

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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE AL BILANCIO DI ESERCIZIO 2021

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che corredata il bilancio di esercizio 2021, è stata redatta tenendo conto dei contenuti minimi previsti dallo schema di relazione sulla gestione allegata al D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificatamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2021.

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

La ASL LE opera su un territorio coincidente con la provincia di Lecce, con una popolazione complessiva 776.230 ab. (fonte ISTAT al 15.12.2021) di cui 372.618 maschi e 403.612 femmine, distribuiti su 97 comuni raggruppati in 10 distretti sociosanitari.

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

Distretto	N. Comuni	Popolazione EFFETTIVA (ISTAT 15.12.2021)	>64 anni	<15 anni	Indice di vecchiaia (incidenza popolazione anziana sui giovani)	Indice di invecchiamento (incidenza anziani sul totale della popolazione)
D.S.S. LECCE	10	177.357	41.709	22.456	185,74%	23,52%
D.S.S. CAMPI S.NA	8	83.710	22.157	9.624	230,23%	26,47%
D.S.S. NARDO'	6	90.822	21.738	11.461	189,67%	23,93%
D.S.S. MARTANO	10	46.679	12.501	5.237	238,71%	26,78%
D.S.S. GALATINA	6	57.752	15.117	6.720	224,96%	26,18%
D.S.S. MAGLIE	12	53.124	14.018	5.890	238,00%	26,39%
D.S.S. POGGIARDO	15	43.132	12.148	4.585	264,95%	28,16%
D.S.S. GALLIPOLI	8	71.444	17.877	8.752	204,26%	25,02%
D.S.S. CASARANO	7	69.761	16.807	8.868	189,52%	24,09%
D.S.S. GAGLIANO	15	82.449	21.094	9.526	221,44%	25,58%
	97	776.230	195.166	93.119	209,59%	25,14%

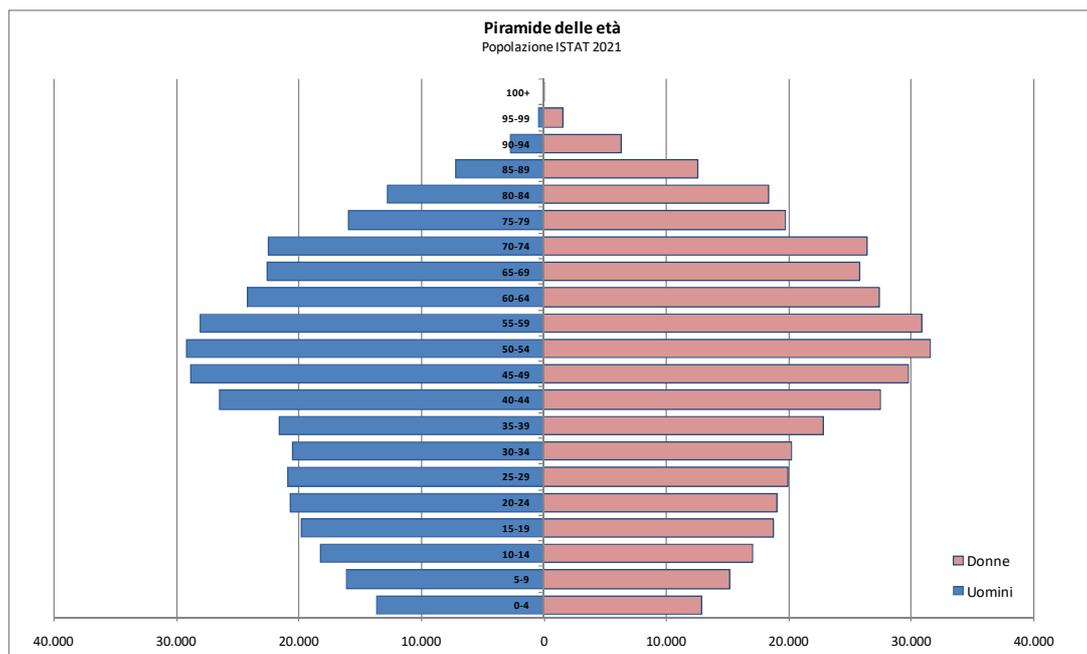
I dati relativi alla popolazione assistita, sopra riportati, non differiscono da quelli utilizzati dalla Regione per il riparto del fondo sanitario regionale standard.

Con riferimento all'anno precedente, la popolazione residente ha registrato nel 2021 un decremento di n. 14.892 unità, l'indice di vecchiaia (incidenza % della popolazione anziana sui giovani) continua a crescere+ 7.0% sul 2020, confermando per Lecce il valore più elevato dell'intera regione, con un incremento della popolazione anziana (> 64 anni) di n. 1.538 unità a fronte di un decremento della popolazione giovane (<15 anni) di n. -2.437 unità.

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

L'incidenza della popolazione anziana (> 64 anni) sulla popolazione giovane (< 15 anni) è più del doppio, raggiungendo il valore di circa 210%.

Di seguito è riportata la struttura demografica della popolazione residente nella provincia di Lecce al 15.12.2021 distinta per sesso e classi di età (intervalli di 5 anni) da cui si può rilevare la tendenza verso un progressivo decremento della popolazione.



Nella tabella che segue sono riportati i dati relativi all'evoluzione demografica della popolazione residente nella provincia di Lecce, nel periodo 2001 – 2021. Un dato rilevante ai fini della programmazione delle attività e dei servizi sanitari e sociosanitari è connesso all'incremento della popolazione > 65 anni, che nel periodo in esame è aumentata di n. 58.799 ab. a fronte di una diminuzione di n. 31.266 ab. nella fascia di età 0-14.

Classi età	2001		2011		2021	
	Residenti	%	Residenti	%	Residenti	%
0-14	124.385	15,74%	112.074	13,74%	93.119	12,00%
15-64	529.600	67,01%	537.046	65,85%	487.945	62,86%
65-74	80.676	10,21%	83.758	10,27%	97.291	12,53%
>75	55.691	7,05%	82.719	10,14%	97.875	12,61%
	790.352		815.597		776.230	

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

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

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

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

La programmazione regionale nel corso del biennio 2020-2021 è stata notevolmente influenzata e quasi interamente assorbita dalla necessità di fronteggiare l'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-CoV-2.

Con riferimento al territorio di competenza della ASL di Lecce, i dati elaborati dall'U.O.C. Epidemiologia e Statistica (Fonte "COVID-19 IN PROVINCIA DI LECCE" Report 31 dicembre 2021) evidenziano che nel corso della pandemia, al 31.12.2021, sono stati eseguiti n. 1.103.506 tamponi (comprensivi dei ripetuti) e sono stati registrati complessivamente n. 42.201 casi di infezione da COVID-19, con un'incidenza dei casi positivi su casi testati pari a 11%.

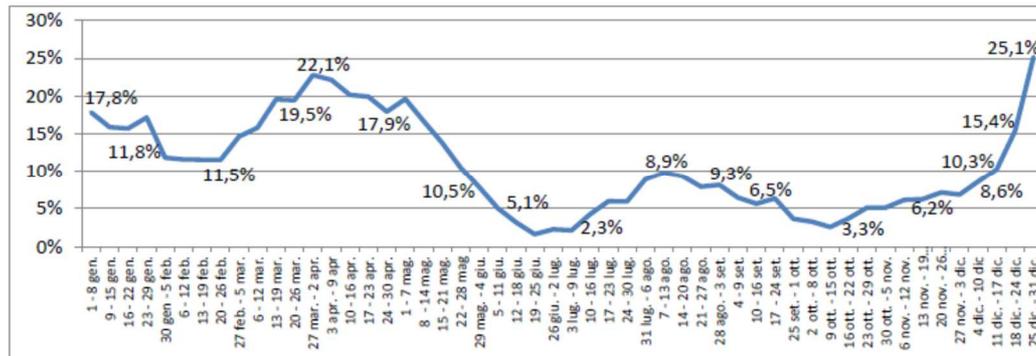
Nel corso del 2021 l'andamento della pandemia nella Provincia di Lecce ha registrato una notevole impennata se si considera che i casi positivi al 31.12.2020 erano stati complessivamente n. 7.187, a fronte di n. 173.768 tamponi eseguiti (comprensivi dei ripetuti) con una incidenza dei casi positivi su casi testati pari al 7%.

In data 31.12.2021 risultavano ancora positivi n. 8.023 casi, pari a circa 10 casi per mille abitanti sull'intera Provincia di Lecce.

Le **Figure 1. e 2.** seguenti (Fonte: ASL LE – U.O.C. Epidemiologia e Statistica UOSE - **Report 31 dicembre 2021**) evidenziano rispettivamente il "*Trend settimanale del rapporto positivi/casi testati*" ed il "*Trend settimanale dei casi positivi*" dal 1° gennaio al 31 dicembre 2021 nella Provincia di Lecce.

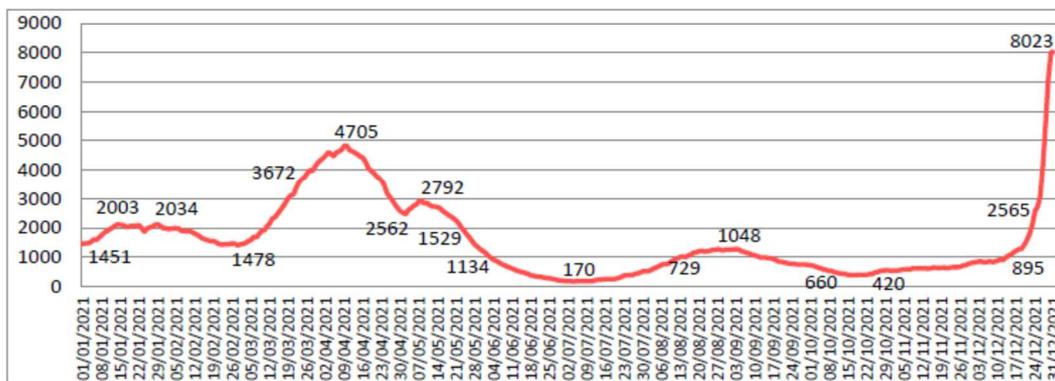
Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

Figura 1. Trend settimanale del rapporto positivi/casi testati dal 1 gennaio 2021 ad oggi.



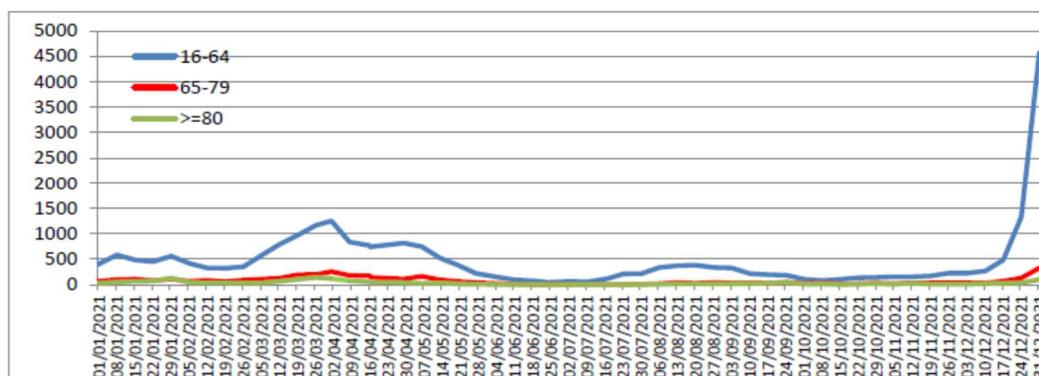
Nota: il dato dell'ultima settimana può subire variazioni in + o in - a causa del consolidamento degli archivi.

Figura 2. Trend settimanale dei casi "attualmente positivi" (dal 1 gennaio 2021 ad oggi).



Con riferimento alle classi di età, la seguente **Figura 3.** (Fonte: ASL LE - UOSE Report 31 dicembre 2021) evidenzia la maggiore incidenza di casi positivi registrati nel 2021 tra le fasce di età giovani adulte rispetto al primo periodo del 2020 che ha interessato prevalentemente persone anziane.

Figura 3. Trend settimanale dei nuovi positivi per le fasce di età.



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

Con riferimento alla gravità dei sintomi rilevati nello stato iniziale, la seguente **Tabella 11**. (Fonte: ASL LE – UOSE Report 31 dicembre 2021) evidenzia, rispetto al 2020, un incremento dei casi che hanno registrato uno stato clinico iniziale Asintomatico e/o Pauci-sintomatico, passando dal 94% del 2020 al 96,1% del 2021, mentre l'incidenza dello stato clinico iniziale Severo e/o Critico si riduce al 1,8% rispetto al 2,6% dell'anno 2020.

Tabella 11. Distribuzione dei casi diagnosticati per stato clinico iniziale dal 29/02/2020 (dato disponibile per 37.334 casi su 42.201).

Stato clinico	N. Casi	%
Asintomatico	25.624	68,6
Pauci-sintomatico	10.271	27,5
Lieve	769	2,1
Severo	435	1,2
Critico	235	0,6
Totale	37.334	100

La riduzione dell'incidenza dei casi con stato clinico iniziale Severo e/o Critico è correlata a due ordini di fattori, il primo alla maggiore diffusione dell'infezione da COVID - 19 tra le fasce di età giovani - adulte, il secondo alla estensione della campagna di vaccinazione antiCovid 19 che nel corso del 2021 ha raggiunto l'85% della popolazione, come si evince dalla seguente **Tabella 13**. (Fonte: ASL LE – UOSE Report 31 dicembre 2021)

Tabella 13. Campagna vaccinale anti Covid 19 - Vaccinati monodose e 1^a dose per 100 abitanti.

Fasce Età	1 ^a Dose e Monodose	Monodose e 1 ^a dose/100 Ab.
5-11	9.062	21
12-19	49.662	84
20-29	66.821	83
30-39	69.978	80
40-49	96.293	80
50-59	108.493	85
60-69	93.914	90
70-79	81.679	92
80-89	49.193	90
>= 90	11.453	75
Totale	636.548	85

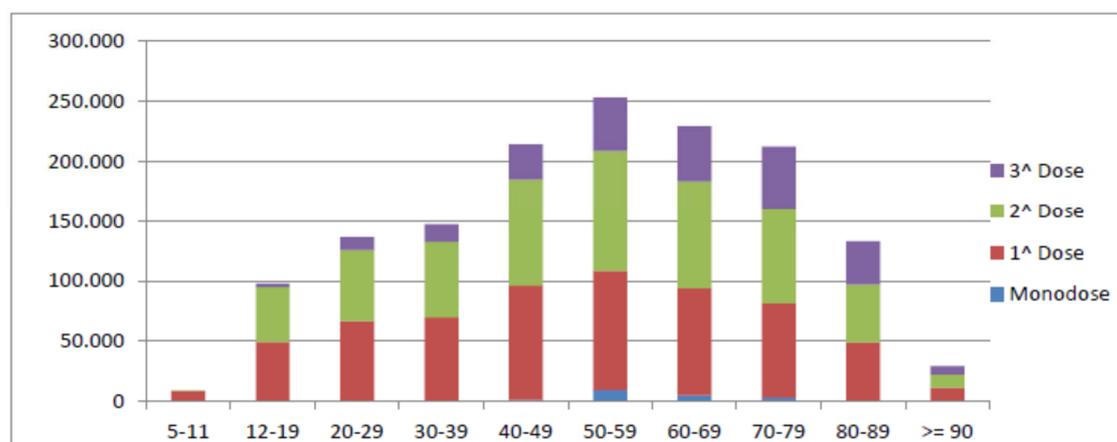
Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

Nel corso del 2021 sono state somministrate n. 1.461.987 dosi di vaccino anti -Covid - 19 come si evince dalla **Tabella 12.** e dalla **Figura 14.**(Fonte: ASL LE – UOSE Report 31 dicembre 2021), che riportano la distribuzione delle somministrazioni per fasce di età:

Tabella 12. Campagna vaccinale anti Covid 19 - Somministrazioni totali.

Fasce Età	Monodose	1^ Dose	2^ Dose	3^ Dose	Totale
5-11	0	9.062	4	0	9.066
12-19	9	49.653	45.249	2.966	97.877
20-29	289	66.532	58.914	10.798	136.533
30-39	710	69.268	62.597	14.615	147.190
40-49	1.724	94.569	88.734	29.160	214.187
50-59	9.714	98.779	100.357	44.190	253.040
60-69	5.315	88.599	89.454	45.773	229.141
70-79	3.540	78.139	78.781	51.921	212.381
80-89	31	49.162	47.962	35.698	132.853
>= 90	1	11.452	11.039	7.227	29.719
Totale	21.333	615.215	583.091	242.348	1.461.987

Figura 15. Campagna vaccinale anti Covid 19 - Somministrazioni totali.



L'estensione della campagna vaccinale anti Covid 19 ha determinato una ricaduta sul versante dei ricoveri e dei decessi che, come si evince dalle **Figura 9.** e **Figura 10.** (Fonte: ASL LE – UOSE Report 31 dicembre 2021), ha registrato un trend in riduzione significativo nella seconda parte dell'anno 2021:

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

Figura 9. Trend settimanale dei ricoveri per le fasce di età.

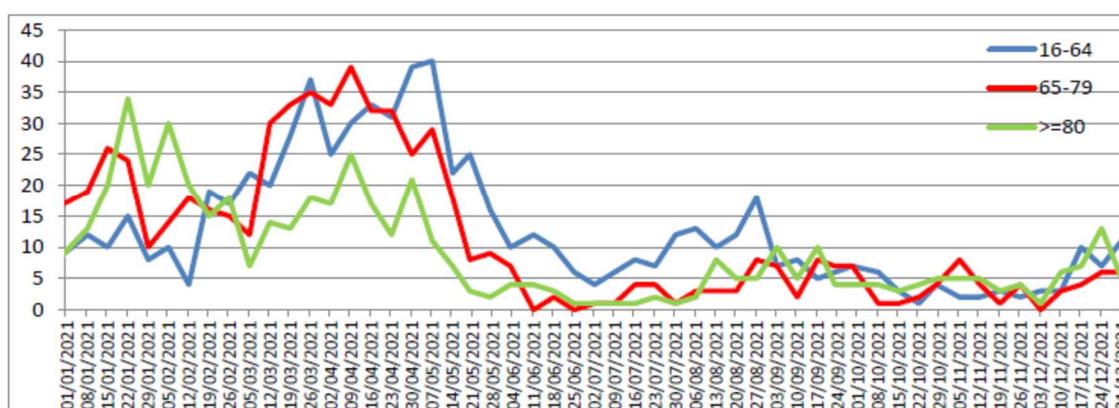
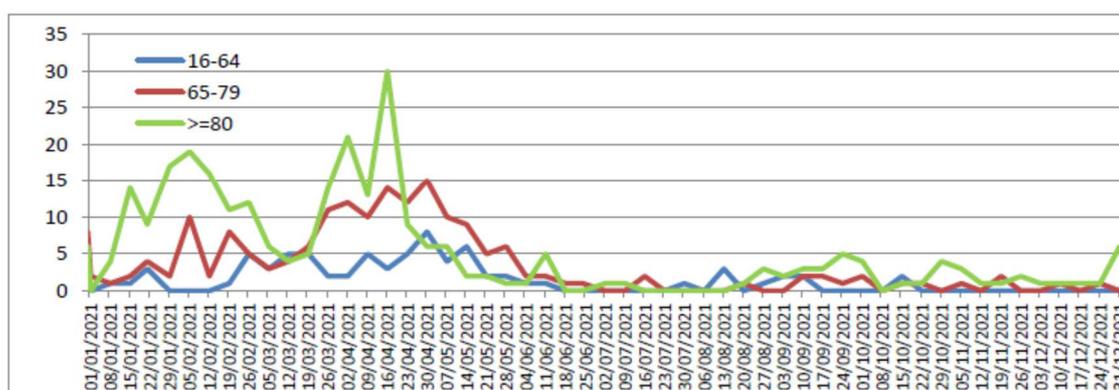


Figura 10. Trend settimanale dei deceduti per le fasce di età.



3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

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

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

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

Assistenza Ospedaliera

A) Stato dell'arte

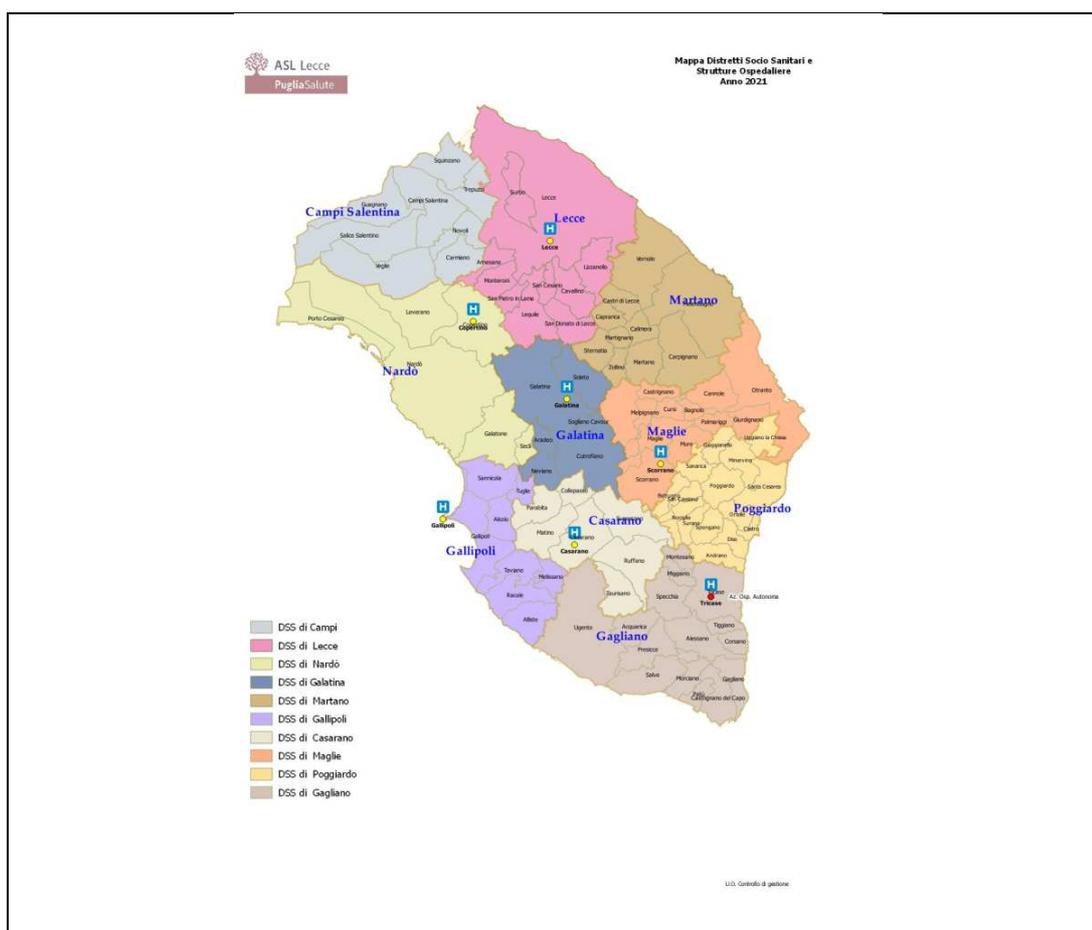
Nel territorio di competenza dell'ASL Le, oltre ai sei Presidi a gestione diretta, operano sei Case di Cura convenzionate e l'Azienda Ospedaliera Ente Ecclesiastico "Card. G. Panico" di Tricase.

Con diversi e successivi provvedimenti regionali: R.R. 10 marzo 2017, n. 7, R.R. 19 febbraio 2018, n. 3; DGR n. 1141 del 28 giugno 2018; R.R. 22 novembre 2019, n. 23, R.R. 20 agosto 2020, n. 14, la Regione Puglia ha proceduto al "Riordino Ospedaliero ai sensi del D.M. n. 70/2015 e delle leggi di stabilità 2016-2017" prevedendo una organizzazione della rete ospedaliera per complessità e intensità di cura, con la seguente articolazione per la provincia di Lecce:

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

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

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



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

In attuazione delle disposizioni contenute nel Decreto Legge 19 maggio 2020, n. 34, la Regione Puglia è intervenuta sul potenziamento della rete delle terapie intensive adottando una nuova revisione del Piano ospedaliero regionale (R.R. n. 14/2020). La dotazione di posti letto per presidio e disciplina prevista con il citato RR 14/2020 è riportata nella tabella seguente:

DISTRIBUZIONE DEI POSTI LETTO		LECCE														OFFERTA RETE PRIVATA	TOTALE OFFERTA RIORDINO 2019	
		160171[01]	160063	160166	160167	160062	160165	160171[02]	OFFERTA RETE PUBBLICA	160080	160150	160107	160152	160110	160109			160108
COD	DENOMINAZIONE	Ospedale Vito Fazzi - Lecce	Ospedale Sacro Cuore - Gallipoli	Ospedale Verde Delli Ponti - Scorrano	Ospedale Francesco Ferrari - Casarano*	Ospedale Santa Caterina Novella - Galatina*	Ospedale San Giuseppe da Copertino*	Ospedale Antonio Galateo - San Cesario di Lecce	Ospedale Cardinale Panico - Tricase***	CdC Città di Lecce Hospital - Lecce	CdC Prof. Petruccioli - Lecce*	CdC EuroItalia - Casarano	CdC San Francesco - Galatina	CdC Villa Verde - Lecce	CdC Villa Bianca - Lecce			
07	CARDIOCHIRURGIA	30							30		25						25	55
08	CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA																	
08	CARDIOLOGIA	40	12	12	6		12		82	18	15						33	115
09	CHIRURGIA GENERALE	40	24	24	24	5	24		141	30	10	14		19			73	214
10	CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE									4							4	4
11	CHIRURGIA PEDIATRICA	20							20									20
12	CHIRURGIA PLASTICA	8							8									8
13	CHIRURGIA TORACICA	20							20									20
14	CHIRURGIA VASCOLARE	12							12	14		8					22	34
02	DAY HOSPITAL																	
98	DAY SURGERY																	
52	DERMATOLOGIA	4							4									4
18	EMATOLOGIA	24							24	18							18	42
58	GASTROENTEROLOGIA	20		16					36									36
21	GERIATRIA	10			24		30		64									64
47	GRANDI USTIONATI																	
60	LUNGODEGENTI	10	16	16	18	15	20		95	26							26	121
19	MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO	10							10									10
24	MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	24				12			36									36
28	MEDICINA GENERALE	70	32	32	24	32	32		222	30		18		20			68	290
29	NEFROLOGIA	24				12			36	10							10	46
77	NEFROLOGIA PEDIATRICA																	
62	NEONATOLOGIA	16							16	10							10	26
30	NEUROCHIRURGIA	32							32	8	10						18	50
32	NEUROLOGIA	32			12				44	30							30	74
33	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE																	
75	NEURORIABILITAZIONE									5					15		20	20
34	OCULISTICA	10							10	7	2	2		2			13	23
35	ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA																	
65	ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	10							10									10
64	ONCOLOGIA	30	20		10				60	10	2						12	72
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	40	24	24	20	5	24		137	25	16					28	69	206
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	50	32	32		24			138	30		8		7			45	183
38	OTORINOLARINGOIATRIA	20	4	4					28	10				8			18	46
39	PEDIATRIA	20	16	16		10			62	12							12	74
68	PNEUMOLOGIA	30	15						45	20							20	65
40	PSICHIATRIA	16		15	15	15			61						16		16	77
70	RADIOTERAPIA																	
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE	24				24	24	60	132	25	5	13	66				109	241
71	REUMATOLOGIA	4							4									4
49	TERAPIA INTENSIVA	38	8	8	8	12	6		80	12	8				15		35	115
73	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	10							10	6							6	16
50	UNITA' CORONARICA	12	8	8					28	10	8						18	46
28	UNITA' SPINALE	6							6									6
43	UROLOGIA	24	16						40	30		10		4			44	84
78	UROLOGIA PEDIATRICA																	
96	TERAPIA DEL DOLORE	2							2	2							2	4
97	DETENUTI																	
TOTALE		792	227	207	161	166	172	60	1.785	402	101	73	66	60	46	28	776	2.561
di cui POSTI LETTO ACUTI		752	211	191	143		128		1.552	346	96	60		60	31	28	621	2.69
di cui POSTI LETTO RIABILITAZIONE		30				24	24	60	138	30	5	13	66			15	129	0,33
di cui POSTI LETTO LUNGODEGENZA		10	16	16	18	15	20		95	26							26	0,15

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

Con riferimento alla popolazione residente lo standard di posti letto su base provinciale si attesta intorno al 3,30 p.l. x 1000 ab.

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

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

Nel corso del biennio 2020-2021 l'assistenza ospedaliera ha risentito notevolmente degli effetti della pandemia da COVID - 19, sia sul versante della prevenzione che su quello della cura.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nel corso del biennio 2020-2021 sono stati effettuati n. 2.705 ricoveri presso i reparti COVID, come di seguito riportati, **Tabella 6**. (Fonte: UOSE 31.12.2021)

Tabella 6. Numero di ricoveri, degenti, dimessi e deceduti per infezione da COVID-19.

Istituto	Ricoveri Totali	Attualmente ricoverati	Dimessi	Deceduti
P.O. Galatina - Malattie infettive COVID	552	0	552	63
P.O. Galatina - Medicina interna COVID	173	0	173	44
P.O. Galatina - Altre UU.OO. COVID	28	0	28	0
P.O. Copertino - Lungod. Post COVID	38	0	38	6
P.O. Vito Fazzi - Anest. e Rianimaz. COVID	317	8	309	240
P.O. Vito Fazzi - Pneumologia COVID (DEA)	683	33	650	143
P.O. Vito Fazzi - Malattie Infettive COVID	593	9	584	67
P.O. Vito Fazzi - Med. Acc. Urgenza COVID	179	0	179	17
P.O. Fazzi (S. Cesario) Lungod. Post COVID	142	0	142	0
Totali	2.705	50	2.655	580

Nota: Il reparto di Pneumologia 2 COVID (DEA) del PO Fazzi è attivo dal 06/11/2020.

Il reparto Med.Acc.Urgenza COVID PO Fazzi è attivo dal 01/01/2021

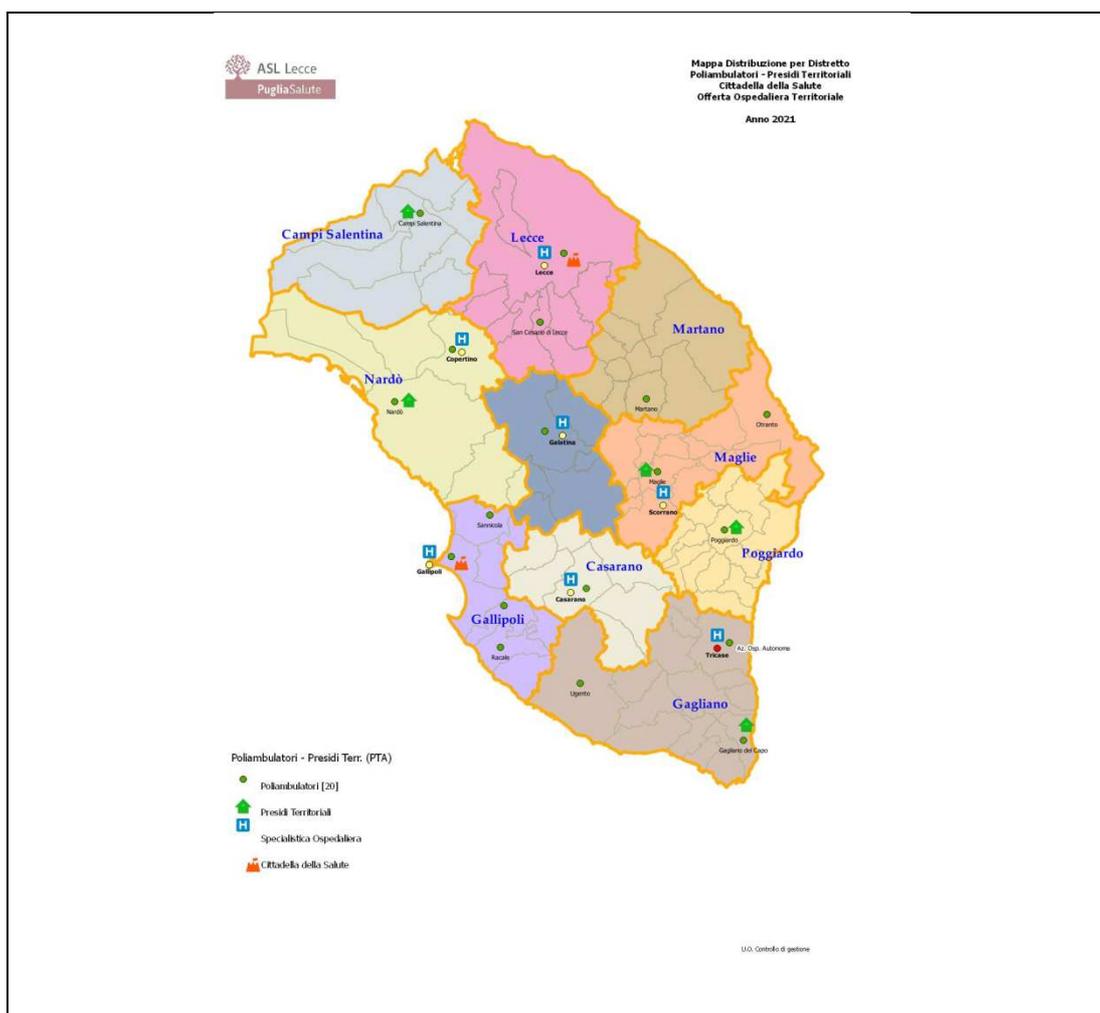
Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale di Lecce
 Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

3.1. Assistenza territoriale

A) Stato dell'arte

L'assistenza territoriale si articola in dieci Distretti sociosanitari che costituiscono le macrostrutture aziendali a cui viene demandato il compito di assicurare i livelli di assistenza sanitaria di base, intermedia e specialistica nonché l'assistenza sociosanitaria integrata con gli Ambiti sociali di zona per le prestazioni domiciliari, semiresidenziali e residenziali.

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



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

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

Nel corso del biennio 2020-2021 è proseguita l'azione di conversione degli ospedali dismessi in Presidi Territoriali di Assistenza (PTA) presenti nei distretti sociosanitari di Campi Salentina, Nardò, Maglie, Poggiardo e Gagliano del Capo.

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

Inoltre, per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID – 19, sono state attivate presso i distretti dell'azienda, ai sensi del Decreto Legge 9 marzo 2020, n. 14, le Unità speciali di continuità assistenziale (USCA) al fine di consentire al medico di medicina generale o al pediatra di libera scelta o al medico di continuità assistenziale di garantire l'attività assistenziale ordinaria.

3.2. Prevenzione

A) Stato dell'arte

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

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

Nel corso del biennio 2020-2021 i servizi del Dipartimento di Prevenzione hanno operato in prima linea per la prevenzione ed il contrasto alla diffusione del contagio da COVID – 19, adeguando la loro organizzazione con l'obiettivo di implementare e rafforzare un solido sistema di accertamento diagnostico, monitoraggio e sorveglianza della circolazione di SARS-CoV-2, dei casi confermati e dei loro contatti al fine di intercettare tempestivamente eventuali focolai di trasmissione del virus.

In particolare, i Servizi di Igiene Pubblica in collaborazione con i medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e medici di continuità assistenziale nonché con le Unità speciali di continuità assistenziale, hanno assicurato un monitoraggio costante e un tracciamento precoce dei casi e dei contatti, al fine della relativa identificazione, dell'isolamento e del conseguente trattamento. Hanno, inoltre, assicurato, in collaborazione con i distretti e i medici di medicina generale, una presa in carico precoce dei pazienti contagiati, dei pazienti in isolamento domiciliare obbligatorio, dimessi o paucisintomatici non ricoverati e dei pazienti in isolamento fiduciario.

Un notevole intervento organizzativo ha richiesto l'attuazione della campagna vaccinale anti Covid 19 attuata in collaborazione con i Distretti Sociosanitari e i Medici di Medicina Generale.

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

4. L'attività del periodo

4.1. Assistenza Ospedaliera

Nel corso dell'anno 2021 presso gli ospedali a gestione diretta sono stati effettuati n. 42.240 ricoveri ordinari con un incremento di 1825 ricoveri sull'anno 2020, e n. 3.178 ricoveri in day hospital con un decremento sull'anno precedente in quanto molti day hospital sono stati trasferiti in setting assistenziali ambulatoriali e day service. Nelle Strutture private convenzionate, che sono rimaste libere da ricoveri COVID, si registra un incremento dell'attività sia in regime di ricovero ordinario con una produzione nel 2021 di n. 27.797 ricoveri, + 9% sul 2020, sia in regime di day hospital con una produzione nel 2021 di n. 1.388 dh, rispetto a 1.102 dh del 2020.

L'appropriatezza organizzativa registra si mantiene su buoni livelli. L'indice di inappropriatazza (rapporto tra ricoveri ordinari ≥ 2 gg attribuiti a DRG "ad alto rischio di inappropriatazza" e ricoveri ordinari attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza) nel 2021 conferma il valore di 0,19 già registrato nel 2020, inferiore al valore soglia fissato nella Griglia LEA pari a 0,21. Anche l'indice dell'appropriatezza chirurgica registra un trend in miglioramento, nel 2021 l'incidenza dei dimessi con DRG medico dai reparti chirurgici è pari al 30.50%, in riduzione rispetto all'anno precedente.

Gli indicatori relativi alla qualità clinica evidenziano il mantenimento dei risultati raggiunti nel 2020. L'incidenza dei ricoveri ripetuti con stessa MDC entro 30 gg dalla dimissione è pari al 2,8% nel 2021; la complessità dei casi trattati rilevabile dal peso medio si attesta, complessivamente, a 1,18 per i ricoveri ordinari, e 1,54 per i ricoveri chirurgici.

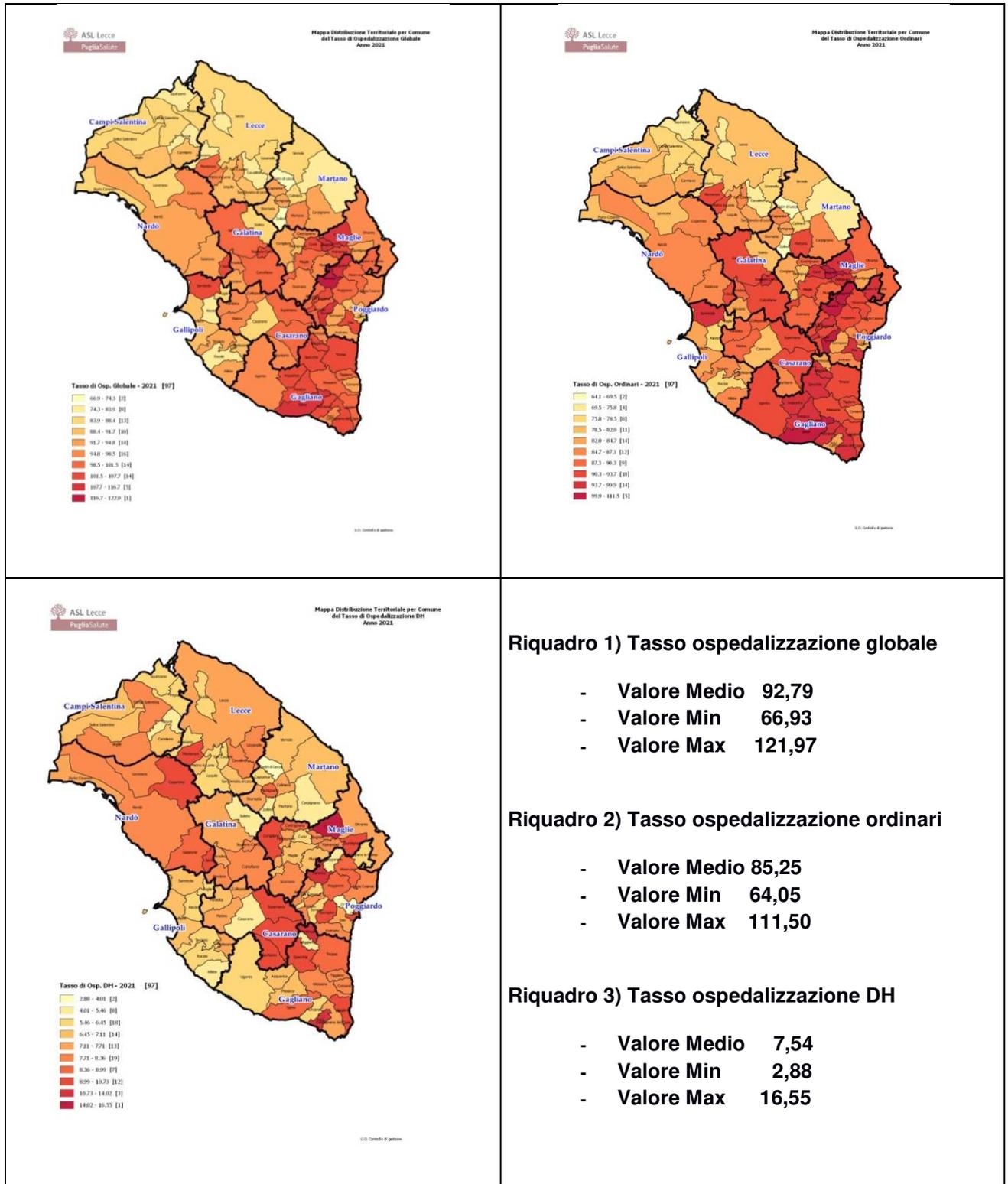
Sul versante dell'efficienza organizzativa, nel 2021 si registra un mantenimento della degenza media dei ricoveri ordinari che si attesta a 7,99 gg, e della degenza media preoperatoria che pari a 2,36 gg; tali valori risentono anche delle procedure di sicurezza adottate per prevenire la diffusione dei contagi da COVID -19.

Relativamente alle branche chirurgiche permangono le criticità connesse ai parti cesarei che, pur registrando una riduzione in valore assoluto dei parti cesari - 151 rispetto all'anno precedente, mantengono una incidenza elevata pari al 35.85% sul totale dei parti; nelle primipare i tagli cesarei registrano un trend in diminuzione con una riduzione di 7.8 punti percentuali nell'ultimo quinquennio su base aziendale, passando da un'incidenza del 33,55% nel 2016, ad un'incidenza del 25.77% nel 2021. Relativamente alle performance per le fratture di femore negli anziani operati entro 2 giorni si registra, nel 2021, una incidenza del 61.27% del totale, superiore al valore ottimale ($\geq 60\%$) fissato dal Ministero (Griglia LEA).

Il tasso di ospedalizzazione complessivo della popolazione residente nella provincia di Lecce nel 2021 (dati mobilità passiva 2020) si attesta a n. 92,79 ricoveri x 1000 ab., di cui 85,25 ordinari e 7,54 D.H. (Cfr successiva Fig.1). Con riferimento all'anno precedente il tasso di ospedalizzazione aziendale complessivo registra una diminuzione di 1,6 punti.

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

Fig. 1) Tasso di ospedalizzazione per comune di residenza * 1000 ab. - Anno 2021



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

Interventi attuativi del "Piano Ospedaliero Regionale SARS - CoV2"

La programmazione Regionale, COVID e NO-COVID, definita con RR 14/2020, DGR 1215/2020, DGR 1748/2020, DGR 827/2021 e da ultimo con la DGR 1415 del 9 Agosto 2021, ha previsto, per la Rete Ospedaliera COVID che, sulla base dell'andamento epidemiologico, in caso di recrudescenza della pandemia e conseguente incremento del numero di pazienti ricoverati in Terapia Intensiva e nelle Unità Operative di Area medica, le Direzioni strategiche dovevano garantire la tempestiva e graduale riattivazione dei posti letto, così come rivenienti dalla D.G.R. n. 827/2021 e confermati con D.G.R. 1415/2021, e dettagliatamente riportati nella Tabella seguente, che rappresenta la massima potenzialità richiesta agli ospedali provinciali in ragione dell'emergenza COVID19:

PROVINCIA DI LECCE			
Ospedali COVID	Terapia Intensiva (cod. 49)		
	HSP dedicati	Aggiuntivi rispetto ad HSP	Totali
Ospedale Vito Fazzi di Lecce	0	40	40
Totale	0	40	40

PROVINCIA DI LECCE				
Ospedali COVID	Pneumologia (cod. 68)			
	HSP dedicati	Aggiuntivi rispetto ad HSP	PI aggiuntivi di semintensiva	Totali
Ospedale Vito Fazzi di Lecce	0	78	32	110
Totale	0	78	32	110

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

PROVINCIA DI LECCE				
Ospedali COVID	Malattie Infettive (cod. 24)			
	HSP dedicati	Aggiuntivi rispetto ad HSP	PI aggiuntivi di semintensiva	Totali
Ospedale Vito Fazzi di Lecce	20	21		41
Ospedale Santa Caterina Novella di Galatina	20	16		36
Totale	40	37	0	77

PROVINCIA DI LECCE				
Ospedali COVID	Media Intensità – Area Medica COVID			
	HSP dedicati	Aggiuntivi rispetto ad HSP	PI aggiuntivi di semintensiva	Totali
Ospedale Vito Fazzi di Lecce	0	24	0	24
Ospedale Santa Caterina Novella di Galatina	29	52	0	81
Plesso di San Cesario	0	60	0	60
Totale	29	136	0	165

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

PROVINCIA DI LECCE	
Ospedali COVID	Area Medica OBI
	Senza emissione SDO
Ospedale Vito Fazzi di Lecce	28
Ospedale Santa Caterina Novella di Galatina	8
Totale	36

PROVINCIA DI LECCE			
Totale posti letto Area Medica HSP dedicati	Totale posti letto Area Medica aggiuntivi	Totale posti letto Semintensiva/OBI	TOTALE AREA MEDICA COVID
69	251	32	352

In base alle varie fasi di recrudescenza della pandemia e dell'andamento epidemiologico delle ospedalizzazioni, sulla base degli atti regionali di indirizzo, è stato necessario procedere all'attivazione dei posti letto da dedicare al COVID all'interno dei presidi ospedalieri identificati e prevalentemente nel PO V. Fazzi di Lecce (compreso il plesso di San Cesario) e il PO di Galatina.

Alla data del 31/12/2021 risultano attivi i seguenti posti Letto:

		ASL DI LECCE al 29/12/2021			
Denominazione struttura	OSPEDALI COVID	Ospedale Vito Fazzi - Lecce	Ospedale di Galatina	Ospedale di San Cesario	TOTALE PROVINCIA LECCE
N. PL Terapia Intensiva (cod.49)	totali posti letto dedicati al COVID di Terapia intensiva attivi al 29/12	16	0	0	16
N. PL Pneumologia (Cod.68)	totali posti letto dedicati al COVID	54	0	0	54

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

	di Pneumologia al 29/12				
N. PL malattie infettive (Cod.24)	totali posti letto dedicati al COVID di Malattie infettive 29/12	34	22	0	56
N. PL Media intensità - Area Medica COVID)	totale Medicina Interna con Sub Intensiva al 29/12	12	30	0	42
TOTALE POSTI LETTO		116	52	0	168

La rilevazione puntuale di dicembre 2021 mostra la fotografia legata all'andamento epidemiologico del momento. È di tutta evidenza che l'attivazione dei posti letto COVID dedicata è stata fluttuante in ragione dell'andamento epidemiologico e del fatto che si è cercato di garantire l'attività NO COVID onde evitare interruzioni di servizio. Ad ogni modo, la ASL nel massimo della potenzialità ha garantito i posti letto previsti dalla DGR 1415/2021, ossia 352 posti letto dedicati al COVID.

PRESIDIO OSPEDALIERO "V. FAZZI" - DEA - LECCE

Posti letto di Terapia Intensiva

Già dal 2020, l'Azienda sanitaria ha proceduto alla attivazione e alla messa in funzione dei posti letto di Terapia Intensiva dedicati al COVID all'interno del Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA), poiché in questa sede vi era la disponibilità delle necessarie attrezzature. Al 31/12/2021 erano attivi e funzionanti 16 posti letto di Terapia Intensiva COVID presso il I piano del DEA, con possibilità di attivazione di ulteriori 16 posti letto sempre al I piano.

È giusto il caso di sottolineare che presso il piano terra del DEA, nell'ambito del Pronto Soccorso dedicato alla sola gestione dei pazienti COVID, sono stati attivati 8 posti letto di Osservazione Breve Intensiva (OBI) - attrezzati come posti letto di terapia intensiva - direttamente gestiti da personale del pronto Soccorso. La massima potenzialità dei 40 posti letto, infatti, poteva essere garantita usufruendo di 8 posti letto di OBI (attrezzati come terapia subintensiva con possibilità di conversione in Terapia Intensiva).

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

Nel corso dell'anno 2021, si è proceduto al trasferimento dell'Anestesia e Rianimazione NO COVID presso il DEA, garantendo l'attività degli ulteriori 16 posti letto con gli operatori appartenenti alla UOC Anestesia e Rianimazione del V Fazzi.

Posti letto di Pneumologia

Al 31/12/2021, i posti letto di Pneumologia COVID attivi erano 54 (IV piano del DEA) e 16 posti letto di Terapia Subintensiva, sempre gestita dal personale della Pneumologia COVID.

La UO di Pneumologia COVID ha garantito il numero più alto di posti letto dedicati al COVID, con personale altamente specializzato e dedicato.

La massima disponibilità prevista negli atti di programmazione regionale è stata comunicata tenendo conto della disponibilità degli spazi al IV piano del DEA (40 stanze di degenza) e del III piano del DEA per ciò che concerne la Terapia Subintensiva (16 stanze di semintensiva/intensiva previste per la Stroke Unit).

Posti letto di Malattie Infettive

Sono stati attivati, inoltre, come da previsione regionale, 41 pl di Malattie Infettive nel P.O. "V. Fazzi" presso il plesso storico, utilizzando gli spazi previsti al I e II piano. A fronte dell'andamento epidemiologico e della disponibilità di personale, a dicembre 2021, i posti letto attivi erano 34.

Posti letto di Medicina di Area Medica

Per ciò che concerne i posti letto di Area Medica COVID, all'inizio della pandemia, avendo la disponibilità dei locali del DEA, è stata sperimentata l'attivazione di 24 posti letto di Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'emergenza COVID, presso il piano terra del DEA, nei locali da destinare all'Ortopedia, a gestione da parte del personale del pronto soccorso. In tal modo, è stato possibile garantire un percorso dedicato con PS COVID e degenza annessa, al fine di trattare una quota di pazienti con problematiche prevalentemente internistiche e positivi al COVID, senza saturare i posti letto di Pneumologia e Malattie Infettive ovvero di sostenerli nelle fasi di particolare recrudescenza e aumento dei ricoveri.

Pertanto, a fronte di tale esperienza, tali posti letto sono stati considerati come la massima potenzialità erogabile per Area Medica COVID nel PO V. Fazzi .

D'altra parte, a fronte della carenza del personale del PS, si è proceduto anche all'adozione di altro modello assistenziale con attivazione di 16 pl di Area Medica collocati al sesto piano del blocco centrale del Fazzi e gestiti congiuntamente dall'UOC di Pneumologia e UOC di Medicina. Tali posti letto, sebbene prevalentemente destinati alla gestione dei pazienti internistici NO COVID, all'occorrenza ed in relazione all'andamento epidemiologico, sono stati riconvertiti ed utilizzati per pazienti COVID positivi.

A dicembre 2021, sulla base dell'andamento epidemiologico e della disponibilità di risorse umana, i posti attivi erano 12 e, in detta fase, sono stati utilizzati come posti

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

COVID pediatrici a servizio dell'Area Vasta Salento, come da disposizione regionale prot. AOO/005/21/12/2021/0008012 (acquisita in atti n. prot.0202976 del 22/12/2021).

È giusto il caso di sottolineare che, a latere dei posti letto dedicati al COVID ivi riportati, presso il PO V. Fazzi è stata garantita la gestione dei percorsi e delle reti tempodipendenti per i pazienti COVID (IMA-SCA, stroke, STEN-STAM) grazie alla collaborazione dei reparti coinvolti.

Ad esempio, presso la Ginecologia e Ostetricia del PO V. Fazzi sono confluite le pazienti COVID positive complesse con aree di degenza e sala operatoria dedicata.

Posti letto di Lungodegenza San Cesario di Lecce

Il Plesso di San Cesario ha garantito la gestione dei pazienti COVID post-acuzie attraverso un'apertura modulare dei posti letto disponibili (moduli da 20 posti letto, 2 dislocati al II piano e 1 al III). Il 31/12/2021, i posti letto erano stati temporaneamente disattivati, sulla base dell'andamento epidemiologico e della scarsa disponibilità di personale.

PRESIDIO OSPEDALIERO DI GALATINA

Nell'anno 2021, a seguito delle disposizioni regionali e degli atti di programmazione, l'Ospedale di Galatina è stato identificato come Ospedale COVID per la ASL Lecce. Inoltre, a fronte dell'andamento epidemiologico e della disponibilità di personale, per una parte dell'anno 2021, detto nosocomio è stato destinato interamente al COVID.

Padiglione Malattie Infettive

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

Il reparto di Malattie Infettive si trova al II piano del Padiglione De Maria del PO di Galatina, a livello del quale sono presenti due ali di 12 posti letto ognuna. Inoltre, come disponibilità ulteriore vi sono 12 posti letto al III piano.

Al 31/12/2021, risultavano, inoltre, attivi 30 posti letto di Area Medica COVID presso il Padiglione Centrale. Come da programmazione regionale, a fronte dell'identificazione dello stesso come Ospedale COVID, sono stati considerati anche ulteriore 52 posti letto di Area Medica COVID, suddivisi tra le discipline di Ostetricia, Pediatria, Psichiatria e Nefrologia e Dialisi.

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

4.2. Assistenza Territoriale

Assistenza specialistica ambulatoriale

Nel corso del 2021 sono state erogate complessivamente dalle strutture a gestione diretta circa 5.367.000 prestazioni specialistiche ad utenti ambulatoriali esterni, al netto di quelle ad accesso diretto: Dialisi, Pronto Soccorso, Salute mentale, Riabilitazione, etc.

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

Con riferimento alle specialità sono state eseguite n. 142.510 prestazioni per attività di radiodiagnostica, n. 4.379.817 esami di patologia clinica e n. 844.569 prestazioni per le altre specialità (di cui 423.661 da UU.OO. Ospedaliere e 420.908 da UU.OO. Distrettuali.

Le prestazioni in Day Service hanno registrato nel corso del 2021 un incremento di oltre il 20% sull'anno precedente. Presso le strutture a gestione diretta sono stati erogati n. 23.160 Day Service per un totale di n. 70.223 accessi. Le attività in Day Service contribuiscono notevolmente alla riduzione della inappropriatazza dei ricoveri ospedalieri, rappresentando la risposta assistenziale più efficace alla presa in carico dei pazienti con bisogni legati alla cronicità.

Assistenza sociosanitaria

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

Nell'anno 2021 sono stati trattati in assistenza domiciliare integrata n. 12.866 casi, con un lieve decremento rispetto all'anno precedente (Fonte modello FLS 21), di cui n. 1.470 malati terminali. L'indice percentuale di anziani ultra sessantacinquenni trattati in ADI nel corso dell'anno 2020 è pari a 4.96% superiore di 0.96 punti dello standard fissato dalla regione.

Con riferimento all'assistenza domiciliare oncologica, in attuazione della DGR n. 1061 del 12.07.2006 (BURP n. 90 del 18 luglio 2006) questa Area ha provveduto al rinnovo per il biennio 2021/2022, in continuità con gli anni precedenti, delle convenzioni con le associazioni (ANT, LILT, AIL e AMO Puglia) operanti nel territorio della Provincia di Lecce.

Il tetto massimo di spesa su base annuale è stato determinato in € 648.720,04 con riferimento alla popolazione residente al 01.01.2020 pari a 791.122 abitanti, attribuendo una quota procapite pari a € 0,82 (ossia quanto previsto nel progetto biennale di cui alla citata DGR 1061/2006).

Nel corso del biennio 2020 - 2021 le attività in regime residenziale erogate presso le RSSA per anziani sono state oggetto di particolari interventi di prevenzione al fine di scongiurare i contagi da COVID-19 tra le persone altamente fragili.

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

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

Nello specifico, con i nuovi regolamenti regionali è stata introdotta una nuova classificazione delle strutture esistenti. Infatti, dalle attuali RSA ex RR n. 8/2002 e RSSA ex art. 66 RR n. 4/2007, secondo quanto stabilito dalla L.R. n. 53/2017, si è istituita una RSA unica con al suo interno nuclei di RSA estensiva e nuclei di RSA di mantenimento.

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

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

In ottemperanza a quanto previsto dalla succitata deliberazione regionale, con deliberazione D.G. n. 787 del 29/07/2020 e ss.mm.e ii. questa Azienda, tenuto conto del numero di posti accreditabili assegnati provvisoriamente e ricompresi nelle tabelle allegate al succitato provvedimento, ha autorizzato, mediante adozione di apposite determinazioni dirigenziali, a decorrere dal 01/07/2020, la presa in carico di pazienti nelle RSA di mantenimento per la durata di sei mesi nel limite del 30% dei posti accreditabili per struttura, incrementabili al 60% a decorrere dal 01/09/2020.

Attualmente, le verifiche dei requisiti propedeutiche al rilascio dei provvedimenti di autorizzazione e accreditamento finalizzati alla stipula dei relativi accordi contrattuali non è ancora giunta a conclusione, per cui, nell'anno 2021, è stato confermato il riconoscimento della quota sanitaria pari al 60% dei posti provvisoriamente accreditabili di cui alla succitata delibera regionale, in linea con la programmazione regionale ed aziendale 2021.

Infine, con D.G.R. n. 1512 del 10/09/2020 sono state approvate le nuove tariffe di riferimento regionale per le strutture sociosanitarie di cui al R.R. n. 4/2019 ed al R.R. n. 5/2019, la cui decorrenza, così come stabilito nella medesima delibera regionale, avverrà alla data di adozione dei provvedimenti regionali di rilascio delle autorizzazioni all'esercizio e/o delle autorizzazioni all'esercizio ed accreditamento ai sensi del R.R. n. 4/2019 e del R.R. n. 5/2019.

Nel corso dell'anno 2021, sono stati assicurati, sulla base di specifici accordi contrattuali, servizi residenziali in n. 14 RSSA ex art. 66 RR n. 4/2007 per un totale di n. 521 posti letto nonché servizi residenziali in n. 19 RSA di mantenimento per un totale di n. 241 ulteriori posti letto provvisoriamente accreditati.

Con riferimento all'Area Disabili, l'Azienda ha garantito nell'anno 2021, compatibilmente con i limiti imposti dalla pandemia da COVID-19, la domanda di prestazioni socio-sanitarie nelle strutture di cui agli artt. 57, 58, 60, 60ter e 70 e 70 bis

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

del R.R. 4/2007 (Comunità socio-riabilitative, RSSA per disabili, Centri diurni socio-educativi e riabilitativi, Centri diurni integrati per demenze, Case famiglia o Case per la vita per persone con problematiche psico-sociali a bassa e media intensità assistenziale).

5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

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

L'esercizio 2021 si chiude in equilibrio. L'analisi comparata della successiva **Tabella A** evidenzia come la differenza tra Valore e Costo della Produzione, al netto di proventi, oneri, imposte e tasse, registra nel 2021 un risultato positivo pari a € 24.429.256.

Tabella A

Voci di bilancio	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021	Scostamento
Valore della Produzione	1.541.082.873	1.637.110.174	96.027.300
Costo della Produzione	1.521.528.362	1.612.680.918	91.152.556
Differenza tra Valore e Costo della Produzione	19.554.511	24.429.256	4.874.745
Proventi ed oneri finanziari	-79.942	-49.266	30.677
Proventi ed oneri straordinari	10.778.244	6.774.641	-4.003.603
Imposte e tasse	30.252.713	31.150.921	898.208
Utile/(Perdita) d'esercizio	100	3.710	3.610

I valori economici sopra riportati sono comprensivi dei costi COVID-19 e dei ricavi riconosciuti dalla Regione Puglia all'ASL di Lecce in fase di riparto dei finanziamenti aggiuntivi stanziati dal Governo per l'emergenza epidemiologica.

Complessivamente il trasferimento assegnato alla ASL di Lecce dalla Regione Puglia in fase di riparto è sufficiente a coprire anche i costi di produzione sostenuti per le attività connesse al COVID-19 pari a € 65.788.319, come dettagliatamente di seguito riportati per macro-voci di bilancio:

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

Spesa per acquisto di beni	
Tipologia	Costi Covid
Sanitari	7.711.234
Non sanitari	242.481
Totale	7.953.715
Spesa per acquisto di servizi	
Tipologia	Costi Covid
Sanitari	17.515.399
Non sanitari	10.122.606
Totale	27.638.005
Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	
Tipologia	Costi Covid
Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.020.811
Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.294.816
Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	6.354
Altro	92
Totale	2.322.073
Godimento di beni di terzi	
Tipologia	Costi Covid
Fitti passivi	-
Canoni di noleggio - area sanitaria	17.591
Canoni di noleggio - area non sanitaria	35.274
Totale	52.865
Spesa del personale	
Ruolo	Costi Covid
Sanitario	22.480.888
Professionale	-
Tecnico	4.550.390
Amministrativo	663.692
Totale	27.694.970
Oneri diversi di gestione	3.500
Totale Ammortamenti	123.191
TOTALE COSTI DI PRODUZIONE	65.788.319

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

5.2. Confronto conto economico consuntivo e relazione sugli scostamenti

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

Spesa per acquisto di beni

Tipologia	Anno 2020	Anno 2021	Scostamento
Sanitari	270.267.205	293.913.217	23.646.012
Non sanitari	4.560.939	5.173.681	612.742
Totale	274.828.144	299.086.898	24.258.754

Il valore complessivo per l'acquisto di beni registra nel 2021 un incremento di 24.258.754 dovuto principalmente all'incremento dei costi per Medicinali con AIC di circa 11.219.000, e per Dispositivi Medici di circa 13.384.000, incremento attribuibile, prevalentemente ai Dispositivi Diagnostici in vitro utilizzati per effettuare gli esami a seguito dei tamponi per Covid.

SPESA FARMACEUTICA ACQUISTI DIRETTI

La Regione Puglia, sulla base dei dati di consumo contenuti nei flussi ministeriali, ha assegnato:

1. il tetto di spesa ad ogni singola Asl, con DGR 204/2021, pari a € 130 047 888 per la Asl Lecce, rendendo disponibile la piattaforma informatizzata Disar di Edotto per la rilevazione dei costi dell'assistenza farmaceutica, utile alla verifica del rispetto degli stessi, ivi comprese le singole voci che li compongono;
2. gli obiettivi minimi di riduzione della spesa, che per la Asl Le è pari a € 7.668.000 su base annua, rispetto al dato di spesa dell'anno precedente.

Azienda Struttura Sanitaria	ACQUISTI DIRETTI							
	Spesa al Netto Payback	Tetto	Payback	Scostamento	Spesa Proiezione Annuale	Tetto Annuo	Scostamento Proiezione Annuale	% Scostamento Spesa, Tetto
Regione	863 255 936€	617 957 095€	29 280 949	245 298 841€	863 255 936€	617 957 095€	245 298 841€	39.70%
Asl Ba	212 332 016€	146 640 315€	6 623 823	65 691 701€	212 332 016€	146 640 315€	65 691 701€	44.80%
Asl Br	92 508 530€	60 124 790€	2 962 871	32 383 740€	92 508 530€	60 124 790€	32 383 740€	53.86%
Asl Bt	74 580 932€	51 785 720€	2 361 433	22 795 212€	74 580 932€	51 785 720€	22 795 212€	44.02%
Asl Fg	92 098 803€	66 261 060€	3 163 052	25 837 743€	92 098 803€	66 261 060€	25 837 743€	38.99%
Asl Le	160 652 308€	130 047 888€	5 590 959	30 604 420€	160 652 308€	130 047 888€	30 604 420€	23.53%
Asl Ta	119 168 710€	86 860 484€	4 495 790	32 308 226€	119 168 710€	86 860 484€	32 308 226€	37.20%
AO Polic.	65 185 857€	37 169 956€	2 049 600	28 015 901€	65 185 857€	37 169 956€	28 015 901€	75.37%
AO Riuniti	21 492 318€	16 004 069€	894 812	5 488 249€	21 492 318€	16 004 069€	5 488 249€	34.29%
IRCCS Onc.	19 281 467€	18 279 838€	1 138 610	1 001 629€	19 281 467€	18 279 838€	1 001 629€	5.48%
IRCCS De Bellis	5 954 995€	4 782 975€	0	1 172 020€	5 954 995€	4 782 975€	1 172 020€	24.50%

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

Dall'analisi dei dati risulta che la ASL Lecce ha registrato uno scostamento dal tetto imposto di circa € 30 milioni, pari a + 23,53%, dato inferiore rispetto allo scostamento medio regionale, pari a + 39,70%, e delle altre AA.SS.LL. pugliesi.

I monitoraggi per le categorie ATC a maggior impatto di spesa (L01 e L04), sono stati messi a disposizione degli specialisti interessati, in aderenza ai provvedimenti regionali in materia di appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa farmaceutica, di seguito dettagliati:

- farmaci originator, biosimilari ed unici a maggior impatto di spesa, suddivisi per L01 e L04, confrontati con l'andamento regionale;
- andamento della spesa per singolo principio confrontato con il dato delle singole Unità Operative e per singolo prescrittore;
- costo unitario dei farmaci biosimilari e originator per i farmaci afferenti alle ATC L01 e L04;
- grado di utilizzo dei farmaci biosimilari rispetto ai dati medi regionali;
- grado di utilizzo dei farmaci a minor costo sul consumo totale dei principi attivi a brevetto scaduto, distinto per ASL e per branca specialistica, indicando l'obiettivo del **50%** per gli immunomodulatori L04 (etanercept, adalimumab ed infliximab) e del **70%** per i farmaci oncologici L01 (rituximab e trastuzumab);
- report prescrizioni farmaci erogati in distribuzione diretta I° sem 2021, distinta per unità operativa, principio attivo, farmaco, prescrittore e paziente;
- report somministrazioni farmaci I° sem 2021 distinta per unità operativa, principio attivo, farmaco, prescrittore e paziente.

A causa dell'emergenza Covid, i report così definiti sono stati oggetto di approfondimento negli incontri di audit in presenza, proposti dal Dipartimento Farmaceutico, su convocazione del Direttore Sanitario aziendale, a cui hanno partecipato oncologi, ematologi, reumatologi, gastroenterologi e dermatologi.

Durante detti incontri è stata focalizzata l'attenzione su due aspetti: il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e della qualità e completezza dei dati registrati sia nelle somministrazioni che nelle prescrizioni on-line. Quest'ultimo punto riveste importanza strategica in quanto incide positivamente sulla qualità del dato ai fini della mobilità attiva e degli adempimenti in materia di obblighi informativi.

I risultati rispetto alle azioni intraprese in termini di appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa, trovano conferma nella categoria dei farmaci più incidenti, gli antineoplastici (L01). Come riportato nella tabella seguente. Nell'anno 2021 si registra, infatti:

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

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

SPESA FARMACI ANTINEOPLASTICI L01 ASL LE

PRINCIPI ATTIVI	Farmaco	Spesa anno 2019	Spesa anno 2020	Spesa anno 2021	Inc. % spesa anno 2019	Inc. % spesa anno 2020	Inc. % spesa anno 2021	Δ% 2020 vs 2019	Δ% 2021 vs 2020
PEMBROLIZUMAB	KEYTRUDA	5 009 959.68	3 569 929.55	4 527 150.37	11.39	8.10	9.80	-28.74	26.81
NIVOLUMAB	OPDIVO	3 425 139.30	786 081.19	2 482 622.08	7.79	1.78	5.37	-77.05	215.82
BEVACZUMAB		2 669 019.02	1 832 498.43	597 446.68	6.07	4.16	1.29	-31.34	-67.40
	AVASTIN	2 669 019.02	1 596 751.74	67 762.05	2.13	3.62	0.15	-40.17	-95.76
	ZIRABEV		173 624.00	222 024.00	0.65	0.39	0.48	100.00	27.88
	MVASI		62 122.69	307 660.63	0.56	0.14	0.67	100.00	395.25
IBRUTINIB	IMBRUVICA	2 118 998.58	2 700 939.60	2 847 077.55	4.82	6.13	6.16	27.46	5.41
RUXOLINTINIB FOSFATO	JAKAVI	1 832 878.73	2 294 139.06	2 899 276.61	4.17	5.21	6.27	25.17	26.38
PALBOCICLIB	IBRANCE	1 687 577.13	1 724 619.51	1 108 386.08	3.84	3.91	2.40	2.20	-35.73
TRASTUZUMAB		1 567 624.61	633 299.85	530 092.79	3.56	1.44	1.15	-59.60	-16.30
	HERCEPTIN*SC	938 771.59	8 335.43	22 111.51	2.13	0.02	0.05	-99.11	165.27
	ONTRUZANT*EV	284 598.54	616 549.42	466 736.80	0.65	1.40	1.01	116.64	-24.30
	HERCEPTIN*EV	246 882.63		11 775.79	0.56	0.00	0.03	-100.00	100.00
	HERZUMA	64 107.85			0.15	0.00	0.00	-100.00	
	TRAZIMERA		8 415.00	19 822.12		0.02	0.04	100.00	135.56
	TRASTUZUMAB BAXTER	33 264.00			0.08	0.00	0.00	-100.00	
NILOTINIB CLORIDRATO	TASIGNA	1 454 031.78	1 388 388.06	1 383 443.04	3.31	3.15	2.99	-4.51	-0.36
PERTUZUMAB	PERJETA	1 372 185.82	1 408 375.34	1 801 063.19	3.12	3.20	3.90	2.64	27.88
DARATUMUMAB	DARZALEX	1 324 247.38	1 881 628.52	2 286 996.36	3.01	4.27	4.95	42.09	21.54
NINTEDANIB ESILATO		1 113 391.21	1 296 309.05	1 417 705.77	2.53	2.94	3.07	16.43	9.36
	OFEV*60CPS MOLLI 150MG	1 094 039.50	1 255 161.73	1 330 749.90	2.49	2.85	2.88	14.73	6.02
	VARGATEF*120CPS MOLLI 100MG	19 351.71	41 147.32	86 955.87	0.04	0.09	0.19	112.63	111.33
PEMETREXED DISODICO		912 196.05	973 307.01	1 102 677.75	2.07	2.21	2.39	6.70	13.29
	PEMETREXED DISODIC*SAC 2425MG	533 907.00	587 297.70	783 063.60	1.21	1.33	1.00	10.00	33.33
	ALIMTA	378 289.05	386 009.31	319 614.15	0.86	0.88	0.69	2.04	-17.20
ATEZOLIZUMAB	TECENTRIQ	872 662.90	973 119.32	912 611.94	1.98	2.21	1.98	11.51	-6.22
DASATINIB		1 261 340.75	976 352.48	901 211.27	1.96	2.22	1.95	-22.59	-7.70
	SPRYCEL	1 257 689.41	960 834.28	894 821.42	1.23	2.18	1.94	-23.60	-6.87
	DASATINIB SAND	3 651.34	15 518.20	6 389.85	0.01	0.04	0.01	325.00	-58.62
RITUXIMAB		755 626.43	588 649.91	288 025.06	1.72	1.34	0.62	-22.10	-51.07
	TRUXIMA	539 715.22	516 147.45	27 003.77	1.23	1.17	0.06	-4.37	-94.77
	RIXATHON		14 700.40	256 408.90		0.03	0.55	100.00	1 644.23
	MABTHERA*SC	109 096.06	12 073.56		0.25	0.03	0.00	-88.93	-100.00
	MABTHERA*EV	106 815.15	45 728.50	4 612.39	0.24	0.10	0.01	-57.19	-89.91
SUNITINIB MALEATO	SUTENT	713 818.31	533 203.14	457 130.95	1.62	1.21	0.99	-25.30	-14.27
PANITUMUMAB	VECTIBIX	689 311.53	721 396.11	807 893.83	1.57	1.64	1.75	4.65	11.99
AZACITIDINA		686 339.02	507 624.71	249 520.80	1.56	1.15	0.54	-26.04	-50.85
	AZACITIDINA BETAP			147 379.95			0.32		100.00
	VIDAZA		507 624.71	102 140.84			0.22		-79.88
OLAPARIB	LYNPARZA	575 556.29	345 369.33	876 761.55	1.31	0.78	1.90	-39.99	153.86
ALECTINIB	ALECENSA	558 954.79	775 949.25	723 639.93	1.27	1.76	1.57	38.82	-6.74
TRASTUZUMAB EMTANSINE	KADCYLA	553 172.18	610 494.52	684 468.81	1.26	1.39	1.48	10.36	12.12
IMATINIB MESILATO		536 006.45	602 010.54	535 720.79	1.22	1.37	1.16	12.31	-11.01
	GLIVEC	519 284.83	586 065.15	520 945.42	1.18	1.33	1.13	12.86	-11.11
	IMATINIB ACC	16 721.62	15 945.39	14 775.36	0.04	0.04	0.03	-4.64	-7.34
OSIMERTINIB	TAGRISSO	531 075.99	1 415 254.99	1 870 545.20	1.21	3.21	4.05	166.49	32.17
MIDOSTAURINA	RYDAPT	519 190.25	499 198.13	895 101.32	1.18	1.13	1.94	-3.85	79.31
CARFILZOMIB	KYPROLIS*INFUS 1FL 60MG	507 998.15	805 879.49	854 135.94	1.16	1.83	1.85	58.64	5.99
EVEROLIMUS		479 676.50	412 223.58	415 016.24	1.09	0.94	0.90	-14.06	0.68
	AFINITOR	218 422.78	354 368.35	339 927.00	0.50	0.80	0.74	62.24	-4.08
	VOTUBIA	7 503.11	57 855.23	75 089.24	0.02	0.13	0.16	671.08	29.79
PONATINIB CLORIDRATO	ICLUSIG	444 192.75	534 571.62	465 461.27	1.01	1.21	1.01	20.35	-12.93
DABRAFENIB	TAFINLAR	422 738.91	580 383.33	751 420.05	0.96	1.32	1.63	37.29	29.47
TRABECTEDINA	YONDELIS	419 074.88	421 607.15	191 556.07	0.95	0.96	0.41	0.60	-54.56
CETUXIMAB	ERBITUX	380 061.36	583 440.93	553 709.92	0.86	1.32	1.20	53.51	-5.10
TISAGENLECLEUCEL	KYMRIAH	352 000.00			0.80	0.00	0.00	-100.00	
DOXORUBICINA CLORIDRATO		351 576.46	383 887.87	333 478.64	0.80	0.87	0.72	9.19	-13.13
	CAELYX	187 861.11	215 192.08	185 035.78	0.43	0.49	0.40	14.55	-14.01
	MYOCET	123 782.59	133 223.45	111 194.38	0.28	0.30	0.24	7.63	-16.54
	DOXORUBICINA BAXTER	31 570.00	30 030.00	24 640.00	0.07	0.07	0.05	-4.88	-17.95
	ADRIBLASTINA	6 766.40	5 259.19	12 608.48	0.02	0.01	0.03	-22.27	139.74
	DOXORUBICINA TE	1 596.36	183.15		0.00	0.00	0.00	-88.53	-100.00
CABOZANTINIB	CABOMETYX	350 097.83	650 991.59	538 974.45	0.80	1.48	1.17	85.95	-17.21
BORTEZOMIB		338 402.74	141 583.20	23 722.37	0.77	0.32	0.05	-58.16	-83.24
	VELCADE	294 209.14			0.67	0.00	0.00	-100.00	
	BORTEZOMIB	44 193.60	141 583.20	23 722.37	0.10	0.32	0.05	220.37	-83.24
ABEMACICLIB	VERZENIOS	39.58	546 500.88	955 874.26	0.00	1.24	2.07	1380569.43	74.91
RAMUCIRUMAB	CYRAMZA	225 719.00	469 620.84	620 098.35	0.51	1.07	1.34	108.06	32.04
RIBOCICLIB	KISQALI	268 358.91	441 480.04	619 122.58	0.61	1.00	1.34	64.51	40.24
....
Totale complessivo		43 975 248.98	44 073 443.82	46 208 194.10	100.00	100.00	100.00	0.22	4.84

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

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

Nel contempo, anche per altre categorie farmacologiche (L04, B03, H01, G03, L03) ad alto impatto di spesa, si è registrato un costante incremento delle terapie con farmaci biosimilari, acquistati con contratti derivanti da convezioni Innovapuglia a seguito di gare regionali. L'andamento rappresentato nella tabella di seguito evidenzia, negli anni 2019-2020-2021, un incremento dell'incidenza% dei dati aziendali superiore rispetto ai dati regionali ed il raggiungimento degli obiettivi strategici di cui ai provvedimenti regionali, indicati in tabella.

PRINCIPI ATTIVI	ASL LECCE			REGIONE PUGLIA			
	INC. % DDD FARMACO AQR vs TOTALE PRINCIPIO ATTIVO GEN-DIC 2019	INC. % DDD FARMACO AQR vs TOTALE PRINCIPIO ATTIVO GEN-DIC 2020	INC. % DDD FARMACO AQR vs TOTALE PRINCIPIO ATTIVO GEN-DIC 2021	INC. % DDD FARMACO AQR vs TOTALE PRINCIPIO ATTIVO GEN-DIC 2019	INC. % DDD FARMACO AQR vs TOTALE PRINCIPIO ATTIVO GEN-DIC 2020	INC. % DDD FARMACO AQR vs TOTALE PRINCIPIO ATTIVO GEN-DIC 2021	
Obiettivo Regione Puglia D.G.R. 356/2019: 70% basso costo sul totale dei p.a. rituximab e trastuzumab	Rituximab	73,09%	93,50%	99,60%	60,20%	91,30%	98,61%
	Trastuzumab	39,65%	95,27%	97,45%	37,93%	85,60%	85,19%
Obiettivo Regione Puglia D.G.R. 1188/2019: 50% basso costo sul totale dei p.a. adalimumab, infiximab ed etanercept	Adalimumab	8,36%	44,74%	59,34%	12,46%	53,29%	64,59%
	Infiximab	94,55%	98,67%	99,00%	69,71%	86,96%	89,62%
	Etanercept	24,53%	45,28%	54,28%	21,99%	55,70%	67,79%
	Filgrastim	99,32%	98,59%	99,63%	97,48%	96,08%	97,85%
	Pegfilgrastim	35,96%	94,92%	96,31%	30,35%	82,98%	94,75%
	Somatropina	16,49%	34,03%	72,68%	21,65%	54,12%	79,38%
	Eritropoetine	81,68%	97,34%	98,28%	67,38%	89,24%	92,67%
	Follitropina alfa	19,41%	40,17%	46,50%	21,52%	43,49%	36,60%
	Bevacizumab	//	31,08%	96,11%	//	22,43%	82,14%

Fonte dati Disar Edotto
estrazioni del 16/06/2022 Dipartimento Farmaceutico ASL LE

Il Dipartimento Farmaceutico, con incontri dedicati e in stretta interazione con il Direttore UOC Oncologia P.O. Fazzi, con il Responsabile SPPA aziendale, con il Responsabile aziendale Rischio Clinico, con il Direttore Medico P.O. Galatina e con i farmacisti Responsabili delle farmacie del P.O di Gallipoli e del P.O. di Galatina, ha messo a punto una procedura operativa per l'allestimento presso l'UFA della farmacia del P.O. Gallipoli, dei farmaci antitumorali prescritti e somministrati presso il DH Oncologia P.O. Galatina.

USO OSPEDALIERO APPROPRIATO DEGLI ANTIBIOTICI AL FINE DEL CONTROLLO DELLE RESISTENZA BATTERICHE

Attraverso il Cruscotto AFA-G074 "Monitoraggio acquisti diretti-Ambito Consumi Interni" del Direzionale Edotto sono stati estratti i dati di seguito:

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

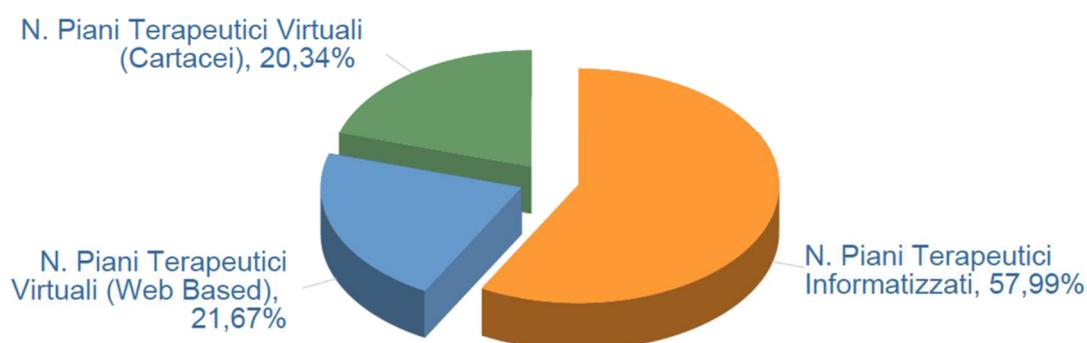
Anno Riferimento	Azienda Struttura Sanitaria Erogante	Gruppo Terapeutico Principale	Sottogruppo Terapeutico	Sottogruppo Chimico Terapeutico	anno 2020			anno 2021			Δ% Spesa CI 2021 vs 2020
					Spesa CI	N. DDD CI	N. Confezioni CI	Spesa CI	N. DDD CI	N. Confezioni CI	
2020	le (160116)	antibatterici per uso sistemico (J01)	altri antibatterici beta-lattamici (J01D)	cefalosporine di prima generazione (J01DB)	€ 73 945	24 258	73 508	€ 64 175	23 653	29 795	-13.21
2020	le (160116)	antibatterici per uso sistemico (J01)	altri antibatterici beta-lattamici (J01D)	cefalosporine di quarta generazione (J01DE)	€ 4 025	497	994	€ 5 114	509	873	27.05
2020	le (160116)	antibatterici per uso sistemico (J01)	altri antibatterici beta-lattamici (J01D)	cefalosporine di terza generazione (J01DD)	€ 400 502	45 205	80 924	€ 445 002	40 058	68 359	11.11
2020	le (160116)	antibatterici per uso sistemico (J01)	antibatterici beta-lattamici, penicilline (J01C)	associazioni di penicilline, inclusi gli inibitori delle beta-lattamasi (J01CR)	€ 378 665	176 582	107 604	€ 200 460	156 156	78 101	-47.06
2020	le (160116)	antibatterici per uso sistemico (J01)	antibatterici chinolonici e chinossaline (J01M)	fluorochinoloni (J01MA)	€ 20 302	26 882	4 783	€ 16 468	22 414	3 926	-18.88
2020	le (160116)	antibatterici per uso sistemico (J01)	macrolidi, lincosamidi e streptogramine (J01F)	macrolidi (J01FA)	€ 108 769	21 633	12 362	€ 48 466	15 235	5 973	-55.44
Totale					€ 986 208	295 056	280 175	€ 779 685	258 025	187 027	-20.94

Dall'analisi dei dati, riportati in tabella, è evidente il decremento della spesa complessiva, per le classi esaminate, pari a - 20,94% nell'anno 2021 rispetto all'anno precedente.

REDAZIONE DEI PIANI TERAPEUTICI ATTRAVERSO IL SISTEMA INFORMATIVO EDOTTO

Attraverso in Cruscotto MPT-Monitoraggio Piani Terapeutici del sistema Disar di Edotto, sono stati estratti i dati riportati relativi alla % di informatizzazione dei PT anno 2021 nella Asl Le.

N. Piani Terapeutici Informatizzati, N. Piani Terapeutici Virtuali (Web Based), N. Piani Terapeutici Virtuali (Cartacei)



Alla luce dei dati riportati nel grafico, sommando i PT informatizzati e PT web based, la % di informatizzazione per la Asl Le è pari a 79,66%, comunque con una performance migliore rispetto alla media regionale che è pari a 77,26%.

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

Si tiene a precisare che il dato dell'informatizzazione dei piani terapeutici, relativo all'anno 2021, risente delle limitazioni conseguenti all'emergenza Covid-19, che per limitare gli accessi dei pazienti alle strutture sanitarie, la regione Puglia, in seguito al comunicato l'Aifa dell'11.03.2020, ha prorogato la validità di tutti piani terapeutici.

*REDAZIONE DELLE PRESCRIZIONI FARMACEUTICHE OSPEDALIERE E TERRITORIALI
 ATTRAVERSO IL SISTEMA INFORMATIVO REGIONALE EDOTTO*

Attraverso il Cruscotto MPOI-Monitoraggio Prescrizioni Ospedaliere Informatizzate del Direzionale Edotto sono stati estratti i dati relativi alla % di informatizzazione delle prescrizioni ospedaliere, per l'anno 2021.

Monitoraggio Prescrizioni Ospedaliere Informatizzate

STRUTTURE PUBBLICHE				
STRUTTURA PRESCRIVENTE	PRESCRIZIONI (ONLINE)		PRESCRIZIONI (DA FLUSSO)	
Azienda Sanitaria	N. Prescrizioni Online	% N. Prescrizioni Online / N. Totale Prescrizioni	N. Prescrizioni Flusso	% N. Prescrizioni / N. Totale Prescrizioni
le (160116)	30 054	99,8%	66	0.2%
Totale Regione	228 625	93,4%	16 127	6,6%
STRUTTURE PRIVATE				
STRUTTURA PRESCRIVENTE	PRESCRIZIONI (ONLINE)		PRESCRIZIONI (DA FLUSSO)	
Azienda Sanitaria territorialmente competente	N. Prescrizioni Online	% N. Prescrizioni / N. Prescrizioni Totale	N. Prescrizioni Flusso	% N. Prescrizioni Flusso / N. Prescrizioni Totali Flusso
le (160116)	2 559	98,8%	31	1,2%
Totale Regione	11 216	80,9%	2 642	19,1%

Fonte dati Disar
 estrazione del 16/06/2022

La tabella relativa alle strutture pubbliche Asl Le indica un numero di prescrizioni Online pari a 30.054, che rispetto al totale delle prescrizioni rappresenta il 99,8%, dato migliore rispetto alla media regionale pari a 93,4%; analogo risultato si può riscontrare per le strutture private di competenza della Asl Le con una percentuale di prescrizioni informatizzate pari al 98,8% rispetto al totale delle prescrizioni, superiore rispetto al dato regionale del 80,9%.

*INCREMENTO DELLA DISTRIBUZIONE DIRETTA DEL PRIMO CICLO TERAPEUTICO A
 SEGUITO DI DIMISSIONE OSPEDALIERA O VISITA AMBULATORIALE*

Si riportano i dati 2017-2018-2019-2020-2021 estratti dal Disar Edotto al fine di evidenziare l'andamento delle erogazioni del primo ciclo di terapia nella Asl Le, anche alla luce della DDG Asl Le n. 1564/2018 con cui è stato adottato il piano per l'incremento

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

della distribuzione diretta del primo ciclo di terapia dopo dimissione o visita ambulatoriale. Il risultato 2021 è stato decisamente influenzato dall'emergenza sanitaria Covid, che ha limitato le attività ordinarie e gli accessi, oltreché dalla carenza di personale amministrativo e sanitario presso ogni Farmacia Ospedaliera e Territoriale.

Primo Ciclo di Terapia - Analisi e Monitoraggio

Anno Rilascio	Totale	Prestazioni Prescritte				
	N. Prestazioni Farmaci in continuita' terapeutica dopo visita ambulatoriale/ricovero	N. Prestazioni primo ciclo di terapia	Incidenza N. Prestazioni primo ciclo di terapia/ N. Prestazioni Totali	N. Prestazioni Erogate primo ciclo di terapia	Incidenza N. Prestazioni Erogate primo ciclo di terapia/ N. Prestazioni Totali	Importo Erogazione primo ciclo di terapia
2017	19 684	11 902	60.47%	7 982	40.55%	157 148.72€
2018	21 136	14 451	68.37%	13 749	65.05%	208 097.08€
2019	23 507	15 294	65.06%	14 615	62.17%	124 099.25€
2020	19 372	11 788	60.85%	11 364	58.66%	86 574.23€
2021	19 267	11 238	58.33%	10 854	56.33%	124 722.67€

SPESA DISPOSITIVI MEDICI

La Regione Puglia con DGR n. 780/2021 ha attribuito i tetti di spesa per l'anno 2021, per l'acquisto di Dispositivi Medici alle Aziende pubbliche del SSR, che per la Asl Lecce è pari a € 70 910 301,69, distinto in € 48 998 082 per i dispositivi medici eccetto IVD e € 21 912 220 per i dispositivi IVD.

Attraverso il cruscotto SIFI – G007 della piattaforma Disar di Edotto, sono stati estratti i dati di spesa, che evidenziano che la spesa per Dispositivi Medici nella Asl Le è molto elevata. Come risulta, infatti, nella tabella di seguito, la Asl Le nell'anno 2021, ha uno sfioramento dal tetto del + 68,48%, pari a oltre € 48 milioni (DM + IVD).

Ai fini del raggiungimento dell'obiettivo del rispetto del tetto assegnato, con l'atto in questione la Regione Puglia indica alle AA.SS.LL. di potenziare tutte le azioni finalizzate ad un utilizzo appropriato dei dispositivi medici ed alla razionalizzazione della spesa relativa, con particolare riferimento alle categorie CND a maggior impatto sulla spesa.

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

Direzionale Edotto								
SIFI - Monitoraggio Dispositivi Medici - Tetti di Spesa								
Dispositivi eccetto IVD								
Azienda Sanitaria	Spesa CE Periodo di riferimento (A)	Tetto periodo di riferimento (B)	Imp. Residuo (B - A)	(%) Scostamento $\Delta (A - B) / B$	Spesa CE Proiezione Annuale (C)	Tetto Annuale (D)	Imp. Residuo annuo (D - C)	(%) Scostamento $\Delta (C - D) / D$
Regione	€ 366 323 809	€ 239 802 652	-€ 126 521 157	52.88%	€ 366 323 809	€ 239 802 652	-€ 126 521 157	52.76%
Asl Ba	€ 62 010 497	€ 38 112 738	-€ 23 897 759	55.13%	€ 62 010 497	€ 38 112 738	-€ 23 897 759	62.70%
Asl Br	€ 35 953 646	€ 28 020 883	-€ 7 932 763	26.33%	€ 35 953 646	€ 28 020 883	-€ 7 932 763	28.31%
Asl Bt	€ 28 889 295	€ 20 156 228	-€ 8 733 067	48.92%	€ 28 889 295	€ 20 156 228	-€ 8 733 067	43.33%
Asl Fg	€ 22 271 891	€ 11 416 688	-€ 10 855 203	92.93%	€ 22 271 891	€ 11 416 688	-€ 10 855 203	95.08%
Asl Le	€ 79 750 177	€ 48 998 082	-€ 30 752 095	64.53%	€ 79 750 177	€ 48 998 082	-€ 30 752 095	62.76%
Asl Ta	€ 47 130 666	€ 37 490 420	-€ 9 640 246	38.28%	€ 47 130 666	€ 37 490 420	-€ 9 640 246	25.71%
AO Polic.	€ 52 898 628	€ 31 745 674	-€ 21 152 954	51.24%	€ 52 898 628	€ 31 745 674	-€ 21 152 954	66.63%
AO Riuniti	€ 28 373 210	€ 17 752 132	-€ 10 621 079	69.04%	€ 28 373 210	€ 17 752 132	-€ 10 621 079	59.83%
IRCCS De Bellis	€ 3 735 011	€ 1 850 768	-€ 1 884 243	120.82%	€ 3 735 011	€ 1 850 768	-€ 1 884 243	101.81%
IRCCS Onc.	€ 5 310 788	€ 4 259 038	-€ 1 051 750	25.24%	€ 5 310 788	€ 4 259 038	-€ 1 051 750	24.69%
Dispositivi IVD								
Azienda Sanitaria	Spesa CE Periodo di riferimento (A)	Tetto periodo di riferimento (B)	Imp. Residuo (B - A)	(%) Scostamento $\Delta (A - B) / B$	Spesa CE Proiezione Annuale (C)	Tetto Annuale (D)	Imp. Residuo annuo (D - C)	(%) Scostamento $\Delta (C - D) / D$
Regione	€ 157 120 170	€ 84 913 193	-€ 72 206 977	85.04%	€ 157 120 170	€ 84 913 193	-€ 72 206 977	85.04%
Asl Ba	€ 24 755 068	€ 15 652 330	-€ 9 102 737	58.16%	€ 24 755 068	€ 15 652 330	-€ 9 102 737	58.16%
Asl Br	€ 12 858 533	€ 7 593 664	-€ 5 264 869	69.33%	€ 12 858 533	€ 7 593 664	-€ 5 264 869	69.33%
Asl Bt	€ 10 320 093	€ 7 892 589	-€ 2 427 505	30.76%	€ 10 320 093	€ 7 892 589	-€ 2 427 505	30.76%
Asl Fg	€ 7 012 702	€ 3 821 935	-€ 3 190 767	83.49%	€ 7 012 702	€ 3 821 935	-€ 3 190 767	83.49%
Asl Le	€ 39 712 159	€ 21 912 220	-€ 17 799 939	81.23%	€ 39 712 159	€ 21 912 220	-€ 17 799 939	81.23%
Asl Ta	€ 20 064 649	€ 1 695 221	-€ 18 369 428	1083.60%	€ 20 064 649	€ 1 695 221	-€ 18 369 428	1083.60%
AO Polic.	€ 19 477 063	€ 10 888 590	-€ 8 588 473	78.88%	€ 19 477 063	€ 10 888 590	-€ 8 588 473	78.88%
AO Riuniti	€ 16 543 781	€ 11 594 926	-€ 4 948 854	42.68%	€ 16 543 781	€ 11 594 926	-€ 4 948 854	42.68%
IRCCS De Bellis	€ 2 222 111	€ 1 456 084	-€ 766 026	52.61%	€ 2 222 111	€ 1 456 084	-€ 766 026	52.61%
IRCCS Onc.	€ 4 154 012	€ 2 405 634	-€ 1 748 378	72.68%	€ 4 154 012	€ 2 405 634	-€ 1 748 378	72.68%
Totale								
Azienda Sanitaria	Spesa CE Periodo di riferimento (A)	Tetto periodo di riferimento (B)	Imp. Residuo (B - A)	(%) Scostamento $\Delta (A - B) / B$	Spesa CE Proiezione Annuale (C)	Tetto Annuale (D)	Imp. Residuo annuo (D - C)	(%) Scostamento $\Delta (C - D) / D$
Regione	€ 523 443 979	€ 324 715 845	-€ 198 728 134	61.20%	523 443 979	324 715 845	-198 728 134	61.20%
Asl Ba	€ 86 765 565	€ 53 765 069	-€ 33 000 496	61.38%	86 765 565	53 765 069	-33 000 496	61.38%
Asl Br	€ 48 812 179	€ 35 614 547	-€ 13 197 632	37.06%	48 812 179	35 614 547	-13 197 632	37.06%
Asl Bt	€ 39 209 388	€ 28 048 817	-€ 11 160 572	39.79%	39 209 388	28 048 817	-11 160 572	39.79%
Asl Fg	€ 29 284 593	€ 15 238 623	-€ 14 045 970	92.17%	29 284 593	15 238 623	-14 045 970	92.17%
Asl Le	€ 119 462 336	€ 70 910 302	-€ 48 552 034	68.47%	119 462 336	70 910 302	-48 552 034	68.47%
Asl Ta	€ 67 195 315	€ 39 185 641	-€ 28 009 674	71.48%	67 195 315	39 185 641	-28 009 674	71.48%
AO Polic.	€ 72 375 691	€ 42 634 264	-€ 29 741 427	69.76%	72 375 691	42 634 264	-29 741 427	69.76%
AO Riuniti	€ 44 916 991	€ 29 347 058	-€ 15 569 933	53.05%	44 916 991	29 347 058	-15 569 933	53.05%
IRCCS De Bellis	€ 5 957 121	€ 3 306 852	-€ 2 650 269	80.14%	5 957 121	3 306 852	-2 650 269	80.14%
IRCCS Onc.	€ 9 464 800	€ 6 664 673	-€ 2 800 127	42.01%	9 464 800	6 664 673	-2 800 127	42.01%

I dati su riportati sono comprensivi dei costi sostenuti per l'acquisto dei dispositivi necessari a fronteggiare l'emergenza Covid e dei diagnostici in vitro utilizzati per gli esami dei tamponi.

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

Ai fini del rispetto del tetto di spesa, definito dalla normativa statale e regionale concorrono:

- la riduzione del costo d'acquisto dei DM rivenienti dalla definizione delle procedure di gara centralizzata da parte del Soggetto Aggregatore Regionale o gare in UTA con l'utilizzo della piattaforma telematica Empulia con individuazione delle ASL capofila in qualità di stazione appaltante, per le categorie merceologiche ricomprese nella programmazione annuale o di Consip SPA, ricomprendendo in primis categorie CND ad alto impatto economico;
- la L. 125/2015 all'art. 9, nelle more dell'espletamento delle procedure di gara regionali centralizzate, ha indicato che *"gli enti del SSN sono tenuti a proporre ai fornitori di DM una rinegoziazione dei contratti in essere, che abbia l'effetto di ridurre i prezzi unitari di fornitura e/o i volumi di acquisto, rispetto a quelli contenuti nei contratti in essere, senza che ciò comporti modifica della durata del contratto stesso"*;
- assegnazione di obiettivi fidanti ai medici specialisti sul contenimento della spesa per DM collegati al raggiungimento dell'obiettivo di riduzione di spesa aziendale di cui alla DGR 780/2021;
- la corretta individuazione, da parte degli operatori sanitari coinvolti, delle specifiche tecniche che determinano la scelta e l'acquisto delle varie categorie dei dispositivi medici, ottenibile con la pianificazione degli acquisti attraverso l'organizzazione dipartimentale;
- utilizzo delle reportistiche di monitoraggio disponibili sulla piattaforma Disar di Edotto.

Dalle direttive nazionali e regionali emergono le linee di azione poste in essere a livello aziendale, riguardanti in primis l'appropriatezza e la riduzione dei costi d'acquisto, finalizzate al contenimento della spesa nel rispetto dei tetti assegnati, attraverso i lavori della Commissione Aziendale Dispositivi Medici, istituita con Delibera del Direttore Generale n.2569 del 29/11/2018.

Dall'insediamento della Commissione in poi i lavori sono stati espletati in assenza dell'interazione con i Direttori di Dipartimento dei rispettivi ambiti specialistici, il cui coinvolgimento è fondamentale per perseguire azioni coerenti con la programmazione aziendale, che comprende obiettivi tecnico-funzionali ed anche economici assegnati ai Dipartimenti.

La Commissione, nonostante l'emergenza sanitaria da Covid, ha effettuato, nell'anno 2021, n. 5 sedute, e nell'ultima seduta del 27 luglio u.s. i presenti hanno convenuto che, tenuto conto della peculiarità dei prodotti e dei costi è opportuno, alla luce dell'organizzazione Dipartimentale che la Asl Le si appresta a concludere, che dalle prossime sedute la Commissione lavori su base dipartimentale. Saranno, pertanto

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

valutate le istanze presentate dal Direttore di Dipartimento, il quale avrà cura di relazionare sulla spesa per i DM di tutte le UU.OO. afferenti al proprio dipartimento e formulerà le proposte utili al contenimento della spesa, anche con l'introduzione di DM innovativi, sulla base del budget assegnato dalla Direzione Strategica.

L'organizzazione dipartimentale potrebbe rappresentare una svolta non solo dal punto di vista organizzativo ma soprattutto per il contenimento dei costi, considerato che la spesa per i DM rappresenta una priorità aziendale e regionale.

Il Dipartimento Farmaceutico, in seno alla Commissione, come da verbali trasmessi alla Direzione, sin dalla prima seduta del 21/01/2019 ad oggi, sulla base degli aggiornamenti degli obiettivi regionali di volta in volta assegnati alle singole AA.SS.LL. con specifici atti e delle priorità indicate dalla Direzione Strategica, ha prodotto tutte le elaborazioni di dati di spesa, i monitoraggi dei consumi e lo scostamento della spesa rispetto ai tetti assegnati, propedeutici ai lavori della Commissione.

In particolare il Dipartimento Farmaceutico, che ha avuto in carico i lavori della segreteria della Commissione, ha perseguito gli obiettivi di:

✓ **appropriatezza prescrittiva**

A seguito di incontri specifici presso la Direzione sono stati valutati i monitoraggi dei costi per l'introduzione nella ASL LE di tecnologie innovative afferenti alle branche specialistiche dell'Emodinamica e della Cardiocirurgia, inclusa la TAVI. La Commissione ha richiesto ai clinici interessati la **redazione di un PDTA** per favorire la governance degli interventi di tale ambito specialistico. L'Unità Operative di Cardiologia Emodinamica Ospedale "V. Fazzi" di Lecce congiuntamente all'U.O.C. di Cardiocirurgia, pertanto, ha provveduto a redigere i "Percorsi condivisi multidisciplinari afferenti alle branche specialistiche di Emodinamica e Cardiocirurgia P.O. V. Fazzi", che con nota a firma della Direzione Strategica prot. n. 69078 del 20/04/2021 sono stati trasmessi al **competente Ufficio AreSS della Regione Puglia**, con richiesta di parere.

Il Dipartimento ha curato l'aggiornamento della normativa regionale emanata provvedendo di volta in volta ad informare i componenti la Commissione e ad effettuare le relative elaborazioni dei dati aziendali per consentire le valutazioni sull'andamento e convenire sugli interventi.

✓ **valutazione dei costi**

Occorre in premessa evidenziare che, come riportato nella D.G.R. n. 780/2021, *"lo scostamento della spesa regionale dal tetto stabilito risulta verosimilmente riconducibile ai ritardi registrati sulla definizione delle procedure centralizzate di appalto dei DM da parte del SAR Puglia"*.

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

Il Dipartimento Farmaceutico recependo immediatamente le direttive regionali ha prodotto i report relativi all'andamento della spesa negli anni rispetto ai tetti assegnati evidenziando di volta in volta le classi DM che impegnano a livello aziendale la % maggiore della spesa.

In collaborazione con il CED Aziendale, sono stati messi a disposizione dell'Area Patrimonio, per i successivi adempimenti di competenza, i dati riguardanti i DM movimentati nell'anno 2020, ripartiti tra prodotti contrattualizzati e prodotti non contrattualizzati, richiedendo di effettuare procedure per categoria CND, piuttosto che per operatore economico, dando priorità alle categorie CND a maggior impatto di spesa.

✓ **produzione dei fabbisogni**

Il Dipartimento Farmaceutico, collabora con l'Area Patrimonio per l'indicazione dei fabbisogni richiesti al fine di ottemperare alle disposizioni regionali di adesione alle gare centralizzate e in UTA, e per le ulteriori procedure in carico.

✓ **normalizzazione dell'anagrafica**

In considerazione dell'attivazione del nuovo Sistema operativo "MOSS", per il quale la ASL LE è azienda capofila, in seno alla Commissione è stato stabilito di procedere alla normalizzazione dell'anagrafica aziendale dei Dispositivi Medici. Il Dipartimento Farmaceutico, sulla base degli elenchi forniti dal CED, avvalendosi della collaborazione dei farmacisti in ruolo presso la Farmacia del P.O. di Casarano, ha provveduto all'individuazione degli analoghi prodotti correttamente inseriti in anagrafica ed eventualmente associati ad un contratto di acquisto valido, con la chiusura dei codici afferenti alle vecchie classi, in quanto non normalizzate.

Parallelamente alle attività della Commissione, i Gruppi di Lavoro di cui al verbale del 26/10/2021, costituiti da farmacisti e clinici, hanno provveduto a mettere appunto l'anagrafica DM, "snellendola" di voci ripetute e/o duplicate, in vista del trasferimento dei dati nel nuovo sistema unico di contabilità MOSS, procedendo prioritariamente:

- al recupero di tutti i dati mancanti per quelle referenze (circa 800 voci) inserite in anagrafica in maniera generica in quanto carenti di informazioni essenziali quali classe CND, n. Repertorio, REF, non risultando gli stessi agganciati alla banca dati (Farmadati), suddividendo queste voci tra i farmacisti ricompresi nei gruppi di lavoro innanzi citati;
- alla chiusura dei prodotti in esaurimento con giacenza pari a 0 e tutti i prodotti non movimentati dal 2019.

In ottemperanza alla circolare del Ministero dell'Economia e Finanze e Ministero della Salute n. 7435 del 17/03/2020 sono state effettuate le dovute verifiche finalizzate alla regolarizzazione delle fatture elettroniche dei DM, propedeutica al riconoscimento ministeriale della quota di payback per lo sfioramento del tetto. Il Dipartimento Farmaceutico ha prodotto, infatti, al Referente Dispositivi Medici, al CED ed ai Farmacisti

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

Ospedalieri e Territoriali, per i provvedimenti di competenza, gli elenchi dei DM gestiti a livello aziendale con la rilevazione dei DM associati a conti economici non coerenti alle indicazioni ministeriali, proponendo le iniziative di sensibilizzazione per i fornitori rispetto alle voci obbligatorie da far inserire nelle fatture elettroniche per Dispositivi Medici.

Spesa per acquisto di servizi

Tipologia	Anno 2020	Anno 2021	Scostamento
Sanitari	653.404.884	676.521.319	23.116.434
Non sanitari	94.681.868	104.121.402	9.439.533
Totale	748.086.752	780.642.720	32.555.968

Servizi sanitari

I costi per servizi sanitari registrano complessivamente una riduzione di circa € 23 milioni rispetto all'esercizio precedente.

Analizzato nel dettaglio risultano in incremento di circa 4 milioni i costi per la Medicina di Base, nel corso del 2021 sono stati sostenuti costi Covid per circa 5 milioni di cui € 1.700.000 per Medici Generici e € 3.380.000 incremento della Continuità Assistenziale legato alla attivazione delle Unità speciali di continuità assistenziale (USCA) previste dal Decreto Legge 9 marzo 2020, n. 14, per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID – 19.

Per quanto attiene l'assistenza farmaceutica si registra un incremento complessivo di circa € 452.000 rispetto all'anno precedente.

La spesa per assistenza specialistica ambulatoriale e assistenza riabilitativa registrano in incremento, sull'anno precedente, rispettivamente di circa 2.8 milioni e 3.3 milioni derivanti dell'utilizzo delle economie rivenienti dall'esercizio 2020 sui tetti di spesa non raggiunti a causa della sospensione dell'assistenza per pandemia Covid.

Per quanto attiene l'assistenza protesica tramite strutture private la ASL ha registrato un incremento di € 500.000 rispetto all'anno precedente.

In incremento sull'anno precedente risultano anche i servizi residenziali sia per pazienti psichiatrici che per anziani non autosufficienti, rispettivamente di circa 1.8 milioni e 2.2 milioni di euro, in virtù della ripresa dell'assistenza a seguito delle sospensioni dei ricoveri per pandemia registrate nel 2020.

In incremento risultano i costi per Rimborsi assegni e contributi sanitari connessi all'incremento dei fondi (+ € 1.500.000) per Contributi SLA e in favore di persone con gravissima non autosufficienza.

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

Servizi non sanitari

Questo aggregato di conti interessa in particolare la società in house Sanitaservice ASL LE e i servizi alla stessa affidati. L'incremento dei costi nell'anno 2021 è correlato principalmente alle attività di pulizia e sanificazione degli ambienti sanitari. Le attività di pulizia e igiene ambientale hanno registrato un incremento dei costi a seguito delle misure di prevenzione e dei protocolli di sicurezza adottati per scongiurare la diffusione dei contagi da SARS-CoV-2. L'aumento dei costi complessivi della Società in house risente, inoltre, nel 2021, dei rinnovi contrattuali derivanti dalla applicazione del nuovo CCNL AIOP.

Conti economici	Valori esercizio 2020	Valori esercizio 2021	di cui Covid
In house - Pulizia	26.147.232,77	24.576.167,41	6.876.751,56
Assistenza hardware e software	714.353,09	983.396,15	
Attività di Data Entry	5.202.186,09	8.330.101,00	270.008,55
In house - Servizio di Portierato e Ausiliario	5.432.188,84	8.232.590,84	1.685.798,21
Manutenzione del verde	331.406,70	782.247,12	
TOTALE	37.827.367,49	42.904.502,52	8.832.558,32

Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzati)

Tipologia	Anno 2020	Anno 2021	Scostamento
Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	4.077.826	3.924.625	-153.201
Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	17.821.997	21.878.315	4.056.318
Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	11.204.399	11.556.071	351.672
Altro	608.381	686.176	77.795
Totale	33.712.603	38.045.187	4.332.584

Complessivamente il costo delle manutenzioni registra un incremento di circa 4.3 milioni dovuto, principalmente, alla necessità di aderire ad accordi quadro per effettuare gli interventi necessari ad adeguare strutture e impianti per l'assistenza ai pazienti affetti da COVID-19 ovvero per rendere idonei i luoghi di assistenza dal punto di vista della sicurezza e prevenzione della diffusione del contagio da SARS-CoV-2.

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

Spesa del personale

Ruolo	Anno 2020	Anno 2021	Scostamento
Sanitario	341.808.818	346.260.170	4.451.352
Professionale	711.277	842.124	130.847
Tecnico	55.436.365	61.591.995	6.155.630
Amministrativo	21.318.872	20.278.102	-1.040.771
Totale	419.275.331	428.972.390	9.697.058

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

Complessivamente per l'emergenza COVID-19, nel 2021 sono stati sostenuti costi per circa 21.800.000 relativamente al ruolo sanitario e circa 4.000.000 per il ruolo tecnico.

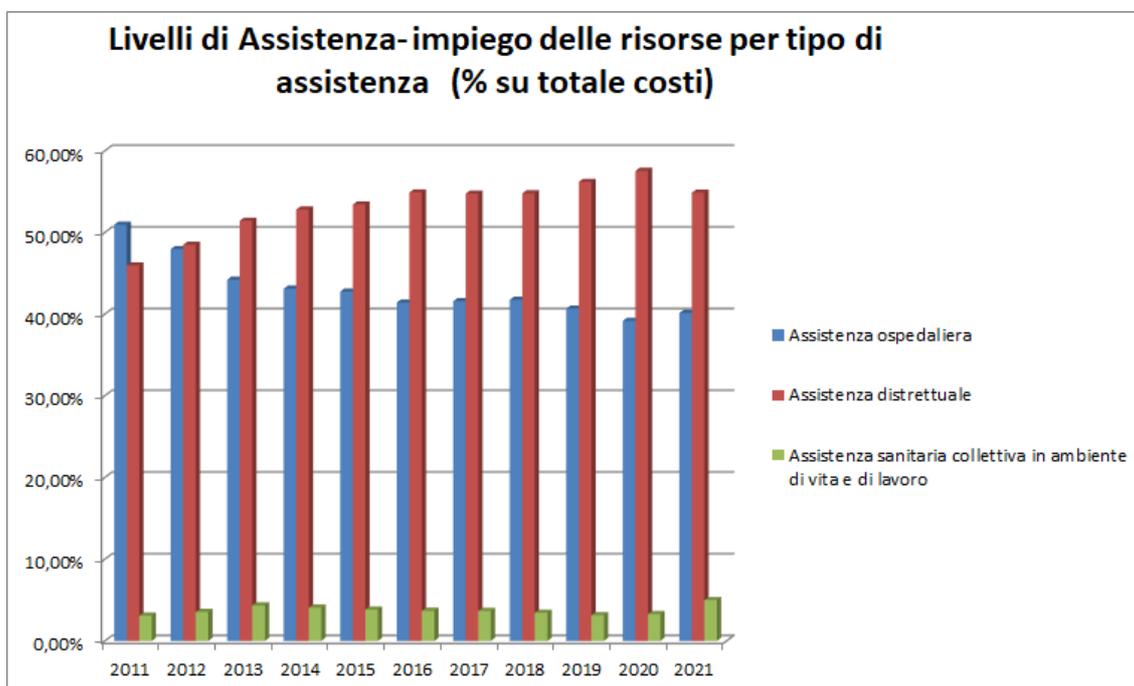
5.3. Relazione sui costi per Livelli Essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

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

Tale andamento si conferma anche per l'anno 2021 in cui, come si evince dal Modello di Rilevazione dei Costi dei Livelli di Assistenza (Modello L.A.) allegato alla presente relazione, l'incidenza dei costi registra, rispettivamente per livello di assistenza, il 5,0% per la Prevenzione, il 54,86% per l'Assistenza territoriale e il 40,14% per l'Assistenza Ospedaliera.

ANDAMENTO IMPIEGO DELLE RISORSE PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA ANNI 2011 - 2021											
Liv. Essenziali di Assistenza	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Assistenza ospedaliera	50,95%	47,96%	44,21%	43,12%	42,76%	41,42%	41,58%	41,76%	40,67%	39,17%	40,14%
Assistenza distrettuale	45,95%	48,49%	51,44%	52,81%	53,41%	54,89%	54,75%	54,79%	56,18%	57,54%	54,86%
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	3,10%	3,55%	4,35%	4,07%	3,83%	3,69%	3,67%	3,45%	3,15%	3,29%	5,00%
	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

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



Conclusioni

L'esercizio 2021 chiude in equilibrio.

La gestione aziendale, nel corso dell'anno 2021, è stata notevolmente condizionata dalle necessità imposte dalla pandemia.

Tutti i servizi e le strutture aziendali hanno dovuto affrontare il contraccolpo organizzativo determinato dallo stato emergenziale che, in più riprese, ha interessato la popolazione assistita nonostante la piena adesione alla campagna vaccinale anti - Covid.

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

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

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

L'esperienza maturata in questo lungo periodo pandemico ci consente, però, di guardare avanti con maggiore consapevolezza sul ruolo svolto dai servizi sanitari pubblici, sulla necessità di potenziare l'assistenza territoriale e domiciliare, sul bisogno di adeguare le strutture ospedaliere investendo nelle nuove tecnologie e in servizi innovativi.

Per l'attuazione di queste priorità sono state messe a disposizione ingenti risorse finanziarie con il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza. Restano, tuttavia da colmare le criticità connesse alle risorse umane sia in termini di disponibilità delle diverse specializzazioni, sia in termini di ricambio generazionale, dopo decenni di blocco del turn over l'età media degli operatori sanitari risulta eccessivamente elevata e non sempre compatibile con i compiti a cui sono chiamati.

Lecce, 30 luglio 2022

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

F.to Il Direttore Generale
Dott. Rodolfo Rollo