.863            | 72.631            | 11.768           | 19%       |
| CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA                                     | 641.084           | 595.747           | -45.337          | -7%       |
| DERMATOLOGIA                                                           | 46.930            | 78.228            | 31.298           | 67%       |
| CHIRURGIA TORACICA                                                     | 53.784            | 250.828           | 197.043          | 366%      |
| CHIRURGIA TORACICA MININVASIVA                                         | 7.970             | 395               | -7.575           | -95%      |
| ENDOSCOPIA BRONCHIALE                                                  | 103.662           | 51.070            | -52.592          | -51%      |
| EMATOLOGIA                                                             | 885.739           | 1.137.158         | 251.419          | 28%       |
| PATOLOGIA CLINICA                                                      | 2.078.237         | 2.022.295         | -55.942          | -3%       |
| NEUROLOGIA 32                                                          |                   | 3.042             | 3.042            | -         |
| GINECOLOGIA ONCOLOGICA CLINICIZZATA                                    | 628.290           | 630.543           | 2.253            | 0%        |
| OTORINOLARINGOIATRIA E CHIRURGIA CERVICO<br>MAXILLO FACCIALE           | 185.535           | 181.112           | -4.423           | -2%       |
| PSICONCOLOGIA                                                          | 31.652            | 1.160             | -30.492          | -96%      |
| UROLOGIA                                                               | 136.924           | 126.831           | -10.094          | -7%       |
| GASTROENTEROLOGIA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA                               | 509.238           | 414.606           | -94.632          | -19%      |
| TUMORI RARI E MELANOMA                                                 | 100.207           | 130.547           | 30.340           | 30%       |
| AMBULATORIO TUMORI EREDO-FAMILIARI                                     | 70.458            | 73.443            | 2.985            | 4%        |
| ONCOLOGIA MEDICA PER LA PRESA IN CARICO<br>GLOBALE PAZIENTE ONCOLOGICO | 530.972           | 466.395           | -64.577          | -12%      |
| ONCOLOGIA MEDICA                                                       | 583.224           | 641.643           | 58.419           | 10%       |
| ONCOLOGIA MEDICA PER LA PATOLOGIA TORACICA                             | 339.291           | 398.845           | 59.554           | 18%       |
| RADIOLOGIA DIAGNOSTICA                                                 | 3.049.148         | 3.347.392         | 298.244          | 10%       |
| RADIOLOGIA SENOLOGICA                                                  | 1.113.660         | 1.194.670         | 81.010           | 7%        |
| RADIOTERAPIA ONCOLOGICA                                                | 3.926.411         | 4.538.348         | 611.937          | 16%       |
| <b>Totale</b>                                                          | <b>20.912.913</b> | <b>21.952.061</b> | <b>1.039.148</b> | <b>5%</b> |

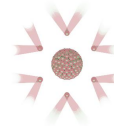


Complessivamente l'Istituto ha registrato nel corso dell'anno 2024 un incremento del valore delle prestazioni ambulatoriali nella misura di € 1.039.148, pari al 5%.

L'andamento espansivo registrato negli anni conferma la modificazione strutturale dell'offerta che incontra comunque il trend della domanda.

In tal senso il Piano Oncologico Nazionale 2023-2027 riscontra che *"In alcune regioni, i trattamenti oncologici sono già da tempo per gran parte gestiti in regime ambulatoriale. Il passaggio nella erogazione di trattamenti oncologici dal ricovero all'ambulatorio richiede una revisione sistematica delle modalità organizzative, delle tempistiche necessarie per erogare la prestazione e dei percorsi di cura, al fine di gestire in sicurezza tutte le fasi del processo e garantirne la tracciabilità. Pertanto, ogni Unità Operativa (U.O.) di oncologia medica e radioterapia, e ogni altra U.O. coinvolta nella erogazione di prestazioni ai malati oncologici, dovrebbe disporre di una procedura aziendale che identifichi chiaramente ruoli, responsabilità, modalità e tempi di erogazione delle prestazioni, con indicatori di processo e di esito rilevabili e misurabili"*.

L'approccio dell'Istituto alla gestione delle prestazioni specialistiche è pertanto mutare da una sterile attenzione alla gestione dei tempi e delle liste di attesa alla garanzia del completamento del percorso diagnostico ed alla presa in carico globale dell'assistenza al paziente, secondo quanto declinato nel Manuale delle Procedure del Centro di Orientamento Oncologico dell'Istituto, adottato con Delibera del Direttore Generale n. 771 del 31 dicembre 2021, armonizzato all'organizzazione della Rete Oncologica Pugliese per divenirne il suo primario interprete.



L'obiettivo di incremento della produzione è risultato particolarmente ambizioso se si considerano i vincoli di spesa per l'anno 2024 oggetto dei seguenti provvedimenti:

- Deliberazione di Giunta Regionale n. 848 del 17 giugno 2024 *"Determinazione Tetti di spesa, di cui all'art. 1, co. 398, L. 232/2016 e Obiettivi di contenimento, ai sensi della L.R. 7/2022, sulla spesa farmaceutica per acquisto diretto di farmaci e gas medicali per singola Azienda Pubblica del S.S.R., per l'anno 2024"*;
- Deliberazione di Giunta Regionale n. 849 del 17 giugno 2024 *"Misure per il contenimento della spesa dei dispositivi medici. Attribuzione dei tetti di spesa, ai sensi dell'art. 1, comma 131, della L. 24 dicembre 2012 n.228 e s.m.i. e degli obiettivi minimi di budget per singola Azienda pubblica del S.S.R. per l'anno 2024"*.

In relazione alla spesa farmaceutica, alla data della presente Nota, non è pervenuto alcun atto regionale di rimodulazione del tetto attribuito per l'anno 2024 e di individuazione dello scostamento rispetto alla spesa al netto del Payback per l'anno 2024.

La spesa rilevata per l'anno 2024 per le voci di costo BA0040 e BA0051, per la verifica dei suddetti obiettivi, come riportato nella tabella seguente, è pari ad € 34.937.537.

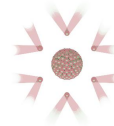
| Voce          | Descrizione                                                                                                                | Anno 2024         | Anno 2023         | Var.             |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------|
| BA0040        | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali | 34.885.826        | 33.098.645        | 1.787.181        |
| BA0051        | B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali                                                                                   | 51.711            | 45.580            | 6.131            |
| <b>Totale</b> |                                                                                                                            | <b>34.937.537</b> | <b>33.144.224</b> | <b>1.793.313</b> |

Come correttamente riportato nella Deliberazione della Giunta Regionale n. 848 del 17 giugno 2024, il Sistema Informativo Edotto dispone di una dashboard, fruibile a livello delle singole aziende sanitarie, che consente di ottenere dati relativi al monitoraggio della spesa farmaceutica e del raggiungimento del tetto. Tali dati però sono aggiornati a 60 giorni prima della data di consultazione (il dato fruibile oggi è fermo a marzo 2025) e sono disponibili solo i dati provvisori relativi al payback e al fondo farmaci innovativi.

In relazione alla spesa dei dispositivi medici, nelle more del riparto definitivo del Fondo Sanitario Nazionale per l'anno 2024, il tetto di spesa per l'acquisto di dispositivi medici è quello determinato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 849 del 17 giugno 2024 pari ad € 7.143.838,38.

La spesa rilevata per l'anno 2024 nella voce di CE BA0210 B.1.A.3) Dispositivi medici è pari ad € 8.444.383 e comprende:

- costi sostenuti per l'attività di ricerca e pertanto sterilizzati in bilancio con la rilevazione dei rispettivi ricavi contenuta nella voce CE AA0180 A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca e



nella voce CE AA0270 A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti per l'importo di euro 478.351;

- costi sostenuti per la Convenzione stipulata con l'ASL Bari per le attività dell'UOC di Anatomia Patologica, stimati considerando il totale delle prestazioni effettuate nell'anno 2024, per l'importo di euro 660.072.

Pertanto, la spesa da considerare per la verifica dello scostamento rispetto al tetto assegnato è pari ad € 7.305.961 come si evince dalla tabella riportata di seguito:

|                                                        |                  |
|--------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Spesa Voce CE BA0210 (b) - Dato Consuntivo 2024</b> | <b>8.444.383</b> |
| <i>di cui Ricerca</i>                                  | - 478.351        |
| <i>di cui Convenzione ASL Bari</i>                     | - 660.072        |
| <b>Spesa Netta</b>                                     | <b>7.305.961</b> |

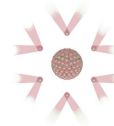
con scostamento provvisorio per l'anno 2024 pari ad € 162.122:

| Tetto di Spesa (a) -Anno 2024 |           | Spesa Voce CE BA0210 (b) - Dato Consuntivo 2024 - Spesa Netta | Scostamento c= (b-a) |
|-------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------|----------------------|
| D.G.R.                        | Importo   | Importo                                                       | Importo              |
| n. 849/2024                   | 7.143.838 | 7.305.961                                                     | 162.122              |

### 3.3 Attività di ricerca

L'Obiettivo finalizzato allo sviluppo della ricerca ha riguardato principalmente il mantenimento di adeguati livelli di Impact Factor normalizzato (IFn), nel rispetto dei valori minimi per il riconoscimento della natura di Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico previsti dall'Allegato al D.Lgs 200/2022, che per la specialità oncologica è del valore di 900 e che dovrà essere garantito per il triennio 2024-2026. Nel dettaglio per l'anno 2024 si attendeva un incremento del 5% rispetto al valore assunto dall'IFn nel 2023.

Il valore di Impact Factor Normalizzato (IFN), insieme ad altri due parametri bibliometrici, sempre riferiti alle pubblicazioni dell'Istituto ("Field Weight Citation" e "% International Collaboration"), costituisce il cosiddetto "benchmarking internazionale" e ha un peso pari al 50% nella distribuzione annuale delle risorse che il Ministero della Salute stanza per l'attività di Ricerca Corrente in favore degli IRCCS nazionali, oltre ad essere fondamentale nella valutazione che ogni due anni il Ministero compie per la conferma del carattere scientifico degli stessi IRCCS.



Si riporta di seguito i parametri quali-quantitativi della produzione scientifica:

| Indicatore                                                                            | Anno 2022 | Anno 2023 | Anno 2024 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| Numero totale pubblicazioni scientifiche su riviste internazionali                    | 213       | 178       | 156       |
| Impact Factor Normalizzato                                                            | 963,38    | 911,33    | 743,43    |
| Impact Factor Medio per Ricercatore                                                   | 5,6       | 8,28      | 5,99      |
| Impact Factor Medio per Ricercatore che hanno pubblicato almeno 4 lavori nel triennio | 12,95     | 15,43     | 25,23     |
| Numero pazienti reclutati in Trials Clinici                                           | 797       | 2383      | 1374      |

Relativamente alla produzione scientifica, nel corso dell'ultimo anno, si è registrata una lieve flessione dell'impact factor (IF) normalizzato e del numero totale di pubblicazioni.

Tuttavia, tale dinamica riflette una fase fisiologica di transizione e investimento strutturale del gruppo. In particolare, sono stati assunti diversi giovani ricercatori, il cui inserimento rappresenta un investimento a medio-lungo termine: il tempo dedicato alla loro formazione, all'avvio delle attività e alla strutturazione di nuove linee di ricerca ha portato a un incremento significativo nella progettazione e scrittura di grant competitivi, molti dei quali già finanziati. È dunque ragionevole attendersi che i risultati scientifici maturino e si traducano in pubblicazioni nei prossimi anni.

In parallelo, si è adottata una strategia editoriale più selettiva, puntando a pubblicare su riviste di fascia alta, classificate nel primo quartile (Q1), e rinunciando consapevolmente a canali di diffusione più rapidi ma meno rigorosi (come le cosiddette riviste predatorie). A dimostrazione di ciò, si segnala un rilevante incremento dell'IF medio per i ricercatori che hanno pubblicato almeno 4 lavori nel triennio, indice di una maggiore qualità delle pubblicazioni rispetto alla quantità.

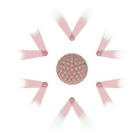
Va inoltre considerato il contesto editoriale internazionale: numerose riviste di fascia alta, che avevano registrato un aumento significativo dell'impact factor durante il periodo pandemico (COVID-19), hanno subito un assestamento o una riduzione marcata dell'IF nell'ultimo anno.

Questo fenomeno è stato documentato, ad esempio, in uno studio pubblicato sull'Irish Journal of Medical Science (2025), che mostra come l'impact factor medio delle 20 principali riviste biomediche sia aumentato dell'83% tra il 2019 e il 2021, per poi calare del 15,1% nel 2024 (DOI: 10.1007/s11845-025-03954-z).

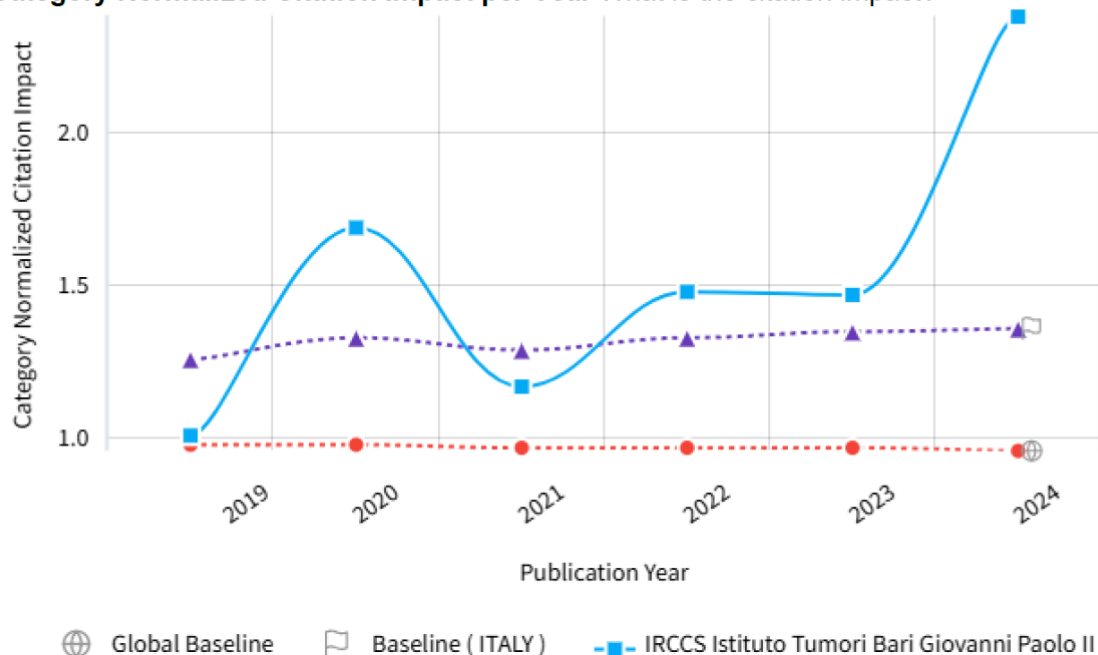
Tali osservazioni confermano che l'andamento dell'IF non riflette un rallentamento dell'attività scientifica, ma piuttosto un cambiamento di paradigma, orientato alla qualità, alla sostenibilità e all'impatto scientifico a lungo termine.

In linea con questa prospettiva, e come emerge dal report sulle performance della ricerca del nostro Istituto estrapolate da Web of Science, si osserva una crescita costante dell'impatto delle citazioni normalizzate per categoria, che nel 2024 risulta nettamente al di sopra della media nazionale e globale.

Questo dato rafforza ulteriormente l'idea che il lavoro dei ricercatori, seppur quantitativamente più selettivo, stia producendo un impatto scientifico rilevante e riconosciuto a livello internazionale.



### Category Normalized Citation Impact per Year What is the citation impact?

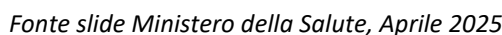


Fonte Web of Science Clarivate, Gennaio 2025

L'analisi della ricerca clinica e in particolare il numero di pazienti reclutati nei trials clinici interventistici attivati nel 2024 nel nostro Istituto mostra come questo si posiziona tra i migliori enti nazionali, superando ampiamente la media italiana che è di circa 960 pazienti, e si posiziona al quarto posto e di fianco all'INT di Milano.

Questo dato conferma la grande capacità dell'IRCCS di Bari di attrarre pazienti nei protocolli di ricerca avanzata ed è un segnale forte della fiducia riposta nel nostro istituto da parte dei pazienti.

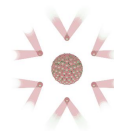
Dipartimento della prevenzione, dell'emergenze e della ricerca  
Direzione Generale della Ricerca e dell'Innovazione in Sanità



In particolare, il nostro Istituto si distingue per l'attrazione di nuove risorse economiche, +3341% rispetto all'anno precedente, dimostrando una straordinaria capacità di competitività e di progettualità a livello nazionale.

Dipartimento della prevenzione, dell'emergenze e della ricerca  
Direzione Generale della Ricerca e dell'Innovazione in Sanità

| Istituto                        | TOTALE SCIENZA<br>TATTICHE<br>NORMALIZZAZIONE | TOTALE<br>ASSISTENZA<br>NORMALIZZAZIONE | TOTALE RETE<br>NORMALIZZAZIONE | TOTALE TITO<br>NORMALIZZAZIONE | TOTALE<br>PERFORMANCE<br>NORMALIZZAZIONE | TOTALE<br>PERFORMANCE<br>NORMALIZZAZIONE |
|---------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| AUSL REIST. Tecnologie Avanzate | 121,03%                                       | 62,07%                                  | 95,99%                         | 129,72%                        | 0,00%                                    | 107,48%                                  |
| BAMBINO Gesù                    | 81,10%                                        | 102,35%                                 | 96,00%                         | 35,14%                         | 553,96%                                  | 68,35%                                   |
| BENT                            | 99,75%                                        | 147,94%                                 | 95,98%                         | 38,49%                         | 0,00%                                    | 93,55%                                   |
| BURLO GAROFOLO                  | 66,78%                                        | 375,32%                                 | 96,00%                         | 87,14%                         | 0,00%                                    | 84,37%                                   |
| CANDIOLO                        | 95,12%                                        | 259,88%                                 | 95,99%                         | 330,13%                        | 173,49%                                  | 219,42%                                  |
| CARLOBESTA                      | 110,99%                                       | 56,51%                                  | 95,99%                         | 104,38%                        | 7,35%                                    | 98,24%                                   |
| CROAVIANO                       | 109,70%                                       | 44,62%                                  | 95,99%                         | 58,85%                         | 31,42%                                   | 90,10%                                   |
| CROB                            | 113,90%                                       | 7,00%                                   | 95,97%                         | 43,05%                         | 0,00%                                    | 97,72%                                   |
| DE BUS                          | 144,30%                                       | 781,76%                                 | 95,97%                         | 75,95%                         | 13,15%                                   | 143,14%                                  |
| DONCALABRIA- NEGRAR             | 128,41%                                       | 50,34%                                  | 95,98%                         | 239,29%                        | 188,06%                                  | 114,06%                                  |
| DONOGNOCCHI                     | 111,42%                                       | 56,46%                                  | 95,93%                         | 252,27%                        | 0,00%                                    | 106,96%                                  |
| FATEBENEFRA TELLI               | 139,19%                                       | 113,10%                                 | 95,99%                         | 1241,61%                       | 0,00%                                    | 130,28%                                  |
| GALEAZZI                        | 81,15%                                        | 261,36%                                 | 96,00%                         | 107,16%                        | 0,00%                                    | 86,70%                                   |
| GASLINI                         | 119,49%                                       | 84,60%                                  | 96,00%                         | 107,62%                        | 0,00%                                    | 106,57%                                  |
| IDB                             | 120,76%                                       | 245,19%                                 | 96,00%                         | 74,76%                         | 0,00%                                    | 103,93%                                  |
| LEO                             | 111,73%                                       | 87,60%                                  | 95,99%                         | 2948,84%                       | 2,94%                                    | 139,70%                                  |
| INCRCA                          | 98,06%                                        | 0,00%                                   | 95,98%                         | 202,13%                        | 0,00%                                    | 105,78%                                  |
| IOV                             | 105,46%                                       | 362,12%                                 | 96,00%                         | 82,69%                         | 10,36%                                   | 95,90%                                   |
| IRST                            | 94,40%                                        | 79,57%                                  | 95,99%                         | 951,63%                        | 2,58%                                    | 121,01%                                  |
| ISMETT                          | 78,42%                                        | 46,74%                                  | 95,97%                         | 0,00%                          | 0,00%                                    | 79,92%                                   |
| ISTITUTO Scienze Neurologiche   | 103,52%                                       | 34,30%                                  | 95,99%                         | 103,62%                        | 0,00%                                    | 93,04%                                   |
| ISTITUTO UMBRIORIARI            | 98,97%                                        | 4941,90%                                | 96,00%                         | 90,98%                         | 113,80%                                  | 125,98%                                  |
| ISTITUTO UMBRIORIARILO          | 72,96%                                        | 96,00%                                  | 96,00%                         | 59,82%                         | 25,32%                                   | 90,22%                                   |
| MAUGERI                         | 117,35%                                       | 78,82%                                  | 95,99%                         | 99,14%                         | 0,00%                                    | 128,13%                                  |



Fonte slide Ministero della Salute, Aprile 2025

Il nostro istituto è attivamente inserito in una rete di collaborazioni scientifiche di alto profilo, sia a livello nazionale che internazionale.

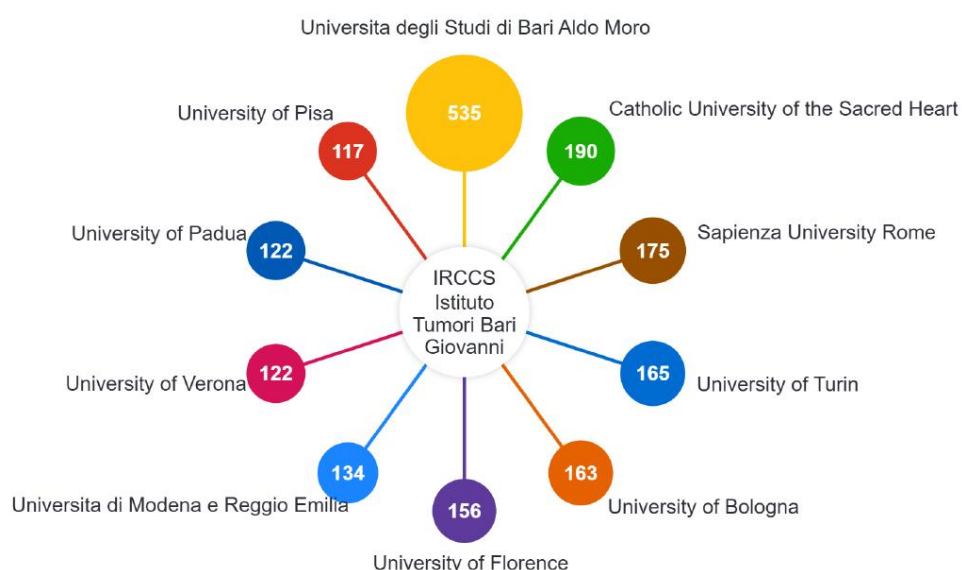
A livello europeo, l'Istituto è inserito nella rete degli Istituti europei di Ricerca sul Cancro (OEIC).

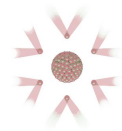
A livello nazionale, L'Istituto è coinvolto nella rete AMORE, Alleanza Mediterranea Oncologia in Rete che riunisce gli Irccs oncologici del Sud: l'istituto tumori di Bari, il CROB, il Centro di Riferimento Oncologico della Basilicata, di Rionero in Vulture, nel potentino, e l'Istituto Nazionale Tumori Fondazione Pascale di Napoli.

Sul territorio nazionale, collabora con importanti realtà accademiche e istituti di ricerca, tra cui l'IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano, l'Università di Firenze, l'Università degli Studi di Bari, l'Università di Messina e il CNR Nanotec di Lecce. Inoltre, la partecipazione attiva a numerosi progetti nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) ha ulteriormente rafforzato la rete di contatti, consentendo di instaurare sinergie operative con la quasi totalità dei principali centri di ricerca e strutture ospedaliere italiane impegnati nella lotta contro il cancro. Queste interazioni hanno portato alla creazione di una piattaforma collaborativa dinamica, essenziale per affrontare le sfide della medicina oncologica contemporanea e promuovere l'eccellenza scientifica a livello nazionale ed europeo.

Per quanto attiene alla capacità di operare in rete con le organizzazioni accademiche emerge che nel 2024, oltre ad una forte e ormai consolidata collaborazione con la vicina Università degli Studi di Bari, sono state numerose le collaborazioni documentate da pubblicazioni scientifiche con l'Università Cattolica Sacro Cuore di Roma, la Sapienza di Roma, l'Università di Torino e con l'Università di Bologna.

#### Top Collaborating Academic Organizations Who are most frequent collaborating academic organizations?



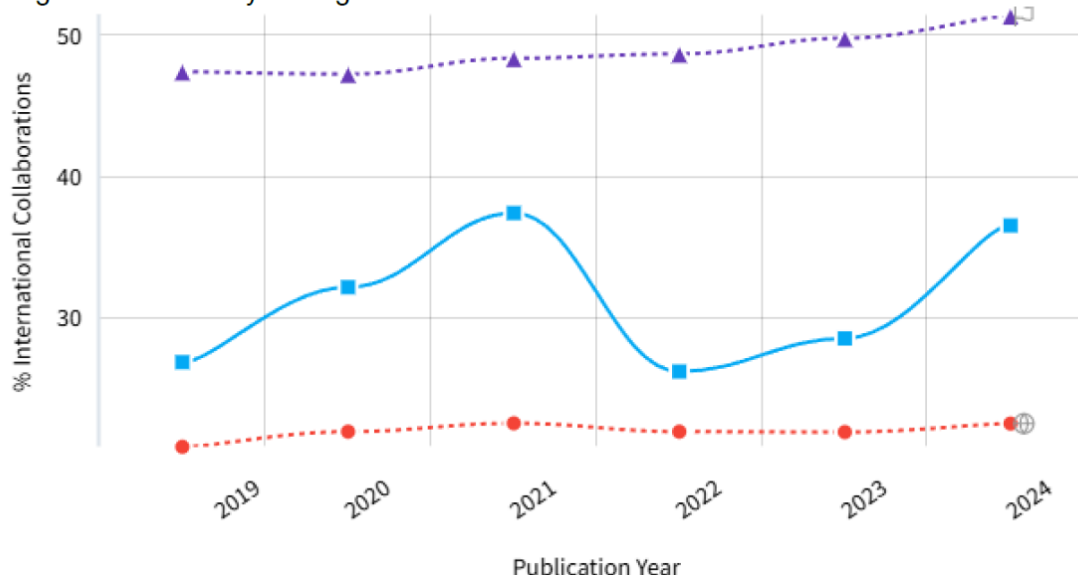


Fonte Web of Science Clarivate, Gennaio 2025

Per quanto attiene invece alle collaborazioni internazionali, sebbene da fonte Scopus la percentuale di tali collaborazioni sia inferiore alla media nazionale, il report di Web of Science mostra l'impegno dell'Istituto a una tendenziale ripresa di tali collaborazioni negli ultimi anni dopo il picco negativo del 2021.

| Entity          | Field-Weighted Citation Impact | Output in Top 10% Citation Percentiles (%) | International Collaboration (%) | National Collaboration (%) |
|-----------------|--------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| <b>ISTITUTO</b> | <b>1.64</b>                    | <b>20.9</b>                                | <b>33.7</b>                     | <b>61.2</b>                |
| Italy           | 1.43                           | 14.9                                       | 50.1                            | 26.5                       |

**% International Collaborations per Year** Are international collaborations more frequent than the global and country average?

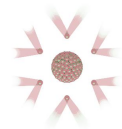


Fonte Web of Science Clarivate, Gennaio 2025

Nel corso del 2024, il nostro Istituto ha ottenuto la concessione di due brevetti di rilevante valore scientifico e applicativo:

- *a 3d isodose structure method for clinical data distributions comparision in pretreatment patient-qa*
- *sistema e metodo per classificare lo stato metastatico di un linfonodo sentinella*

Questi risultati testimoniano l'elevata capacità traslazionale della ricerca scientifica condotta nel nostro Istituto, ovvero la concreta possibilità di trasformare le innovazioni prodotte in laboratorio in soluzioni tecnologiche applicabili alla pratica clinica.



Fondamentale in questo processo è stato il ruolo proattivo dell'Ufficio Trasferimento Tecnologico (UTT), attivamente coinvolto nella definizione di tutti i contratti co-development, come mostrato in Tabella.

*Ministero della Salute*  
Dipartimento della prevenzione, dell'emergenza e della ricerca  
Direzione Generale della Ricerca e dell'Innovazione in Sanità

Ricerca Corrente 2024

**Criterio Trasferimento Tecnologico**

| Istituto Nome breve             | Valore economico brevetti ultimi 3 anni | N. contratti Co-Development e Collaborativa |
|---------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| AUSL RE-Id. Tecnologie Avanzate | -                                       | -                                           |
| BAMBINO Gesù                    | 0,00%                                   | -93,75%                                     |
| BIETTI                          | -                                       | -                                           |
| BURLO GARDOLO                   | -                                       | -                                           |
| CANDIOLO                        | 3038,72%                                | -                                           |
| CARLO BESTA                     | -                                       | -100,00%                                    |
| CRO AVIANO                      | -                                       | 100,00%                                     |
| CROB                            | -                                       | -                                           |
| DE BELLIS                       | -                                       | -                                           |
| DON CALABRIA - NIGRARI          | -                                       | 100,00%                                     |
| DON GIOCCO                      | -                                       | -                                           |
| FATEBENEFRAELLI                 | -                                       | -                                           |
| GALEAZZI                        | -                                       | -                                           |
| GALEONI                         | -                                       | -                                           |
| IGI                             | -                                       | -                                           |
| IRG                             | -                                       | 250,00%                                     |
| INRCA                           | -                                       | -                                           |
| IOV                             | -                                       | 33,33%                                      |
| IRST                            | -                                       | 0,00%                                       |
| ISMETT                          | -                                       | -                                           |
| Istituto Scienze Neurologiche   | -                                       | -                                           |
| ISTITUTO TUMORI BABI            | -                                       | 471,43%                                     |
| ISTITUTO TUMORI MILANO          | 471,99%                                 | 0,00%                                       |

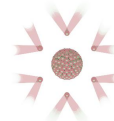
*Ministero della Salute*  
Dipartimento della prevenzione, dell'emergenza e della ricerca  
Direzione Generale della Ricerca e dell'Innovazione in Sanità

Ricerca Corrente 2024

**Criterio Trasferimento Tecnologico**

| Istituto Nome breve  | Valore economico brevetti ultimi 3 anni | N. contratti Co-Development e Collaborativa |
|----------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| MAUGERI              | -                                       | -                                           |
| MEDA                 | -                                       | -                                           |
| MEYER                | -                                       | -                                           |
| MONDINO              | -                                       | -                                           |
| MONZINO              | -100,00%                                | -                                           |
| MULTIMEDICA          | -                                       | 200,00%                                     |
| NEURORES             | -                                       | -                                           |
| NEUROMED             | -                                       | -                                           |
| DASI                 | -                                       | -                                           |
| PASCALE              | -                                       | -100,00%                                    |
| REGINA ELENA         | -                                       | 262,50%                                     |
| RIZZOLI              | -                                       | -                                           |
| S. CAMILLO           | -                                       | -                                           |
| SAN DONATO           | -                                       | -50,00%                                     |
| SAN GALICANO         | -                                       | 128,57%                                     |
| SAN GERARDO          | -                                       | -                                           |
| SAN RAFFAELLE PISANA | -                                       | -                                           |
| SANTA LUCIA          | -                                       | -                                           |
| SON                  | -                                       | -                                           |
| SPALLANZANI          | -                                       | -                                           |
| STELLA MARIS         | -                                       | 500,00%                                     |

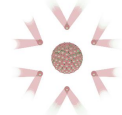
Fonte slide Ministero della Salute, Aprile 2025



In relazione alla ricerca corrente, nel corso dell'anno 2024, sono state svolte le attività programmate con la Delibera del Direttore Generale n. 91 del 25 febbraio 2024 *"Presa d'atto del finanziamento Ministeriale della Ricerca Corrente per l'anno 2023 e programmazione provvisoria del finanziamento della Ricerca Corrente per l'anno 2024"*; Nel dettaglio tali attività hanno riguardato le linee progettuali riportate di seguito:

- **linea 1): "Dalla cancerogenesi alla progressione tumorale per un'oncologia di precisione", n. 15 progetti:**

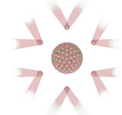
| n. | Principal Investigator    | Titolo Progetto                                                                                                                                                                                                                                                            | Linea di ricerca |
|----|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1  | Dott. Alfredo Zito        | Ruolo di NDRG1 nel carcinoma mammario invasivo e nel sottogruppo dei tripli negativi. Valutazione del suo impatto clinico e delle implicazioni terapeutiche.                                                                                                               | 1                |
| 2  | Dott. Alfredo Zito        | Studio dell'interazione fra i papilloma virus umani e la proteina NHERF1 in lesioni pre-maligne e carcinomi della cervice uterina.                                                                                                                                         | 1                |
| 3  | Dott. Alfredo Zito        | Ruolo di Human Papillomavirus (HPV) e del virus di Epstein Barr (EBV) nello sviluppo dei tumori testa-collo.                                                                                                                                                               | 1                |
| 4  | Dott. Giuseppe De Palma   | Signature di RNA non codificanti in vescicole extracellulari urinarie come biomcatore diagnostico non invasivo per il carcinoma della prostata.                                                                                                                            | 1                |
| 5  | Dott. Attilio Guarini     | Caratterizzazione del ruolo del recettore nucleare "Liver X receptor alpha" (LXRα) nei macrofagi infiltranti il linfoma diffuso a grandi cellule e studio della sua modulazione come possibile approccio terapeutico.                                                      | 1                |
| 6  | Dott. Attilio Guarini     | Unravelling the molecular roadmap to CEBPA-mutant driven leukemogenesis.                                                                                                                                                                                                   | 1                |
| 7  | Dott. Domenico Galetta    | Valutazione della suscettibilità ereditaria al microcitoma polmonare: studio in puglia.                                                                                                                                                                                    | 1                |
| 8  | Dott.ssa Amalia Azzariti  | Identificazione di fattori circolanti per la diagnosi, prognosi e/o predizione della risposta alle terapie in patologie tumorali solide.                                                                                                                                   | 1                |
| 9  | Dott.ssa Amalia Azzariti  | Messa a punto di modelli cellulari 3D di patologie tumorali solide (patient-derived organoids-PDOs, short term-culture) e loro validazione per lo studio della predizione della risposta ai farmaci e per lo screening di nuovi principi attivi o combinazione di farmaci. | 1                |
| 10 | Dott.ssa Amalia Azzariti  | Ottimizzazione di trattamenti farmacologici mediante creazione di nanodelivery system per il rilascio selettivo di farmaci nei siti tumorali e analisi di metaboliti cellulari (metabolomica) e di farmaci e loro metaboliti nei fluidi biologici.                         | 1                |
| 11 | Dott.ssa Amalia Azzariti  | Studio delle caratteristiche cliniche, patologiche e bio-immunologiche di pazienti affetti da carcinoma cutaneo a cellule squamosee ricerca dei fattori predittivi di risposta all'anti-PD1Cemiplimab.                                                                     | 1                |
| 12 | Dott.ssa Stefania Tommasi | Studio del profilo genomico dei pazienti con carcinoma a cellule di Merkel trattati con immunoterapia con checkpoint inibitori.                                                                                                                                            | 1                |
| 13 | Dott.ssa E. Silvestris    | Cellule staminali ovariche umane: aspetti biologici, proprietà funzionali e potenziale applicazione per la preservazione della fertilità in oncologia                                                                                                                      | 1                |
| 14 | Dott. Alessandro Rizzo    | Ricerca delle cellule tumorali circolanti per l'individuazione precoce della risposta /resistenza nelle pazienti trattate con chemioterapia neoadiuvante per carcinoma mammario                                                                                            | 1                |
| 15 | Dott. D. Laforgia         | STUDIO DENSITY-01: Associazione tra densità mammografica e composizione corporea nel rischio oncologico di insorgenza del carcinoma                                                                                                                                        | 1                |



|  |  |          |  |
|--|--|----------|--|
|  |  | mammario |  |
|--|--|----------|--|

➤ **linea 2): “Le sperimentazioni cliniche nell’era dell’oncologia di precisione” n. 19 progetti:**

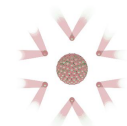
|    |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |
|----|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1  | Dott. Attilio Guarini  | Sviluppo di una firma molecolare per la caratterizzazione diagnostico-terapeutica dei linfomi mediastinici della zona grigia (Bio-mGZL)                                                                                                                                                                                                          | 2 |
| 2  | Dott. Attilio Guarini  | Valutazione dell’impatto delle Neoplasie Mieloproliferative Croniche sull’Attività Lavorativa                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 |
| 3  | Dott. Attilio Guarini  | Miglioramento del percorso del paziente onco-ematologico arruolato in trial clinico e implementazione tecnologica dei processi                                                                                                                                                                                                                   | 2 |
| 4  | Dott. Attilio Guarini  | Validazione di biomarcatori di long-term survivorship a linfoma e applicazione di Survivorship Care Plan come strumento di prevenzione terziaria                                                                                                                                                                                                 | 2 |
| 5  | Dott. Michele Guida    | Studio dei meccanismi di risposta e di resistenza ad immunoterapia e terapia target nel Melanoma                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 |
| 6  | Dott. Domenico Galetta | Lo STIGMA sociale del paziente fumatore con tumore al polmone. Rilevazione del fenomeno e sperimentazione di un protocollo di intervento basato sull’EMDR.                                                                                                                                                                                       | 2 |
| 7  | Dott. Domenico Galetta | Valutazione prospettica della malattia minima residua mediante analisi del ctDNA in pazienti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule localmente avanzato resecabile o non resecabile sottoposti a trattamento curativo: studio pilota.                                                                                              | 2 |
| 8  | Dott. Domenico Galetta | Biomarcatori predittivi di risposta all’immunoterapia nel microcitoma polmonare                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2 |
| 9  | Dott. Domenico Galetta | Diagnostica differenziale degli infiltrati polmonari nei pazienti affetti da neoplasie del basso tratto respiratorio                                                                                                                                                                                                                             | 2 |
| 10 | Dott. Domenico Galetta | DATA-LUNG (Creazione di un database fornito di adeguata protezione dei dati sensibili attraverso software aggiornati, da poter utilizzare per monitoraggio in tempo reale di dati epidemiologici, outcome delle diverse linee terapeutiche, studio delle sequenze terapeutiche e stretto monitoraggio delle tossicità nelle neoplasie polmonari) | 2 |
| 11 | Dott. Domenico Galetta | Terapia forestale integrata al trattamento immunoterapico di pazienti con neoplasia polmonare                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 |
| 12 | Dott. Stefano Oliva    | Valori predittivi di cardiotossicità in pazienti affetti da cancro del colon-retto trattati per la prima volta con fluoro-pirimidine, sia in adiuvante che nei pazienti metastatici.                                                                                                                                                             | 2 |
| 13 | Ing. Vito Angiulli     | Costituzione di un laboratorio di ultrasonografia per avviare sperimentazione di sonoporazione per il rilascio controllato di farmaco locale.                                                                                                                                                                                                    | 2 |
| 14 | Dott. Stefania Tommasi | Analisi della frequenza mutazionale dei geni BRCA1 e BRCA2 e altri drivers in campioni di pazienti con Carcinoma Prostatico su biopsia liquida                                                                                                                                                                                                   | 2 |
| 15 | Dott. Stefania Tommasi | Monitoraggio in plasma delle mutazioni del gene PIK3CA in pazienti con carcinoma mammario avanzato HR+HER2- in trattamento con inibitori CDK 4/6 più terapia endocrina                                                                                                                                                                           | 2 |
| 16 | Dott. Stefania Tommasi | La farmacogenetica dei tumori solidi: studio di tossicità                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2 |
| 17 | Dott. Pietro           | Screening e Valutazione psicologica nel progetto: “Music Interventions with                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2 |



|    |                      |                                                                                                                                     |   |
|----|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|    | Milella              | Breast Cancer Patients in pandemic emergency: psychological and cardiological effects"                                              |   |
| 18 | Dott. Pietro Milella | Traduzione e Validazione della Versione Italiana della Checklist Concerns and Health Identifier for Medical Patients (CHIMP_Cancer) | 2 |
| 19 | Dott. Pietro Milella | Suoni Confortevoli: Infusione della Speranza in Camera Sterile                                                                      | 2 |

➤ **linea 3): "Scienze computazionali, tecnologie d'intelligenza artificiale: driver per un'oncologia digitale", n. 16 progetti:**

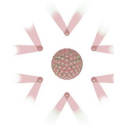
|    |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |
|----|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1  | Dott. Alfredo Zito                                                        | Realizzazione di un algoritmo di Intelligenza Artificiale su preparati istologici di pazienti con carcinoma mammario Luminal B HER2 negativo come surrogato al test genomico Endopredict                                                                                         | 3 |
| 2  | Dott. Alfredo Zito                                                        | Identificazione di un algoritmo di Intelligenza Artificiale per migliorare l'accuratezza diagnostica delle neoplasie mieloproliferative in fase iniziale su biopsie osteomidollari                                                                                               | 3 |
| 3  | Dott. Attilio Guarini                                                     | Implementazione di una piattaforma informatizzata di pazienti "real-life" e progettazione e sviluppo di tool prognostici in onco-ematologia mediante tecniche di Machine-Learning.                                                                                               | 3 |
| 4  | Dott. Domenico Galetta                                                    | Stratificazione prognostica nel carcinoma polmonare non a piccole cellule localmente avanzato non resecabile e valutazione della risposta al trattamento di chemio-radioterapia: applicazioni di tecnologie di intelligenza artificiale                                          | 3 |
| 5  | Dott. Domenico Galetta                                                    | Sviluppo di modelli predittivi della risposta alla terapia di prima linea in pazienti affetti da mesotelioma pleurico non resecabile mediante tecniche di intelligenza artificiale                                                                                               | 3 |
| 6  | Ing. Vito Angiulli                                                        | Applicazione di Intelligenza Artificiale ai PDTA applicati dal medico oncologo del CORO.                                                                                                                                                                                         | 3 |
| 7  | Ing. Vito Angiulli                                                        | Implementazione del progetto "datawareomics": attività di importazione dei dati omici all'interno del "data-lake" e sviluppi di algoritmi di machine-learning                                                                                                                    | 3 |
| 8  | Dott.ssa Annarita Fanizzi<br>Università di Biostatistica e Bioinformatica | Studio e sviluppo di un modello di intelligenza artificiale per guidare il trattamento adiuvante nei pazienti con rischio intermedio, carcinoma mammario positivo ai recettori ormonali HER2 negativo: analisi radio-genomica e previsione del EndoPredict Recurrence Score Risk | 3 |
| 9  | Dott.ssa Annarita Fanizzi<br>Università di Biostatistica e Bioinformatica | Sviluppo di uno strumento radiomic-based di supporto alle scelte terapeutiche per pianificazione e monitoraggio dell'efficacia della immunoterapia anti PD-(L)1 in pazienti affetti da Non SmallCellLung Cancer (NSCLC) in stadio avanzato                                       | 3 |
| 10 | Dott.ssa S. De Summa<br>Università di Biostatistica e Bioinformatica      | Trascrittomica a singola cellula e patomica nel carcinoma del colon                                                                                                                                                                                                              | 3 |
| 11 | Dott.ssa Raffaella Massafra<br>Università di                              | Predizione di pneumopatie in pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) in stadio III chemio-radio trattati mediante tecniche di intelligenza artificiale su dati clinici e di imaging                                                                       | 3 |



|    |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|    | Biostatistica e Bioinformatica                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |
| 12 | Dott.ssa Raffaella Massafra<br>Università di Biostatistica e Bioinformatica | Previsione di radio-tossicità e HPV status in pazienti affetti da cancro orofaringeo localmente avanzato                                                                                                                                                                                                                                                     | 3 |
| 13 | Dott.ssa Raffaella Massafra<br>Università di Biostatistica e Bioinformatica | Modelli di Intelligenza Artificiale per la previsione dello stato linfonodale e della ricorrenza di malattia in pazienti affetti da melanoma T2-4 basato su digital pathology                                                                                                                                                                                | 3 |
| 14 | Dott.ssa Agnese Latorre                                                     | Sviluppo di un sistema di supporto per la previsione dello stato linfonodale in pazienti affetti da carcinoma della mammella basato sull'analisi delle immagini ecografiche mediante tecniche di intelligenza artificiale                                                                                                                                    | 3 |
| 15 | Dott. Francesco Giotta                                                      | Impiego di modelli di intelligenza artificiale mediante machine learning per individuare features di outcomes clinici quali sopravvivenza libera da progressione e sopravvivenza globale in pazienti affette da carcinoma mammario localmente avanzato metastatico HR+/HER2- trattate con l'associazione inibitori delle ciclino-chinasi 4/6 e ormonoterapia | 3 |
| 16 | Dott.ssa Agnese Latorre                                                     | Impiego di modelli di intelligenza artificiale per valutare mediante features radio miche l'efficacia della terapia neoadiuvante a singolo o doppio blocco anti HER-2 in combinazione a chemioterapia in pazienti con carcinoma mammario HER-2-positivo                                                                                                      | 3 |

➤ **linea 4): "Nuovi modelli organizzativi-gestionali in oncologia", n. 7 progetti:**

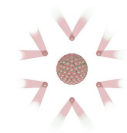
|   |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |
|---|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1 | Dott.ssa Elsa Vitale<br>Direzione Scientifica | La formazione ed il monitoraggio delle competenze dell'Infermiere di Sperimentazione Clinica                                                                                                                                                                                               | 4 |
| 2 | Dott. Attilio Guarini                         | Processo di Accreditamento del PDTA della Leucemia Linfatica Cronica deliberato dell'IRCCS Oncologico di Bari (delibera 286 del 9 luglio 2021)                                                                                                                                             | 4 |
| 3 | Dott. Michele Guida                           | I sarcomi dei Tessuti molli: modello di approccio in rete                                                                                                                                                                                                                                  | 4 |
| 4 | Dott. Domenico Galetta                        | Monitoraggio delle attività del team multidisciplinare di patologia toracica nei pazienti affetti da carcinoma del polmone non a piccole cellule localmente avanzato: valutazione delle performance del team multidisciplinare e definizione del miglior percorso diagnostico-terapeutico. | 4 |
| 5 | Ing. Vito Angiulli                            | Governance intellettuale                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4 |
| 6 | Ing. Vito Angiulli                            | Lean approach                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4 |
| 7 | Ing. Vito                                     | Sviluppo di un modello HTA per la valutazione dell'efficacia di un modello                                                                                                                                                                                                                 | 4 |



|  |          |                                                          |  |
|--|----------|----------------------------------------------------------|--|
|  | Angiulli | di telemedicina per la gestione dei pazienti oncologici. |  |
|--|----------|----------------------------------------------------------|--|

Nel corso dell'anno 2024 sono state svolte le attività programmate per le progettualità di seguito elencate:

1. Tecnopolo per la Medicina di Precisione finanziato dalla Regione Puglia (Delibera del Direttore Generale n. 914 del 31 ottobre 2019), recentemente prorogato per almeno due ulteriori anni di attività;
2. progetto: *"Analisi di biomarcatori cellulari in fluidi biologici di pazienti con cancro dell'ovaio e della vulva"* finanziato con Fondi 5 per mille 2020;
3. progetto: *"Screening in high-risk subjects: cancro del pancreas"* finanziato con Fondi 5 per mille 2020;
4. progetto: *"Screening nel Tumore del Polmone (STP): un percorso parallelo fra prevenzione clinica e supporto alla cessazione tabagica"* finanziato con Fondi 5 per mille 2020;
5. progetto: *"Ricerca di potenziali marcatori predittivo/prognostici tissutali e circolanti in pazienti con adenocarcinoma del pancreas e delle vie biliari intra ed extraepatiche nel setting adiuvante e metastatico"* finanziato con Fondi 5 per mille 2021;
6. progetto: *"Analisi farmaco-economica sui principali schemi di terapia a base di farmaci antitumorali, anticorpi monoclonali ed immunoterapici, distinti per distretto anatomico"* finanziato con Fondi 5 per mille 2021;
7. progetto: *"La malnutrizione in eccesso nelle pazienti affette da carcinoma mammario in corso di terapia oncologica: il ruolo della metabolomica e della radiomica"* finanziato con Fondi 5 per mille 2022;
8. progetto: *"Il monitoraggio terapeutico dei farmaci (TDM) nella personalizzazione della terapia oncologica sistemica - compliance, qualità della vita e sopravvivenza in pazienti affetti da neoplasia solida"* finanziato con Fondi 5 per mille 2022;
9. progetto: *"Attività proliferativa tumorale: dalla provetta alla Digital Pathology. Integrazione di sistemi tramite intelligenza artificiale a supporto delle scelte diagnostiche nel Carcinoma Mammario"* finanziato con Fondi 5 per mille 2022;
10. progetto: *"Valutazione retrospettiva multicentrica degli effetti cardiovascolari a lungo termine in pazienti affetti da Linfoma diffuso a grandi cellule (DLBCL) sottoposti a terapia con doxorubicina liposomiale non peghilata (R-COMP)"* finanziato con Fondi 5 per mille 2022;
11. progetto: *"Screening nel tumore della mammella per pazienti ad alto rischio di insorgenza o recidiva"* finanziato con Fondi 5 per mille 2022;
12. progetto: *"PORT in lungo cancer"* finanziato con Fondi 5 per mille 2022;
13. progetto: *"Presenza di composti volatili nei pazienti con cancro coloretale e adenoma ad alto rischi"* finanziato con Fondi 5 per mille 2022;
14. progetto: *"In LOVAE for BHyA (In Laparoscopic/Open technique we Value the Analgesic Effectiveness for Bilateral HysteroAnnessiectomy): Analisi Retrospettiva nella prima fase, Prospettiva nella seconda fase, di comparazione dell'efficacia della analgesia intratecale single shot Vs analgesia peridurale e Vs analgesia endovenosa in pazienti oncologiche sottoposte ad isteroannessiectomia vl/open"* finanziato con Fondi 5 per mille 2022;



15. progetto: *"Passi- vitali-Nordic Walking e Yoga come risorse per i pazienti oncologici"* finanziato con Fondi 5 per mille 2022.

Le progettualità che hanno coinvolto il personale dell'Istituto come Principal Investigator o responsabile di unità collaboranti sono riportate di seguito:

*n. 3 progetti PNRR-PNC multicentrici:*

1. PNC DARE - Digital Lifelong Prevention (PI per l'Istituto: dott.ssa R. Massafra);
2. PNC-HLS-Diagnostica Avanzata (PI per l'Istituto: dott.ssa A. Azzariti);
3. Progetto Network Trasferimento Tecnologico Ecosistema della Salute (PI per l'Istituto: ing. V. Angiulli).

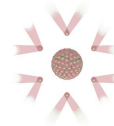
*n. 9 progetti PNRR I avviso:*

1. Analyses of HPV and host body fluid biomarkers as non-invasive strategy for detection of head and neck cancer relapse (PI per l'Istituto: dott.ssa R. Massafra);
2. A multi-omic approach for gene fusion detection in hematological malignancies: towards improved diagnostic screening and therapeutic targeting - FUSION-TARGET (PI per l'Istituto: dott. G. Volpe);
3. Identification of common pathogenic mechanisms driving squamous cell carcinomas of the anogenital tract and head&neck region to develop overarching therapeutic strategies (PI per l'Istituto: dott. O. Brunetti);
4. Cancer of unknown primary: shifting the paradigm from undefined heterogeneous malignancies to a new tumor type arising from cancer stem cells by specific pathogenetic mechanisms and targetable dysregulated pathways (PI per l'Istituto: dott. A. Zito);
5. A multiomics approach to identify signatures of response and resistance to immunotherapy in R/R Diffuse Large B-cell Lymphoma. (PI per l'Istituto: dott. A. Guarini);
6. Leukemic cell and microenvironment interactions as the culprit of chronicity in CLL. (PI per l'Istituto: dott.ssa C. Minoia);
7. Systematic reclassification of Variants of Unknown Significance in cancer-predisposing genes through machine learning applied to CRISPR-based functional screens. (PI per l'Istituto: dott.ssa S. Tommasi);
8. Development and validation of a biomedical device for the detection, characterization and removal of Circulating Tumor Cells from the peripheral blood of patients for the treatment and diagnosis of cancer-EVOLUTION (PI per l'Istituto: dott.ssa B. Pilato);
9. Dissecting the role of tau in ovarian cancer pathogenesis and drug resistance. (PI per l'Istituto: dott.ssa A. Azzariti).

*n. 2 progetti Traiettorie del Piano operativo salute (POS):*

1. Traiettorie 3 del Piano operativo salute: Sviluppo di una piattaforma per la implementazione clinica della oncologia di precisione nelle regioni del centro-sud Italia (COESIT) (PI per l'Istituto: dott.ssa S. Tommasi);
2. Traiettorie 4 del Piano operativo salute: HUB Scienze della Vita della Regione Puglia (PI per l'Istituto: dott. A. Guarini).

*n. 1 progetto di Ricerca Finalizzata-Giovani Ricercatori:*



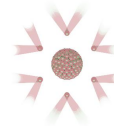
1. PEERAD - PrEdictingEndopredict score with RADiomics: a novel radiomics model based on artificial intelligence to drive adjuvant treatment in patients with early-stage, intermediate-risk, hormone-receptor positive HER2 negative breast cancer (PI dott.ssa A. Fanizzi).

**n. 11 progetti PNRR II Avviso:**

1. NECTIN-1 AS A NEW SPECIFICA DISGNOSTIC AND THERAPEUTIC MARKER FOR POLYMORPHONUCLEAR MYELOID-DERIVED SUPPRESSOR CELLS (PMN-MDSC) (PI per L'Istituto: dott.ssa A. Argentiero);
2. Artificial intelligence and compUtational biology for pRedicting nOvel immunotheRApeutic strategies in microsatellite stability colon cancer patients (PI per L'Istituto: dott.ssa A. Azzariti);
3. NANOPARTICLE ENABLED BLOOD TEST FOR DETECTION OF PANCREATIC CANCER IN INTRADUCTAL PAPILLARY MUCINOUS NEOPLASMS (IPMNs) (PI per L'Istituto: dott. O. Brunetti);
4. Longitudnal monitoring For the Earliest and BEst management for pLeural mesoThelioma (LIFEELT) (PI per L'Istituto: dott.ssa A. Catino);
5. MCNT- Prevenzione Early diagnosis of high-grade serous epithelial ovarian cancer through the analysis of DNA derived from Pap test smear (PI per L'Istituto: dott. G. Cormio);
6. DISCOVERY OF NEW ANTI-CANCER IMMUNOMODULATORS TO MAKE HIGH RISK NEUROBLASTOMA PATIENTS RESPONSIVE TO IMMUNOTHERAPY APPROACHES (PI per L'Istituto: dott.ssa L. Porcelli);
7. Inhibition of vegfr-1 with innovative biologics that target the tumor, tumor-associated vessels and immunosuppressive microenvironment for melanoma treatment (PI per L'Istituto: dott.ssa S. Serrati);
8. Scale-up the indistrial developement of cd99-null extracellular vescicles (evs) as therapeutic tools by using ewing sarcoma as prototype (start) (PI per L'Istituto: dott.ssa S. Tommasi);
9. Integrated BCR signaling and genomic/transcriptomic to identify patients with MCL failing BTK-inhibitors (PI per L'Istituto: dott.ssa M. Vegliante);
10. Developing a Biobank network among major sarcoma treatment centers to improve biomedical research (PI per L'Istituto: dott. S. Strippoli);
11. Liquid Biopsy implEmentation in the management of Rare Tumors associated with hereditarY syndromes (LIBERTY) (PI per L'Istituto: dott.ssa M. Patruno).

**n. 5 progetti Bandi a cascata PNRR:**

1. MNESYS - Neuronal Homeostasis and brain-environment interaction "Omics landscape of gliomas by long-read sequencing" (PI per L'Istituto: dott.ssa S. Tommasi);
2. RNS & Genetherapy Analisi delle modificazioni epigenetiche nei modelli cellulari 2D e 3D investigati mediante tecnologie di ATAC-seq e ChIP-seq (PI per L'Istituto: dott. G. Volpe);
3. THE - Tuscany Health Ecosystem 3 "Esame dei composti volatili nel Cancro del Colon" (PI per L'Istituto: dott.ssa E. Martinelli);
4. TARGETING MIR-21 VIA RNA NANOTECHNOLOGY TO ENHANCE THE RESPONSE TO ANTI-PD1 IN LIVER CANCER Acronimo MIRACLE (PI per L'Istituto: dott.ssa R. Fasano);



5. "AGE-IT" "Identificazione di biomarcatori circolanti associati a modelli distinti di multimorbilità in pazienti affetti da tumore e a rischio di fragilità mediante analisi metabolomica e proteomica - Acronimo: CircoMet" (PI per L'Istituto: dott.ssa C. Saponaro).

#### Progetto AIRC

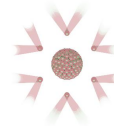
Unravelling the molecular roadmap to CEBPA-mutant driven leukemogenesis. Delibera del Direttore Generale n. 602 del 13 agosto 2024, PI: dott. G. Volpe per un finanziamento totale di Euro 925,771.00 per il quinquennio 2024-2029.

Inoltre, in data 2 settembre 2024 è stato comunicato dalla Commissione Europea al nostro Istituto, con Nota acquisita con Prot. 20257/2024, l'ammissione a finanziamento e la necessità di procedere con gli adempimenti successivi, per quanto concerne il progetto europeo - Proposta 2024 - EAC-A07-2023 - Programma Erasmus+ C-2023-1262 - Titolo del progetto "Promotion of Physical Activity for CANcer PATients - Acronimo: PACAP" - Project Coordinator: Dott. Pietro Milella (Delibera del Direttore Generale n. 660 del 27 settembre 2024).

### 3.4 Risorse, Efficienza ed Economicità

A completamento degli obiettivi raggiunti per l'annualità 2024 si riporta di seguito i risultati economici conseguiti a confronto con l'anno precedente.

| Conto Economico |                                                                                   | Anno 2024          | Anno 2023          | Variazione CNS 2024- CNS 2023 |           |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|-----------|
|                 |                                                                                   |                    |                    | Importo                       | %         |
| 1)              | Contributi in c/esercizio                                                         | 40.419.452         | 34.965.825         | 5.453.626                     | 16%       |
| 3)              | Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 3.958.171          | 2.666.651          | 1.291.520                     | 48%       |
| 4)              | Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria           | 74.076.793         | 72.189.171         | 1.887.623                     | 3%        |
| 5)              | Concorsi, recuperi e rimborsi                                                     | 864.482            | 400.120            | 464.362                       | 116%      |
| 6)              | Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)                   | 627.364            | 634.539            | - 7.175                       | -1%       |
| 7)              | Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio                            | 4.588.684          | 4.100.263          | 488.421                       | 12%       |
| 9)              | Altri ricavi e proventi                                                           | 143.650            | 707.833            | - 564.183                     | -80%      |
| <b>A)</b>       | <b>VALORE DELLA PRODUZIONE</b>                                                    | <b>124.678.596</b> | <b>115.664.403</b> | <b>9.014.193</b>              | <b>8%</b> |
| 1)              | Acquisti di beni                                                                  | 47.629.456         | 44.293.528         | 3.335.928                     | 8%        |
| 2)              | Acquisti di servizi sanitari                                                      | 3.267.515          | 3.168.573          | 98.942                        | 3%        |
| 3)              | Acquisti di servizi non sanitari                                                  | 14.108.332         | 12.836.618         | 1.271.715                     | 10%       |
| 4)              | Manutenzione e riparazione                                                        | 4.761.351          | 5.205.270          | - 443.920                     | -9%       |
| 5)              | Godimento di beni di terzi                                                        | 1.535.840          | 1.188.260          | 347.580                       | 29%       |
| 6)              | Costi del personale                                                               | 43.623.094         | 40.872.005         | 2.751.088                     | 7%        |
| 7)              | Oneri diversi di gestione                                                         | 1.202.176          | 1.218.232          | - 16.057                      | -1%       |
| 8)              | Ammortamenti                                                                      | 4.705.335          | 4.198.913          | 506.422                       | 12%       |



|     |                                                        |                    |                    |                   |               |
|-----|--------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------|---------------|
| 10) | Variazione delle rimanenze                             | - 502.715          | 1.178.763          | - 1.681.478       | -143%         |
| 11) | Accantonamenti                                         | 10.928.562         | 3.376.239          | 7.552.324         | 224%          |
| B)  | <b>COSTI DELLA PRODUZIONE</b>                          | <b>131.258.946</b> | <b>117.536.401</b> | <b>13.722.545</b> | <b>12%</b>    |
|     | <b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b> | <b>- 6.580.349</b> | <b>- 1.871.998</b> | <b>-4.708.352</b> | <b>252%</b>   |
| C)  | <b>PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>                     | <b>48</b>          | <b>0</b>           | <b>48</b>         | <b>39650%</b> |
| D)  | <b>RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>   | <b>-</b>           | <b>21</b>          | <b>- 21</b>       | <b>-100%</b>  |
| E)  | <b>PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>                   | <b>- 158.275</b>   | <b>- 314.142</b>   | <b>155.867</b>    | <b>-50%</b>   |
|     | <b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>       | <b>- 6.738.576</b> | <b>- 2.186.119</b> | <b>-4.552.458</b> | <b>208%</b>   |
| Y)  | <b>IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>              | <b>3.134.782</b>   | <b>3.051.546</b>   | <b>83.236</b>     | <b>3%</b>     |
|     | <b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>                  | <b>- 9.873.358</b> | <b>- 5.237.665</b> | <b>-4.635.694</b> | <b>89%</b>    |

La rappresentazione sopra riportata evidenzia gli scostamenti, rilevati rispetto all'esercizio 2023, per la cui maggiore e dettagliata descrizione si rimanda alla Relazione di Gestione allegata al Bilancio di Esercizio 2024, adottato con Delibera del Commissario Straordinario n. 76 del 30 aprile 2025.

L'incremento significativo del costo del personale nell'anno 2024 è anche conseguenza del raggiungimento dell'obiettivo declinato all'Area Gestione Risorse umane di espletamento delle procedure concorsuali nel rispetto dei tetti di spesa richiesti e autorizzati dalla Dipartimento Regionale sulla base della Programmazione del Piano assunzionale 2023-2024 e il nuovo Piano Triennale del Fabbisogno di Personale 2022-2024 determinata in relazione al personale, sanitario e tecnico, necessario per il conseguimento da parte dei Direttori delle varie strutture del raggiungimento degli obiettivi e quindi del conseguimento dei livelli di performance, riportati nelle schede di budget.

Con Delibera di Giunta Regionale n. 697 del 28 maggio 2024, modificata con Delibera di Giunta Regionale n. 748 del 3 giugno 2024, la Regione Puglia, infatti, ha disposto l'ulteriore rideterminazione del tetto di spesa del personale dell'Istituto, pari a € 42.932.536,00.

Nel corso dell'anno 2024 sono state reclutate n. 78 assunzioni di cui:

- n. 25 assunzioni personale a tempo indeterminato
- n. 4 assunzioni personale in posizione di comando
- n. 4 stabilizzazioni a tempo indeterminato
- n. 45 assunzioni personale a tempo determinato

### 3.5 Transizione Digitale in Sanità

L'uso capillare della Cartella Clinica Elettronica in ambito dei reparti che degli ambulatori ha rappresentato un obiettivo non rinviabile sia per la gestione dell'attività assistenziale che per la raccolta dei dati ai fini della ricerca nel corso dell'anno 2024.

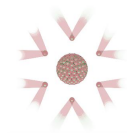
Restano ancora alcune criticità nell'integrazione dei sistemi informativi della diagnostica per immagini (RIS-PACS), del Laboratorio di Patologia Clinica ed assimilabili (LIS), del Sistema Regionale dell'Anatomia Patologica (SIRAP) e del Sistema Informativo della Cardiologia (CIS).

Anche le integrazioni con il FSE 2.0 di tutto il Repository aziendale sta andando avanti con lievi ritardi rispetto alla programmazione ma in linea con gli obiettivi regionali PNRR.

Con Nota Prot. n. 0311346/2025 del 10 giugno 2025 del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale – Sezione Risorse Strumentali e Tecnologie Sanitarie – Servizio Sistemi Informativi e Tecnologie avente ad oggetto *“PNRR Missione 6, Componente 2 – SUB Investimento 1.3.1 “Rafforzamento dell’Infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l’elaborazione, l’analisi dei dati e la simulazione – Obiettivi previsti per il secondo trimestre 2024”* è stato trasmesso all'Istituto il livello di raggiungimento dei seguenti indicatori estratti da cruscotto di monitoraggio del Fascicolo Sanitario Elettronico predisposto da SOGEI e aggiornato alla data del 9 giugno 2025.

| Indicatore Obiettivo                                                           | Target 2Q2024 | Target 2Q2025 | Target 2Q2026 | Valore rilevato al 09/06/2025 |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|---------------|-------------------------------|
| Doc. indicizzati/N. prestazioni erogate (Periodo di riferimento dicembre 2024) | 40%           | 65%           | 90%           | 26,1 %<br>(23.489/90.082)     |

| Indicatore di alimentazione                                                                                                                           | Valore rilevato al 09/06/2025 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| N. lettere di dimissioni ospedaliere indicizzate/N. ricoveri (Periodo di riferimento dicembre 2024)                                                   | 325/255                       |
| N. referti di laboratorio indicizzati/N. di prestazioni di laboratorio erogate (Periodo di riferimento dicembre 2024)                                 | 28,4%<br>(15.976/56.293)      |
| N. referti di radiologia indicizzati/N. di prestazioni di radiologia erogate (Periodo di riferimento dicembre 2024)                                   | 95,3%<br>(2.998/3.147)        |
| N. referti di specialistica ambulatoriale indicizzati/N. di prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate (Periodo di riferimento dicembre 2024) | 13,8%<br>(4.190/30.387)       |
| N. referti di anatomia patologica indicizzati/N. di prestazioni di anatomia p. erogate (Periodo di riferimento dicembre 2024)                         | 0%<br>(0/755)                 |



### 3.6 *Avanzamento e completamento dei processi di accreditamento*

Nel corso dell'anno 2024 sono state effettuate tutte le attività finalizzate al rinnovo dell'accreditamento quinquennale da parte dell'OEI – Organisation of European Cancer Institutes a conferma del pieno rispetto degli standard europei in materia di qualità della cura e della ricerca oncologica. Il certificato, emesso il 18 giugno 2025, sarà valido fino al 18 giugno 2030.

### 3.7 *Qualità percepita ed azioni di informazione e comunicazione*

Anche per l'annualità 2024 sono stati somministrati Prems dalle Unità Operative dell'Istituto per misurare la percezione dei pazienti rispetto alla loro esperienza durante la ricezione della cura. Tali questionari indicano la qualità dell'assistenza ricevuta, la comunicazione e la tempestività dell'assistenza.

L'Istituto ha, altresì, proceduto all'aggiornamento della Carta dei Servizi; tale obiettivo è stato realizzato mediante il monitoraggio e la tempestiva comunicazione di modifica organizzativa e di contratto da parte delle strutture aziendali.

Alla data della presente relazione la Carta dei Servizi pubblicata sul Sito Istituzionale è aggiornata a maggio 2025.

### 3.8 *Anticorruzione e trasparenza*

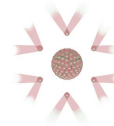
Il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza, parte integrante del PIAO 2024-2026 nell'apposita Sottosezione di questa Sezione Valore Pubblico, Performance, Anticorruzione e Trasparenza contiene la descrizione delle misure previste dal PTPCT con chiara individuazione degli attori, delle azioni, dei tempi e degli indicatori misurabili la cui implementazione fa parte degli obiettivi assegnati nell'ambito della valutazione della performance individuale ed organizzativa.

Nel corso del 2024 le azioni ed attività previste non hanno dato luogo a criticità.

### 3.9 *Azioni positive*

Si riepiloga di seguito le attività poste in essere in relazione al "Gender Equality Plan e Piano triennale delle Azioni Positive":

- con Delibera del Direttore Generale n. 971 del 11 dicembre 2023 è stato nominato il Gruppo di Lavoro per la redazione del Bilancio di Genere e il Gender Equality Plan;
- con Delibera del Direttore Generale n. 1041 del 28 dicembre 2023 è stato approvato il Gender Equality Plan;
- il gruppo di lavoro, nel corso dell'anno ha approvato i seguenti survey:  
survey 1- la conciliazione vita lavorativa/vita familiare;  
survey 2 - violenza e discriminazione nell'ambito dell'attività lavorativa.

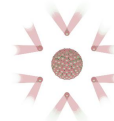


### 3.10 Bilancio di Genere

Il bilancio di genere è uno strumento che mira a realizzare una maggiore trasparenza sulla destinazione delle risorse di bilancio e sul loro impatto su uomini e donne.

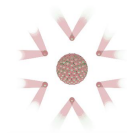
La presenza femminile al 31 dicembre 2024 per il personale del comparto, come riportato nella tabella seguente, è pari al 69%, su un totale di 509 dipendenti.

| Personale Comparto   |                                                                            |            |              |            |               |            |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|------------|---------------|------------|
| Ruolo                | Qualifica                                                                  | Totale     | di cui Donne | % Donne    | di cui Uomini | % Uomini   |
| RUOLO AMMINISTRATIVO | COMMESSO                                                                   | 2          | 2            | 100%       |               | 0%         |
| RUOLO AMMINISTRATIVO | COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE ESPERTO                         | 4          | 4            | 100%       |               | 0%         |
| RUOLO AMMINISTRATIVO | COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE                                 | 27         | 18           | 67%        | 9             | 33%        |
| RUOLO AMMINISTRATIVO | COADIUTORE AMMINISTRATIVO                                                  | 8          | 5            | 63%        | 3             | 38%        |
| RUOLO AMMINISTRATIVO | ASSISTENTE AMMINISTRATIVO                                                  | 14         | 6            | 43%        | 8             | 57%        |
| RUOLO PROFESSIONALE  | COLLABORATORE PROFESSIONALE SPECIALISTA NEI RAPPORTI CON I MEDIA           | 2          | 1            | 50%        | 1             | 50%        |
| RUOLO SANITARIO      | COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - ASSISTENTE SANITARIO -             | 1          | 1            | 100%       |               | 0%         |
| RUOLO SANITARIO      | COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - DIETISTA -                         | 1          | 1            | 100%       |               | 0%         |
| RUOLO SANITARIO      | COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - FISIOTERAPISTA -                   | 2          | 1            | 50%        | 1             | 50%        |
| RUOLO SANITARIO      | COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE -                       | 287        | 214          | 75%        | 73            | 25%        |
| RUOLO SANITARIO      | COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO - | 32         | 25           | 78%        | 7             | 22%        |
| RUOLO SANITARIO      | COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - TECNICO DI RADIOLOGIA MEDICA -     | 33         | 15           | 45%        | 18            | 55%        |
| RUOLO SANITARIO      | TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO                                           | 11         | 9            | 82%        | 2             | 18%        |
| RUOLO SANITARIO      | TECNICO DI RADIOLOGIA MEDICA                                               | 5          | 4            | 80%        | 1             | 20%        |
| RUOLO SOCIOSANITARIO | OPERATORE SOCIO SANITARIO                                                  | 62         | 42           | 68%        | 20            | 32%        |
| RUOLO TECNICO        | ASSISTENTE TECNICO                                                         | 2          |              | 0%         | 2             | 100%       |
| RUOLO TECNICO        | AUSILIARIO SPECIALIZZATO                                                   | 5          | 3            | 60%        | 2             | 40%        |
| RUOLO TECNICO        | COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE                                        | 3          |              | 0%         | 3             | 100%       |
| RUOLO TECNICO        | OPERATORE TECNICO                                                          | 4          | 1            | 25%        | 3             | 75%        |
| RUOLO TECNICO        | OPERATORE TECNICO SPECIALIZZATO                                            | 3          |              | 0%         | 3             | 100%       |
| RUOLO TECNICO        | OPERATORE TECNICO SPECIALIZZATO ESPERTO                                    | 1          |              | 0%         | 1             | 100%       |
| <b>Totale</b>        |                                                                            | <b>509</b> | <b>352</b>   | <b>69%</b> | <b>157</b>    | <b>31%</b> |



La presenza femminile al 31 dicembre 2024 per il personale della dirigenza, come riportato nella tabella seguente, è pari al 58%, su un totale di 206 dipendenti.

| Personale Dirigenza  |                                                                               |            |            |            |           |            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|-----------|------------|
| Ruolo                | Qualifica                                                                     | Totale     | n. Donne   | % Donne    | Uomini    | % Uomini   |
| RUOLO AMMINISTRATIVO | DIRIGENTE AMMINISTRATIVO                                                      | 5          | 1          | 20%        | 4         | 80%        |
| RUOLO PROFESSIONALE  | DIRIGENTE INGEGNERE                                                           | 1          |            | 0%         | 1         | 100%       |
| RUOLO PROFESSIONALE  | DIRIGENTE AVVOCATO                                                            | 1          | 1          | 100%       |           | 0%         |
| RUOLO PROFESSIONALE  | DIRIGENTE INGEGNERE                                                           | 1          |            | 0%         | 1         | 100%       |
| RUOLO SANITARIO      | DIRETTORE FARMACISTA                                                          | 1          | 1          | 100%       |           | 0%         |
| RUOLO SANITARIO      | DIRIG. PROFESS. SANIT. INFERM. TEC. RIABILIL. DELLA PREVENZ. PROF. OSTETRICHE | 2          | 2          | 100%       |           | 0%         |
| RUOLO SANITARIO      | DIRIGENTE BIOLOGO                                                             | 10         | 7          | 70%        | 3         | 30%        |
| RUOLO SANITARIO      | DIRIGENTE FARMACISTA                                                          | 5          | 5          | 100%       |           | 0%         |
| RUOLO SANITARIO      | DIRIGENTE FISICO                                                              | 5          | 1          | 20%        | 4         | 80%        |
| RUOLO SANITARIO      | DIRIGENTE PSICOLOGO                                                           | 1          | 1          | 100%       |           | 0%         |
| RUOLO SANITARIO      | DIRETTORE MEDICO                                                              | 174        | 100        | 57%        | 74        | 43%        |
| <b>Totale</b>        |                                                                               | <b>206</b> | <b>119</b> | <b>58%</b> | <b>87</b> | <b>42%</b> |

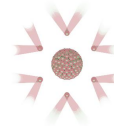


#### 4. OBIETTIVI SPECIFICI (VISIONE TRIENNALE)

Gli obiettivi specifici analizzati inducono ad una ulteriore valutazione per comprendere se la strategia triennale presentata nel Piano 2024 procede verso le direzioni annunciate, ovvero se sia necessario introdurre eventuali correttivi da considerare e da porre in essere nei prossimi Piani triennali della Performance:

- la visione di conseguire la crescita di degenze e servizi, necessaria a servire la crescente domanda di assistenza e consolidare l'immagine di Centro di Riferimento Oncologico, non può prescindere dalla programmazione di investimenti per adeguamenti strutturali, potenziamento tecnologico e per acquisti di beni e servizi durevoli;
- la visione di conseguire l'incremento di attività scientifica in termini di IFN nel lungo periodo viene confermata dalle risultanze analizzate per l'annualità 2024;
- l'avvenuto espletamento delle procedure concorsuali stanno parzialmente risolvendo la problematica di carenza del personale, tuttavia permane l'obiettivo di reclutamento delle figure indicate nel fabbisogno del personale;
- continuare a mantenere l'attenzione su aspetti di monitoraggio del clima organizzativo e lo stress correlato, rilevato dall'Ufficio Relazioni con il Pubblico;
- l'opportunità derivante dal benessere dei pazienti con l'accoglienza al fine di conseguire il miglior vantaggio per l'Istituto in termini di produzione attraverso il loro benessere e ottenimento di cure .

L'esito della misurazione del raggiungimento degli obiettivi a conclusione dell'annualità 2024, conferma, pertanto, la programmazione in corso necessaria per il raggiungimento degli obiettivi strategici di medio lungo periodo oggetto del Piano Integrato di Attività e Organizzazione per il triennio 2025-2027.



## 5. Performance organizzativa per centro di responsabilità

Si riportano di seguito le valutazioni di performance organizzativa in relazione agli obiettivi assegnati con Delibera del Direttore Generale n. 340 del 19 maggio 2024 è dettagliata con i relativi documenti di riscontro nell'allegato alla presente.

| Struttura                                          | Valutazione |
|----------------------------------------------------|-------------|
| Area Gestione Patrimonio, Appalti e Contratti      | 90          |
| Area Gestione Risorse Finanziarie                  | 100         |
| Area Gestione Risorse Umane                        | 89          |
| Area Gestione Tecnica e Sistemi Informatici        | 100         |
| Chirurgia Toracica                                 | 69          |
| SC Anatomia Patologica                             | 77          |
| SC Anestesia, Rianimazione e TIPO                  | 69          |
| SC Chirurgia Generale ad indirizzo Senologico      | 49          |
| SC Chirurgia Generale, ORL ed Endoscopia Digestiva | 51          |
| SC Chirurgia Plastica                              | 63          |
| SC Ematologia                                      | 52          |
| SC Farmacia                                        | 98          |
| SC Ginecologia Oncologica Clinicizzata             | 78          |
| SC Oncologia Medica                                | 58          |
| SC Radiodiagnostica interventistica                | 65          |
| SC Radioterapia Oncologica                         | 87          |
| Servizio Professioni Sanitarie                     | 80          |
| SSD C.Or.O., Bed Management, Presa in Carico, TMD  | 85          |
| SSD Cardiologia Oncologica                         | 83          |
| SSD Clinical Risk Management                       | 100         |
| SSD Controllo di Gestione                          | 45          |
| SSD Diagnostica Molecolare                         | 70          |
| SSD Fisica Sanitaria                               | 100         |
| SSD Oncologia Medica per la Patologia Toracica     | 65          |
| SSD Patologia Clinica                              | 71          |
| SSD Radiodiagnostica                               | 82          |
| SSD Radiologia Senologica                          | 94          |
| SSD Tumori rari e melanoma                         | 64          |
| SSD Urologia                                       | 47          |
| Struttura Burocratico Legale                       | 100         |
| Unità Operativa di Statistica ed Epidemiologia     | 100         |