



REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI LECCE
Via Miglietta, 5 - 73100 LECCE
C.F e P.IVA: 04008300750

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

BILANCIO AL 31.12.2023

Sommario

| | |
|--|----|
| 1) Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione..... | 3 |
| 2) Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda... | 3 |
| 3) Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi | 5 |
| 3.1 Assistenza Ospedaliera..... | 7 |
| 3.2 Assistenza territoriale | 12 |
| 3.3 Prevenzione | 14 |
| 4) L'attività del periodo..... | 15 |
| 4.1 Assistenza Ospedaliera..... | 15 |
| 4.2 Assistenza Territoriale..... | 20 |
| 4.3 Il governo delle liste di attesa..... | 21 |
| 4.3 Assistenza sociosanitaria..... | 24 |
| 5) La gestione economico - finanziaria dell'Azienda | 26 |
| 5.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economici - finanziari..... | 26 |
| 5.1.1 Interventi finanziati dal D.L. n. 34/2020, art. 2, dalla L. n. 68/88, art. 20, dal Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (F.E.S.R.) e dal Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (P.N.R.R.)..... | 27 |
| 5.1.2. Il rispetto dei vincoli di Finanza Pubblica..... | 28 |
| 5.1.3. Il rispetto della tempestività dei pagamenti..... | 40 |
| 5.1.4. La contabilità analitica separata A.L.P.I. | 41 |
| 5.2 Confronto conto economico consuntivo e relazione sugli scostamenti | 42 |
| 5.3 Relazione sui costi per Livelli Essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti | 51 |
| 5.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio. | 52 |
| 5.5 Proposta di destinazione utile/copertura perdita. | 53 |

1) Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che corredata il bilancio di esercizio 2023, 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 2023.

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 770.078 ab. (fonte ISTAT al 01.01.2023), di cui 370.439 maschi e 399.639 femmine, distribuiti su 96 comuni raggruppati in 10 distretti socio-sanitari.

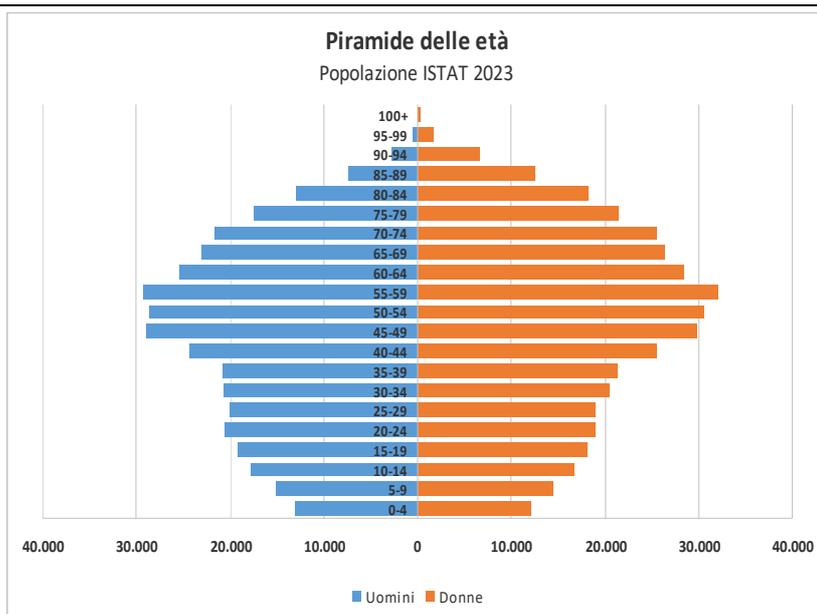
La distribuzione della popolazione per distretto e fasce di età è riportata nella tabella seguente:

| Distretto | Numero Comuni | Totale popolazione (01/01/2023) | >64anni | <15 anni | Indice di vecchiaia (incidenza popolazione anziana sui giovani) | Indice di invecchiamento (incidenza anziani sul totale della popolazione) |
|-------------------|---------------|---------------------------------|----------------|---------------|---|---|
| D.S.S. LECCE | 10 | 176.401 | 42.470 | 21.523 | 197,32% | 24,08% |
| D.S.S. CAMPI S.NA | 8 | 82.682 | 22.388 | 9.202 | 243,29% | 27,08% |
| D.S.S. NARDO' | 6 | 90.410 | 22.262 | 10.940 | 203,49% | 24,62% |
| D.S.S. MARTANO | 10 | 46.288 | 12.767 | 4.977 | 256,52% | 27,58% |
| D.S.S. GALATINA | 6 | 57.199 | 15.244 | 6.450 | 236,34% | 26,65% |
| D.S.S. MAGLIE | 12 | 52.449 | 14.264 | 5.609 | 254,31% | 27,20% |
| D.S.S. POGGIARDO | 15 | 42.666 | 12.316 | 4.414 | 279,02% | 28,87% |
| D.S.S. GALLIPOLI | 8 | 70.893 | 18.004 | 8.305 | 216,79% | 25,40% |
| D.S.S. CASARANO | 7 | 69.237 | 17.132 | 8.482 | 201,98% | 24,74% |
| D.S.S. GAGLIANO | 14 | 81.853 | 21.511 | 9.122 | 235,81% | 26,28% |
| Riepilogo: | 96 | 770.078 | 198.358 | 89.024 | 222,81% | 25,76% |

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 al 01.01.2023 ha registrato un decremento di n. 2.198 unità, l'indice di vecchiaia (incidenza % della popolazione anziana sui giovani) continua a crescere, confermando per la provincia di Lecce il maggior valore dell'intera regione, con un incremento, rispetto al 2022, del 1% della popolazione anziana (> 64 anni), di n. 1.883 unità a fronte di un decremento della popolazione giovane (< 15 anni) di n. - 2.080 unità. L'incidenza della popolazione anziana (> 64 anni) sulla popolazione giovane (< 15 anni) è più del doppio, raggiungendo il valore di circa 222,81%.

Di seguito è riportata la struttura demografica della popolazione residente nella provincia di Lecce al 01.01.2023 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 2003 – 2023. Un dato rilevante ai fini della programmazione delle attività e dei servizi sanitari e sociosanitari è connesso all'incremento della popolazione ultra 65enne, che nel periodo in esame è aumentata di n. 55.985 ab. a fronte di una diminuzione di n. 32.438 ab. nella fascia di età 0-14.

| Classi età | 2003 | | 2013 | | 2023 | |
|---------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | Residenti | % | Residenti | % | Residenti | % |
| 0-14 | 121.462 | 15,37% | 109.984 | 13,54% | 89.024 | 11,56% |
| 15-64 | 526.335 | 66,61% | 527.228 | 64,89% | 482.696 | 62,68% |
| 65-74 | 81.560 | 10,32% | 88.859 | 10,94% | 96.514 | 12,53% |
| >75 | 60.813 | 7,70% | 86.419 | 10,64% | 101.844 | 13,23% |
| Totale | 790.170 | 100,00% | 812.490 | 100,00% | 770.078 | 100,00% |

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.

Analoghe considerazioni sono riportate nel Piano Nazionale della Cronicità, recepito con Accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 15 settembre 2016, in cui si stima che circa il 70-80% delle risorse sanitarie a livello mondiale sia oggi speso per la gestione delle malattie croniche.

L'analisi socio-sanitaria sullo stato di salute della popolazione, riportata nel "Documento Programmatico Missione 6 PNRR "Salute"", Allegato 1 della D.G.R. 11 maggio 2022, n. 688 "Approvazione Rete Assistenziale Territoriale in attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - D.M. 20 gennaio 2022 e della Deliberazione di Giunta Regionale n.134 del 15/02/2022", evidenzia che in Puglia la percentuale di soggetti con almeno una cronicità si attesta al 14,5% nella fascia 18-64 anni, mentre raggiunge il 66,3% nella fascia degli ultra 64enni, tra questi ultimi, le patologie croniche più frequenti riferite sono le cardiopatie (34%), il diabete (25%), le patologie respiratorie croniche (21%), l'insufficienza renale (10%), i tumori (10%), l'ictus o ischemia cerebrale (7%) e le malattie croniche del fegato e/o cirrosi (4%).

Il potenziamento dei servizi territoriali previsti in attuazione delle misure contenute nel PNRR completa la profonda trasformazione della struttura dell'offerta di servizi sanitari e sociosanitari, già avviata con il Piano di Rientro e di Riqualificazione dell'Assistenza (L.R. n. 2/2011) e proseguita con i successivi Programmi Operativi ed i Piani di Riordino della rete ospedaliera in attuazione del Decreto Ministeriale 2 aprile 2015, n. 70, "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera".

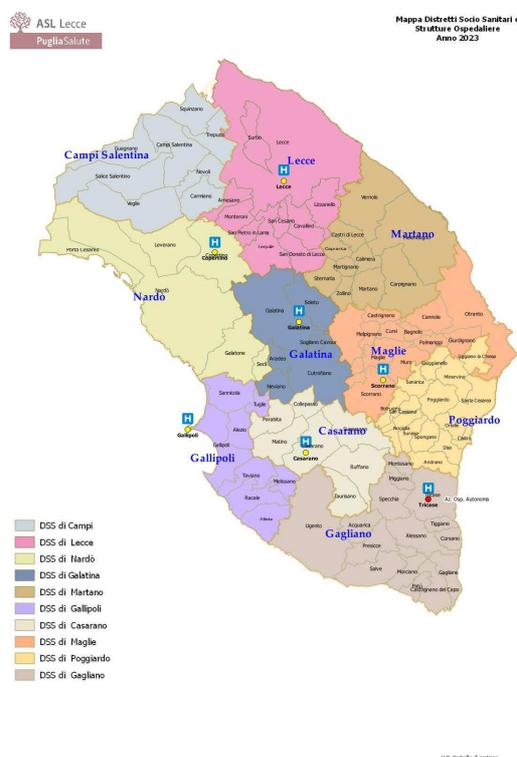
Il processo di deospedalizzazione dell'assistenza è stato costantemente accompagnato dal potenziamento dell'assistenza territoriale con la prevenzione e la presa in carico precoce e proattiva della cronicità, nonché con l'attuazione delle misure previste nel Decreto Ministeriale 23 maggio 2022, n. 77, "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale".

3) Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

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

- Prevenzione: Dipartimento di Prevenzione;
- Assistenza Territoriale: n. 10 distretti socio-sanitari, i Dipartimenti territoriali di Salute Mentale, Dipendenze Patologiche, Medicina Fisica e Riabilitazione;
- Assistenza Ospedaliera: n. 6 Presidi Ospedalieri a gestione diretta.

La mappa evidenzia l'articolazione del territorio in distretti socio-sanitari e la dislocazione delle Strutture Ospedaliere a gestione diretta e dell'Ente Ecclesiastico "Cardinal Panico" di Tricase.



Nel corso dell'anno 2023, la Direzione Aziendale, nelle more dell'adozione definitiva dell'atto aziendale, ha definito la nuova organizzazione dipartimentale, approvata con D.D.G. n. 290 del 15.06.2023, procedendo alla individuazione dei direttori provvisori di dipartimento.

La Regione Puglia, inoltre, con la D.G.R. n. 2074/2022 ha previsto una nuova articolazione del Servizio Sanitario Regionale ed ha avviato, con la L.R 12 agosto 2022, n. 16, un percorso legislativo per la costituzione dell'Azienda Ospedaliera "Vito Fazzi" e lo scorporo del medesimo P.O. attualmente appartenente alla ASL di Lecce.

Nelle more della revisione conseguente allo scorporo del P.O. Fazzi, l'organizzazione dipartimentale come definita con la citata D.D.G. 290/2023, si articola nei seguenti dipartimenti:

Dipartimenti Strutturali: assegnatari di “*budget*” economico e di obiettivi prettamente gestionali, di regola previsti da specifiche norme nazionali e regionali, esercitano la propria autonomia operativa nell'ambito delle risorse assegnate secondo quanto previsto da specifici regolamenti regionali di settore:

- Dipartimento di Prevenzione
- Dipartimento di Salute Mentale
- Dipartimento Dipendenze Patologiche

Dipartimenti Funzionali: assegnatari di “*budget etico*” e di obiettivi prettamente funzionali, esercitano la propria autonomia operativa secondo le modalità fissate dall'art. 6 del Regolamento Generale dell'Organizzazione Dipartimentale della ASL di Lecce:

- Dipartimento Cardiovascolare
- Dipartimento di Medicina e Specialistiche
- Dipartimento Nefrodialitico e Urologico
- Dipartimento Oncoematologico
- Dipartimento di Chirurgia e Specialistiche
- Dipartimento Ortopedico e Neurotraumatologico
- Dipartimento Materno Infantile
- Dipartimento integrato Emergenza – Urgenza
- Dipartimento delle Diagnostiche
- Dipartimento del Farmaco
- Dipartimento Medicina Immunotrasfusionale
- Dipartimento Assistenza Territoriale
- Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione
- Dipartimento della Rete Ospedaliera
- Dipartimento Amministrazione Finanza e Controllo
- Dipartimento Servizi Tecnici e Patrimonio

Il funzionamento dei dipartimenti è stato definito da specifico regolamento aziendale, adottato con D.D.G. n. 303/2021 e s.m.i., che stabilisce, tra l'altro che “*il Dipartimento è deputato alla gestione di funzioni complesse, finalizzate al coordinamento dell'intero processo di presa in carico, cura e assistenza e all'erogazione di prestazioni sanitarie con finalità preventive, diagnostiche, terapeutiche, palliative, riabilitative e di medicina legale. Esso costituisce l'ambito privilegiato nel quale, sulla base del piano delle attività richiesto dalla Direzione Generale o ritenuto necessario sulla base della attività demandata, pianificare le nuove necessità in materia di risorse umane*”

adeguamenti strutturali, di ricerca scientifica e di innovazione nei processi di cura anche attraverso l'acquisizione di tecnologie innovative sulla base di processi di HTA”.

Il Dipartimento è altresì la sede ove contestualizzare le attività di governo clinico nelle sue principali estensioni, quali l'adozione di protocolli e percorsi diagnostico-terapeutici, la gestione e la promozione della sicurezza del paziente, la misurazione degli esiti, la formazione continua, i rapporti con l'Università, il coinvolgimento del paziente e l'informazione corretta e trasparente. L'operatività delle funzioni dipartimentali viene esercitata mediante la gestione del “*budget*”, negoziato con la Direzione Generale.

Sulla base dell'organizzazione dipartimentale sopra esposta, sono stati assegnati, in apposite sessioni di *budget* per dipartimento, gli obiettivi di *performance* 2023 con relativi indicatori e valori *target* attesi.

3.1 Assistenza Ospedaliera

A) Stato dell'arte

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

Con diversi e successivi provvedimenti regionali, R.R. 10 marzo 2017, n. 7, R.R. 19 febbraio 2018, n. 3, D.G.R. n. 1141 del 28 giugno 2018, R.R. 22 novembre 2019, n. 23, R.R. 20 agosto 2020, n. 14, D.G.R. n. 528 del 11 aprile 2022 e D.G.R. n. 919 del 3 luglio 2023, la Regione Puglia ha proceduto al “*Riordino Ospedaliero ai sensi del D.M. n. 70/2015 e delle leggi di stabilità 2016-2017*”, prevedendo un'organizzazione della rete ospedaliera per complessità e intensità di cura, con la seguente articolazione per la provincia di Lecce:

- n. 1 Ospedale di II Livello – “Vito Fazzi” di Lecce;
- n. 3 Ospedali di I 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” di Copertino, Ospedale “Santa Maria Novella” di Galatina e Ospedale “Francesco Ferrari” di Casarano.

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, successivamente aggiornata con D.G.R. n. 919 del 3 luglio 2023, è riportata nella tabella seguente:

| COD | DENOMINAZIONE | 160171[01] | 160063 | 160166 | 160167 | 160062 | 160165 | 160171[02] | OFFERTA RETE PUBBLICA | 160080 | 160150 | 160107 | 160152 | 160110 | 160109 | 160108 | OFFERTA RETE PRIVATA | TOTALE OFFERTA RIORDINO 2023 | |
|-----|--------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------------------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------|------------------------------|-------------|
| 07 | Cardiochirurgia | 30 | | | | | | | 30 | | | | | | | | 25 | 55 | |
| 08 | Cardiologia | 40 | 12 | 12 | 12 | | 12 | | 88 | 18 | 15 | | | | | | | 33 | 121 |
| 09 | Chirurgia generale | 40 | 24 | 24 | 24 | 5 | 24 | | 141 | 30 | 10 | 18 | | 19 | | | | 77 | 218 |
| 10 | Chirurgia maxillo facciale | 4 | | | | | | | 4 | 4 | | | | | | | | 4 | 8 |
| 11 | Chirurgia pediatrica | 10 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 0 | 10 |
| 12 | Chirurgia plastica | 6 | | | | | | | 6 | | | | | | | | | 0 | 6 |
| 13 | Chirurgia toracica | 20 | | | | | | | 20 | | | | | | | | | 0 | 20 |
| 14 | Chirurgia vascolare | 10 | | | | | | | 10 | 14 | | 8 | | | | | | 22 | 32 |
| 18 | Ematologia | 24 | | | | | | | 24 | 18 | | | | | | | | 18 | 42 |
| 19 | Malattie endocrine | 10 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 0 | 10 |
| 21 | Geriatria | 10 | | | 24 | | 37 | | 71 | | | | | | | | | 0 | 71 |
| 24 | Malattie infettive | 24 | | | | 24 | | | 48 | | | | | | | | | 0 | 48 |
| 26 | Medicina generale | 70 | 32 | 32 | 24 | 60 | 26 | | 244 | 30 | | 10 | | 20 | | | | 60 | 304 |
| 28 | Unità Spinale | 6 | | | | | | | 6 | | | | | | | | | 0 | 6 |
| 29 | Nefrologia | 24 | | | | 12 | | | 36 | 10 | | | | | | | | 10 | 46 |
| 30 | Neurochirurgia | 32 | | | | | | | 32 | 8 | 10 | | | | | | | 18 | 50 |
| 32 | Neurologia | 36 | | | 18 | | | | 54 | 30 | | | | | | | | 30 | 84 |
| 33 | Neuropsichiatria infantile | | | | | 12 | | | 12 | | | | | | | | | | 12 |
| 34 | Oculistica | 14 | | | | | | | 14 | 7 | 2 | 2 | | 2 | | | | 13 | 27 |
| 35 | Odontoiatria e stomatologia | 2 | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | 2 |
| 36 | Ortopedia e traumatologia | 40 | 22 | 24 | 20 | 5 | 24 | | 135 | 25 | 16 | | | | | | 28 | 69 | 204 |
| 37 | Ostetricia e ginecologia | 50 | 28 | 28 | | 24 | | | 130 | 30 | | 8 | | 7 | | | | 45 | 175 |
| 38 | Otorinolaringoiatria | 16 | 4 | 4 | | | | | 24 | 10 | | | | 8 | | | | 18 | 42 |
| 39 | Pediatria | 20 | 16 | 16 | | 10 | | | 62 | 12 | | | | | | | | 12 | 74 |
| 40 | Psichiatria | 16 | | 15 | 15 | 15 | | | 61 | | | | | | 16 | | | 16 | 77 |
| 43 | Urologia | 24 | | | 20 | | | | 44 | 30 | | 14 | | | | | | 48 | 92 |
| 49 | Terapia Intensiva | 38 | 8 | 8 | 8 | 12 | 6 | | 80 | 12 | 8 | | | | 20 | | | 40 | 120 |
| 50 | Unità coronarica | 12 | 8 | 8 | 8 | | | | 28 | 10 | 8 | | | | | | | 18 | 46 |
| 52 | Dermatologia | 4 | | | | | | | 4 | | | | | | | | | 0 | 4 |
| 56 | Recupero e riabilitazione funzionale | 24 | 14 | 6 | 4 | 24 | 18 | 54 | 144 | 25 | 5 | 13 | 66 | | 24 | 24 | | 157 | 301 |
| 58 | Gastroenterologia | 18 | | 16 | | | | | 34 | | | | | | | | | 0 | 34 |
| 60 | Lungodegenza | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 25 | | 125 | 26 | | | | | | | | 26 | 151 |
| 62 | Neonatologia | 16 | | | | | | | 16 | 10 | | | | | | | | 10 | 26 |
| 64 | Oncologia | 30 | 24 | 10 | 10 | | | | 74 | 10 | 2 | | | | | | | 12 | 86 |
| 65 | Oncoematologia pediatrica | 10 | | | | | | | 10 | | | | | | | | | 0 | 10 |
| 68 | Pneumologia | 35 | 15 | | | | | | 50 | 20 | | | | | | | | 20 | 70 |
| 71 | Reumatologia | 4 | | | | | | | 4 | | | | | | | | | 0 | 4 |
| 73 | Terapia Intensiva neonatale | 10 | | | | | | | 10 | 6 | | | | | | | | 6 | 16 |
| 75 | Neuro-riabilitazione | 10 | | | | | | | 10 | 5 | | | | | 20 | | | 25 | 35 |
| 96 | Terapia del dolore | 2 | | | | | | | 2 | 2 | | | | | | | | 2 | 2 |
| 51 | Medicina urgenza e accettazione | 10 | | | | | 6 | | 16 | | | | | | | | | | 16 |
| | Totale | 821 | 227 | 223 | 199 | 223 | 178 | 54 | 1.925 | 402 | 101 | 73 | 66 | 60 | 80 | 52 | | 834 | 2759 |
| | di cui P.L. ACUTI | 761 | 193 | 197 | 175 | 179 | 135 | 0 | 1.640 | 346 | 96 | 60 | 0 | 60 | 36 | 28 | | 626 | 2.266 |
| | di cui P.L. RIABILITAZIONE | 40 | 14 | 6 | 4 | 24 | 18 | 54 | 160 | 30 | 5 | 13 | 66 | 0 | 44 | 24 | | 182 | 342 |
| | di cui P.L. LUNGODEGENZA | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 25 | 0 | 125 | 26 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 26 | 151 |

| | | |
|--------------------------------------|-------|-------|
| Posti letto a gestione diretta | 1.925 | 69,8% |
| Posti letto EE Car. Panico | 402 | 14,6% |
| Posti letto Case di Cura accreditate | 432 | 15,6% |
| Totale | 2.759 | 100% |

Con riferimento alla popolazione residente lo *standard* di posti letto su base provinciale si attesta intorno al 3,58 p.l. x 1000 ab.

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

Sul versante della programmazione ospedaliera, la Regione Puglia, con D.G.R. 3 luglio 2023, n. 919, in attuazione della D.G.R. n. 412/2023, ha approvato lo schema di Regolamento recante "Modifica del Regolamento regionale n. 14/2020 – Aggiornamento Rete ospedaliera ai sensi del D.M. n. 70/2015. Recupero mobilità passiva. Modifica D.G.R. n. 1439/2018", confermando l'organizzazione della rete ospedaliera a gestione diretta per complessità e intensità di cura articolata in:

- Presidio Ospedaliero di II livello ("V. Fazzi" di Lecce): struttura sede di DEA II livello dotata di tutte le specialità previste per gli ospedali di I livello nonché delle specialità più complesse riferite a bacini di utenza superiori a 600.000 abitanti;
- Presidi Ospedalieri di I livello (Gallipoli e Scorrano): strutture sede di Dipartimento di Emergenza Accettazione (DEA I livello) dotate di specialità di ampia e media diffusione;
- Presidi Ospedalieri di base (Casarano, Galatina, Copertino): strutture dotate di sede di pronto soccorso con la presenza di un numero limitato di specialità ad ampia diffusione territoriale.

A seguito dell'istituzione della Facoltà di Medicina e Chirurgia presso l'Università del Salento, la Regione Puglia, con la citata D.G.R. n. 2074/2022, ha previsto una nuova articolazione del

Servizio Sanitario Regionale ed ha avviato, con la L.R. 12 agosto 2022, n. 16, un percorso legislativo per la costituzione dell'Azienda Ospedaliera "Vito Fazzi" e lo scorporo del medesimo P.O. attualmente appartenente alla ASL di Lecce.

La programmazione degli interventi finanziati con il PNRR ha una ricaduta particolarmente significativa sull'assistenza ospedaliera in merito all'infrastrutturazione tecnologica e delle grandi macchine. In particolare la Missione 6 Componente 2 (M6C2) prevede, per l'ASL di Lecce, notevoli risorse per investimenti finalizzati:

- all'ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero con l'acquisto di n. 34 grandi apparecchiature sanitarie in sostituzione di tecnologie obsolete o fuori uso;
- al potenziamento del livello di digitalizzazione delle strutture sede di DEA di I e II livello.

Obiettivi operativi assegnati alle Strutture ospedaliere - esercizio 2023

In coerenza con la programmazione regionale, di seguito si riportano gli obiettivi assegnati alle strutture ospedaliere:

- predisporre la pianificazione delle attività ambulatoriali e di ricovero (volumi e tipologia di prestazioni) assicurando il pieno utilizzo delle risorse assegnate per far fronte alla domanda assistenziale e al governo dei tempi di attesa;
- migliorare gli indici di qualità e di attrazione per il recupero delle prestazioni maggiormente soggette a mobilità passiva;
- assicurare il governo dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero, esami strumentali diagnostici e/o operativi, diagnostica di laboratorio, *day service* e ambulatoriali, secondo i criteri di priorità previsti nel Piano Nazionale del Governo dei Tempi di Attesa;
- rispettare il rapporto tra attività istituzionale e attività in libera professione;
- assicurare il supporto specialistico per l'attivazione / rimodulazione dei posti letto secondo le disposizioni aziendali e regionali;
- assicurare la massima collaborazione con le aree centrali nella realizzazione degli interventi previsti e finanziati con il PNRR;
- contenere la degenza media e i ricoveri oltre soglia, anche mediante il corretto utilizzo degli strumenti disponibili per le Dimissioni ospedaliere protette (DOP), nonché il trasferimento in reparti di riabilitazione e lungodegenza;
- ridurre la percentuale di pazienti che effettuano almeno un ricovero ripetuto entro 30 giorni con la stessa MDC;
- tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato in rapporto alla popolazione residente (Cod. H01Z_D.M. 12/03/2019);
- quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui (Cod. H02Z_D.M. 12/03/2019);
- proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella (Cod. H03Z_D.M. 12/03/2019);
- rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatelyzza in regime ordinario (Cod. H04Z_D.M. 12/03/2019);
- percentuale dimissioni da reparti chirurgici con DRG medico sul totale delle dimissioni in regime ordinario da reparti chirurgici;
- percentuale ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico;
- degenza media preoperatoria;

-
- tasso di ospedalizzazione over 75 anni per 1000 abitanti anziani;
 - tasso di ospedalizzazione (standardizzato *100.000 abitanti) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e per gastroenterite;
 - tasso di ospedalizzazione (standardizzato *100.000 abitanti) in età adulta (\geq 18 anni) per complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, per BPCO e per scompenso cardiaco;
 - percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario (Cod. H13C _D.M. 12/03/2019);
 - percentuale parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti/anno;
 - percentuale parti cesarei primari in strutture con 1.000 e oltre parti/anno;
 - numero di interventi in PTCA;
 - implementazione rete ospedaliera Covid secondo disposizioni regionali ai sensi del D.L. 18/2020 e D.L. 34/2020;
 - presentazione aggiornamento rete ospedaliera no-Covid;
 - attuare le disposizioni aziendali inerenti i programmi di screening primo e secondo livello per mammografico e secondo livello per cervico-uterino e colon retto;
 - attuare le misure aziendali previste per il contenimento della spesa farmaceutica;
 - assicurare l'adesione all'impiego dei biosimilari (ovvero del farmaco a minor costo come registrato nel PTR o PTOA del sistema Edotto) nei pazienti di nuova diagnosi e rivalutazione dei trattamenti in corso;
 - assicurare l'utilizzo appropriato dei dispositivi medici derivanti da gare centralizzate e comunque con prezzi assimilabili alle stesse, migliorando il rapporto costo efficacia nell'utilizzo degli stessi;
 - incremento prescrizioni specialistiche in modalità dematerializzata;
 - incremento presa in carico di ricette specialistiche in modalità dematerializzata ed erogate con servizi telematici.

Obiettivi operativi assegnati alle Strutture del Dipartimento di Medicina Trasfusionale:

- garantire la gestione, il coordinamento e l'integrazione dei servizi di raccolta sangue con le Associazioni di Volontariato per l'autosufficienza aziendale;
- assicurare il fabbisogno di sangue ed emoderivati alle diverse strutture aziendali (autosufficienza emocomponenti driver - globuli rossi, GR; autosufficienza di emoderivati - immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina) (Cod. H08Z _D.M. 12/03/2019);
- garantire il controllo della qualità delle procedure per la produzione degli emoderivati;
- assicurare le attività del Centro di Qualificazione Biologica (CQB) delle unità di sangue raccolte per le province di Lecce, Brindisi e Taranto;
- assicurare l'utilizzo appropriato dei dispositivi medici derivanti da gare centralizzate e comunque con prezzi assimilabili alle stesse in caso di forniture derivanti da precedenti gare, migliorando il rapporto costo efficacia nell'utilizzo degli stessi;
- assicurare il corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali.

Obiettivi operativi assegnati alle Strutture del Dipartimento del Farmaco:

- assolvere alle funzioni di governo del processo di assistenza farmaceutica territoriale e ospedaliera, collaborando alla definizione di una politica del farmaco interna coerente con gli obiettivi dati dalla Regione Puglia alle Direzioni Generali per il contenimento e la razionalizzazione della spesa di farmaci e dispositivi medici entro i tetti assegnati;

-
- promuovere e monitorare l’appropriatezza prescrittiva dei farmaci e dei dispositivi medici a maggior impatto di spesa;
 - assicurare il monitoraggio nell’utilizzo appropriato dei farmaci e dei dispositivi medici fornendo indicazione alle unità operative ospedaliere e distrettuali utili al contenimento della spesa;
 - assicurare la verifica e controllo della prescrizione prioritaria, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti, delle scelte terapeutiche caratterizzate da miglior rapporto costo/efficacia, con particolare riferimento alle categorie farmaceutiche oggetto di provvedimenti regionali e ai farmaci a brevetto scaduto, sia di natura sintetica che biotecnologica;
 - assicurare la verifica della prescrizione dei biosimilari (ovvero del farmaco a minor costo, come registrato nel PTR del sistema Edotto), nei pazienti di nuova diagnosi e delle rivalutazioni dei trattamenti in corso, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti;
 - assicurare la verifica dell’appropriatezza prescrittiva dei Piani Terapeutici e delle prescrizioni farmaceutiche registrati in Edotto, nella fase di erogazione diretta;
 - assicurare il monitoraggio continuo attraverso i Cruscotti Edotto sull’andamento della spesa farmaceutica convenzionata al fine di ricondurre la spesa lorda pro capite aziendale al valore di riferimento OSMED nazionale;
 - monitoraggio dei prescrittori che risultano disallineati rispetto al dato di spesa medio nazionale, rilevato sui cruscotti Disar di Edotto;
 - audit nei confronti dei medici prescrittori con particolare riferimento sia alle branche specialistiche maggiormente interessate nella prescrizione di farmaci ad elevato impatto di spesa per acquisti diretti e per convenzionata, in disallineamento rispetto alla media nazionale;
 - intensificare le attività di controllo e verifica nella fase della somministrazione;
 - assicurare il costante aggiornamento delle dispensazioni e delle richieste di rimborso di tutti i farmaci sottoposti a monitoraggio sulla piattaforma AIFA Web-Based dei Registri di Monitoraggio;
 - collaborare con le Aree Amministrative (in particolare con l’Area Patrimonio e l’Area Gestione Risorse Finanziarie) per la corretta implementazione e gestione, per quanto di competenza, del sistema MOSS e delle procedure di approvvigionamento dei beni sanitari;
 - assicurare la regolare funzionalità delle commissioni aziendale/distrettuali per l’appropriatezza prescrittiva;
 - collaborare con l’Area Patrimonio ed il Controllo di Gestione assicurando l’apporto specialistico-professionale per l’aggiornamento del *benchmark* dei prezzi di acquisto e per l’espletamento delle procedure centralizzate da parte del Soggetto Aggregatore Regionale, in unione d’acquisto ovvero di eventuali gare aziendali ponte.

Obiettivi operativi assegnati alla rete dell'emergenza-urgenza 118:

- predisporre la pianificazione delle attività e della rete emergenza urgenza 118 assicurando l'utilizzo efficiente delle risorse assegnate;
- riduzione intervallo *target*;
- miglioramento indici di concordanza;
- contenimento tempi *dispatch*;
- riduzione tempi invio - arrivo mezzi di soccorso;
- miglioramento qualità di processo anche mediante l'introduzione e l'utilizzo di sistemi informativi e/o telematici (*tablet* multifunzione);

- rispetto tempi e copertura per l'inserimento dei dati sui sistemi informativi gestionali / EDOTTO e per la trasmissione dei flussi informativi obbligatori nazionali e regionali.

3.2 Assistenza territoriale

A) Stato dell'arte

L'assistenza territoriale si articola in dieci distretti socio-sanitari 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 socio-sanitari integrati attraverso la presa in carico globale e l'attuazione di piani di trattamento individualizzati.

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

La programmazione regionale ed il Piano di Potenziamento e Riorganizzazione della Rete Assistenziale Territoriale, adottato con D.G.R. n. 134/2022, nonché la D.G.R. n. 1868/2022, con la quale la Regione Puglia ha approvato lo schema di Regolamento regionale avente ad oggetto: “Definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale ai sensi del DM 77/2022”, anche in attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), ribadisce

l'importanza di coniugare la riorganizzazione della rete ospedaliera con il potenziamento delle strutture territoriali in una logica di continuità assistenziale.

L'integrazione funzionale tra le strutture territoriali e le strutture ospedaliere riveste, infatti, un ruolo centrale nel regolamentare i flussi sia in entrata che in uscita dall'ospedale. Relativamente ai primi, è evidente il ruolo di filtro che le strutture territoriali svolgono nel contenimento dei ricoveri ospedalieri inappropriati; per quanto riguarda i flussi in uscita assumono primaria importanza i meccanismi organizzativi quali le dimissioni ospedaliere protette e la presa in carico dei pazienti con patologie croniche e non autosufficienti.

La programmazione degli interventi finanziati con il PNRR ha una ricaduta notevole sull'assistenza territoriale con l'attuazione degli interventi previsti dalla Missione 6 - Componente C1 (M6C1):

- Investimento 1.1. Case della Comunità e presa in carico della persona, per la ASL Lecce si prevede la realizzazione di n. 24 Case della Comunità finalizzate a costituire un punto fisico di riferimento continuativo per la popolazione in cui opererà un team multidisciplinare di medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici specialistici, infermieri di comunità, altri professionisti della salute. Sarà, inoltre, il luogo della integrazione sociosanitaria quale punto unico di accesso (PUA) per le valutazioni multidimensionali;
- Investimento 1.2.2. Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT), per la ASL Lecce sono previste n. 7 Centrali Operative con la funzione di coordinare i servizi domiciliari con gli altri servizi sanitari, assicurando l'interfaccia con gli ospedali e la rete di emergenza-urgenza e l'utilizzo della telemedicina per supportare al meglio i pazienti con malattie croniche;
- Investimento 1.3. Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità), per ASL Lecce sono previsti n. 6 Ospedali di Comunità, strutture sanitarie della rete territoriale a ricovero breve e destinate a pazienti che necessitano di interventi sanitari a media/bassa intensità clinica e per degenze di breve durata. Tali strutture, di norma dotata di 20 posti letto, sono a gestione prevalentemente infermieristica e contribuiscono ad una maggiore appropriatezza delle cure e alla riduzione di accessi impropri ai servizi sanitari come ad esempio al pronto soccorso, alle strutture di ricovero ospedaliero o il ricorso ad altre prestazioni specialistiche.

Obiettivi operativi assegnati ai distretti sociosanitari - esercizio 2023

In coerenza con la programmazione regionale, di seguito si riportano gli obiettivi assegnati ai distretti socio-sanitari:

- predisporre la pianificazione delle attività (Volumi e tipologia di prestazioni), assicurando il pieno utilizzo delle risorse assegnate per far fronte alla domanda assistenziale;
- sviluppare la presa in carico dei pazienti con patologie croniche e attuare programma Puglia Care 3.0;
- potenziare le cure domiciliari nel rispetto dei valori soglia definiti nel Nuovo Sistema di Garanzia e dalla D.G.R. n. 684/2022;
- sviluppare la presa in carico dei pazienti con patologia oncologica assistiti dalla rete di cure palliative domiciliare e in *hospice*;
- sviluppare la presa in carico dei pazienti non autosufficienti in trattamento sociosanitario residenziale/semiresidenziale;

- garantire i tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali (visite ambulatoriali, esami strumentali diagnostici e/o operativi, *day service*) secondo i criteri di priorità (UBDP) previsti nel Piano Nazionale Governo dei Tempi di Attesa;
- rispettare il rapporto tra attività istituzionale e attività in libera professione;
- assicurare la massima collaborazione con le Aree centrali nella realizzazione degli interventi previsti e finanziati con il PNRR;
- attuare gli interventi previsti per il percorso nascita;
- attuare le disposizioni aziendali inerenti i programmi di *screening* cervico-uterino e mammografico;
- attuare le misure aziendali e regionali previste per il contenimento della spesa farmaceutica convenzionata;
- assicurare l’adesione all’impiego dei biosimilari (ovvero del farmaco a minor costo come registrato nel PTR o PTOA del sistema Edotto) nei pazienti di nuova diagnosi e rivalutazione dei trattamenti in corso;
- assicurare l'utilizzo appropriato dei dispositivi medici derivanti da gare centralizzate e comunque con prezzi assimilabili alle stesse, migliorando il rapporto costo efficacia nell’utilizzo degli stessi;
- assicurare gli interventi necessari al contenimento della spesa per assistenza protesica entro i tetti stabiliti dalla regione;
- incrementare le prescrizioni specialistiche in modalità dematerializzata;
- incrementare la presa in carico di ricette specialistiche in modalità dematerializzata.

3.3 Prevenzione

A) Stato dell’arte

Le attività di prevenzione vengono assicurate sul territorio di competenza mediante l’attuazione di specifici programmi di *screening* oncologici e le attività afferenti alle UU.OO.CC. del Dipartimento di Prevenzione.

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

Obiettivi operativi assegnati al Dipartimento di Prevenzione - esercizio 2023

Ferma restando la necessità di procedere al potenziamento degli organici come previsto dagli indirizzi regionali, costituiscono obiettivi specifici del Dipartimento di Prevenzione:

- attuare le disposizioni regionali e della Direzione Generale per fronteggiare l’emergenza epidemiologica da COVID – 19 mediante:
 - il potenziamento delle attività di monitoraggio e la sorveglianza attiva della circolazione del virus *SARS-CoV-2*, in collaborazione con i medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e medici di continuità assistenziale;
 - l’attuazione dei piani di vaccinazione anti-Covid;
- attuare a livello aziendale gli interventi previsti nel Piano Regionale della Prevenzione;

-
- attuare a livello aziendale gli interventi previsti nel Piano Regionale dei Controlli in materia di sicurezza alimentare e sanità veterinaria, con particolare riferimento al sistema di indicatori previsti dalla D.G.R. n. 684/2022 e s.m.i.;
 - potenziare la copertura vaccinale, con particolare riferimento al sistema di indicatori previsti dalla D.G.R. n. 684/2022 e s.m.i.;
 - assicurare adempimenti LEA - Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
 - assicurare il corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali.

Potenziamento delle attività di *screening* per le principali neoplasie

Per l'anno 2023 si è confermato il quadro degli obiettivi previsti dal piano regionale della Prevenzione per le attività di *screening* oncologici, che ha dato mandato a ciascuna Azienda Sanitaria Locale di garantire, per ciascuno dei tre *screening* attualmente attivi, il rafforzamento delle strutture deputate al coordinamento, alla organizzazione e governo dello *screening* e di quelle deputate all'erogazione delle prestazioni di primo, secondo e terzo livello. Permangono, pertanto, gli obiettivi di potenziamento degli *screening* oncologici, con particolare riferimento al sistema di indicatori di estensione e adesione previsti dalla D.G.R. n. 684/2022 e s.m.i..

4) L'attività del periodo

4.1 Assistenza Ospedaliera

Nel corso dell'anno 2023, come si evince nella tabella seguente, presso gli ospedali a gestione diretta sono stati effettuati n. 49.015 ricoveri ordinari con un incremento di n. 3.028 ricoveri sull'anno 2022 pari al + 6,58%, e n. 4.028 ricoveri in *day hospital* con un incremento di n. 433 pari al + 12,04% sull'anno precedente.

| MDC | | DscMDC | | RICOVERI EROGATI NEGLI OSPEDALI A GESTIONE DIRETTA | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|---------------|---------------|--|-------------|-------------|-------------|---------------|--------------|-----------------------|---------------|----------------|-------------|-------------|-------------|
| | | | | RICOVERI ORDINARI | | | | | | RICOVERI DAY HOSPITAL | | | | | |
| | | | | Numero ricoveri | | Peso medio | | Degenza media | | Numero ricoveri | | Numero accessi | | Peso medio | |
| 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 |
| 01 | Malattie e disturbi del sistema nervoso | 2.525 | 2.653 | 1,35 | 1,37 | 9,35 | 9,62 | 62 | 75 | 173 | 195 | 0,71 | 0,85 | 2,79 | 2,60 |
| 02 | Malattie e disturbi dell'occhio | 597 | 611 | 0,71 | 0,69 | 5,99 | 6,56 | 8 | 7 | 35 | 25 | 0,51 | 0,56 | 4,38 | 3,57 |
| 03 | Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso, della bocca e della gola | 867 | 1.206 | 0,68 | 0,65 | 4,23 | 4,02 | 12 | 10 | 24 | 25 | 0,39 | 0,38 | 2,00 | 2,50 |
| 04 | Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio | 4.968 | 5.256 | 1,43 | 1,34 | 12,67 | 11,27 | 343 | 317 | 1.162 | 859 | 0,65 | 0,55 | 3,39 | 2,71 |
| 05 | Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio | 5.264 | 5.895 | 1,54 | 1,57 | 7,83 | 7,76 | 221 | 181 | 270 | 210 | 1,74 | 1,83 | 1,22 | 1,16 |
| 06 | Malattie e disturbi dell'apparato digerente | 4.917 | 5.091 | 1,12 | 1,22 | 6,80 | 7,04 | 206 | 294 | 462 | 711 | 0,82 | 0,98 | 2,24 | 2,42 |
| 07 | Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas | 1.967 | 2.182 | 1,22 | 1,21 | 8,38 | 8,25 | 43 | 52 | 228 | 200 | 1,07 | 1,01 | 5,30 | 3,85 |
| 08 | Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo | 5.573 | 5.716 | 1,24 | 1,28 | 7,08 | 7,55 | 234 | 336 | 1.073 | 1.118 | 0,94 | 0,94 | 4,59 | 3,33 |
| 09 | Malattie e disturbi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella | 1.092 | 1.182 | 0,86 | 0,88 | 3,29 | 4,05 | 114 | 70 | 235 | 130 | 0,72 | 0,68 | 2,06 | 1,86 |
| 10 | Malattie e disturbi endocrini, nutrizionali e metabolici | 841 | 907 | 0,56 | 0,60 | 5,65 | 5,36 | 84 | 147 | 247 | 531 | 0,83 | 1,06 | 2,94 | 3,61 |
| 11 | Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie | 2.334 | 2.725 | 0,99 | 0,93 | 6,95 | 7,50 | 298 | 392 | 1.346 | 1.632 | 0,92 | 1,36 | 4,52 | 4,16 |
| 12 | Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile | 546 | 643 | 0,88 | 0,99 | 3,66 | 4,07 | 11 | 15 | 25 | 53 | 0,59 | 0,56 | 2,27 | 3,53 |
| 13 | Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile | 1.482 | 1.379 | 0,94 | 0,91 | 3,79 | 3,43 | 413 | 461 | 769 | 876 | 0,80 | 0,82 | 1,86 | 1,90 |
| 14 | Gravidanza. Parto e puerperio | 4.538 | 4.368 | 0,53 | 0,53 | 3,55 | 3,65 | 487 | 610 | 1.360 | 1.550 | 0,39 | 0,39 | 2,79 | 2,54 |
| 15 | Malattie e disturbi del periodo neonatale | 3.558 | 3.557 | 0,45 | 0,46 | 3,69 | 3,71 | 2 | 2 | 5 | 4 | 0,46 | 0,46 | 2,50 | 2,00 |
| 16 | Malattie e disturbi del sangue, degli organi ematopoietici e del sistema immunitario | 295 | 375 | 0,93 | 0,95 | 8,01 | 7,85 | 319 | 346 | 6.675 | 7.011 | 0,89 | 0,91 | 20,92 | 20,26 |
| 17 | Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate | 536 | 645 | 1,74 | 1,65 | 8,49 | 9,30 | 93 | 154 | 1.068 | 1.236 | 1,33 | 1,12 | 11,48 | 8,03 |
| 18 | Malattie infettive e parassitarie | 1.420 | 1.973 | 1,29 | 1,30 | 11,88 | 11,10 | 64 | 64 | 169 | 185 | 0,80 | 0,84 | 2,64 | 2,89 |
| 19 | Malattie e disturbi mentali | 1.111 | 1.207 | 0,73 | 0,73 | 11,32 | 12,23 | 169 | 158 | 3.073 | 3.432 | 0,62 | 0,62 | 18,18 | 21,72 |
| 20 | Abuso di alcool/droghe e disturbi mentali organici indotti | 56 | 39 | 0,55 | 0,50 | 9,13 | 7,46 | | | | | | | | |
| 21 | Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci | 282 | 282 | 0,91 | 0,84 | 7,79 | 6,61 | 17 | 16 | 27 | 23 | 0,30 | 0,32 | 1,59 | 1,44 |
| 22 | Ustioni | 14 | 8 | 1,25 | 1,25 | 20,07 | 13,00 | 1 | - | 3 | | 2,80 | | 3,00 | |
| 23 | Fattori che influenzano lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari | 678 | 659 | 0,58 | 0,60 | 5,28 | 5,75 | 356 | 296 | 1.952 | 1.659 | 0,38 | 0,39 | 5,48 | 5,60 |
| 24 | Traumatismi multipli rilevanti | 69 | 65 | 3,21 | 3,22 | 15,33 | 19,68 | | | | | | | | |
| 25 | DRG non classificabile | 18 | 19 | 1,94 | 2,03 | 18,11 | 16,05 | | | | | | | | |
| 00 | Altri DRG | 439 | 372 | 5,56 | 5,36 | 14,96 | 15,37 | 38 | 25 | 65 | 43 | 1,79 | 1,94 | 1,71 | 1,72 |
| Totale | | 45.987 | 49.015 | 1,12 | 1,12 | 7,32 | 7,38 | 3.595 | 4.028 | 20.446 | 21.708 | 0,79 | 0,85 | 5,69 | 5,39 |

Anche nelle strutture private accreditate si registra nel 2023 un incremento dell'attività in regime ospedaliero, con una produzione di n. 30.104 ricoveri ordinari pari al + 5,23% rispetto al 2022 e una produzione di n. 2.124 ricoveri in *day hospital* pari al + 42,74% rispetto al 2022.

| MDC | | DscMDC | | RICOVERI EROGATI NELLE STRUTTURE ACCREDITATE | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|---------------|---------------|--|-------------|-------------|-------------|---------------|--------------|-----------------------|--------------|----------------|-------------|-------------|-------------|
| | | | | RICOVERI ORDINARI | | | | | | RICOVERI DAY HOSPITAL | | | | | |
| | | | | Numero ricoveri | | Peso medio | | Degenza media | | Numero ricoveri | | Numero accessi | | Peso medio | |
| 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 | 2022 | 2023 |
| 01 | Malattie e disturbi del sistema nervoso | 2.295 | 2.497 | 1,16 | 1,16 | 15,88 | 15,49 | 4 | - | 4 | | 0,74 | | 1,00 | |
| 02 | Malattie e disturbi dell'occhio | 189 | 176 | 0,80 | 0,76 | 2,25 | 2,42 | 462 | 479 | 462 | 479 | 0,79 | 0,81 | 1,00 | 1,00 |
| 03 | Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso, della bocca e della gola | 868 | 979 | 0,87 | 0,84 | 2,97 | 2,85 | | | | | | | | |
| 04 | Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio | 1.456 | 1.572 | 1,26 | 1,23 | 7,83 | 8,18 | | | | | | | | |
| 05 | Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio | 5.236 | 5.381 | 1,86 | 1,81 | 6,08 | 6,03 | | | | | | | | |
| 06 | Malattie e disturbi dell'apparato digerente | 2.376 | 2.215 | 1,54 | 1,52 | 4,77 | 4,98 | 299 | 325 | 299 | 325 | 0,77 | 0,77 | 1,00 | 1,00 |
| 07 | Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas | 1.244 | 1.363 | 1,31 | 1,28 | 4,52 | 4,50 | | | | | | | | |
| 08 | Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo | 3.489 | 3.947 | 1,49 | 1,43 | 7,12 | 6,89 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0,74 | 0,90 | 1,00 | 1,00 |
| 09 | Malattie e disturbi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella | 783 | 825 | 0,88 | 0,89 | 2,85 | 2,65 | 85 | 127 | 85 | 127 | 0,64 | 0,68 | 1,00 | 1,00 |
| 10 | Malattie e disturbi endocrini, nutrizionali e metabolici | 465 | 580 | 0,93 | 0,97 | 3,91 | 3,69 | | | | | | | | |
| 11 | Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie | 2.961 | 3.281 | 0,97 | 0,99 | 3,58 | 3,59 | | | | | | | | |
| 12 | Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile | 675 | 642 | 1,08 | 1,11 | 4,30 | 3,95 | - | 5 | | 5 | 0,66 | | 1,00 | |
| 13 | Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile | 1.097 | 1.258 | 1,02 | 1,02 | 2,42 | 2,46 | 409 | 670 | 409 | 670 | 0,93 | 0,94 | 1,00 | 1,00 |
| 14 | Gravidanza. Parto e puerperio | 1.417 | 1.309 | 0,54 | 0,54 | 3,56 | 3,51 | | | | | | | | |
| 15 | Malattie e disturbi del periodo neonatale | 1.279 | 1.170 | 0,59 | 0,56 | 4,09 | 4,13 | | | | | | | | |
| 16 | Malattie e disturbi del sangue, degli organi ematopoietici e del sistema immunitario | 164 | 196 | 1,01 | 0,97 | 8,14 | 7,38 | 12 | 14 | 12 | 14 | 1,12 | 1,12 | 1,00 | 1,00 |
| 17 | Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate | 221 | 237 | 1,87 | 1,83 | 8,22 | 8,51 | 185 | 215 | 357 | 417 | 0,82 | 0,76 | 1,93 | 1,94 |
| 18 | Malattie infettive e parassitarie | 456 | 597 | 1,56 | 1,51 | 9,95 | 9,43 | | | | | | | | |
| 19 | Malattie e disturbi mentali | 635 | 628 | 0,75 | 0,74 | 7,10 | 7,05 | | | | | | | | |
| 20 | Abuso di alcool/droghe e disturbi mentali organici indotti | 82 | 86 | 0,85 | 0,87 | 7,71 | 7,59 | | | | | | | | |
| 21 | Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci | 101 | 109 | 1,05 | 0,99 | 6,38 | 6,69 | | | | | | | | |
| 22 | Ustioni | 1 | - | 1,10 | | | | | | | | | | | |
| 23 | Fattori che influenzano lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari | 955 | 867 | 1,09 | 0,92 | 2,42 | 3,14 | 28 | 285 | 29 | 285 | 1,48 | 1,52 | 1,04 | 1,00 |
| 24 | Traumatismi multipli rilevanti | 8 | 9 | 2,44 | 3,67 | 10,38 | 14,56 | | | | | | | | |
| 00 | Altri DRG | 155 | 180 | 7,95 | 9,11 | 18,91 | 22,02 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1,76 | 1,76 | 1,00 | 1,00 |
| Totale | | 28.608 | 30.104 | 1,30 | 1,29 | 6,07 | 6,13 | 1.488 | 2.124 | 1.661 | 2.326 | 0,84 | 0,93 | 1,12 | 1,10 |

L'appropriatezza organizzativa si mantiene su buoni livelli. Infatti, l'indice di inapproprietezza (rapporto tra ricoveri ordinari ≥ 2 gg. attribuiti a DRG "ad alto rischio di inapproprietezza" e ricoveri ordinari attribuiti a DRG non a rischio di inapproprietezza) nel 2023 si attesta a 0,17, inferiore al valore registrato nel 2022, pari a 0,20 ed al valore soglia fissato nella Griglia LEA pari a 0,21.

L'indice dell'appropriatezza chirurgica registra un *trend* in miglioramento per tutti i PP.OO. della Asl di Lecce, dove l'incidenza dei dimessi con DRG medico dai reparti chirurgici risulta pari al 23,56% nel 2023 contro il valore di 25,19% registrato nel 2022.

La complessità dei casi trattati rilevabile dal peso medio si attesta, complessivamente, a 1,12 per i ricoveri ordinari e 1,56 per i ricoveri chirurgici, in miglioramento rispetto all'anno 2022 che registrava 1,11 per i ricoveri ordinari e 1,52 per i ricoveri chirurgici.

Sul versante dell'efficienza organizzativa, nel 2023 si mantiene quasi invariata, rispetto al 2022, la degenza media dei ricoveri ordinari che si attesta a 7,38 giorni negli ospedali a gestione diretta e 6,13 giorni nelle strutture accreditate, e si registra un miglioramento della degenza media preoperatoria, che risulta essere pari a 2,49 giorni *vs* 2,87 giorni dell'anno 2022.

Con riferimento ai punti nascita, permangono le criticità connesse ai parti cesarei primari: nel punto nascita del P.O. "V. Fazzi", che supera i 1.000 parti all'anno, l'incidenza dei parti cesari primari si attesta al 23,9%, rientrando nel valore *target* del 25%; negli altri punti nascita, con meno di 1.000 parti all'anno, l'incidenza dei cesari primari si attesta in un *range* tra 24,49% e 31,2%, di molto superiore al valore *target* fissato al 15%, ma comunque in miglioramento rispetto all'anno 2022.

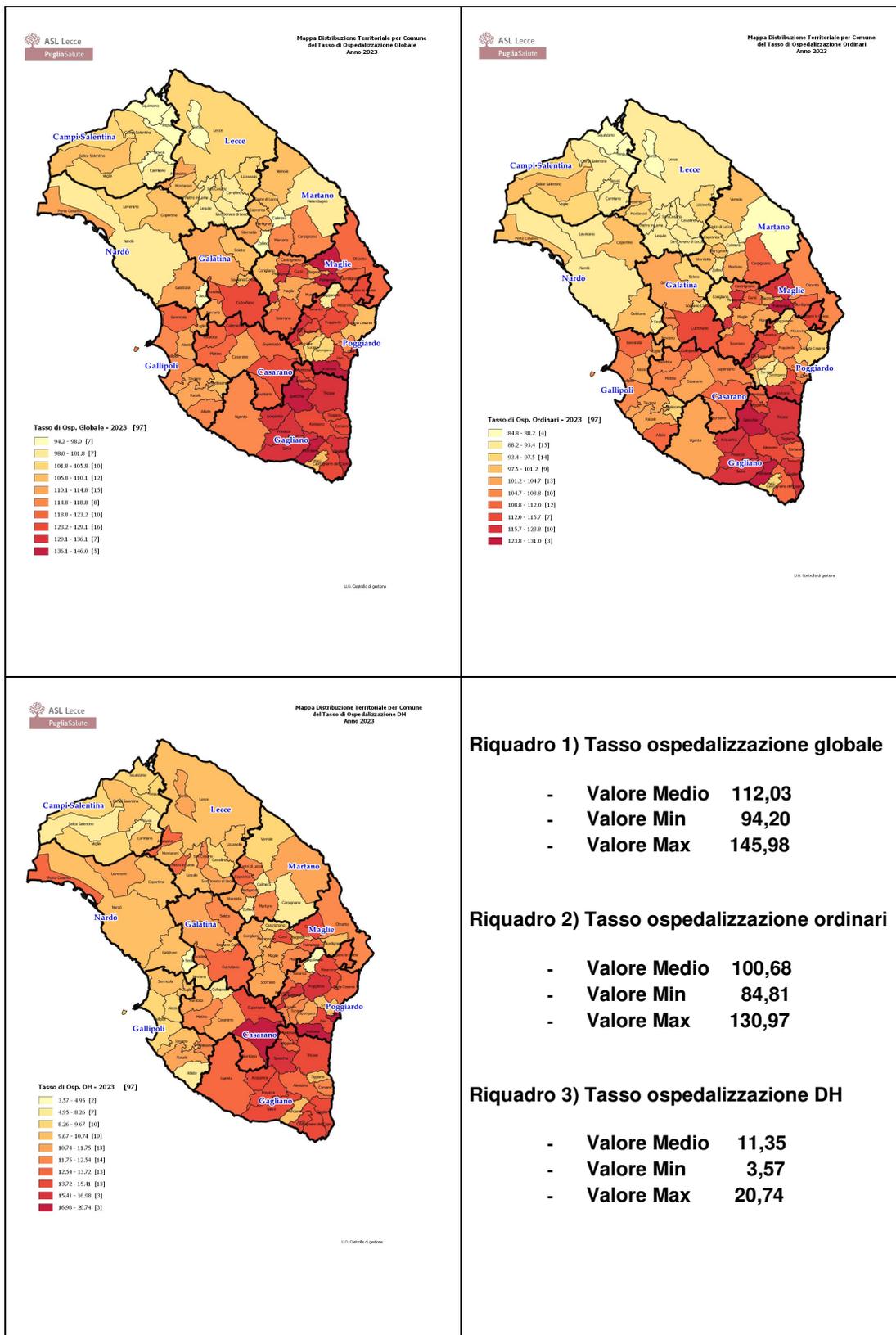
Relativamente alle *performance* per le fratture di femore negli anziani operati entro 2 giorni si registra, nel 2023 l'incidenza complessiva aziendale si attesta al 65,38%; le UU.OO. di ortopedia del P.O. Fazzi (72,79%), del P.O. di Gallipoli (63,69%) e del P.O. di Casarano (72,38%) superano il valore ottimale ($\geq 60\%$) fissato dal Ministero (Griglia LEA), mentre le UU.OO. di ortopedia dei PP.OO. di Scorrano (59,58%) e Copertino (58,45%) registrano un'incidenza di poco inferiore al valore *target*, ma comunque in miglioramento rispetto all'anno precedente.

Nelle tabelle seguenti è riportata la domanda di ospedalizzazione espressa dalla popolazione residente negli anni 2022 – 2023:

| Distribuzione domanda di ricoveri residenti ASL Lecce | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------|---------------|
| | | 2023 | | | | | |
| MDC | Strutture e gestione diretta | Strutture private accreditate | EE Cardinal Panico - Tricase | Mobilità infraregionale | Mobilità extraregionale | Totale | |
| 01 | Malattie e disturbi del sistema nervoso | 2.519 | 637 | 1.527 | 395 | 817 | 5.895 |
| 02 | Malattie e disturbi dell'occhio | 540 | 24 | 544 | 121 | 252 | 1.481 |
| 03 | Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso, della bocca e della gola | 1.027 | 121 | 633 | 218 | 354 | 2.353 |
| 04 | Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio | 5.248 | 233 | 1.263 | 328 | 341 | 7.413 |
| 05 | Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio | 5.718 | 1.781 | 2.581 | 321 | 806 | 11.207 |
| 06 | Malattie e disturbi dell'apparato digerente | 4.941 | 653 | 1.623 | 308 | 548 | 8.073 |
| 07 | Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas | 2.058 | 365 | 873 | 131 | 259 | 3.686 |
| 08 | Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo | 5.510 | 1.765 | 1.323 | 596 | 2.685 | 11.879 |
| 09 | Malattie e disturbi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella | 1.177 | 446 | 415 | 268 | 387 | 2.693 |
| 10 | Malattie e disturbi endocrini, nutrizionali e metabolici | 944 | 217 | 250 | 137 | 499 | 2.047 |
| 11 | Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie | 2.842 | 351 | 2.486 | 310 | 407 | 6.396 |
| 12 | Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile | 569 | 104 | 385 | 154 | 181 | 1.393 |
| 13 | Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile | 1.723 | 532 | 1.168 | 156 | 509 | 4.088 |
| 14 | gravidanza. Parto e puerperio | 4.413 | | 1.213 | 200 | 149 | 5.975 |
| 15 | Malattie e disturbi del periodo neonatale | 3.315 | | 1.124 | 122 | 3 | 4.564 |
| 16 | Malattie e disturbi del sangue, degli organi ematopoietici e del sistema immunitario | 665 | 23 | 164 | 42 | 97 | 991 |
| 17 | Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate | 724 | 37 | 337 | 189 | 391 | 1.678 |
| 18 | Malattie infettive e parassitarie | 1.912 | 18 | 530 | 62 | 109 | 2.631 |
| 19 | Malattie e disturbi mentali | 1.170 | 375 | 47 | 92 | 204 | 1.888 |
| 20 | abuso di alcool/droghe e disturbi mentali organici indotti | 32 | 60 | 1 | 1 | 14 | 108 |
| 21 | traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci | 253 | 15 | 76 | 42 | 58 | 444 |
| 22 | Ustioni | 7 | | - | 23 | 4 | 34 |
| 23 | Fattori che influenzano lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari | 845 | 272 | 718 | 121 | 295 | 2.251 |
| 24 | Traumatismi multipli rilevanti | 51 | 1 | 8 | 2 | 3 | 65 |
| 25 | DRG non classificabile | 16 | | | 1 | | 17 |
| 00 | Altri DRG | 392 | 4 | 152 | 50 | 73 | 671 |
| | TOTALE | 48.611 | 8.034 | 19.441 | 4.390 | 9.445 | 89.921 |

Il tasso di ospedalizzazione complessivo della popolazione residente nella provincia di Lecce nel 2023 (dati mobilità passiva extraregionale 2022) si attesta a n. 112,03 ricoveri x 1000 ab., di cui 100,68 ordinari e 11,35 D.H. (Cfr successiva Fig.1). Con riferimento all'anno precedente, il tasso di ospedalizzazione aziendale complessivo registra un aumento di 12,9 punti.

Fig. 1) Tasso di ospedalizzazione per comune di residenza * 1000 ab. - Anno 2023



Riquadro 1) Tasso ospedalizzazione globale

- Valore Medio 112,03
- Valore Min 94,20
- Valore Max 145,98

Riquadro 2) Tasso ospedalizzazione ordinari

- Valore Medio 100,68
- Valore Min 84,81
- Valore Max 130,97

Riquadro 3) Tasso ospedalizzazione DH

- Valore Medio 11,35
- Valore Min 3,57
- Valore Max 20,74

Con riferimento al tasso di ospedalizzazione standardizzato (x 100.000 ab.) in età adulta (≥ 18) per complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, BPCO e scompenso cardiaco, come si evince dalla tabella seguente, nel 2023 si rilevano un considerevole aumento del tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco e un lieve aumento del tasso di ospedalizzazione per BPCO rispetto all’anno 2022. Si riduce, invece, rispetto al 2022, il tasso di ospedalizzazione per diabete (breve e lungo termine).

Nel complesso, per l’anno 2023, il tasso complessivo di ospedalizzazione (x 100.000 ab.) in età adulta (≥ 18) per patologie evitabili risulta pari a 183,60, collocandosi all’interno del valore *target* pari a 200.

| | 2022 | 2023 |
|---|--------|--------|
| Tasso BPCO | 10,17 | 10,73 |
| Tasso Diabete Breve Termine | 2,31 | 1,80 |
| Tasso Diabete Lungo Termine | 3,18 | 1,76 |
| Tasso Scompenso Cardiaco | 148,64 | 169,29 |
| Tasso STD Complessivo Patologie evitabili | 164,29 | 183,60 |

Il risultato raggiunto sul contenimento del tasso di ospedalizzazione per le patologie evitabili è strettamente correlato al potenziamento dell’assistenza territoriale e, in particolare, alla presa in carico delle persone con patologie croniche.

4.2 Assistenza Territoriale

Assistenza specialistica ambulatoriale

Nel corso del 2023 sono state erogate complessivamente dalle strutture a gestione diretta 6.785.655 prestazioni specialistiche ad utenti ambulatoriali esterni, al netto di quelle ad accesso diretto: dialisi, pronto soccorso, salute mentale, riabilitazione, etc.

Con riferimento alle specialità, sono state eseguite:

- n. 177.794 prestazioni per attività di radiodiagnostica, con un incremento del 11,64% su 2022;
- n. 5.627.740 esami di patologia clinica, con un incremento del 18,4% su 2022;
- n. 980.121 prestazioni per branche a visita e altre specialità (di cui 492.959 da UU.OO. ospedaliere e 487.162 da UU.OO. distrettuali), con un incremento del 13% su 2022.

Un incremento maggiore è stato registrato nel 2023 per le prestazioni in *day service*, passando da n. 24.759 del 2022 a n. 30.220 nel 2023 con un incremento del 22,06%. Nel 2023 sono stati registrati n. 87.071 accessi, a fronte di n. 74.667 accessi del 2022.

Le attività in *day service* contribuiscono notevolmente alla riduzione dell’inappropriatezza dei ricoveri ospedalieri, rappresentando la risposta assistenziale più efficace alla presa in carico dei pazienti con bisogni legati alla cronicità.

4.3 Il governo delle liste di attesa

Analisi dei tempi di attesa *ex ante* ed *ex post*

Da circa tre anni nella ASL di Lecce viene condotta un'analisi accurata per il governo delle liste di attesa che ha evidenziato e, progressivamente migliorato, le criticità che insistono nel nostro sistema di erogazione delle prestazioni specialistiche.

In una prima fase, mediante tavoli di concertazione sindacale e tavoli tecnici, sono stati individuati i motivi e le cause del peggioramento delle attese registrati dopo il periodo pandemico.

Questo processo ha determinato un cambio di *vision* utile alla pianificazione di possibili interventi correttivi.

Le maggiori criticità riscontrate sono riconducibili a tre macro-argomenti:

- a) assenza di adeguati flussi informativi;
- b) domanda di prestazioni sanitarie superiore all'offerta generata;
- c) notevole presenza di richieste inappropriate dal punto di vista delle priorità e dei quesiti diagnostici.

a) Assenza di adeguati flussi informativi

Al di là dei monitoraggi richiesti dalla Regione Puglia e delle rendicontazioni annuali effettuate dalle macrostrutture, è emersa la necessità di individuare ulteriori indicatori utili a misurare l'operatività del sistema.

Nel triennio è stato costruito un sistema di rendicontazione delle prestazioni più efficiente ed efficace nel fornire dati e informazioni utili al rimaneggiamento immediato delle agende e all'incremento dell'offerta, tenendo sempre presente il concetto di prossimità.

Tra i report elaborati sulla piattaforma aziendale CUP (WBS) si evidenziano:

- tabelle e grafici con il tasso di saturazione delle agende: utili per valutare se tutte le agende disponibili siano adeguatamente saturate, con particolare attenzione per le agende esclusive destinate ai controlli e alla presa in carico dei pazienti;
- report delle prestazioni per medico e macrostruttura: attraverso tale report prima con estrazioni mensili e poi con estrazioni trimestrali e semestrali, si è potuto valutare la produttività degli specialisti mediante il calcolo delle prestazioni effettuate per ogni ora di lavoro;
- report con *drop out* per la valutazione delle registrazioni dirette: tale report valuta per ogni struttura la percentuale di inserimenti di prestazioni in registrazione diretta. Per tutte quelle strutture con percentuale superiore al 30% (consentita anche dai parametri AGENAS) sono state esaminate le motivazioni in merito alla registrazione, appurando che si tratta per lo più di completamenti diagnostici e prestazioni di controllo.

Accanto ai report ed indicatori sopracitati ed ormai utilizzati da tutti i referenti / responsabili dei poliambulatori, sono stati implementati anche i report per la valutazione macro a livello aziendale, definiti dal nucleo operativo ristretto (CUP Aziendale, Controllo di Gestione e RULA), tendenti all'omogenizzazione dell'offerta territoriale:

- schema per la valutazione dei tempi di attesa *ex ante* dell'ASL Lecce: nel monitoraggio *ex ante*, la rilevazione è fornita dal CUP Aziendale con cadenza mensile e con dati aggregati a seconda dei periodi richiesti;

- schema per la valutazione dei tempi di attesa ex ante ASL Lecce tramite cruscotto Puglia Salute: gli stessi format estrapolati dal CUP aziendale vengono regolarmente trasmessi alla Regione Puglia che, rielaborando il dato, permette un confronto con le altre ASL Regionali. Inoltre viene calcolata la percentuale di soddisfacimento, nei tempi previsti, delle prestazioni, classificate in:
 - fascia rossa da 0 al 49% del soddisfacimento dei tempi;
 - fascia gialla dal 50 all’89 % del soddisfacimento dei tempi;
 - fascia verde dal 90 al 100% del soddisfacimento dei tempi.
- monitoraggio ex post prestazioni prenotate presso l’ASL Lecce (prestazioni eseguite): tramite il CUP aziendale è stato prodotto e vagliato, un monitoraggio ex post di tutte le prestazioni effettuate dall’ASL Lecce confrontati con le prestazioni effettuate negli stessi periodi dell’anno precedente (gennaio - dicembre 2023 vs 2022).

b) Domanda di prestazioni sanitarie superiore all’offerta generata

In attuazione della D.G.R. n. 262/2023, che ha definito i nuovi obiettivi che devono essere perseguiti dalle strutture sanitarie aziendali, è stato predisposto l’aggiornamento del Programma Attuativo Aziendale per il Recupero e Governo delle Liste di Attesa, prevedendo i seguenti interventi realizzati nel corso del 2023:

- Organizzazione di azioni per la bonifica delle visite di controllo in agenda pubblica

L’analisi svolta sulla tipologia di domanda che afferisce alle agende di prenotazione pubblica di ASL Lecce, ha evidenziato che parte degli slot destinati alle prime visite sono saturati da prestazioni di controllo, che in quanto tali, non dovrebbero essere prenotate a CUP con impegnativa del MMG, ma gestite direttamente dallo specialista.

Il percorso virtuoso messo in atto negli ultimi anni consiste nella prenotazione diretta della prestazione in liste esclusive, liberando quindi spazi in agenda pubblica, utili alla riduzione delle attese.

Dall’analisi condotta è emerso un generale decremento della prenotazione di prestazioni di visita di controllo (cod. 89.01) nelle agende pubbliche, passando da n. 88.039 prenotazioni di controllo presenti nel 2021 a n. 53.359, con un decremento progressivo maggiore del 40%.

- Mantenimento ed implementazione delle Agende di Tutela. Interventi attivati in caso di superamento dei limiti massimi di attesa per i livelli di priorità U, B, D e P.

Al fine di garantire il rispetto dei tempi di attesa nell’erogazione delle prestazioni codificate con il codice B e D, è stata consolidata nel tempo una procedura che prevede la predisposizione di liste di prossimità per la presa in carico dei pazienti, che non trovano risposta con gli ordinari canali di prenotazione nei tempi previsti.

Previo accordo con gli specialisti e con il responsabile del poliambulatorio e di macrostruttura, si sono progressivamente organizzate sul territorio delle “agende esclusive” per branca specialistica che vengono saturate con regolare prenotazione di prestazioni di visita o strumentali prioritarie (agende tutor).

Si tratta di un sistema inizialmente complesso che prevede la formazione di specialisti ed operatori CUP del territorio interessato, per garantire l’inserimento nelle agende solo delle prestazioni appropriate (secondo quanto definito dal manuale R.A.O.).

– Recupero di slot ad iso-risorse per macrostruttura, mediante recall degli assistiti

Al fine di recuperare ad isorisorse disponibilità orarie, il CUP Aziendale ha svolto un’analisi, per ogni distretto, dei pazienti che pur essendo prenotati per le branche specialistiche oggetto di monitoraggio, non si sono presentati, confermando la possibilità di programmare, con un *overbooking* ragionato, un incremento medio del 3% su tutti i distretti aziendali.

c) Presenza di richieste inappropriate dal punto di vista delle priorità e dei quesiti diagnostici

La produzione di una domanda superiore all’offerta disponibile rappresenta la maggiore criticità del sistema, generata soprattutto da prescrizioni non sempre correlate al corretto quesito diagnostico secondo i criteri R.A.O..

Tutti gli interventi fino ad ora elencati e messi in campo sono stati in realtà rivolti in ultima analisi all’incremento dell’offerta.

Da luglio 2022 il gruppo tecnico ha iniziato anche a organizzare interventi volti al contenimento della domanda, o quanto meno ad una corretta prescrizione.

In tutti i distretti sono state promosse campagne di sensibilizzazione per la prescrizione delle corrette impegnative sia nei tempi che nei quesiti diagnostici:

- sono stati inviati *remainder* a mezzo mail ai M.M.G. rispetto all’utilizzo del manuale R.A.O. per le prescrizioni negli idonei tempi di attesa;
- sono stati effettuati interventi estemporanei *ad personam*, nei quali il referente del poliambulatorio si è interfacciato con il M.M.G. per la corretta prescrizione utilizzando le segnalazioni di inappropriatezza dello specialista o del retro-sportello del CUP;
- sono stati organizzati interventi di piccoli gruppi per aggiornare i M.M.G., rispetto ai nuovi percorsi e alle modalità di presa in carico offerte dal territorio.

Nella tabella seguente si riportano le principali azioni poste in essere e i risultati raggiunti:

| Criticità rilevate | Azioni poste in essere | Obiettivi raggiunti |
|--|--|---|
| Assenza di adeguati flussi informativi | Incontri tra il nucleo operativo ristretto (CUP Aziendale, Controllo di Gestione, Gestione Flussi informativi e RULA) per la creazione di report di rendicontazione | Schema per la valutazione dei tempi di attesa ex ante dell'ASL Lecce; Schema per la valutazione dei tempi di attesa ex ante ASL Lecce tramite cruscotto Puglia Salute. |
| | Riunioni tra i Distretti Socio Sanitari, tendenti all'omogenizzazione dell'offerta territoriale | Monitoraggio ex post delle prestazioni prenotate presso l'ASL Lecce (prestazioni eseguite); Statistica delle prestazioni erogate per specialista; Tasso di occupazione delle agende per priorità (indice di saturazione*); Indice di registrazione diretta**. |
| Domanda di prestazioni sanitarie superiore all'offerta generata | Miglioramento dell'accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali oggetto di monitoraggio. | Riduzioni delle prestazioni in fascia "rossa" rendicontate sul cruscotto regionale dei tempi per l'anno 2023; Incremento delle percentuali di soddisfazione per fascia rossa e fascia gialla del cruscotto. |
| | Rimodulazione dell'offerta e ottimizzazione dei tempi di esecuzione delle prestazioni, nonché degli orari di servizio per le branche di specialistica ambulatoriale; | Per l'anno 2023 aumento del 15.45 % delle prestazioni erogate dalla ASL Lecce rispetto al 2022. Sono state effettivamente erogate con le sole risorse aziendali n. 534.862 prestazioni a fronte delle 452.250 effettuate nel 2022. |
| | Incontri con i responsabili di macrostruttura per la programmazione di un generale aumento dell'offerta e una più idonea collocazione delle richieste a CUP | Aumento dell'offerta CUP del 10.11% con il passaggio da n. 351.085 prestazioni prenotate nel 2022 a n. 390.563 per il 2023; Effettuazione dell'overbooking per le visite prioritarie che non trovano collocazione negli adeguati tempi di attesa; Aumento del numero di prestazioni effettuate nei Distretti. |
| Consistente presenza di controlli in agenda pubblica | Incontri con i responsabili di macrostruttura per la riorganizzazione delle agende | Implementazione delle agende esclusive di controllo per la presa in carico delle patologie croniche. |
| Notevole presenza di richieste inappropriate dal punto di vista delle priorità e dei quesiti diagnostici | Incontri con i responsabili di macrostruttura per organizzare eventi formativi con la medicina territoriale | Incremento degli incontri informativi singoli o di gruppo tra i referenti dei poliambulatori di macrostruttura, MMG e specialisti territoriali. |
| * tasso di occupazione delle agende = numero di appuntamenti prenotati nell'agenda/ numero di appuntamenti totali disponibili nell'agenda stessa | | |
| ** Indice di registrazione diretta = numero di prestazioni rendicontate in registrazione diretta/ totale delle prestazioni erogate | | |

4.3 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.

Assistenza domiciliare

Nell'anno 2023 sono stati trattati in assistenza domiciliare n. 19.928 casi, di cui 18.534 ultra 65enni pari al 9,34% della popolazione anziana, superando il valore target del 7% previsto negli indicatori del PNRR.

L'incidenza degli anziani seguiti in cure domiciliari nel 2023 ha registrato un incremento di 2,67 punti percentuali sul 2022, con un aumento in valore assoluto di n. 5.429, corrispondente al 41%. Tale risultato risente anche di una migliore e più accurata rilevazione delle attività sul sistema informativo regionale Edotto.

Nella tabella seguente è riportato, per distretto sociosanitario, il numero di assistiti ultra 65enni in cure domiciliari e la percentuale sulla popolazione anziana:

| dss | n. assistiti ultra 65enni | popolazione ultra 65enne | % assistiti ultra 65enni in cure domiciliari - 2023 |
|---------------------------|---------------------------|--------------------------|---|
| 51 - Lecce | 2.495 | 42.470 | 5,87% |
| 52 - Campi | 1.988 | 22.388 | 8,88% |
| 53 - Nardò | 2.407 | 22.262 | 10,81% |
| 54 - Martano | 1.240 | 12.767 | 9,71% |
| 55 - Galatina | 1.516 | 15.244 | 9,94% |
| 56 - Gallipoli | 1.454 | 18.004 | 8,08% |
| 57 - Maglie | 1.907 | 14.264 | 13,37% |
| 58 - Poggiardo | 1.897 | 12.316 | 15,40% |
| 59 - Casarano | 1.496 | 17.132 | 8,73% |
| 60 - Gagliano | 2.134 | 21.511 | 9,92% |
| Totale complessivo | 18.534 | 198.358 | 9,34% |

Di seguito si riportano i dati delle cure domiciliari distinti per tipo di Piano Assistenziale Individualizzato (PAI); rispetto al numero dei casi trattati, il valore è leggermente superiore in quanto lo stesso assistito può, nel corso del medesimo anno, essere seguito con profili di cura differenti.

| DISTRETTO | CURE DOMICILIARI (LIVELLO BASE) | CURE DOMICILIARI COMPLESSITA' BASSA (PRIMO LIVELLO) | CURE DOMICILIARI COMPLESSITA' MEDIO-ALTA (SECONDO LIVELLO) | CURE DOMICILIARI DI ELEVATA COMPLESSITA' (TERZO LIVELLO) | CURE PALLIATIVE A MALATI TERMINALI | Totale complessivo |
|---------------------------|---------------------------------|---|--|--|------------------------------------|--------------------|
| 51 - Lecce | 1.980 | 264 | 289 | 5 | 152 | 2.690 |
| 52 - Campi | 1.367 | 560 | 2 | 6 | 119 | 2.054 |
| 53 - Nardò | 2.010 | 209 | 261 | 10 | 104 | 2.594 |
| 54 - Martano | 983 | 181 | 166 | 6 | 14 | 1.350 |
| 55 - Galatina | 1.276 | 282 | 10 | 3 | 50 | 1.621 |
| 56 - Gallipoli | 1.109 | 345 | - | 6 | 58 | 1.518 |
| 57 - Maglie | 1.424 | 286 | 266 | 6 | 32 | 2.014 |
| 58 - Poggiardo | 1.512 | 317 | 140 | 2 | 17 | 1.988 |
| 59 - Casarano | 1.016 | 3 | 531 | 7 | 29 | 1.586 |
| 60 - Gagliano | 1.755 | 151 | 216 | 74 | 56 | 2.252 |
| Totale complessivo | 14.432 | 2.598 | 1.881 | 125 | 631 | 19.667 |

Relativamente all'assistenza domiciliare oncologica, con Deliberazione D.G. n. 480 del 03/08/2023, si è proceduto alla costituzione dell'Albo Aziendale delle Associazioni di volontariato accreditate e ammesse per l'affidamento del relativo servizio (ANT, AMOPUGLIA, LILT e AIL). Il corrispettivo contrattuale dovuto alle Associazioni per ogni singolo paziente preso in carico è di € 1.200,00 (milleduecento/00), forfettario ed onnicomprensivo dei costi sostenuti per la erogazione del PAI e dei relativi aggiornamenti. Il tetto annuale massimo ed invalicabile di spesa erogabile, pari ad € 636.508,60, è stato determinato in base alla quota pro capite di € 0,82 definita con D.G.R. n. 1061/06.

Assistenza residenziale e semiresidenziale

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

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.

Nel corso dell’anno 2023, con riferimento all’Area non autosufficienti, sono stati assicurati, sulla base di specifici accordi contrattuali ed in posti letto provvisoriamente accreditati, servizi residenziali in 39 RSA per soggetti non autosufficienti (ex RSSA art. 66 R.R. n. 4/2007 e ex RSA R.R. 3/2005) per un totale di n. 1.047 posti letto nonché servizi semiresidenziali in 10 Centri diurni per soggetti non autosufficienti (ex art. 60 ter R.R. n. 4/2007 e ex Centri Diurni all’interno delle RSA R.R. n. 3/2005) per ulteriori n. 231 posti semiresidenziali provvisoriamente accreditati.

Con riferimento all’Area Disabili, l’Azienda ha garantito la domanda di prestazioni nelle strutture sociosanitarie di cui agli ex artt. 57, 58, 60, 60 ter e 70 e 70 bis del R.R. n. 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 psicosociali a bassa e media intensità assistenziale). In particolare, nel corso dell’anno 2023, sono stati assicurati, sulla base di specifici accordi contrattuali ed in posti letto provvisoriamente accreditati, servizi residenziali in 12 RSA per soggetti disabili (ex artt. 57 e 58 del R.R. n. 4/2007) per un totale di n. 244 posti letto nonché servizi semiresidenziali in n. 23 Centri Diurni per soggetti disabili (ex artt. 60 del R.R. 4/2007 ed ex Centri Diurni all’interno delle RSA disabili R.R. n. 3/2005) per un totale di n. 593 posti letto.

Con riferimento alla “Casa famiglia o casa per la vita per persone con problematiche psicosociali” ex art. 70 e 70 bis R.R. n. 4/07, nel corso dell’anno 2023, sono stati assicurati servizi residenziali in 34 Strutture sociosanitarie ex artt. 70 e 70 bis del R.R. n. 4/2007 per un totale di n. 312 posti letto.

5) La gestione economico - finanziaria dell’Azienda

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

L’esercizio 2023 si chiude con un utile di € 19.502.

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 2023 un risultato positivo pari a € 21.368.312.

| Tabella A | | | |
|---|------------------------|------------------------|--------------------|
| Voci di bilancio | Consuntivo 2022 | Consuntivo 2023 | Scostamento |
| Valore della Produzione | 1.654.358.367 | 1.692.682.406 | 38.324.039 |
| Costo della Produzione | 1.639.658.213 | 1.671.314.094 | 31.655.881 |
| Differenza tra Valore e Costo della Produzione | 14.700.154 | 21.368.312 | 6.668.159 |
| Proventi ed oneri finanziari | 3.120.220 | -516.701 | -3.636.921 |
| Proventi ed oneri straordinari | -574.920 | 10.595.525 | 11.170.445 |
| Imposte e tasse | 31.232.490 | 31.427.633 | 195.144 |
| Utile/(Perdita) d’esercizio | -13.987.035 | 19.502 | 14.006.538 |

L'incremento dei costi di produzione è correlato a dinamiche esogene non governabili tra cui:

- l'incremento della popolazione anziana correlata alla maggiore domanda di prestazioni e servizi per pazienti cronici e non autosufficienti, nonché della assistenza farmaceutica e protesica;
- l'incremento dei costi energetici e dei costi di produzione dei servizi correlato alle crisi geopolitiche internazionali;
- l'incremento dell'attività ospedaliera e ambulatoriale per l'abbattimento delle liste di attesa;
- la costante innovazione tecnologica e l'immissione nel mercato di nuovi farmaci e dispositivi medici.

5.1.1 Interventi finanziati dal D.L. n. 34/2020, art. 2, dalla L. n. 68/88, art. 20, dal Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (F.E.S.R.) e dal Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (P.N.R.R.)

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

Di seguito si riporta il prospetto con l'elenco analitico degli interventi di competenza dell'Area Gestione Tecnica finanziati con i suddetti fondi e gli importi delle liquidazioni e dei pagamenti effettuati nell'anno 2023:

| TIPOLOGIA FINANZIAMENTO | STRUTTURA DESTINATARIA | FASE DI PROGETTO | OGGETTO DEL PROGETTO | IMPORTO GENERALE | IMPORTO DETAGLIO | DESCRIZIONE DETAGLIO | STATO DELL'OPERA |
|-------------------------------|------------------------|------------------|---|------------------|------------------|----------------------------|------------------|
| SCHEDA N.29 Art. 20 - L.67/88 | PO Casarano | III FASE | COMPLETAMENTO E ADEGUAMENTO A NORMA DEL P.O. DI CASARANO | 14.210.000,00 | 1.086.326,26 | 6 SAL | LAVORI IN CORSO |
| | | | | | 2.881.017,82 | 5 SAL | |
| D.L. 34/2020 | PO GALATINA | I FASE | LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE | 3.120.000,00 | 193.947,94 | 1 SAL | LAVORI IN CORSO |
| | | | | | 4.470,25 | 1 BIS SAL | |
| D.L. 34/2020 | PO CASARANO | I FASE | LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE | 1.377.950,05 | 226.528,95 | ANTICIPAZIONE CONTRATTUALE | LAVORI IN CORSO |
| F.E.S.R. | CANNOLE | | ADEGUAMENTO DEL CENTRO POLIFUNZIONALE DEL COMUNE DI CANNOLE PER POTENZIAMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE | 300.000,00 | 54.000,00 | | LAVORI IN CORSO |
| P.N.R.R. | VARIE | | REALIZZAZIONE CASE DI COMUNITA' CENTRALI OPERATIVE, OSPEDALI DI COMUNITA' | 57.942.109,44 | 1.293.036,66 | | LAVORI IN CORSO |

Di seguito si riportano i principali interventi per l'ammodernamento delle attrezzature sanitarie e informatiche, effettuati nel 2023 con finanziamenti vincolati:

| Finanziamento | Macrostruttura | Beni Patrimoniali | SPESA SOSTENUTA 2023 |
|----------------------------|--------------------|---|----------------------|
| FONDI FESR | CASA CIRCONDARIALE | ARREDI VARI CASA CIRCONDARIALE | 15.225,60 |
| FONDI FESR | CASA CIRCONDARIALE | ATTREZZATURE VARIE CASA CIRCONDARIALE | 185.298,43 |
| FONDI FESR | DISTRETTI | ATTREZZATURE ELETTROMICEDICALI DAY SERVICE OCULISTICA | 1.717.543,80 |
| FONDI FESR | DISTRETTI | ECOTOMOGRAFI CARDIOLOGICI | 111.031,20 |
| FONDI FESR | DISTRETTI | VIDEOLPOSCOPIO | 42.456,00 |
| FONDI FESR | P.O. GALATINA | ECOTOMOGRAFO CARDIOLOGICO | 68.423,25 |
| FONDI FESR | P.O. GALLIPOLI | ECOTOMOGRAFO CARDIOLOGICO | 68.423,25 |
| FONDI FESR | P.O. SCORRANO | VIDEOGASTROSCOPIO | 23.546,00 |
| FONDI FESR | UOM- 118 | ATTREZZATURE VARIE PER IL 118 | 18.283,69 |
| PNRR | DISTRETTI | ECOTOMOGRAFO CARDIOLOGICO | 20.779,50 |
| PNRR | P.O. CASARANO | ECOTOMOGRAFI MULTIDISCIPLINARI | 81.514,34 |
| PNRR | P.O. COPERTINO | ECOTOMOGRAFO CARDIOLOGICO | 20.779,50 |
| PNRR | P.O. FAZZI | ECOTOMOGRAFI MULTIDISCIPLINARI | 81.109,88 |
| PNRR | P.O. FAZZI | ECOTOMOGRAFO CARDIOLOGICO | 20.779,50 |
| PNRR | P.O. FAZZI | PERSONAL COMPUTER | 339.428,27 |
| PNRR | P.O. FAZZI | STAMPANTI | 29.975,51 |
| PNRR | P.O. FAZZI | TOMOGRAFO PET | 2.232.600,00 |
| PNRR | P.O. GALATINA | ECOTOMOGRAFI MULTIDISCIPLINARI | 81.651,15 |
| PNRR | P.O. GALLIPOLI | ECOTOMOGRAFI MULTIDISCIPLINARI | 81.826,50 |
| PNRR | P.O. GALLIPOLI | PERSONAL COMPUTER | 139.657,43 |
| PNRR | P.O. GALLIPOLI | STAMPANTI | 10.347,18 |
| PNRR | P.O. SCORRANO | ECOTOMOGRAFI MULTIDISCIPLINARI | 81.362,40 |
| PNRR | P.O. SCORRANO | PERSONAL COMPUTER | 149.979,93 |
| PNRR | P.O. SCORRANO | STAMPANTI | 10.347,18 |
| SCHEDA PROGETTO 00577/2013 | UOM- 118 | ATTREZZATURE VARIE PER ATTIVITA' DI FORMAZIONE 118 | 18.692,35 |
| SCHEDA PROGETTO 00618/2023 | AREE/STAFF | ARREDI VARI | 2.442,44 |
| SCHEDA PROGETTO 00662/2014 | DIPARTIMENTI | STAMPANTI | 59.743,40 |
| SCHEDA PROGETTO 00917/2022 | P.O. FAZZI | ATTREZZATURE VARIE | 12.956,10 |
| SCHEDA PROGETTO 00949/2023 | DISTRETTI | ATTREZZATURE INFORMATICHE | 2.866,50 |
| SCHEDA PROGETTO 00973/2023 | DISTRETTI | PERSONAL COMPUTER | 1.214,41 |
| SCHEDA PROGETTO 00857/2020 | P.O. GALLIPOLI | SONDA PER ECOGRAFO | 5.062,46 |
| SCHEDA PROGETTO 00813/2019 | DIPARTIMENTI | ATTREZZATURE VARIE DIPART. PREVENZIONE | 19.751,68 |
| | | | 5.755.098,83 |

5.1.2. Il rispetto dei vincoli di Finanza Pubblica.

La gestione economico - finanziaria dell'esercizio 2023 è stata improntata al rispetto delle principali misure di contenimento e razionalizzazione della spesa pubblica, introdotte nell'ordinamento nel corso degli ultimi anni con riferimento a specifiche tipologie di spesa, applicabili direttamente o indirettamente, in quanto disposizioni di principio ai fini del coordinamento della finanza pubblica, agli enti e alle aziende del sistema sanitario nazionale e regionale.

Di seguito un riepilogo sistematico dei richiamati vincoli, comportanti riflessi diretti nella gestione amministrativo-contabile dell'Ente e dei quadri sinottici dimostrativi del loro rispetto nell'esercizio 2023.

- **Spese per il personale**

Con riferimento ai vincoli di natura finanziaria, imposti dal legislatore nazionale e finalizzati alla razionalizzazione e al contenimento della spesa del personale delle pubbliche amministrazioni, l'Area Gestione Risorse Umane, cui in prima battuta compete presidiarne il rispetto, ha certificato i dati relativi al costo del personale iscritto nel bilancio dell'esercizio 2023, attestandone espressamente la conformità alle seguenti previsioni di legge:

- art. 2, comma 71, della legge n. 191/2009 e s.m.i., che dispone che la spesa complessiva del personale per ciascuno degli anni successivi al 2004, al netto dei rinnovi contrattuali

interventuti successivamente all'anno 2004, non può superare quella del 2004 ridotta dell'1,4%;

- b. art. 9, comma 28, del decreto legge n. 78/2010, convertito con modificazioni nella legge n.122/2010, che dispone, a decorrere dall'anno 2011, che le Aziende Sanitarie possono avvalersi di personale con rapporto di lavoro a tempo determinato, o con convenzioni ovvero con contratto di collaborazione coordinata e continuativa, nel limite del 50% della spesa sostenuta per le stesse finalità nell'anno 2009;*
- c. art. 23 del Decreto Legislativo n. 75 del 25 maggio 2017 che, abrogando l'art. 1, comma 236 delle Legge n. 208 del 28 dicembre 2015, prevede che, “a decorrere dal 1° gennaio 2017, l'ammontare complessivo delle risorse destinate annualmente al trattamento accessorio del personale, anche di livello Dirigenziale, di ciascuna delle Amministrazioni pubbliche di cui all'art. 1, comma 2 del D.Lgs. 30/03/2001 n. 165 e successive modificazioni non può superare il corrispondente importo determinato per l'anno 2016”;*
- d. art. 11, commi da 1 a 4-ter del decreto legge 35/2019 (c.d. Decreto Calabria) che dispone che dal 2019 non si possa superare il limite del 2018 o, se superiore, il limite del 2004, ridotto dell'1,4%.*

Ai fini della verifica del rispetto del limite previsto dalla Legge n. 191/2009, art. 2, comma 71) e dall'art. 11, commi da 1 a 4 *ter* del decreto legge 35/2019 (c.d. Decreto Calabria), il costo del personale al 31/12/2023, compreso oneri ed IRAP, al netto dei rinnovi Contrattuali intervenuti successivamente al 2004 e delle categorie protette, risulta pari ad € 368.438.757, come si evince dal prospetto seguente, rispettando ampiamente il tetto di € 371.911.293, come determinato dalla Regione Puglia con Delibera di Giunta Regionale n. 1818 dell'12.12.2022.

I fondi del trattamento accessorio del personale (Area Sanità, dirigenza medica e veterinaria, sanitaria e delle professioni sanitarie, - Area Funzioni Locali, dirigenza professionale, tecnica e amministrativa e professionale, - Comparto Sanità) sono stati determinati in forma provvisoria per il 2023 rispettivamente con Delibere D.G. n. 81 del 05/04/2023 (Dirigenza Area Sanità), n. 94 del 05/04/2023 (Dirigenza PTA) e n. 83 del 05/04/2023 (Comparto Sanità) in linea con quanto previsto dall’art. 23 del Decreto Legislativo n. 75 del 25 maggio 2017, dall’art. 11, comma 1 del D.L. n. 135 del 14/12/2018 (convertito in legge n. 12/2019), dall’art. 11 del D.L. n. 35 del 30/04/2019 (convertito in legge n. 60/2019) e dall’art. 1 del D.L. n. 18/2020 convertito in legge n. 27/2020, nella misura indicata dal seguente prospetto, al netto di oneri e IRAP:

| F O N D I | IMPORTO FONDO AL 31/12/2019 | IMPORTO FONDO AL 31/12/2020 | IMPORTO FONDO AL 31/12/2021 | IMPORTO FONDO AL 31/12/2022 | IMPORTO FONDO AL 31/12/2023 |
|---|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| DIRIGENZA AREA SANITA' (già MEDICI e VETERINARI) | | | | | |
| Fondo per indennità di specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e indennità per direzione di struttura complessa | 24.331.518,25 | | | | |
| Fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro | 5.413.274,17 | | | | |
| Fondo della retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale | 1.039.849,38 | | | | |
| DIRIGENZA AREA SANITA' (già Sanitari non Medici) | | | | | |
| Fondo per indennità di specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e indennità per direzione di struttura complessa | 1.220.242,32 | | | | |
| Fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro | 263.229,12 | | | | |
| Fondo della retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale | 373.449,18 | | | | |
| Fondo per la retribuzione degli incarichi (CCNL 2016-2018 17/12/2019 - CCNL 2019-2021 23/01/2024) | | 25.961.207,27 | 26.005.695,28 | 26.034.993,81 | 26.034.993,81 |
| Fondo per la retribuzione di risultato (CCNL 2016-2018 17/12/2019 - CCNL 2019-2021 23/01/2024) | | 1.681.261,06 | 1.690.857,99 | 1.697.178,25 | 1.697.178,25 |
| Fondo per la retribuzione delle condizioni di lavoro (CCNL 2016-2018 17/12/2019 - CCNL 2019-2021 23/01/2024) | | 7.257.679,99 | 6.226.043,64 | 6.235.010,32 | 6.235.010,32 |
| DIRIGENZA PTA (già SPTA) | | | | | |
| Fondo per retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e indennità di direzione di struttura complessa | 1.162.540,76 | | | | |
| Fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro | 4.899,30 | | | | |
| Fondo della retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale | 142.561,19 | | | | |
| Fondo per la retribuzione di posizione (CCNL 2016-2018 17/12/2020) | | 1.174.032,76 | 1.174.032,76 | 1.174.032,76 | 1.174.032,76 |
| Fondo per la retribuzione di risultato e altri trattamenti accessori (CCNL 2016-2018 17/12/2020) | | 166.466,49 | 166.466,49 | 166.466,49 | 166.466,49 |
| COMPARTO | | | | | |
| Fondo condizioni di lavoro e incarichi (CCNL 2016-2018 21/05/2018) | 19.261.484,39 | 22.397.240,25 | 21.514.954,47 | 21.224.387,13 | |
| Fondo premialità e fasce (CCNL 2016-2018 21/05/2018) | 21.634.480,03 | 21.863.498,72 | 24.352.542,72 | 23.904.318,85 | |
| Fondo incarichi, progressioni economiche e indennità professionali (CCNL 2019-2021 02/11/2022) | | | | | 26.971.088,08 |
| Fondo premialità e condizioni di lavoro (CCNL 2019-2021 02/11/2022) | | | | | 18.379.411,94 |
| TOTALE | 74.847.528,09 | 80.501.386,54 | 81.130.593,35 | 80.436.387,61 | 80.658.181,65 |

Al fine di consentire una più agevole lettura del prospetto sopra riportato si precisa quanto segue:

- il 2 novembre 2022 è stato sottoscritto il nuovo CCNL del Comparto Sanità triennio 2019-2021 dove all’art. 101 sono specificate le modalità di incremento stabile dei fondi (ex art. 80 condizioni di lavoro e incarichi e ex art 81 premialità e fasce) che ha comportato una rideterminazione dei suddetti fondi per le annualità 2019-2021 (delibera D.C.S. n. 146 del 08/02/2023);

-
- il 23 gennaio 2024 è stato sottoscritto il nuovo CCNL dell'Area Sanità triennio 2019-2021 dove con gli artt. 72/73/74/75 sono specificate le modalità di costituzione dei fondi art. 72 fondo per la retribuzione degli incarichi (ex art. 96 CCNL Area Sanità triennio 2016-2018), art. 73 fondo per la retribuzione delle condizioni di lavoro (ex art. 94 CCNL Area Sanità triennio 2016-2018), art. 74 fondo per la retribuzione di risultato (ex art. 95 CCNL Area Sanità triennio 2016-2018).

Con riferimento al fondo per il trattamento accessorio, occorre considerare che l'attuale misura vincolistica di cui all'art. 11 del D.L. n. 35 del 30/04/2019 (c.d. decreto Calabria) prevede che il limite definito dall'articolo 23, comma 2, del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75, sia adeguato, in aumento o in diminuzione, per garantire l'invarianza del valore medio pro-capite, riferito all'anno 2018, prendendo a riferimento come base di calcolo il personale in servizio al 31 dicembre 2018.

Infine si evidenzia che, con riferimento alla nota regionale prot. n. 173780 del 09/04/2024, acquisita a protocollo aziendale n. 85462 del 09/04/2024, si è proceduto, come indicato, ad iscrivere nel bilancio 2023 esclusivamente le somme accantonate per i rinnovi contrattuali così come calcolati e comunicati.

- **Spese per acquisto di dispositivi medici**

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

- al comma 1, lett. b): *“al fine di garantire, in ciascuna regione, il rispetto del tetto di spesa regionale per l'acquisto di dispositivi medici fissato, coerentemente con la composizione pubblico-privata dell'offerta, con accordo in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, da adottare entro il 15 settembre 2015 e da aggiornare con cadenza biennale, fermo restando il tetto di spesa nazionale fissato al 4,4 per cento, gli enti del Servizio sanitario nazionale sono tenuti a proporre ai fornitori di dispositivi medici una rinegoziazione dei contratti in essere che abbia l'effetto di ridurre i prezzi unitari di fornitura e/o i volumi di acquisto, rispetto a quelli contenuti nei contratti in essere, senza che ciò comporti modifica della durata del contratto stesso”*;
- al comma 6: *“Ferma restando la trasmissione, da parte delle aziende fornitrici di dispositivi medici, delle fatture elettroniche al Sistema di interscambio (SDI), ai fini del successivo invio alle amministrazioni destinatarie secondo le regole definite con il regolamento di cui al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 3 aprile 2013, n. 55, ed al Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato in applicazione dell'articolo 7-bis, comma 3, del decreto-legge 8 aprile 2013, n. 35, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 giugno 2013, n. 64, le informazioni concernenti i dati delle fatture elettroniche riguardanti dispositivi medici acquistati dalle strutture pubbliche del Servizio sanitario nazionale sono trasmesse mensilmente dal Ministero dell'economia e delle finanze al Ministero della salute. Le predette fatture devono riportare il codice di repertorio di cui al decreto del Ministro della salute 21 dicembre 2009, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 17 del 22 gennaio 2010. Con successivo protocollo d'intesa tra il Ministero dell'economia e delle finanze-Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato, l'Agenzia delle entrate e il Ministero della salute sono definiti: a) i criteri di individuazione delle fatture elettroniche riguardanti dispositivi medici acquistati dalle strutture pubbliche del Servizio sanitario nazionale; b) le modalità operative*

di trasmissione mensile dei dati dal Ministero dell'economia e delle finanze al Ministero della salute; c) la data a partire dalla quale sarà attivato il servizio di trasmissione mensile”;

- al comma 8: “Il superamento del tetto di spesa a livello nazionale e regionale di cui al comma 1, lettera b), per l'acquisto di dispositivi medici, rilevato sulla base del fatturato di ciascuna azienda al lordo dell'IVA è dichiarato con decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, entro il 30 settembre di ogni anno. La rilevazione per l'anno 2019 è effettuata entro il 31 luglio 2020 e, per gli anni successivi, entro il 30 aprile dell'anno seguente a quello di riferimento, sulla base dei dati risultanti dalla fatturazione elettronica, relativi all'anno solare di riferimento. Nell'esecuzione dei contratti, anche in essere, è fatto obbligo di indicare nella fatturazione elettronica in modo separato il costo del bene e il costo del servizio”;
- al comma 9: “L'eventuale superamento del tetto di spesa regionale di cui al comma 8, come certificato dal decreto ministeriale ivi previsto, è posto a carico delle aziende fornitrici di dispositivi medici per una quota complessiva pari al 40 per cento nell'anno 2015, al 45 per cento nell'anno 2016 e al 50 per cento a decorrere dall'anno 2017. Ciascuna azienda fornitrice concorre alle predette quote di ripiano in misura pari all'incidenza percentuale del proprio fatturato sul totale della spesa per l'acquisto di dispositivi medici a carico del Servizio sanitario regionale. Le modalità procedurali del ripiano sono definite, su proposta del Ministero della salute, con apposito accordo in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano.

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

Nel corso del 2022 è stato emanato il Decreto del Ministero della Salute del 6.07.2022, recante “Certificazione del superamento del tetto di spesa dei dispositivi medici a livello nazionale e regionale per gli anni 2015, 2016, 2017, 2018”, finalizzato a certificare il superamento del tetto di spesa dei dispositivi medici a livello nazionale e regionale per gli anni 2015 - 2018 e la quota complessiva di ripiano posta a carico delle aziende fornitrici dei dispositivi medici. Con successivo Decreto Ministero della Salute del 6/10/2022 sono state adottate le linee guida propedeutiche alla emanazione dei provvedimenti regionali e provinciali in tema di superamento del tetto di spesa DM 2015-2018. Nella nota Ministeriale del 14/11/2023 si richiede alle regioni di procedere al calcolo dello sfioramento dei tetti 2019 - 2021 (per il 2020 e 2021 si richiede di separare i dispositivi utilizzati nell'emergenza Covid).

Con deliberazione di Giunta Regionale del 17 aprile 2023, n. 512, “Misure per il contenimento della spesa dei dispositivi medici. Attribuzione dei tetti di spesa per singola Azienda pubblica del SSR per l'anno 2023 ai sensi dall'art. 9 ter del D.L. n. 78/2015 e s.m.i., in attuazione delle disposizioni di cui alla D.G.R. n. 412/2023”, la Regione ha provveduto all'attribuzione dei tetti di spesa per singola azienda pubblica del SSR per l'anno 2023.

Di seguito si riporta il prospetto dei dati della spesa sostenuta dall'ASL di Lecce nel corso del 2023, attinti dal cruscotto “MTS Monitoraggio tetti spesa assistenza farmaceutica” del Sistema Informativo Sanitario Regionale Edotto - Direzionale del SSR (DISAR), e degli scostamenti rilevati rispetto ai tetti definiti con la citata D.G.R. n. 512/2023 a livello aziendale e regionale.

| DISPOSITIVI MEDICI | | | | |
|--------------------|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------|---------------------------|
| Azienda sanitaria | Spesa CE periodo di riferimento (A) | Tetto periodo di riferimento (B) | Imp. Residuo (B - A) | % SCOSTAMENTO (A - B) / B |
| Regione | € 544.383.199 | € 362.119.615 | -€ 182.263.584 | 50,33% |
| Asl Ba | € 100.752.448 | € 61.247.022 | -€ 39.505.426 | 64,50% |
| Asl Br | € 48.304.743 | € 34.866.659 | -€ 13.438.084 | 38,54% |
| Asl Bt | € 42.886.583 | € 28.939.776 | -€ 13.946.807 | 48,19% |
| Asl Fg | € 31.560.773 | € 16.389.834 | -€ 15.170.938 | 92,56% |
| Asl Le | € 118.359.518 | € 79.392.058 | -€ 38.967.460 | 49,08% |
| Asl Ta | € 74.704.014 | € 50.667.752 | -€ 24.036.262 | 47,44% |
| AO Polic. | € 70.553.438 | € 47.057.712 | -€ 23.495.726 | 49,93% |
| AO Riuniti | € 40.479.647 | € 32.480.422 | -€ 7.999.225 | 24,63% |
| IRCCS De Bellis | € 8.387.647 | € 4.110.747 | -€ 4.276.900 | 104,04% |
| IRCCS Onc. | € 8.394.388 | € 6.967.632 | -€ 1.426.756 | 20,48% |

Lo sfioramento registrato dalla ASL di Lecce è in media con lo sfioramento regionale correlato all’aumento della popolazione anziana o con gravi disabilità, con conseguente e incompressibile incremento dei fabbisogni e delle quantità consumate.

Per il rispetto del tetto di spesa, definito dalla normativa statale e regionale, concorrono sia 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, sia la riduzione del costo d’acquisto dei DM rivenienti dalla definizione delle procedure di gara centralizzata di Consip S.p.A. o da parte del Soggetto Aggregatore Regionale, per le categorie merceologiche ricomprese nella programmazione annuale, ovvero le azioni poste in essere dalla ASL di Lecce.

Con riferimento ai dispositivi Diagnostici in Vitro (IVD), nel corso del 2023 si è proceduto ad una revisione complessiva di tutte le forniture, grazie anche all’apporto dell’Ufficio Unico del Farmaco che ha consentito di effettuare il confronto con i prezzi di acquisto delle altre Aziende Sanitarie della Regione Puglia. Tale analisi ha costituito la base per la rinegoziazione dei prezzi praticati alla ASL di Lecce dalle ditte fornitrici, nelle more dell’espletamento della gara aziendale.

- **Spese per assistenza protesica**

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

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

- “...Le regioni e le aziende sanitarie locali definiscono gli accordi e stipulano i contratti previsti dalla normativa vigente, con gli erogatori di protesi e ortesi su misura accreditati ai sensi del comma 1. Ferme restando le tariffe massime delle prestazioni di assistenza protesica fissate dal Ministero della salute, di concerto con il Ministro dell’economia e delle finanze, previa intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, ai sensi dell’articolo 8-sexies, comma 7, del decreto

legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, le regioni adottano il proprio sistema tariffario...”, (art. 2, comma 3);

- “...Nelle more dell’istituzione del Repertorio dei dispositivi di serie di cui all’articolo 1, comma 292, della legge 23 dicembre 2005, n. 266, per l’erogazione dei dispositivi di serie inclusi negli elenchi 2A e 2B di cui al nomenclatore allegato 5 al presente decreto, e per la determinazione dei relativi prezzi di acquisto le regioni e le aziende sanitarie locali stipulano contratti con i fornitori aggiudicatari delle procedure pubbliche di acquisto espletate secondo la normativa vigente...” (art. 3, comma 2).

La legge 15 luglio 2011, n. 111 di conversione del decreto n. 98/2011 all’art. 17, co. 1 lett. c) dispone: che “a decorrere dal 1° gennaio 2013 la spesa sostenuta dal Servizio sanitario nazionale per l’acquisto dei dispositivi medici, tenuto conto dei dati riportati nei modelli di conto economico (CE), **compresa la spesa relativa all’assistenza protesica**, è fissata entro un tetto a livello nazionale e a livello di ogni singola regione, riferito rispettivamente al fabbisogno sanitario nazionale standard e al fabbisogno sanitario regionale standard di cui agli articoli 26 e 27 del decreto legislativo 6 maggio 2011, n. 68. Ciò al fine di garantire il conseguimento degli obiettivi di risparmio programmati, il valore assoluto dell’onere a carico del Servizio sanitario nazionale per l’acquisto dei dispositivi di cui alla presente lettera, a livello nazionale e per ciascuna regione, è annualmente determinato dal Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell’economia e delle finanze. Le regioni monitorano l’andamento della spesa per acquisto dei dispositivi medici: l’eventuale superamento del predetto valore è recuperato interamente a carico della regione attraverso misure di contenimento della spesa sanitaria regionale o con misure di copertura a carico di altre voci del bilancio regionale...”.

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

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

Con D.G.R. n. 559 del 06/04/2021, avente ad oggetto “Razionalizzazione della spesa per l’assistenza protesica – Fondo di remunerazione per l’assistenza protesica. Tetti di spesa anno 2021”, la Regione Puglia ha confermato quale tetto di spesa per l’anno 2021 quello già assegnato per l’anno 2020 pari a € 20.323.350,00 per la ASL.

Con D.G.R. n. 1966 del 22/12/2022, “Modifica tavolo tecnico assistenza protesica di cui alle D.G.R. 2480/2015 e D.G.R. 2125/2019 e trasferimento competenze a InnovaPuglia S.p.A. nella

gestione dell’elenco regionale dei fornitori protesici di cui all’art. 32 della L.R. 4/2010 e s.m.i.”, la Regione Puglia ha approvato la rimodulazione e aggiornamento dei compiti assegnati al Tavolo Tecnico regionale per l’Assistenza protesica e ha trasferito la competenza della gestione, tenuta e aggiornamento dell’albo regionale dei fornitori protesici di cui all’art. 32 della L.R. 4/2010, dal Dipartimento Salute regionale – Sezione FDA, alla Società InnovaPuglia S.p.A. in qualità di Soggetto Aggregatore della Regione Puglia.

Di seguito si riporta il prospetto con i tetti assegnati all’azienda e la spesa per l’assistenza protesica (materiale protesico fornitura diretta + assistenza protesica tramite strutture private) sostenuta nel triennio 2021-2023:

| Conto economico | Descrizione | Anno 2021 | | Anno 2022 | | Anno 2023 | |
|-----------------|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | | Tetto | Spesa | Tetto | Spesa | Tetto | Spesa |
| 70.010.000.105 | Materiale protesico fornitura diretta (ass. prot.) | | 12.212.026,74 | | 11.096.850,62 | | 13.275.853,60 |
| 70.611.500.005 | Assistenza protesica tramite strutture private | | 13.570.334,44 | | 16.096.300,77 | | 15.864.253,86 |
| | | 20.323.350,00 | 25.782.361,18 | 20.323.350,00 | 27.193.151,39 | 20.323.350,00 | 29.140.107,46 |
| | | Scostamento | 5.459.011,18 | Scostamento | 6.869.801,39 | Scostamento | 8.816.757,46 |

Per il contenimento della spesa protesica, nelle more delle azioni regionali previste con i succitati provvedimenti, sono stati posti in essere i seguenti interventi:

1. in ottemperanza alla DGR 1009 del 19.12.2022, sono stati selezionati gli specialisti prescrittori autorizzati ad essere inseriti nell’albo dei prescrittori di assistenza protesica ASL Lecce e alla relativa profilazione in Edotto;
2. costituzione della Commissione Aziendale per l’assistenza protesica con compiti di verifica e controllo dell’attività prescrittiva e supporto tecnico alle attività di autorizzazione;
3. verifica dell’appropriatezza prescrittiva da parte dell’Ambulatorio di valutazione protesica di ausili ad alta complessità, istituito con nota Direzione Generale prot. n. 156010/2022;
4. con nota Direzione Generale prot. n. 162548/2023 sono state fornite indicazioni informative ed operative ai prescrittori ed autorizzatori di assistenza protesica al fine di circoscrivere la prescrizione di taluni ausili/protesi solo ed esclusivamente ai medici specialisti nella disciplina di competenza.

- **Spesa farmaceutica**

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

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

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

Tali parametri, per l'anno 2021, sono stati successivamente aggiornati con la L. 178/2020 (Legge di Stabilità 2021), fermo restando il tetto complessivo del 14,85%; in particolare, l'art. 1, comma 475, della suddetta legge prevede che “(...) A decorrere dall'anno 2021, fermo restando il valore complessivo del 14,85 per cento, il limite della spesa farmaceutica convenzionata di cui all'articolo 1, comma 399, della legge 11 dicembre 2016, n. 232, è rideterminato nella misura del 7 per cento (...)”;

Successivamente, ai sensi di quanto recentemente disposto dall'art. 1, comma 281 della L. 30 dicembre 2021 n. 234 (Legge di Stabilità 2022) “(...) Al fine di sostenere il potenziamento delle prestazioni ricomprese nei LEA, anche alla luce delle innovazioni che caratterizzano il settore, il tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti di cui all'articolo 1, comma 398, della legge 11 dicembre 2016, n. 232, è rideterminato nella misura dell'8 per cento per l'anno 2022, dell'8,15 per cento per l'anno 2023 e dell'8,30 per cento a decorrere dall'anno 2024. Resta fermo il valore percentuale del tetto per acquisti diretti di gas medicinali di cui all'articolo 1, comma 575, della legge 30 dicembre 2018, n. 145. Resta fermo il limite della spesa farmaceutica convenzionata nel valore stabilito dall'articolo 1, comma 475, primo periodo, della legge 30 dicembre 2020, n. 178. Conseguentemente il valore complessivo della spesa farmaceutica è rideterminato nel 15 per cento per l'anno 2022, nel 15,15 per cento nell'anno 2023 e nel 15,30 per cento a decorrere dall'anno 2024 (...)”;

La Regione Puglia, sulla base dei dati di consumo contenuti nei flussi ministeriali, ha assegnato, per l'anno 2023:

- il tetto di spesa per convenzionata, con D.G.R. n. 511/2023, rimodulato sulla base del Fondo Sanitario Nazionale 2023 provvisorio comunicato dal Ministero della Salute il 16/6/2023, per la Asl Lecce pari a € 121.606.487, rendendo disponibile la piattaforma informatizzata Disar di Edotto per la rilevazione dei costi dell'assistenza farmaceutica, utile alla verifica del rispetto del tetto di spesa;
- con la citata D.G.R. n. 511/2023 sono stati altresì stabiliti gli obiettivi di *budget* per singola Azienda Sanitaria Locale per un *target* complessivo di riduzione ulteriore della spesa rispetto al tetto assegnato di circa 46,7 milioni di euro su base annua a livello regionale;
- il tetto di spesa per gli acquisti diretti ad ogni singola Asl, con D.G.R. n. 513/2023, rimodulato sulla base del Fondo Sanitario Nazionale 2023 provvisorio comunicato dal Ministero della Salute il 16/6/2023, per la Asl Lecce pari € 128.188.569,20, rendendo disponibile la piattaforma informatizzata Disar di Edotto per la rilevazione della spesa farmaceutica, utile alla verifica del rispetto degli stessi, ivi comprese le singole voci che li compongono.

Di seguito si riportano i prospetti dei dati della spesa farmaceutica convenzionata e per acquisti diretti sostenuta dall'ASL di Lecce nel corso del 2023 e degli scostamenti rilevati rispetto ai tetti definiti con le citate DD.GG.RR. n. 511/2023 e 513/2023 a livello aziendale e regionale, così come attestato dalla Regione Puglia con note prot. n. 0202526/2024 e n. 0202527/2024 del 26/04/2024.

| AZIENDA SANITARIA | [A] | [B] | [C] | [D] |
|-----------------------|---|---|---|--|
| | SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA CHE CONCORRE AL TETTO DI SPESA | TETTO ANNUO RIMODULATO SULLA BASE DEL FSN 2023 PROVVISORIO | SCOSTAMENTO GENNAIO/ DICEMBRE 2023 vs TETTO ([A] - [B]) | % SCOSTAMENTO SPESA / TETTO (=[C]/[B]*100) |
| ASL BARI | 180.531.872 | 184.388.272 | -3.856.400 | -2,09% |
| ASL BRINDISI | 57.272.000 | 58.175.031 | -903.031 | -1,55% |
| ASL BT | 54.119.964 | 53.863.582 | 256.382 | 0,48% |
| ASL FOGGIA | 84.531.952 | 87.114.895 | -2.582.943 | -2,96% |
| ASL LECCE | 119.676.716 | 121.606.487 | -1.929.771 | -1,59% |
| ASL TARANTO | 90.941.352 | 85.520.249 | 5.421.103 | 6,34% |
| REGIONE PUGLIA | 587.073.856 | 590.668.516 | - 3.594.660 | -0,61% |

| AZIENDA SANITARIA | [A] | [B] | [C] | [D] |
|-----------------------|---|--|---|--|
| | SPESA FARMACEUTICA ACQUISTI DIRETTI CHE CONCORRE AL TETTO DI SPESA | TETTO ANNUO DGR 513/2023 RIMODULATO IN BASE A FSN PROVVISORIO 2023 | SCOSTAMENTO SPESA GENNAIO / DICEMBRE 2023 vs TETTO DI SPESA RIMODULATO ([A] - [B]) | % SCOSTAMENTO SPESA / TETTO (=[C]/[B]*100) |
| ASL BARI | 226.472.614,72 | 167.387.863,42 | 59.084.751,31 | 35,30% |
| ASL BRINDISI | 96.608.156,97 | 71.659.060,67 | 24.949.096,31 | 34,82% |
| ASL BT | 81.560.493,98 | 60.793.291,40 | 20.767.202,57 | 34,16% |
| ASL TARANTO | 123.726.179,31 | 94.009.535,45 | 29.716.643,86 | 31,61% |
| ASL LECCE | 168.466.992,19 | 128.188.569,20 | 40.278.422,98 | 31,42% |
| IRCCS DE BELLIS | 5.504.254,12 | 4.470.094,96 | 1.034.159,16 | 23,14% |
| ASL FOGGIA | 89.779.200,72 | 74.478.659,03 | 15.300.541,69 | 20,54% |
| AO RIUNITI | 20.575.187,05 | 18.017.921,21 | 2.557.265,84 | 14,19% |
| IRCCS ONCOLOGICO | 17.994.905,82 | 17.330.214,30 | 664.691,52 | 3,84% |
| AO POLICLINICO | 50.751.860,29 | 51.371.706,65 | -619.846,36 | -1,21% |
| REGIONE PUGLIA | 881.439.845 | 687.706.916 | 193.732.929 | 28,17% |

Con riferimento all’anno 2023, i dati comunicati dalla Regione Puglia con le note su richiamate, evidenziano che la spesa farmaceutica convenzionata si colloca all’interno del tetto fissato con uno scostamento del – 1,59%, mentre si registra uno sfioramento del tetto di spesa farmaceutica per acquisti diretti di + 31,42%.

Come si evince dai rapporti bimestrali sulla spesa farmaceutica trasmessi alla Regione in attuazione della L.R. n. 7/2022, in adempimento alle indicazioni riportate negli atti regionali DD.GG.RR. n. 511/2023 e n. 513/2023, sono state oggetto di attenzione, monitoraggi e incontri dedicati, le categorie a maggior impatto di spesa sia per la convenzionata che per gli acquisti diretti, di seguito elencate:

SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA_Categorie farmaceutiche a maggior incidenza

- ATC C10 (Sostanze modificatrici dei lipidi-statine)
- ATC A02 (Farmaci per disturbi correlati all’acidità)
- ATC J01 (Antibatterici)
- ATC B01 (Antitrombotici)
- ATC A11 (Vitamina D)
- ATC M01 (Antinfiammatori e antireumatici)

-
- ATC A07 (Antimicrobici intestinali)
 - ATC C09 (Sostanze ad azione sul sistema renina angiotensina)
 - ATC A10 (Farmaci usati nel diabete)

SPESA FARMACEUTICA ACQUISTI DIRETTI_Categorie farmaceutiche a maggior incidenza

- ATC C10 (Farmaci diabete: dulaglutide, semaglutide)
- ATC D11 (Dupilumab)
- ATC B01 (NAO ed enoxaparina)
- ATC L04 (Immunosoppressivi: adalimumab, etanercept)
- ATC C10 (Sostanze modificatrici dei lipidi: elolokumab, lopinamide, arilokumab)
- ATC R03 (Antiasmatici: omalizumab, mepolizumab, benralizumab)
- ATC L02 (Terapia endocrina: enazlutamide, abiraterone, apalutamide)
- ATC M05 (Malattie ossa: denosumab)
- ATC L02 (terapia endocrina)
- ATC N05 (psicolettici)

Come indicato dalla Regione Puglia, nella D.G.R. n. 1109/2023, al fine di contenere la spesa farmaceutica convenzionata, con D.A. n. 580/2023 è stato richiesto alle farmacie aziendali di potenziare, in collaborazione con le Direzioni Mediche di Presidio e di Distretto, la distribuzione diretta del primo ciclo di terapia a seguito di dimissione ospedaliera o visita ambulatoriale dei farmaci di fascia A, dei pazienti in ADI e presso RSA, fornendo loro l'elenco dei prodotti contrattualizzati attraverso le convenzioni Innovapuglia.

Tenuto conto dei provvedimenti di contenimento di cui alla L.R. n. 7/2022, si è proceduto a dare continuità alle attività già avviate nel precedente periodo, convenute con la Direzione Strategica ed il Direttore dell'U.O.C. Controllo di Gestione. In particolare:

- trasmissione di specifiche elaborazioni ai medici prescrittori specialisti, ai direttori medici di Presidio e di Distretto e ai farmacisti ospedalieri e distrettuali inerenti l'andamento della spesa farmaceutica ed il monitoraggio delle prescrizioni;
- trasmissione ai Medici prescrittori specialisti e di medicina generale, ai direttori medici di Presidio e di Distretto e ai farmacisti ospedalieri e distrettuali del Rapporto sull'andamento della spesa farmaceutica convenzionata;
- partecipazione dei farmacisti dell'Area Farmaceutica in seno alle Commissioni Appropriatazza Prescrittiva distrettuali, circa 10 incontri nell'anno 2023;
- incontro con il coordinatore dei Distretti, i Direttori dei Distretti e con i referenti dell'Ufficio Aziendale Cure Primarie in data 21/04/2023, per la programmazione delle verifiche di appropriatezza e formazione;
- incontro con i farmacisti ospedalieri e distrettuali, per la presentazione dei dati sull'andamento della spesa farmaceutica aggiornati a settembre 2023, utili per la valutazione delle erogazioni effettuate con costo-efficacia più sfavorevole; disposizioni D.G.R. n. 1724 del 29/11/2022; approfondimento su alcune categorie di farmaci da attenzionare come lenalidomide e sunitinib; verifiche interne e di audit sull'andamento della spesa farmaceutica attraverso l'utilizzo dei cruscotti Edotto;

- calendarizzazione di incontri con i medici specialisti per le branche a maggior impatto di spesa (dermatologia, cardiologia, gastroenterologia), al fine di approvare linee guida condivise per la razionalizzazione della spesa farmaceutica;
- incontro tra una delegazione ASL Lecce e l’Azienda ospedaliera “Cardinal Panico” di Tricase in cui si sono programmati interventi per la *governance* della spesa;
- invio a tutti i Direttori di Dipartimento e al Direttore sanitario dell’Azienda “Cardinale Panico” Tricase di monitoraggi delle prescrizioni e somministrazioni effettuate dagli specialisti afferenti.

Per potenziare le azioni utili al contenimento della spesa farmaceutica e dei dispositivi medici nei limiti dei tetti assegnati, la Direzione strategica ha emanato specifiche direttive a tutti i centri di responsabilità stabilendo obiettivi sfidanti nella negoziazione del budget tra cui la riduzione del 20% della spesa sostenuta nell’anno precedente e l’intensificazione delle seguenti azioni:

- **prescrizione e utilizzo in reparto**, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti, **dei farmaci a brevetto scaduto** (sia di natura sintetica che biotecnologia/biosimilari), con particolare riferimento ai farmaci aggiudicati nell’ambito delle procedure centralizzate di appalto regionali per gli utilizzi nei canali degli acquisti diretti, ovvero con prezzo allineato al prezzo di riferimento della lista di Trasparenza AIFA per gli utilizzi nel canale della convenzionata;
- **adesione all’impiego di biosimilari** (ovvero del farmaco a minor costo, come registrato nel Sistema Edotto), nei pazienti di nuova diagnosi e rivalutazione dei trattamenti in corso, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti;
- **redazione** dei Piani Terapeutici, delle Prescrizioni e delle Somministrazioni sul **Sistema Informativo Edotto** con tutti i campi compilati;
- **aggiornamento puntuale** delle registrazioni sulla **piattaforma AIFA Web based** dei registri di monitoraggio e verifica, con cadenza mensile, delle chiusure delle schede dei farmaci soggetti a rimborso;
- utilizzo prioritario dei dispositivi medici caratterizzati dal **miglior rapporto costo beneficio**, con particolare riferimento ai dispositivi a maggiore impatto economico;
- **registrazione in tempo reale** dell’effettivo consumo dei beni farmaceutici sulla procedura informatica Moss - Armadio di Reparto;
- miglioramento dei processi clinici, organizzativi e gestionali per un utilizzo più razionale ed efficiente delle risorse a disposizione.

Per l’analisi delle cause dello sfioramento si rimanda alle considerazioni riportate al paragrafo 5.2, dove saranno esaminati gli scostamenti rispetto al precedente esercizio delle principali voci di costo.

5.1.3. Il rispetto della tempestività dei pagamenti.

In ossequio alle disposizioni di cui al Decreto Legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito con modificazioni dalla Legge 23 giugno 2014, n. 89, la Direzione Strategica, anche in considerazione che il raggiungimento dell’obiettivo del rispetto della direttiva europea sui tempi di pagamento costituisce inadempimento regionale in sede di Tavolo di verifica nazionale, ha dato seguito alle misure per garantire la riduzione dei tempi di pagamento relativi a transazioni commerciali, già

avviate nel corso dei precedenti esercizi e connesse alla semplificazione delle procedure amministrative.

Nel corso del 2023, si è proceduto con l'implementazione del MOSS (avviato il 01/01/2022), con ulteriori interventi organizzativi finalizzati, tra l'altro, alla centralizzazione degli ordini con la creazione di uffici unici aziendali, indispensabili per la gestione delle sub autorizzazione di spesa legate ai contratti di fornitura. Tra gli interventi di razionalizzazione / efficientamento delle procedure avviate nel corso del 2023 si evidenzia la costituzione dell'Ufficio Unico del Farmaco, indispensabile per assicurare la messa a regime del MOSS anche in attuazione delle disposizioni regionali, di cui alla nota AAOO_168/PROT/11/10/2023/0006534, che ha integrato e modificato il “Manuale delle Procedure amministrativo contabili” di cui alla D.G.R. n. 366/2021, in ordine alla gestione delle autorizzazioni e delle sub-autorizzazioni di spesa. Attraverso l'Ufficio Unico del Farmaco, infatti, è possibile assicurare in maniera unitaria la gestione informatizzata dei contratti di fornitura di beni sanitari, gli ordini e la liquidazione delle fatture con notevole beneficio sull'ITP.

L'indice della tempestività dei pagamenti dell'ASL di Lecce relativo a transazioni commerciali (acquisto di beni, servizi e forniture) a tutto il 31.12.2023, calcolato con le modalità di cui al DPCM 22 settembre 2014, è risultato pari a -6, con un miglioramento rispetto ai dati del 30/09/2023 (pari a -1), al 30/06/2023 (pari a 3), al 31/03/2023 (pari a 12) e al 31/12/2022 (pari a 9).

5.1.4. La contabilità analitica separata A.L.P.I.

L'art. 17 del Regolamento regionale 11 febbraio 2016, n. 2, avente oggetto “*Linee Guida sull'attività libero-professionale intramuraria del personale dipendente della Dirigenza Medica, Veterinaria e del Ruolo Sanitario delle Aziende del S.S.R.*”, emanato dal Presidente della Regione Puglia in ossequio alle previsioni di cui alla legge 3 agosto 2017, n. 120, stabilisce che le Aziende del SSR effettuino annualmente “*l'analisi relativa alla gestione dell'attività libero – professionale intramuraria attraverso una comparazione dei ricavi e dei proventi con i costi e gli oneri di esercizio dell'attività inserendola nella relazione sulla gestione allegata al bilancio d'esercizio*” nonché l'obbligo dell'Azienda di determinare i costi analitici e la relativa attribuzione delle tariffe, in modo da poter trattenere, per ciascuna prestazione, gli effettivi costi diretti e indiretti, rilevati dalla contabilità analitica separata.

In attuazione della normativa nazionale di riferimento e del su menzionato R.R. n. 2/2016, con deliberazione D.G. n. 231 del 26 febbraio 2020, è stato approvato il nuovo Regolamento aziendale per l'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria del personale della dirigenza dell'Area Sanità, successivamente integrato e rettificato con deliberazione D.G. n. 123 del 12 febbraio 2021 e deliberazione D.G. n. 633 del 22 luglio 2021.

Il regolamento aziendale ha definito, per ogni tipologia di prestazione, i criteri per la determinazione delle tariffe che devono essere necessariamente scomposte nelle singole voci di costo al fine di consentire la tenuta della contabilità analitica separata, nonché la verifica della copertura dei costi diretti e indiretti.

Nel 2022, la Direzione Strategica ha avviato un percorso per la revisione della procedura aziendale di tenuta della contabilità analitica separata A.L.P.I. e, pertanto, con deliberazione D.G. n. 895 del 18/12/2023 sono state adottate le “*Linee Guida per la tenuta della contabilità separata e la comparazione dei ricavi e dei proventi con i costi e gli oneri di esercizio dell'attività libero – professionale intramuraria*”. Le procedure definite consentono la verifica della capacità dei ricavi

e proventi dell’attività libero professionale di remunerare tutti i costi e gli oneri sostenuti dall’Azienda per la medesima attività.

Di seguito si riporta il prospetto dei costi e ricavi sostenuti dall’azienda nell’esercizio 2023, da cui si evince il sostanziale equilibrio economico dell’attività libero professionale:

| RIEPILOGHI ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA | VALORI ANNO DI RIFERIMENTO | Incid. % su ricavi |
|--|----------------------------|--------------------|
| TOTALE RICAVI INTRAMOENIA | 8.094.597,30 | 100,00% |
| COSTI DIRETTI PER QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSA IRAP) | 5.801.418,26 | 71,67% |
| Accantonamento a fondo L. 189/2012 (Prevenz./ Abbattim. Liste d'attesa) | 247.239,62 | 3,05% |
| Accantonamento a fondo da destinare alla incentivazione del personale di comparto che collabora in maniera indiretta [art. 12, lett. c, DPCM 17.03.2000] | 148.357,60 | 1,83% |
| Accantonamento a fondo ex Art. 57 c. 3 CCNL 08/06/2000 - SPTA | 49.458,66 | 0,61% |
| Accantonamento a fondo perequazione | 247.256,93 | 3,05% |
| Imposte e tasse | 566.138,47 | 6,99% |
| Costi diretti (beni di consumo) | 471.934,18 | 5,83% |
| Costi indiretti (Ammortamenti, manutenzioni, utenze, servizi alberghieri) | 401.209,45 | 4,96% |
| Costi generali (organizzazione, sistemi informativi, prenotazione e riscossione degli onorari - CUP) | 150.665,78 | 1,86% |
| TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA | 2.282.260,70 | 28,19% |
| DIFFERENZA RICAVI/COSTI | 10.918,34 | 0,13% |

Per un maggior dettaglio, si rinvia all’allegato Prospetto della Contabilità Separata ALPI 2023.

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 2022 | Anno 2023 | Scostamento |
|---------------|--------------------|--------------------|-------------------|
| Sanitari | 279.203.870 | 298.458.974 | 19.255.104 |
| Non sanitari | 4.599.533 | 4.752.501 | 152.968 |
| Totale | 283.803.403 | 303.211.475 | 19.408.072 |

Il valore complessivo per l’acquisto di beni registra nel 2023 un incremento di € 19.408.072 dovuto principalmente all’incremento dei costi per acquisto di Prodotti farmaceutici ed emoderivati di circa (€ 15.380.171) e dei costi per acquisto di Dispositivi Medici (€ 2.342.017).

Spesa farmaceutica acquisti diretti

La spesa farmaceutica per acquisti diretti comprende tre canali di erogazione:

- **Distribuzione Diretta (DD)** relativa alla dispensazione di medicinali ad assistiti per la somministrazione al proprio domicilio (Pazienti cronici; Primo ciclo di terapia alla dimissione ospedaliera o dopo visita ambulatoriale, Pazienti assistiti in regime residenziale, RSA e hospice);
- **Distribuzione Per Conto (DPC)** dell’Azienda Sanitaria relativa alla dispensazione di medicinali tramite le farmacie convenzionate secondo accordi regionali;

- **Consumi Interni (CI)** relativi alla somministrazione di medicinali utilizzati all’interno dei percorsi assistenziali a gestione diretta.

La tabella seguente riporta l’andamento della spesa farmaceutica acquisti diretti 2023 vs 2022, fonte DISAR estrazione del 26.04.2024.

| Azienda Strutturata Sanitaria | Spesa DD NO Innovativi NO VAX | Spesa DD AP NO Innovativi NO VAX | Δ % Inc. Spesa DD NO Innovativi NO VAX vs Spesa DD AP NO Innovativi NO VAX | Spesa DPC | Spesa DPC AP | Δ % DPC vs DPC AP | Spesa CI NO Innovativi NO VAX | Spesa CI AP NO Innovativi NO VAX | Δ % Inc. Spesa CI AP NO Innovativi NO VAX vs Spesa CI NO Innovativi NO VAX | Spesa Totale NO Innovativi NO VAX | Spesa Totale AP NO Innovativi NO VAX | Δ % Inc. Spesa Totale NO Innovativi NO VAX vs Spesa Totale AP NO Innovativi NO VAX | Δ Spesa Totale NO Innovativi NO VAX vs Spesa Totale AP NO Innovativi NO VAX |
|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--|----------------------|----------------------|-------------------|-------------------------------|----------------------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------------|--|---|
| Asl Ba | € 150.993.743 | € 132.633.571 | 13,84% | € 61.246.285 | € 59.190.872 | 3,47% | € 22.470.900 | € 19.434.796 | 15,62% | € 234.710.928 | € 211.259.239 | 11,10% | € 23.451.689 |
| Asl Br | € 56.915.555 | € 51.629.701 | 10,24% | € 21.081.502 | € 20.362.306 | 3,53% | € 19.518.365 | € 22.315.946 | -12,54% | € 97.515.422 | € 94.307.953 | 3,40% | € 3.207.469 |
| Asl Bt | € 48.233.346 | € 41.637.554 | 15,84% | € 17.418.644 | € 16.871.966 | 3,24% | € 18.215.051 | € 15.876.673 | 14,73% | € 83.867.041 | € 74.386.193 | 12,75% | € 9.480.848 |
| Asl Fg | € 59.989.511 | € 61.603.963 | -2,62% | € 27.675.728 | € 27.001.490 | 2,50% | € 4.950.828 | € 3.578.857 | 38,34% | € 92.616.067 | € 92.184.311 | 0,47% | € 431.756 |
| Asl Le | € 93.533.479 | € 84.177.449 | 11,11% | € 37.920.426 | € 36.636.979 | 3,50% | € 37.753.701 | € 39.011.899 | -3,23% | € 169.207.606 | € 159.826.327 | 5,87% | € 9.381.279 |
| Asl Ta | € 76.035.865 | € 66.429.278 | 14,46% | € 29.812.318 | € 28.511.690 | 4,56% | € 21.670.180 | € 28.380.139 | -23,64% | € 127.518.363 | € 123.321.108 | 3,40% | € 4.197.256 |
| AO Polic. | € 10.061.869 | € 11.148.408 | -9,75% | € 0 | € 0 | | € 42.357.062 | € 53.016.087 | -20,11% | € 52.418.931 | € 64.164.494 | -18,31% | € -11.745.563 |
| AO Riuniti | € 4.203.209 | € 5.054.551 | -16,84% | € 0 | € 0 | | € 17.057.308 | € 17.983.821 | -5,15% | € 21.260.517 | € 23.038.372 | -7,72% | € -1.777.855 |
| IRCCS Onc. | € 665.515 | € 855.279 | -22,19% | € 0 | € 0 | | € 17.988.390 | € 17.027.381 | 5,64% | € 18.653.904 | € 17.882.660 | 4,31% | € 771.244 |
| IRCCS De Bellis | € 274.551 | € 249.798 | 9,91% | € 0 | € 0 | | € 5.399.738 | € 5.829.958 | -7,38% | € 5.674.289 | € 6.079.756 | -6,67% | € -405.468 |
| Totale complessivo | € 500.906.643 | € 455.419.551 | 9,99% | € 195.154.903 | € 188.575.303 | 3,49% | € 207.381.522 | € 222.455.558 | -6,78% | € 903.443.068 | € 866.450.412 | 4,27% | € 36.992.656 |

Nel 2023 la Asl Le ha registrato un aumento del + 5,87% della spesa totale rispetto all’anno precedente.

Dai dati si evince che il maggior sfioramento è da imputare al canale della distribuzione diretta, che impatta per il 55,27 % sull'intero valore spesa farmaceutica acquisti diretti.

L’incremento della spesa è sostanzialmente riconducibile all’aumento del numero di pazienti in terapia (i nostri centri stanno man mano diventando più attrattivi per i pazienti residenti nella Asl Lecce e del numero dei pazienti *naive*, nonché all’inserimento costante in PTR di nuovi farmaci ricompresi nei LEA ed a esclusiva erogazione diretta per il tramite delle Farmacie Territoriali della ASL Lecce). Va, altresì, considerato l’incidenza sulla spesa determinata da soggetti prescrittori esterni all’ASL Lecce (Aziende Ospedaliere e Case di Cura), non assoggettabili a direttive aziendali e obiettivi di *performance* dell’ASL Lecce, nonché l’impatto, sulla gestione e controllo della spesa farmaceutica, dei ritardi del soggetto aggregatore regionale nell’espletamento delle procedure di acquisto e nell’adeguamento delle gare e dei prezzi a base d’asta e alle dinamiche del mercato di riferimento.

Per individuare le categorie di farmaci che determinano la maggior spesa, sono stati estratti, in data 26.04.2024 dalla piattaforma Disar, i dati relativi alle categorie ATC di secondo livello che determinano l’80% della spesa per ogni canale distributivo.

| Gruppo Terapeutico Principale | Spesa DD ANNO 2022 | Spesa DD ANNO 2023 | Δ % DD ANNO 2023 Vs 2022 |
|---|------------------------|-------------------------|--------------------------|
| antineoplastici (L01) | 27.935.586,66 | 29.131.196,26 | 4,28% |
| immunosoppressivi (L04) | 24.248.603,81 | 21.923.011,36 | -9,59% |
| altri preparati per il sistema respiratorio (R07) | 4.353.491,28 | 6.010.027,64 | 38,05% |
| antiemorragici (B02) | 5.638.535,10 | 5.627.299,72 | -0,20% |
| antivirali per uso sistemico (J05) | 5.503.943,92 | 5.529.140,36 | 0,46% |
| terapia endocrina (L02) | 5.313.133,86 | 4.231.406,93 | -20,36% |
| tutti gli altri prodotti terapeutici (V03) | 3.231.761,92 | 4.008.004,09 | 24,02% |
| altri farmaci del sistema nervoso (N07) | 2.130.315,64 | 3.486.356,38 | 63,65% |
| psicofarmaci (N05) | 1.730.250,32 | 3.096.817,63 | 78,98% |
| altri preparati dermatologici (D11) | 2.367.455,17 | 2.905.901,47 | 22,74% |
| antiasmatici (R03) | 1.973.720,15 | 2.779.404,01 | 40,82% |
| ... | | ... | |
| le (160116) Totale | € 99.019.182,63 | € 108.962.884,70 | 10,04% |

| Gruppo Terapeutico Principale | Spesa DPC ANNO 2022 | Spesa DPC ANNO 2023 | Δ% DPC ANNO 2023 Vs 2022 |
|--|------------------------|------------------------|-----------------------------|
| farmaci usati nel diabete (A10) | € 12.750.846,47 | € 14.432.911,70 | 13,19% |
| antitrombotici (B01) | € 9.834.475,75 | € 10.515.307,66 | 6,92% |
| terapia endocrina (L02) | € 2.353.017,31 | € 2.328.791,33 | -1,03% |
| farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa (M05) | € 1.612.064,44 | € 1.777.279,83 | 10,25% |
| immunosoppressivi (L04) | € 1.455.031,51 | € 1.705.343,11 | 17,20% |
| ... | ... | ... | ... |
| le (160116) Totale | € 36.620.211,91 | € 37.760.782,06 | 3,11% |

| Gruppo Terapeutico Principale | Spesa CI ANNO 2022 | Spesa CI ANNO 2023 | Δ% CI 2023 vs 2022 |
|---|------------------------|------------------------|-----------------------|
| antineoplastici (L01) | 22.313.706,40 € | 23.066.777,03 € | 3,37% |
| immunosoppressivi (L04) | 5.936.007,79 € | 5.812.212,46 € | -2,09% |
| vaccini (J07) | 4.669.709,02 € | 5.695.431,14 € | 21,97% |
| altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo (A16) | 6.157.614,85 € | 5.178.331,88 € | -15,90% |
| altri farmaci del sistema nervoso (N07) | 2.136.912,94 € | 2.367.760,11 € | 10,80% |
| antibatterici per uso sistemico (J01) | 2.107.042,33 € | 2.292.209,54 € | 8,79% |
| sucedanei del sangue e soluzioni perfusionali (B05) | 1.494.538,99 € | 1.872.672,06 € | 25,30% |
| antivirali per uso sistemico (J05) | 109.112,24 € | 1.858.145,51 € | 1602,97% |
| tutti gli altri prodotti terapeutici (V03) | 1.792.005,97 € | 1.703.008,69 € | -4,97% |
| .. | ... | ... | ... |
| le (160116) Totale | 57.238.520,96 € | 61.924.392,55 € | 8,19% |

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 i 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 semestre anno 2023 e II semestre anno 2023, distinto per unità operativa, principio attivo, farmaco, prescrittore e paziente;
- report somministrazioni farmaci I semestre 2023 e II semestre 2023 distinto per unità operativa, principio attivo, farmaco, prescrittore e paziente.

I report così definiti sono stati oggetto di approfondimento negli incontri di audit in presenza, a cui hanno partecipato oncologi, cardiologi, reumatologi, gastroenterologi e dermatologi.

Durante detti incontri è stata focalizzata l'attenzione su due aspetti: il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e della qualità e la 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 nelle **categorie dei farmaci più incidenti gli antineoplastici (L01) e gli immunomodulatori (L04)**. Come riportato nella tabella seguente. Nell’anno 2023 si registra, infatti:

| Principio Attivo | le (160116) | |
|-------------------------------------|------------------------|--------------------|
| | Spesa DD ANNO 2023 | Δ% 2023 Vs 2022 |
| antineoplastici (L01) Totale | 29.131.196,26 € | 4,28% |
| ruxolitinib (L01EJ01) | 3.530.124,78 € | 12,17% |
| ibrutinib (L01EL01) | 2.476.462,01 € | -8,07% |
| osimertinib (L01EB04) | 1.839.476,02 € | -14,43% |
| nintedanib (L01EX09) | 1.754.405,68 € | 17,96% |
| nilotinib (L01EA03) | 1.713.751,25 € | 10,23% |
| abemaciclib (L01EF03) | 1.612.559,05 € | 57,24% |
| ribociclib (L01EF02) | 1.453.252,46 € | 43,41% |
| acalabrutinib (L01EL02) | 1.431.099,12 € | 69,31% |
| olaparib (L01XK01) | 971.459,63 € | -21,02% |
| niraparib (L01XK02) | 969.034,63 € | 4,06% |
| dasatinib (L01EA02) | 881.828,43 € | -8,10% |
| midostaurin (L01EX10) | 833.659,91 € | 5,70% |
| alectinib (L01ED03) | 825.205,57 € | -2,02% |
| venetoclax (L01XX52) | 726.115,49 € | 29,86% |
| palbociclib (L01EF01) | 619.344,00 € | -16,98% |
| daratumumab (L01FC01) | 598.806,58 € | 71,58% |
| dabrafenib (L01EC02) | 577.039,22 € | 9,83% |
| ponatinib (L01EA05) | 554.177,92 € | 5,41% |

| Principio Attivo | le (160116) | |
|---------------------------------------|------------------------|--------------------|
| | Spesa DD ANNO 2023 | Δ% 2023 Vs 2022 |
| immunosoppressivi (L04) Totale | 21.923.011,36 € | -9,59% |
| ustekinumab (L04AC05) | 2.126.653,58 € | 6,99% |
| dimetilfumarato (L04AX07) | 2.084.371,19 € | -6,97% |
| secukinumab (L04AC10) | 1.790.905,51 € | 9,05% |
| adalimumab (L04AB04) | 1.206.595,95 € | -31,02% |
| fingolimod (L04AA27) | 1.117.871,68 € | -7,50% |
| abatacept (L04AA24) | 1.053.950,15 € | 5,36% |
| golimumab (L04AB06) | 995.140,06 € | -8,29% |
| certolizumab pegol (L04AB05) | 846.850,63 € | 10,77% |

| | | |
|-------------------------------|--------------|---------|
| pomalidomide (L04AX06) | 798.956,54 € | -31,91% |
| etanercept (L04AB01) | 780.211,32 € | -19,66% |
| ixekizumab (L04AC13) | 751.927,50 € | 23,63% |
| upadacitinib (L04AA44) | 690.000,60 € | 149,05% |
| guselkumab (L04AC16) | 661.268,02 € | -3,83% |
| tocilizumab (L04AC07) | 634.157,80 € | -14,82% |
| canakinumab (L04AC08) | 615.902,10 € | -22,53% |
| vedolizumab (L04AA33) | 585.307,01 € | 42,72% |
| cladribina (L04AA40) | 583.430,49 € | 3,38% |
| tofacitinib (L04AA29) | 491.203,39 € | 31,70% |

Per quanto attiene gli **antineoplastici L01**, l’andamento della spesa nella ASL LE risulta in incremento, ma i principi attivi in elenco sono farmaci unici, soggetti a monitoraggio AIFA e attengono alla immunoterapia oncologica ed alla *target therapy*. Alcuni di essi sono inclusi nell’elenco dei farmaci oncologici innovativi ed accedono pertanto ai fondi di cui all’art. 1, commi 402, 403 e 404, della legge 11/12/2016, n. 232 (Legge di Bilancio 2017).

Per la classe degli **immunosoppressivi (L04)** la ASL LE presenta dati di spesa in decremento. Nel corso degli incontri dedicati con i medici specialisti prescrittori per la verifica in contraddittorio delle scelte terapeutiche costo efficacia più favorevole, è stato indicato lo *switch* terapeutico verso i rispettivi biosimilari aggiudicati a basso costo. A conferma si evidenzia un decremento della spesa per gli anti-TNFalfa (adalimumab ed etanercept) ed un contestuale aumento dei consumi dei corrispettivi biosimilari.

Per i principi attivi non più coperti da brevetto, di seguito si evidenzia l’incremento del consumo dei corrispettivi biosimilari / equivalenti a più basso costo:

| 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 2022 | INC. % DDD FARMACO AQR vs TOTALE PRINCIPIO ATTIVO GEN-DIC 2023 | 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 2022 | INC. % DDD FARMACO AQR vs TOTALE PRINCIPIO ATTIVO GEN-DIC 2023 |
| | Obiettivo Regione Puglia D.G.R. 356/2019: 70% basso costo sul totale dei p.a. rituximab e trastuzumab | | | | | | | | | |
| <i>Rituximab</i> | 73,09% | 93,50% | 99,60% | 99,27% | 100,00% | 60,20% | 91,30% | 98,61% | 99,00% | 100,00% |
| <i>Trastuzumab</i> | 39,65% | 95,27% | 97,45% | 97,64% | 97,00% | 37,93% | 85,60% | 85,19% | 92,87% | 94,10% |
| Obiettivo Regione Puglia D.G.R. 1188/2019: 50% basso costo sul totale dei p.a. adalimumab, infliximab ed etanercept | | | | | | | | | | |
| <i>Adalimumab</i> | 8,36% | 44,74% | 59,34% | 71,49% | 81,70% | 12,46% | 53,29% | 64,59% | 73,21% | 79,06% |
| <i>Infliximab</i> | 94,55% | 98,67% | 99,00% | 98,37% | 89,99% | 69,71% | 86,96% | 89,62% | 90,90% | 94,68% |
| <i>Etanercept</i> | 24,53% | 45,28% | 54,28% | 66,37% | 85,62% | 21,99% | 55,70% | 67,79% | 74,85% | 86,03% |
| <i>Filgrastim</i> | 99,32% | 98,59% | 99,63% | 91,62% | 79,22% | 97,48% | 96,08% | 97,85% | 88,19% | 77,33% |
| <i>Pegfilgrastim</i> | 35,96% | 94,92% | 96,31% | 97,69% | 82,78% | 30,35% | 82,98% | 94,75% | 97,50% | 83,09% |
| <i>Somatropina</i> | 16,49% | 34,03% | 72,68% | 77,41% | 76,28% | 21,65% | 54,12% | 79,38% | 81,81% | 70,94% |
| <i>Eritropoetine</i> | 81,68% | 97,34% | 98,28% | 99,51% | 85,43% | 67,38% | 89,24% | 92,67% | 99,19% | 85,43% |
| <i>Follitropina alfa</i> | 19,41% | 40,17% | 46,50% | 48,34 | 51,98% | 21,52% | 43,49% | 36,60% | 46,49% | 36,92% |
| <i>Bevacizumab</i> | // | 31,08% | 96,11% | 98,10% | 93,70% | // | 22,43% | 82,14% | 81,00% | 98,68% |

Fonte dati Disar Edotto
 estrazioni del 06/03/2024 Area Gestione Servizio Farmaceutico ASL LE

Con riferimento alla distribuzione del primo ciclo di terapia dopo dimissione o visita ambulatoriale, si riportano i dati 2017/2023 estratti dal Disar Edotto. Al fine di incrementare il primo ciclo di terapia, anche in attuazione delle disposizioni regionali di cui alla D.G.R. n.

1109/2023, è stata adottata la D.D.G. n. 580/2023. Si è incrementata la distribuzione diretta ai pazienti ospiti di RSA di circa il 30% sul valore della spesa e si è adottato un questionario *standard* da sottoporre ad ogni U.O. al fine di costruire un prontuario delle dimissioni contestualizzato ad ogni branca specialistica.

Incidenza N. Prestazioni primo ciclo di terapia/ N. Prestazioni Totali



Spesa per dispositivi medici

La tabella seguente riporta i valori relativi al consumo 2023 di Dispositivi medici per CND e il confronto con l’anno precedente.

| Flussi dispositivi medici per CND 2023 VS 2022 | | | | |
|--|---|-----------------|------------------------------|---------------|
| Categoria CND | Classe Dispositivo | le (160116) | | |
| | | Spesa Flusso | Spesa Flusso Anno Precedente | Scostamento % |
| W | CND W voce BA0240 modello CE | € 35.734.296,00 | € 37.402.454,00 | -4,46% |
| A | dispositivi da somministrazione prelievo e raccolta | € 9.767.651,00 | € 8.909.624,00 | 9,63% |
| B | dispositivi per emotrasfusione ed ematologia | € 1.380.154,00 | € 964.829,00 | 43,05% |
| C | dispositivi per apparato cardiocircolatorio | € 7.498.127,00 | € 7.569.482,00 | -0,94% |
| D | disinfettanti antisettici e proteolitici (d. lgs. 46/97) | € 198.869,00 | € 182.115,00 | 9,20% |
| F | dispositivi per dialisi | € 2.794.748,00 | € 2.841.867,00 | -1,66% |
| G | dispositivi per apparato gastrointestinale | € 1.198.068,00 | € 1.094.691,00 | 9,44% |
| H | dispositivi da sutura | € 3.560.088,00 | € 3.305.411,00 | 7,70% |
| J | dispositivi impiantabili attivi | € 6.120.913,00 | € 5.944.959,00 | 2,96% |
| K | dispositivi per chirurgia mini-invasiva ed elettrochirurgia | € 4.027.730,00 | € 4.175.127,00 | -3,53% |
| L | strumentario chirurgico pluriuso o riutilizzabile | € 1.559.514,00 | € 1.090.726,00 | 42,98% |
| M | dispositivi per medicazioni generali e specialistiche | € 4.586.186,00 | € 3.955.130,00 | 15,96% |
| N | dispositivi per sistema nervoso e midollare | € 113.058,00 | € 149.671,00 | -24,46% |
| P | dispositivi protesici impiantabili e prodotti per osteosintesi | € 7.648.446,00 | € 8.109.617,00 | -5,69% |
| Q | dispositivi per odontoiatria oftalmologia e otorinolaringoiatria | € 1.660.078,00 | € 1.194.843,00 | 38,94% |
| R | dispositivi per apparato respiratorio e anestesia | € 2.068.901,00 | € 2.145.856,00 | -3,59% |
| S | prodotti per sterilizzazione | € 183.833,00 | € 184.579,00 | -0,40% |
| T | dispositivi di protezione e ausili per incontinenza (d. lgs. 46/97) | € 5.934.413,00 | € 3.174.665,00 | 86,93% |
| U | dispositivi per apparato urogenitale | € 2.167.705,00 | € 2.013.099,00 | 7,68% |
| V | dispositivi vari | € 424.361,00 | € 539.738,00 | -21,38% |
| Y | supporti o ausili tecnici per persone disabili | € 28.745,00 | € 28.219,00 | 1,86% |
| Z | apparecchiature sanitarie e relativi componenti accessori e materiali | € 6.024.207,00 | € 5.422.749,00 | 11,09% |

I dati di consumo in aumento sono correlati all’incremento dell’attività ospedaliera che, nel corso del 2023, registra un incremento di ricoveri chirurgici rispetto al 2022. In particolare, risultano in incremento i ricoveri chirurgici in Ortopedia, Urologia, Chirurgia Generale, Oftalmologia e Otorinolaringoiatria, tutte specialità che hanno un grosso impatto sulla spesa per dispositivi medici; infatti, in incremento risultano le classi J (protesi impiantabili attive), P (dispositivi protesici e prodotti per osteosintesi) e Q (dispositivi per odontoiatria e oftalmologia e otorinolaringoiatria). In incremento anche la classe L per indicazione ad uso di strumentario pluriuso.

| Spesa per acquisto di servizi | | | |
|--------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Tipologia | Anno 2022 | Anno 2023 | Scostamento |
| Sanitari | 667.482.087 | 678.473.025 | 10.990.938 |
| Non sanitari | 125.073.503 | 119.838.176 | -5.235.327 |
| Totale | 792.555.590 | 798.311.201 | 5.755.611 |

Servizi sanitari

I costi per servizi sanitari registrano complessivamente un aumento di circa € 10,9 milioni rispetto all’esercizio precedente.

Analizzati nel dettaglio, risultano in diminuzione i costi per:

- la Medicina di Base (- € 901.479) dovuti, essenzialmente, alle minori prestazioni connesse all’emergenza Covid 19 (per MMG e Unità speciali di continuità assistenziale USCA) previste dal Decreto Legge 9 marzo 2020, n. 14;
- l’assistenza farmaceutica in convenzione (- € 1.742.475) e l’assistenza integrativa (- € 1.429.684) anche a seguito di un recupero sulla appropriatezza prescrittiva e l’incremento della distribuzione diretta.

In incremento risultano i costi per:

- l’assistenza specialistica ambulatoriale (€ 8.275.283) e l’assistenza ospedaliera (€ 8.714.237) dovuti, essenzialmente, alla ripresa della mobilità passiva, infra ed extra regionale, a seguito del superamento dei vincoli imposti dalla pandemia Covid;
- le prestazioni di riabilitazione psichiatrica (€ 2.862.870) e le prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria in favore di anziani e disabili in regime residenziale e semiresidenziale (€ 7.856.192) a seguito dell’adeguamento delle tariffe, con decorrenza 1.10.2022, disposto dalla Regione Puglia con le Deliberazioni di Giunte Regionale n. 1293 del 20.09.2022 e n. 1490 del 28.10.2022.

Gli incrementi sopra riportati sono stati, in parte, contenuti con la riduzione dei costi relativi ai seguenti aggregati di conto economico: “Rimborsi, assegni e contributi sanitari” (- € 7.046.767) e “Altri servizi sanitari da privato” (- € 7.049.390) a seguito della riduzione dei costi Covid e/o di riclassificazione di alcuni costi.

Servizi non sanitari

Il contenimento dei costi per servizi non sanitari è dovuto in parte al recupero degli incrementi registrati nel 2022 sul costo delle “Utenze elettricità” (- € 2.496.149) e in parte al contenimento dei costi dei servizi affidati alla Società *in house*.

Tra i servizi non sanitari rientrano, infatti, la gran parte dei servizi affidati alla società *in house* Sanitaservice ASL LE. Nel corso del 2023, anche in attuazione della D.G.R. n. 590 del 27 aprile 2022 che ha potenziato l’attività di monitoraggio sulle società *in house*, la Direzione Strategica ha avviato una profonda revisione delle linee di attività e dei servizi già affidati, mediante la istituzione, con D.D.G. n. 173/2002, del “Nucleo Operativo per il controllo analogo sulla Sanitaservice ASL Le” a cui è stata affidata, unitamente alle ordinarie funzioni di controllo analogo ex art. 12 dello Statuto, l’attività di revisione dei contratti di servizio e di verifica del piano dei fabbisogni della società Sanitaservice ASL Le, nonché la validazione del relativo *Business Plan*. A conclusione del lavoro svolto dal Nucleo Operativo, con D.C.S. n. 551 del 19.12.2022

sono state approvate le bozze di contratto di servizio, parte integrante dello stesso provvedimento, con i relativi allegati ed i rispettivi *business plan* riferiti agli anni 2023-2025, validati dal Nucleo Operativo, e relativi ai seguenti servizi:

- “Portierato ausiliario pulizia e sanificazione” all. 1);
- “Conduzione funzionale e gestione del sistema informativo automatizzato aziendale” all. 2);
- “Servizio di Emergenza urgenza Sanitaria S.E.U.S. 118” all. 3);
- “Trasporto Sanitario Secondario” all. 4);
- “Manutenzione aree Verdi” all. 5);
- “Gestione del Cup Aziendale supporto tecnico ed affiancamento operativo del personale aziendale” all. 6).

Di seguito si riportano i costi dei servizi non sanitari affidati alla società *in house* per gli anni 2022 – 2023:

| Conto economico | Conti economici | Valori esercizio 2022 | Valori esercizio 2023 | Scostamento |
|-----------------|--|-----------------------|-----------------------|-------------------|
| 71.210.000.040 | In house - Pulizia | 26.757.144 | 22.320.225 | -4.436.919 |
| | Assistenza hardware e software | 936.374 | 1.039.162 | 102.787 |
| 71.210.000.070 | Attività di Data Entry | 7.088.586 | 6.944.901 | -143.685 |
| 71.210.000.105 | In house - Servizio di Portierato e Ausiliario | 8.234.841 | 8.100.301 | -134.540 |
| 712.100.00135 | Manutenzione del verde | 813.735 | 732.605 | -81.130 |
| | TOTALE | 43.830.680 | 39.137.193 | -4.693.487 |

Complessivamente i servizi non sanitari affidati a Sanitaservice ASL Le registrano una riduzione di € 4.693.487, riveniente da un abbattimento dei costi sostenuti per l’attività di pulizia, manutenzione e servizi di portierato ed ausiliario, attività incrementate nel periodo di emergenza pandemica e successivamente ridotte a seguito dell’allentamento delle misure di prevenzione e dei protocolli di sicurezza adottati per scongiurare la diffusione dei contagi da SARS-CoV-2, in conseguenza di una rimodulazione dei servizi rispetto alle mutate esigenze aziendali.

Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)

| Tipologia | Anno 2022 | Anno 2023 | Scostamento |
|---|-------------------|-------------------|-------------------|
| Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze | 3.811.587 | 6.377.924 | 2.566.337 |
| Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari | 23.822.859 | 31.055.697 | 7.232.838 |
| Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche | 12.560.293 | 13.470.399 | 910.106 |
| Altro | 180.822 | 425.083 | 244.261 |
| Totale | 40.375.561 | 51.329.103 | 10.953.542 |

Complessivamente il costo delle manutenzioni registra un incremento di circa 10,9 milioni dovuto, principalmente, alla necessità di aderire ad accordi quadro per effettuare gli interventi necessari ad adeguare strutture e impianti alle norme di sicurezza ovvero per rendere idonei i luoghi di assistenza nel rispetto dei requisiti strutturali previsti per l’accreditamento dei servizi sanitari.

| Spesa del personale | | | |
|---------------------|--------------------|--------------------|------------------|
| Ruolo | Anno 2022 | Anno 2023 | Scostamento |
| Sanitario | 356.101.351 | 357.937.771 | 1.836.419 |
| Professionale | 938.362 | 998.212 | 59.849 |
| Tecnico | 57.685.700 | 57.152.633 | -533.068 |
| Amministrativo | 22.657.523 | 24.936.226 | 2.278.702 |
| Totale | 437.382.937 | 441.024.840 | 3.641.903 |

Gli incrementi del costo del personale del ruolo sanitario (dirigenza e comparto) sono relativi, essenzialmente, ai costi del personale a tempo indeterminato, a seguito dei processi di stabilizzazione, che hanno sostituito gran parte dei dipendenti a tempo determinato assunti nella fase emergenziale.

Il costo del personale ruolo tecnico registra un decremento sull'anno precedente dovuto alla cessazione del personale del comparto (data manager) impiegato nelle attività tecniche correlate alle campagne di vaccinazione anti-Covid.

Il costo del personale del ruolo amministrativo ha subito un incremento relativo al personale del comparto a tempo indeterminato reclutato con procedura concorsuale, per sopperire alle carenze che nel corso degli anni si sono determinate senza le necessarie sostituzioni del personale collocato a in quiescenza.

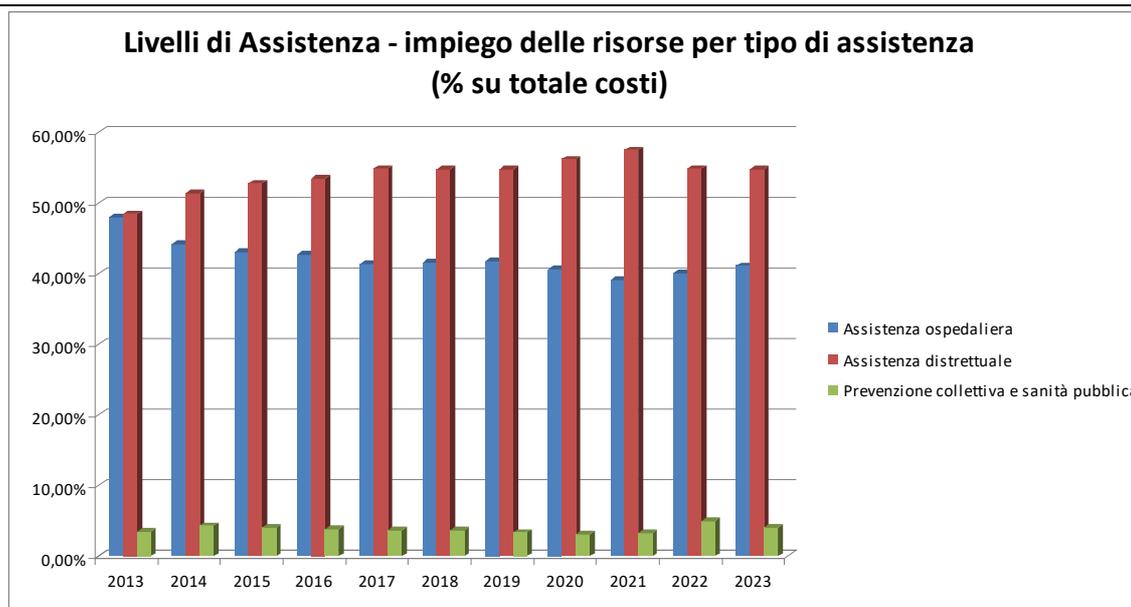
5.3 Relazione sui costi per Livelli Essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

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 2023 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, il 3,93% per la prevenzione, il 56,5% per l'assistenza territoriale e il 39,56% per l'assistenza ospedaliera.

ANDAMENTO IMPIEGO DELLE RISORSE PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA ANNI 2013 - 2023

| Liv. Essenziali di Assistenza | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Assistenza ospedaliera | 44,21% | 43,12% | 42,76% | 41,42% | 41,58% | 41,76% | 40,67% | 39,17% | 40,14% | 41,13% | 39,56% |
| Assistenza distrettuale | 51,44% | 52,81% | 53,41% | 54,89% | 54,75% | 54,79% | 56,18% | 57,54% | 54,86% | 54,83% | 56,50% |
| Prevenzione collettiva e sanità pubblica | 4,35% | 4,07% | 3,83% | 3,69% | 3,67% | 3,45% | 3,15% | 3,29% | 5,00% | 4,04% | 3,93% |
| | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |



Al fine di fornire un quadro completo sull’allocazione delle risorse, in allegato si riporta, altresì, il prospetto dei **Costi CE 2023 articolati per le fondamentali strutture della ASL LE**, come previsto dall’art. 27, c. 1, della L.R. 30 dicembre 1994, n. 38.

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

- **Protocollo d’intesa tra Regione Puglia e Università del Salento**

In data 15 aprile 2024 è stato sottoscritto tra Regione Puglia e Università del Salento il Protocollo d’Intesa (il cui schema è stato approvato con DGR n. 179 del 01/03/2024), al fine di procedere all’integrazione tra attività didattiche, assistenziali e di ricerca, sviluppando metodi e strumenti di collaborazione tra sistema sanitario e sistema formativo finalizzati a perseguire, in modo congiunto, obiettivi di qualità, efficienza e competitività rispetto alle esigenze assistenziali, alla formazione del personale medico e sanitario ed al potenziamento della ricerca biomedica e clinica.

Nelle more della istituzione dell’Azienda ospedaliero-universitaria “V. Fazzi”, previo parere dei Ministeri affiancanti, la collaborazione tra Università e Servizio Sanitario Regionale si realizzerà nell’ambito delle strutture universitarie e nell’ambito delle strutture dell’ASL di Lecce, con le Unità Operative Complesse o Semplici a direzione universitaria.

- **Piano Operativo attuativo del DM 77/2022**

Con Regolamento Regionale 19 dicembre 2023, n. 13, “Definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale ai sensi del DM 77/2022”, la Regione Puglia ha definito l’organizzazione dell’assistenza territoriale, richiedendo alle Aziende Sanitarie Locali, ai sensi dell’art. 17 del medesimo regolamento, un Piano Operativo attuativo delle previsioni di cui al DM n. 77/2022. In esecuzione di quanto disposto dalla Regione Puglia, questa Azienda ha trasmesso, con nota prot. n. 77420 del 25 marzo 2024, il Piano Operativo richiesto che ridisegna la rete dei servizi territoriali aziendali.

- **Rinegoziazione Dispositivi Medici**

Al termine dell’esercizio 2023 e nei primi mesi dell’anno in corso, significative attività sono state effettuate con il supporto dell’Ufficio Unico del Farmaco, al fine di ottemperare alle prescrizioni di

cui alla D.G.R. n. 512/2023, successivamente ribadite con circolare regionale in data 15.01.24, riguardanti misure di contenimento della spesa dei dispositivi medici a maggiore impatto finanziario.

L'attività si è concentrata primariamente sui dispositivi medico diagnostici in vitro (CND W) avviando una trattativa per la rinegoziazione dei prezzi praticati ad ASL Lecce nelle more della relativa gara contestualmente indetta (Det. AGP n. 724 del 14/02/24).

Al termine dell'anzidetta rinegoziazione, effettuata sulla scorta degli esiti di una poderosa quanto puntuale attività istruttoria preliminare, consistente nel confronto tra i prezzi praticati ad ASL Lecce e quelli accordati dalle stesse Aziende fornitrici ad altre Aziende Sanitarie del SSR, gli operatori interessati hanno acconsentito a rideterminare il prezzo applicato a questa Azienda, allineandolo alle migliori condizioni economiche offerte, per gli stessi prodotti, ad altre aziende del SSR.

Sulla base dell'analisi comparativa dei prezzi, riveniente dall'adesione dei predetti fornitori all'attività negoziale proposta e tenuto conto del fabbisogno aziendale dei prodotti in argomento, la rinegoziazione effettuata comporta un risparmio di spesa per ASL Lecce stimato in € 3.129.183,38 per il corrente anno 2024, considerato che i costi per l'anno 2023, in base all'analisi del fatturato sono stati pari ad € 23.522.223,46 mentre per il corrente anno 2024 si stimano in € 20.393.040,09, quindi l'attività negoziale in parola ha comportato un abbattimento effettivo del 13,30% annuo dei costi di fornitura.

Tale attività di rinegoziazione è ancora in corso e si sta estendendo anche ad altre categorie di dispositivi medici. L'obiettivo è continuare a ottimizzare la spesa in modo sistematico e sostenibile, migliorando l'efficienza delle risorse disponibili e garantendo un impiego ottimale del budget sanitario. Questi sforzi si inseriscono in un quadro più ampio di politiche di gestione attenta e responsabile, volti a rafforzare la sostenibilità finanziaria del sistema sanitario regionale nel lungo termine.

- **Revisione della organizzazione dipartimentale e approvazione dell'Atto aziendale ASL Lecce**

In attuazione delle disposizioni regionali di cui alla D.G.R. n. 1431 del 19.10.2023, la Direzione Aziendale ha trasmesso, in data 26.04.2024, la bozza di Atto aziendale alla Regione Puglia per gli adempimenti conseguenti alla definitiva approvazione.

5.5 Proposta di destinazione utile/copertura perdita.

L'esercizio 2023 si è chiuso con un utile di € 19.502.

Per il 2024 sarà necessario proseguire con le azioni intraprese nel corso del 2023 al fine di incrementare i livelli di efficienza e appropriatezza nella erogazione dei servizi, ed in particolare:

1. realizzare i progetti destinati a migliorare l'assistenza sanitaria territoriale valorizzando il ruolo del paziente nell'ambito del Piano di Potenziamento e Riorganizzazione della Rete Assistenziale Territoriale e Domiciliare anche mediante l'utilizzo delle risorse del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – (PNRR);
2. procedere nel potenziamento tecnologico delle Strutture Ospedaliere con l'attuazione degli interventi previsti dal PNRR Missione 6 - Componente C2 - Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero, nonché al potenziamento del livello di digitalizzazione delle strutture sanitarie sede di Dipartimenti di emergenza e accettazione (DEA) di I e II livello;

3. intensificare le azioni poste in essere per l’abbattimento delle liste di attesa, recuperando efficienza ed appropriatezza nella erogazione dei servizi e delle prestazioni;
4. potenziare le azioni di controllo della spesa farmaceutica già intraprese in attuazione della L.R. 24 marzo 2022, n. 7, e delle Deliberazioni di Giunta regionale n. 511/2023 e n. 513/2023, con l’obiettivo di perseguire l’appropriatezza prescrittiva nell’utilizzo della risorsa farmaco da parte dei Medici Ospedalieri, Specialisti Ambulatoriali, Medici di Medicina generale e Pediatri di libera scelta, individuando misure efficaci per contenere la spesa per l’assistenza farmaceutica convenzionata e quella relativa all’acquisto diretto di farmaci;
5. intensificare le azioni intraprese per il contenimento della spesa per dispositivi medici anche in attuazione delle misure previste dalla D.G.R. n. 512/2023;
6. attuare interventi organizzativi per migliorare efficienza ed efficacia dell’azione amministrativa per il conseguimento della certificazione del bilancio.

Tali azioni dovranno essere condivise con tutti gli *stakeholder* aziendali, tenendo conto dei processi di riorganizzazione del Sistema Sanitario Regionale.

Il Direttore Amministrativo
Dott. Yanko Tedeschi

Il Direttore Sanitario
Dott. Antonio Bray

Il Direttore Generale
Avv. Stefano Rossi

Allegati:

- Modello LA;
- Costi CE 2023 articolati per le fondamentali strutture.
- Prospetto di Contabilità Separata ALPI 2023;

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

| REGIONE | | STRUTTURA RILEVATA | | | | OGGETTO DELLA RILEVAZIONE | | | | | | | | | | Altri costi | | Totale |
|--|-------------------|-----------------------|--|-------------------------------|-----------------|---------------------------|---------------|-----------------------|------------|--------------|--------------|--------------|------------------------------|--|--------------|----------------|--------|--------|
| | | 160 | | CODICE ENTE 116 | | CONSUNTIVO ANNO 2023 | | | | | | | | | | | | |
| | | Consumi di esercizio | | Costi per acquisti di servizi | | | | Personale | | | | Ammortamenti | Sopravvenienze Insussistenze | Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze | | | | |
| Beni sanitari | Beni non sanitari | prestazioni sanitarie | servizi sanitari per erogazione di prestazioni | servizi non sanitari | Ruolo sanitario | Ruolo professionale | Ruolo tecnico | Ruolo ammini-strativo | | | | | | | | | | |
| PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1A100 | | | 10.501.525,47 | 459.724,67 | - | 4.950.509,67 | 4.392.987,23 | 12.010.766,75 | 30.639,48 | 758.512,97 | 1.970.293,00 | 717.822,97 | 50.138,87 | 11.262,15 | 465.163,33 | 36.319.346,55 | 2,13% | |
| | 1A110 | | 7.602.691,55 | 5.047,36 | - | 1.318.916,46 | 34.182,75 | 35.540,00 | 7.289,30 | 32.664,58 | 74.432,86 | 277.626,21 | 19.391,78 | 4.355,77 | 133.077,88 | 9.545.216,50 | 0,56% | |
| | 1A120 | | 2.898.833,92 | 454.677,31 | | 3.631.593,21 | 4.358.804,48 | 11.975.226,75 | 23.350,18 | 725.848,39 | 1.895.860,14 | 440.196,76 | 30.747,09 | 6.906,39 | 332.085,44 | 26.774.130,05 | 1,57% | |
| 1B100 | | | 168,69 | 406,68 | | 248.478,88 | 2.754,22 | 2.863,58 | 587,32 | 2.631,90 | 5.997,31 | 5.268,34 | 367,99 | 82,66 | 2.525,33 | 272.132,90 | 0,02% | |
| 1C100 | | | 398.506,48 | 24.409,76 | | 6.493,93 | 479.261,36 | 4.585.658,33 | 2.618,68 | 190.957,96 | 173.745,05 | 117.023,46 | 8.173,91 | 1.836,02 | 56.094,25 | 6.044.779,19 | 0,36% | |
| 1D100 | | | 50.248,09 | 6.169,63 | | 6.510,04 | 271.556,30 | 2.684.870,65 | 1.648,27 | 46.487,93 | 212.462,71 | 65.481,80 | 4.573,81 | 1.027,36 | 31.388,17 | 3.382.424,77 | 0,20% | |
| 1E100 | | | 4.604,81 | 33.572,29 | | 33.857,26 | 856.126,15 | 9.137.320,02 | 5.104,22 | 148.156,06 | 166.264,83 | 207.328,81 | 14.481,61 | 3.252,85 | 99.381,39 | 10.709.450,30 | 0,63% | |
| 1F100 | | | 424.338,16 | 14.888,25 | - | 220.763,66 | 369.120,23 | 3.381.984,92 | 2.464,19 | 78.956,50 | 27.114,13 | 66.136,79 | 4.619,56 | 1.037,64 | 31.702,14 | 4.623.126,17 | 0,27% | |
| | 1F110 | | 424.032,26 | 14.150,78 | - | 220.763,66 | 364.125,82 | 1.376.792,20 | 1.399,16 | 74.183,90 | 16.238,80 | 65.578,92 | 4.580,59 | 1.028,89 | 31.434,73 | 2.594.309,71 | 0,15% | |
| | | 1F111 | 342.351,87 | 6.328,28 | | 361,03 | 203.806,60 | 845.039,59 | 194,93 | 46.677,91 | 1.990,48 | 28.883,29 | 2.017,45 | 453,16 | 13.844,97 | 1.491.949,56 | 0,09% | |
| | | 1F112 | 81.680,40 | 7.822,50 | | 220.402,63 | 160.319,22 | 531.752,60 | 1.204,23 | 27.506,00 | 14.248,32 | 36.695,63 | 2.563,14 | 575,73 | 17.589,76 | 1.102.360,15 | 0,06% | |
| | | 1F113 | - | - | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| | 1F120 | | 305,90 | 737,47 | - | - | 4.994,41 | 2.005.192,72 | 1.065,03 | 4.772,60 | 10.875,33 | 557,87 | 38,97 | 8,75 | 267,41 | 2.028.816,45 | 0,12% | |
| | | 1F121 | 305,90 | 737,47 | | | 4.994,41 | 2.005.192,72 | 1.065,03 | 4.772,60 | 10.875,33 | 557,87 | 38,97 | 8,75 | 267,41 | 2.028.816,45 | 0,12% | |
| | | 1F122 | - | - | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| 1G100 | | | 107,41 | 258,96 | | | 1.753,77 | 301.823,40 | 373,98 | 1.675,88 | 453.818,82 | 195,89 | 13,68 | 3,07 | 93,90 | 760.118,77 | 0,04% | |
| 1H100 | | | | | | 4.795.405,56 | | | | | | | | | | 4.795.405,56 | 0,28% | |
| 19999 | | | 11.379.499,12 | 539.430,24 | - | 10.262.019,00 | 6.373.559,27 | 32.105.287,65 | 43.436,14 | 1.227.379,20 | 3.009.695,84 | 1.179.258,06 | 82.369,42 | 18.501,75 | 686.348,51 | 66.906.784,21 | 3,93% | |
| ASSISTENZA DISTRETTUALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2A100 | | | 185.359,51 | 34.710,90 | 87.356.120,90 | 989,83 | 698.456,92 | 1.776.238,75 | 44.881,28 | 827.906,18 | 532.850,11 | 1.825.880,35 | 127.535,03 | 28.646,81 | 875.221,01 | 94.314.797,59 | 5,54% | |
| | 2A110 | | 122.620,88 | 27.081,65 | 72.796.400,64 | - | 259.718,65 | 505.380,37 | 36.312,15 | 196.127,94 | 445.348,61 | 1.485.120,14 | 103.733,44 | 23.300,52 | 711.880,36 | 76.713.025,36 | 4,51% | |
| | | 2A111 | 121.119,44 | 23.461,94 | 63.509.882,28 | | 236.116,87 | 479.892,89 | 31.084,64 | 172.702,57 | 391.969,16 | 1.297.001,82 | 90.593,65 | 20.349,07 | 621.707,36 | 66.995.881,70 | 3,94% | |
| | | 2A112 | 1.141,30 | 2.751,48 | 7.881.590,15 | | 17.940,64 | 19.374,03 | 3.973,64 | 17.806,54 | 40.575,81 | 159.417,57 | 11.135,08 | 2.501,15 | 76.415,53 | 8.234.622,93 | 0,48% | |
| | | 2A113 | 10,27 | 24,77 | 82.710,43 | | 161,50 | 174,40 | 35,77 | 160,29 | 365,26 | 1.669,86 | 116,64 | 26,20 | 800,44 | 86.255,84 | 0,01% | |
| | | 2A114 | 347,94 | 838,82 | 1.308.673,29 | | 5.469,44 | 5.906,42 | 1.211,41 | 5.428,55 | 12.370,06 | 26.757,00 | 1.868,94 | 419,80 | 12.825,75 | 1.382.117,44 | 0,08% | |
| | | 2A115 | - | - | - | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| | | 2A116 | 1,92 | 4,63 | 13.544,49 | | 30,21 | 32,62 | 6,69 | 29,98 | 68,32 | 273,89 | 19,13 | 4,30 | 131,29 | 14.147,45 | 0,00% | |
| | 2A120 | | 2.076,70 | 5.006,56 | 14.559.720,26 | - | 32.644,52 | 35.252,69 | 7.230,37 | 32.400,52 | 73.831,13 | 294.435,95 | 20.565,91 | 4.619,50 | 141.135,50 | 15.208.919,59 | 0,89% | |
| | | 2A121 | 1.787,49 | 4.309,34 | 14.298.860,81 | | 28.098,40 | 30.343,36 | 6.223,46 | 27.888,39 | 63.549,32 | 288.704,18 | 20.165,56 | 4.529,57 | 138.388,02 | 14.912.847,89 | 0,88% | |
| | | 2A122 | 2,22 | 5,35 | 29.528,35 | | 34,87 | 37,65 | 7,72 | 34,61 | 78,86 | 593,53 | 41,46 | 9,31 | 284,50 | 30.658,42 | 0,00% | |
| | | 2A123 | 286,99 | 691,87 | 231.331,10 | | 4.511,24 | 4.871,68 | 999,19 | 4.477,53 | 10.202,95 | 5.138,25 | 358,90 | 80,62 | 2.462,98 | 265.413,28 | 0,02% | |
| | | 2A124 | - | - | - | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| | | 2A125 | - | - | - | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| | 2A130 | | 60.661,93 | 2.622,69 | - | 989,83 | 406.093,75 | 1.235.605,69 | 1.338,76 | 599.377,72 | 13.670,38 | 46.324,25 | 3.235,68 | 726,80 | 22.205,16 | 2.392.852,64 | 0,14% | |
| | | 2A131 | - | - | - | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% | |
| | | 2A132 | 60.661,93 | 2.622,69 | | 989,83 | 406.093,75 | 1.235.605,69 | 1.338,76 | 599.377,72 | 13.670,38 | 46.324,25 | 3.235,68 | 726,80 | 22.205,16 | 2.392.852,64 | 0,14% | |
| 2B100 | | | 54.088,83 | 15.012,19 | 14.116.758,20 | | 1.363.097,95 | 142.146,01 | 9.259,35 | 41.492,75 | 94.549,62 | 320.154,74 | 22.362,33 | 5.023,01 | 153.463,59 | 16.337.408,58 | 0,96% | |
| 2C100 | | | 17.473,59 | 1.734,61 | - | | 200.547,94 | 591,71 | 121,36 | 543,84 | 1.239,25 | 444,25 | 31,03 | 6,97 | 212,95 | 222.947,49 | 0,01% | |
| 2D100 | | | 523.163,28 | 320.811,55 | 12.733.555,43 | 8.361,52 | 4.695.911,23 | 9.378.942,10 | 16.363,21 | 4.302.675,54 | 205.554,65 | 642.556,03 | 44.881,58 | 10.081,26 | 308.004,05 | 33.190.861,44 | 1,95% | |
| 2E100 | | | 96.805.703,46 | 92.932,85 | 117.214.428,92 | 24.910,54 | 6.636.651,79 | 2.718.699,60 | 108.258,64 | 755.739,51 | 1.438.457,32 | 4.507.842,63 | 314.866,12 | 70.724,97 | 2.160.797,99 | 232.850.014,34 | 13,69% | |
| | 2E110 | | 17.008,03 | 41.003,41 | 116.287.716,92 | | 957.456,20 | 288.717,49 | 59.216,30 | 265.358,38 | 604.672,70 | 2.366.185,42 | 165.274,54 | 37.123,83 | 1.134.211,89 | 122.223.945,11 | 7,18% | |
| | 2E120 | | 95.099.193,68 | 50.645,49 | 926.712,00 | 24.910,54 | 5.659.923,67 | 2.370.601,02 | 47.942,85 | 478.170,32 | 818.681,28 | 2.105.764,44 | 147.084,52 | 33.038,00 | 1.009.381,19 | 108.772.049,01 | 6,39% | |
| | | 2E121 | 95.098.545,82 | 49.083,60 | 926.712,00 | 24.910,54 | 805.386,20 | 2.359.603,31 | 45.687,21 | 468.062,39 | 795.648,32 | 2.007.876,91 | 140.247,22 | 31.502,22 | 962.459,60 | 103.715.725,34 | 6,10% | |
| | | 2E122 | 647,86 | 1.561,89 | | | 4.854.537,47 | 10.997,72 | 2.255,64 | 10.107,93 | 23.032,96 | 97.887,52 | 6.837,30 | 1.535,79 | 46.921,59 | 5.056.323,67 | 0,30% | |
| | 2E130 | | 1.689.501,74 | 1.283,96 | | | 19.271,91 | 59.381,09 | 1.099,50 | 12.210,81 | 15.103,35 | 35.892,77 | 2.507,06 | 563,13 | 17.204,91 | 1.854.020,22 | 0,11% | |
| 2F100 | | | 33.701.935,37 | 25.402,58 | 22.242.456,10 | 11.503,64 | 249.351,97 | 601.487,70 | 25.983,19 | 173.253,60 | 335.218,36 | 1.145.280,78 | 79.996,16 | 17.968,67 | 548.981,10 | 59.158.819,22 | 3,48% | |
| | 2F110 | | 20.242.605,92 | 12.661,26 | 6.378.202,24 | 3.799,18 | 188.500,45 | 532.188,57 | 12.841,12 | 114.361,75 | 199.337,42 | 552.700,14 | 38.605,28 | 8.671,49 | 264.932,35 | 28.549.407,19 | 1,68% | |

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

| | | STRUTTURA RILEVATA | | | | OGGETTO DELLA RILEVAZIONE | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------|--|-------------------|-------------------------------|--|---------------------------|-----------------|---------------------|---------------|----------------------|--------------|------------------------------|--|-------------|--------------|----------------|--------|
| REGIONE | | 160 | CODICE ENTE | | 116 | CONSUNTIVO ANNO | | | | | 2023 | | | | | | |
| | | Consumi di esercizio | | Costi per acquisti di servizi | | | Personale | | | | Ammortamenti | Sopravvenienze Insussistenze | Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze | Altri costi | Totale | | |
| Macrovoce economiche | | Beni sanitari | Beni non sanitari | prestazioni sanitarie | servizi sanitari per erogazione di prestazioni | servizi non sanitari | Ruolo sanitario | Ruolo professionale | Ruolo tecnico | Ruolo amministrativo | | | | | | | |
| | 2F111 | Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare | 15.089.706,58 | 10.122,72 | 6.378.202,24 | 2.386,28 | 144.131,68 | 395.976,37 | 10.564,17 | 91.982,44 | 158.080,41 | 444.826,43 | 31.070,47 | 6.979,02 | 213.223,96 | 22.977.252,76 | 1,35% |
| | 2F112 | Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare | 5.152.899,34 | 2.538,54 | | 1.412,90 | 44.368,77 | 136.212,20 | 2.276,96 | 22.379,31 | 41.257,01 | 107.873,71 | 7.534,82 | 1.692,46 | 51.708,39 | 5.572.154,43 | 0,33% |
| | 2F113 | Assistenza integrativa - Dispositivi monouso | - | - | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| | 2F120 | Assistenza protesica | 13.459.329,44 | 12.741,31 | 15.864.253,86 | 7.704,45 | 60.851,52 | 69.299,13 | 13.142,06 | 58.891,84 | 135.880,94 | 592.580,65 | 41.390,88 | 9.297,19 | 284.048,75 | 30.609.412,03 | 1,80% |
| 2G100 | | Assistenza specialistica ambulatoriale | 40.310.619,34 | 1.300.268,65 | 120.972.412,04 | 18.012.696,26 | 31.917.743,53 | 87.696.882,33 | 159.832,42 | 10.126.213,41 | 8.607.911,95 | 6.787.372,36 | 474.087,88 | 106.489,23 | 3.132.391,50 | 329.604.920,91 | 19,38% |
| | 2G110 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero | 32.413.107,20 | 515.315,22 | - | 9.730.597,84 | 14.999.445,10 | 46.712.601,55 | 47.928,54 | 4.453.067,78 | 768.207,99 | 2.572.497,17 | 179.685,11 | 40.360,72 | 1.112.025,08 | 113.544.839,30 | 6,67% |
| | 2G111 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio | 9.238.433,76 | 69.483,16 | | 63.399,20 | 2.026.980,04 | 7.545.821,87 | 7.732,09 | 503.915,52 | 127.234,96 | 469.118,66 | 32.767,24 | 7.360,15 | 103.787,57 | 20.196.034,22 | 1,19% |
| | 2G112 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale | 3.209.315,94 | 131.835,31 | | 2.408.746,25 | 2.577.949,95 | 11.165.113,45 | 9.100,69 | 355.529,03 | 214.313,88 | 400.720,45 | 27.989,73 | 6.287,03 | 192.082,11 | 20.698.983,82 | 1,22% |
| | 2G113 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica | 19.965.357,51 | 313.996,75 | - | 7.258.452,40 | 10.394.515,10 | 28.001.666,23 | 31.095,76 | 3.593.623,23 | 426.659,15 | 1.702.658,06 | 118.928,14 | 26.713,54 | 816.155,40 | 72.649.821,26 | 4,27% |
| | 2G114 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa | - | - | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| | 2G115 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa | - | - | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| | 2G120 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi | 7.896.405,83 | 782.286,33 | 113.294.598,46 | 8.282.098,42 | 16.900.907,97 | 40.965.500,88 | 108.052,11 | 5.655.885,15 | 7.800.372,47 | 4.059.589,27 | 283.556,28 | 63.692,18 | 1.945.931,36 | 208.038.876,70 | 12,23% |
| | 2G121 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività di laboratorio | 2.280.604,62 | 20.468,52 | 10.472.459,04 | | 315.544,16 | 1.169.833,33 | 8.555,34 | 111.001,82 | 148.096,13 | 290.011,88 | 20.256,90 | 4.550,09 | 139.014,86 | 14.980.396,68 | 0,88% |
| | 2G122 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Diagnostica strumentale | 268.455,23 | 48.789,18 | 7.896.399,08 | 1.627.073,99 | 762.196,80 | 3.138.554,26 | 6.174,07 | 180.358,56 | 63.045,03 | 263.486,42 | 18.404,14 | 4.133,92 | 126.300,09 | 14.403.370,77 | 0,85% |
| | 2G123 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività clinica | 5.344.129,35 | 705.273,88 | 73.537.366,34 | 6.655.024,43 | 15.772.603,36 | 36.602.509,79 | 82.123,45 | 5.314.339,05 | 7.474.872,99 | 3.073.261,00 | 214.662,72 | 48.217,36 | 1.473.142,86 | 156.297.526,58 | 9,19% |
| | 2G124 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Farmaci ad alto costo rimborsati extra - tariffa | 3.216,63 | 7.754,74 | 21.388.374,00 | | 50.563,66 | 54.603,50 | 11.199,24 | 50.185,73 | 114.358,32 | 432.829,97 | 30.232,53 | 6.790,81 | 207.473,55 | 22.357.582,68 | 1,31% |
| | 2G125 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra - tariffa | - | - | | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| | 2G130 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Trasporto utenti | 1.106,30 | 2.667,10 | 7.677.813,58 | | 17.390,47 | 18.779,90 | 3.851,78 | 17.260,48 | 39.331,50 | 155.285,92 | 10.846,49 | 2.436,33 | 74.435,05 | 8.021.204,91 | 0,47% |
| 2H100 | | Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale | 6.263.430,90 | 226.049,75 | 15.217.051,02 | 6.860.546,41 | 10.860.643,34 | 37.736.527,50 | 42.275,46 | 11.324.997,43 | 1.055.049,53 | 1.788.528,38 | 124.926,05 | 28.060,79 | 857.316,65 | 92.385.403,20 | 5,43% |
| | 2H110 | Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari | 1.360.180,64 | 35.219,49 | 10.092.767,74 | 5.921.639,71 | 1.162.752,19 | 5.613.358,97 | 12.185,31 | 229.441,56 | 126.550,68 | 490.204,03 | 34.240,02 | 7.690,97 | 234.975,35 | 25.321.206,66 | 1,49% |
| | 2H111 | Cure domiciliari | 1.360.037,30 | 34.873,90 | 9.456.259,14 | 5.857.151,73 | 1.160.498,85 | 5.410.925,60 | 11.686,23 | 227.205,06 | 121.454,37 | 488.656,89 | 34.131,96 | 7.666,69 | 234.233,74 | 24.404.781,46 | 1,43% |
| | 2H112 | Cure palliative domiciliari | 143,35 | 345,59 | 636.508,60 | 64.487,98 | 2.253,34 | 202.433,37 | 499,09 | 2.236,50 | 5.096,31 | 1.547,14 | 108,07 | 24,27 | 741,61 | 916.425,20 | 0,05% |
| | 2H120 | Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a minori, donne, coppie, famiglia (consultori) | 277.901,67 | 31.186,04 | 494.678,09 | | 1.562.778,42 | 5.278.213,71 | 3.910,46 | 1.797.307,14 | 39.930,69 | 189.378,97 | 13.227,84 | 2.971,23 | 90.777,28 | 9.782.261,53 | 0,58% |
| | 2H130 | Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo | 3.403,53 | 14.976,49 | | | 2.032.259,67 | 3.368.255,47 | 5.633,02 | 5.784.012,18 | 100.220,70 | 225.770,89 | 15.769,76 | 3.542,19 | 108.221,46 | 11.662.065,36 | 0,69% |
| | 2H140 | Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disturbi mentali | 2.494.777,84 | 56.974,29 | 2.087.477,42 | 938.235,69 | 2.410.596,41 | 9.456.027,96 | 9.078,42 | 1.070.848,96 | 443.504,37 | 378.672,27 | 26.449,70 | 5.941,11 | 181.513,50 | 19.560.097,94 | 1,15% |
| | 2H150 | Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità | 214.803,15 | 61.041,14 | 2.542.127,77 | 485,30 | 1.983.637,59 | 7.514.711,09 | 6.896,72 | 1.239.468,20 | 275.543,55 | 276.279,51 | 19.297,71 | 4.334,64 | 132.432,35 | 14.271.058,72 | 0,84% |
| | 2H160 | Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche | 1.912.364,07 | 26.652,30 | - | 185,70 | 1.708.619,07 | 6.505.960,29 | 4.571,52 | 1.203.919,39 | 69.299,53 | 228.222,72 | 15.941,02 | 3.580,66 | 109.396,72 | 11.788.712,99 | 0,69% |
| | 2H170 | Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone affette da HIV | - | - | | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| 2I100 | | Assistenza sociosanitaria semi-residenziale | 3.878,46 | 20.647,29 | 17.932.777,92 | - | 82.258,10 | 164.398,61 | 7.622,18 | 34.205,30 | 168.507,26 | 367.627,52 | 25.678,24 | 5.767,82 | 176.219,29 | 18.989.587,98 | 1,12% |
| | 2I110 | Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali | 2.382,47 | 17.040,72 | 4.769.866,55 | - | 58.741,96 | 139.003,62 | 2.413,63 | 10.864,93 | 115.321,51 | 102.129,80 | 7.133,62 | 1.602,35 | 48.955,10 | 5.275.456,25 | 0,31% |
| | 2I120 | Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità | 1.230,67 | 2.966,92 | 10.780.446,47 | | 19.345,37 | 20.891,00 | 4.284,77 | 19.200,78 | 43.752,86 | 217.452,94 | 15.188,77 | 3.411,69 | 104.234,31 | 11.232.406,54 | 0,66% |
| | 2I130 | Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche | - | - | - | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| | 2I140 | Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti | 265,33 | 639,65 | 2.382.464,90 | | 4.170,76 | 4.503,99 | 923,77 | 4.139,59 | 9.432,89 | 48.044,78 | 3.355,86 | 753,79 | 23.029,88 | 2.481.725,19 | 0,15% |
| | 2I150 | Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo | - | - | - | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| 2J100 | | Assistenza sociosanitaria residenziale | 463.451,65 | 38.957,76 | 69.770.816,55 | 11.441,16 | 895.946,75 | 2.365.574,07 | 33.310,41 | 1.195.968,33 | 486.704,21 | 1.502.552,52 | 104.951,06 | 23.574,02 | 720.236,43 | 77.613.484,93 | 4,56% |
| | 2J110 | Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali | 18.437,53 | 11.986,04 | 18.843.895,05 | | 363.994,32 | 1.051.723,95 | 9.214,14 | 503.179,23 | 94.087,89 | 417.183,24 | 29.139,63 | 6.545,32 | 199.973,42 | 21.549.359,75 | 1,27% |
| | 2J120 | Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità | 2.833,02 | 6.829,92 | 22.370.382,54 | | 44.533,52 | 48.091,58 | 9.863,64 | 44.200,66 | 100.720,14 | 451.740,09 | 31.553,37 | 7.087,49 | 216.537,97 | 23.334.373,95 | 1,37% |
| | 2J130 | Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche | 494,98 | 1.193,32 | 3.857.709,38 | | 7.780,86 | 8.402,52 | 1.723,37 | 7.722,70 | 17.597,73 | 77.912,96 | 5.442,10 | 1.222,40 | 37.346,95 | 4.024.549,28 | 0,24% |

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI
DI ASSISTENZA DEGLI ENTI DEL SERVIZIO**

| STRUTTURA RILEVATA | | | OGGETTO DELLA RILEVAZIONE | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-------------------|-------------------------------|--|----------------------|-----------------|---------------------|---------------|----------------------|---------------|------------------------------|--|-------------|---------------|------------------|---------|
| REGIONE | | 160 | CODICE ENTE | | 116 | | CONSUNTIVO ANNO | | | | 2023 | | | | | |
| Macrovoce economiche | Consumi di esercizio | | Costi per acquisti di servizi | | | Personale | | | | Ammortamenti | Sopravvenienze Insussistenze | Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze | Altri costi | Totale | | |
| | Beni sanitari | Beni non sanitari | prestazioni sanitarie | servizi sanitari per erogazione di prestazioni | servizi non sanitari | Ruolo sanitario | Ruolo professionale | Ruolo tecnico | Ruolo amministrativo | | | | | | | |
| 2J140 | Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti | 302.395,21 | 8.926,81 | 21.766.246,07 | | 137.211,89 | 49.704,33 | 10.194,42 | 314.520,13 | 250.660,88 | 455.980,59 | 31.849,57 | 7.154,02 | 218.570,62 | 23.553.414,53 | 1,38% |
| 2J150 | Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita | 139.290,90 | 10.021,67 | 2.932.583,51 | 11.441,16 | 342.426,16 | 1.207.651,70 | 2.314,86 | 326.345,61 | 23.637,58 | 99.735,65 | 6.966,39 | 1.564,78 | 47.807,48 | 5.151.787,43 | 0,30% |
| 2J160 | Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| 2K100 | Assistenza termale | 246,52 | 594,33 | 2.154.552,16 | | 3.875,23 | 4.184,84 | 858,32 | 3.846,26 | 8.764,49 | 43.460,61 | 3.035,66 | 681,87 | 20.832,49 | 2.244.932,78 | 0,13% |
| 2L100 | Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri | 369.278,26 | 21.148,21 | 142.545,41 | 20.986,95 | 487.262,24 | 2.761.667,38 | 2.280,80 | 343.403,63 | 23.526,25 | 83.292,81 | 5.817,88 | 1.306,81 | 39.925,74 | 4.302.442,38 | 0,25% |
| 29999 | TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE | 178.698.629,17 | 2.098.270,67 | 479.853.474,65 | 24.951.436,32 | 58.091.746,98 | 145.347.340,60 | 451.046,62 | 29.130.245,79 | 12.958.333,00 | 19.014.992,98 | 1.328.169,03 | 298.332,24 | 8.993.602,79 | 961.215.620,84 | 56,50% |
| ASSISTENZA OSPEDALIERA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3A100 | Attività di Pronto soccorso | 7.353.366,51 | 280.109,63 | - | 1.144.428,46 | 8.876.278,93 | 30.712.539,82 | 22.975,81 | 7.093.238,57 | 329.836,83 | 1.114.259,98 | 77.829,41 | 17.481,98 | 534.111,53 | 57.556.457,46 | 3,38% |
| 3A110 | Attività diretta di Pronto soccorso e OBI | 5.480.515,05 | 208.767,65 | - | 852.950,47 | 5.663.326,02 | 22.890.268,91 | 17.124,03 | 5.286.639,90 | 245.829,68 | 811.455,21 | 56.678,94 | 12.731,18 | 388.964,51 | 41.915.251,54 | 2,46% |
| 3A111 | Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero | 4.369.986,73 | 166.464,62 | - | 680.115,32 | 4.283.937,22 | 18.251.965,47 | 13.654,15 | 4.215.396,91 | 196.016,69 | 642.400,28 | 44.870,71 | 10.078,82 | 307.929,39 | 33.182.816,31 | 1,95% |
| 3A112 | Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero | 1.110.528,32 | 42.303,03 | - | 172.835,15 | 1.379.388,80 | 4.638.303,44 | 3.469,88 | 1.071.242,99 | 49.812,99 | 169.054,93 | 11.808,24 | 2.652,36 | 81.035,12 | 8.732.435,22 | 0,51% |
| 3A120 | Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero | 1.872.851,46 | 71.341,98 | - | 291.477,99 | 3.212.952,92 | 7.822.270,92 | 5.851,78 | 1.806.598,68 | 84.007,15 | 302.804,77 | 21.150,46 | 4.750,80 | 145.147,02 | 15.641.205,93 | 0,92% |
| 3B100 | Assistenza ospedaliera per acuti | 90.704.266,61 | 1.450.384,87 | 181.902.137,81 | 7.659.015,68 | 86.933.642,81 | 171.520.686,68 | 541.521,40 | 22.742.750,43 | 10.463.928,41 | 11.142.665,88 | 787.378,98 | 176.860,42 | 5.293.461,44 | 591.318.701,41 | 34,76% |
| 3B110 | Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital | 21.707.408,58 | 47.499,30 | - | 56.448,36 | 3.524.127,70 | 6.434.879,46 | 12.332,20 | 668.453,42 | 164.110,91 | 651.139,08 | 45.481,10 | 10.215,93 | 312.118,27 | 33.634.214,31 | 1,98% |
| 3B120 | Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery | 5.454.281,55 | 11.934,85 | - | 14.183,42 | 885.485,00 | 1.616.850,96 | 3.098,63 | 167.958,01 | 41.235,10 | 163.607,55 | 11.427,74 | 2.566,89 | 78.423,96 | 8.451.053,65 | |
| 3B130 | Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria | 63.542.576,48 | 1.390.950,72 | 181.902.137,81 | 7.588.383,91 | 82.524.030,11 | 163.468.956,26 | 526.090,57 | 21.906.339,01 | 10.258.582,40 | 10.327.919,24 | 730.470,13 | 164.077,60 | 4.902.919,21 | 549.233.433,46 | |
| 3B140 | Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| 3B150 | Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| 3C100 | Assistenza ospedaliera per lungodegenti | 328.652,32 | 87.288,36 | - | 5.647,24 | 462.661,04 | 1.432.260,50 | 1.216,79 | 505.440,10 | 12.660,07 | 35.929,66 | 414,18 | 93,03 | 42.842,34 | 2.915.105,62 | 0,17% |
| 3D100 | Assistenza ospedaliera per riabilitazione | 168.134,14 | 11.829,10 | - | 105.475,77 | 590.990,57 | 2.693.553,43 | 2.234,32 | 442.735,36 | 23.180,28 | 117.021,20 | 1.188,91 | 267,05 | 78.158,98 | 4.234.769,10 | 0,25% |
| 3E100 | Trasporto sanitario assistito | 74,78 | 180,27 | 276.006,99 | | 1.800,50 | 1.269,35 | 260,34 | 1.166,65 | 2.658,45 | 5.658,21 | 395,22 | 88,77 | 2.712,22 | 292.271,75 | 0,02% |
| 3F100 | Attività trasfusionale | 6.676.453,31 | 62.101,36 | | 2.765,86 | 2.283.418,53 | 6.293.684,50 | 6.430,43 | 423.442,76 | 67.450,91 | 315.749,48 | 22.054,63 | 4.953,89 | 151.351,97 | 16.309.857,63 | 0,96% |
| 3G100 | Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 0,00% |
| 3H100 | Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive | 532,73 | 216,06 | - | 16.109,05 | 94.027,39 | 219.659,38 | 205,43 | 57.679,93 | 2.097,75 | 7.796,59 | 544,58 | 122,32 | 3.737,23 | 402.728,45 | 0,02% |
| 39999 | TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA | 105.231.480,38 | 1.892.109,64 | 182.178.144,80 | 8.933.442,06 | 99.242.819,78 | 212.873.653,65 | 574.844,53 | 31.266.453,81 | 10.901.812,70 | 12.739.081,01 | 889.805,90 | 199.867,47 | 6.106.375,70 | 673.029.891,42 | 39,56% |
| 48888 | TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA | | | | | | | | | | | | | | - | 0,00% |
| 49999 | TOTALE GENERALE | 295.309.608,67 | 4.529.810,54 | 662.031.619,45 | 44.146.897,38 | 163.708.126,03 | 390.326.281,90 | 1.069.327,29 | 61.624.078,80 | 26.869.841,54 | 32.933.332,05 | 2.300.344,35 | 516.701,46 | 15.786.327,01 | 1.701.152.296,47 | 100,00% |
| CE | | 295.309.608,67 | 4.529.810,54 | 662.031.619,45 | 47.888.905,26 | 163.708.126,03 | 390.326.281,90 | 1.069.327,29 | 61.624.078,80 | 26.869.841,54 | 32.933.332,05 | 2.300.344,35 | 516.701,46 | 16.197.957,64 | 1.705.305.934,98 | |
| check costi sociali | | - | - | - | 3.742.007,88 | - | - | - | - | - | - | - | - | 411.630,63 | - | |
| | | | | | 3.742.007,88 | | | | | | | | | -411.630,63 | 4.153.638,51 | |

| BILANCIO 2023 - CONTO ECONOMICO PER MACROSTRUTTURA | Totale ASL_2023 | 160171 OSPEDALE LECCE - 'V FAZZI' (SAN CESARIO) | 160165 OSPEDALE COPERTINO | 160062 OSPEDALE GALATINA | 160167 OSPEDALE CASARANO | 160063 OSPEDALE GALLIOLI | 160166 OSPEDALE SCORRANO | 51_DISTRETTO SOCIO SANITARIO LECCE | 52_DISTRETTO SOCIO SANITARIO CAMPI | 53_DISTRETTO SOCIO SANITARIO NARDO' | 54_DISTRETTO SOCIO SANITARIO MARTANO | 55_DISTRETTO SOCIO SANITARIO GALATINA | 56_DISTRETTO SOCIO SANITARIO GALLIOLI |
|---|-------------------------|---|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--|--|---|--|---|---|
| 01 BENI SANITARI | 295.309.608,67 | 88.651.347,54 | 4.563.654,65 | 8.156.586,67 | 15.163.633,64 | 14.484.115,05 | 13.562.202,81 | 37.452.483,96 | 15.831.989,70 | 14.186.432,99 | 7.928.581,77 | 9.551.064,62 | 12.427.733,69 |
| B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 165.881.847,61 | 39.148.894,48 | 1.134.692,72 | 1.541.440,68 | 6.128.727,03 | 5.871.603,52 | 3.904.565,89 | 27.403.992,58 | 11.586.087,21 | 11.036.471,52 | 6.080.130,58 | 7.348.988,12 | 9.896.836,88 |
| B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC | 20.935,21 | 1.279,62 | - | - | 19.655,59 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,01 | - | 0,01 | - | - | - | - | - | - |
| B.1.A.2.1) da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione) – Mobilità intraregionale | 3.308,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| B.1.A.3) Dispositivi medici | 116.584.280,84 | 49.373.401,34 | 3.416.257,73 | 6.585.119,84 | 8.981.925,40 | 8.579.922,25 | 9.638.369,30 | 9.205.516,56 | 3.431.287,24 | 2.625.971,84 | 1.369.908,40 | 1.656.670,37 | 1.790.422,05 |
| B.1.A.4) Prodotti dietetici | 5.058.926,40 | 82.149,77 | 1.833,16 | 5.432,22 | 16.271,58 | 10.663.418,17 | 9.279,39 | 839.755,46 | 551.975,16 | 523.136,30 | 332.306,14 | 371.682,55 | 548.815,51 |
| B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | 7.600.597,93 | 1.469,88 | 578,98 | 925,24 | 578,98 | 1.665,25 | 1.902,35 | 221,59 | 262.574,23 | - | 146.183,36 | 173.693,02 | 191.393,17 |
| B.1.A.6) Prodotti chimici | 130.999,39 | 44.152,45 | 10.292,06 | 23.668,68 | 15.878,82 | 21.644,65 | 1.093,68 | 2.997,78 | 65,85 | 853,33 | 53,28 | 30,55 | 266,08 |
| B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | 26.510,92 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | 2.202,34 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 02 BENI NON SANITARI | 4.529.810,54 | 926.325,09 | 162.574,68 | 182.556,01 | 367.416,11 | 258.558,23 | 291.441,06 | 166.117,02 | 129.477,68 | 65.220,85 | 74.365,60 | 30.602,69 | 55.733,74 |
| 03 SERVIZI SANITARI | 678.473.024,66 | 1.083.504,83 | 46.067,59 | 352.020,28 | 400.048,09 | 134.864,73 | 62.776,12 | 59.684.373,59 | 28.977.761,11 | 30.124.012,57 | 16.036.978,24 | 20.715.408,63 | 23.498.503,47 |
| B.2.A.1 Acquisti servizi sanitari per medicina di base | 102.508.722,76 | - | - | - | - | - | - | 22.815.126,23 | 10.063.418,17 | 11.252.115,36 | 5.143.791,27 | 7.579.724,50 | 8.417.114,10 |
| B.2.A.2 Acquisti servizi sanitari per farmaceutica | 117.214.428,92 | - | - | - | - | - | - | 24.664.980,60 | 13.035.222,71 | 12.933.442,80 | 7.523.379,13 | 8.948.404,55 | 10.910.047,31 |
| B.2.A.3 Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | 86.801.772,93 | 138.758,89 | - | - | - | - | - | 4.730.182,92 | 1.393.975,96 | 1.399.520,36 | 1.002.455,96 | 1.212.525,32 | 903.610,30 |
| B.2.A.4 Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa | 13.567.090,35 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| B.2.A.5 Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa | 6.378.202,24 | - | - | - | - | - | - | 1.347.723,37 | 753.287,96 | 679.097,65 | 345.394,27 | 492.297,53 | 453.358,08 |
| B.2.A.6 Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica | 15.864.253,86 | - | - | - | - | - | - | 3.054.317,13 | 1.702.309,58 | 1.872.141,29 | 794.671,92 | 1.085.528,00 | 1.373.332,07 |
| B.2.A.7 Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera | 181.797.927,77 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| B.2.A.8 Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | 28.733.247,60 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| B.2.A.9 Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F | 16.268.888,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| B.2.A.10 Acquisti prestazioni termali in convenzione | 2.154.552,16 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| B.2.A.11 Acquisti prestazioni di trasporto sanitario | 17.820.103,26 | - | - | - | - | - | - | 1.256.803,67 | 618.467,41 | 511.538,26 | 515.249,04 | 563.599,18 | 596.621,67 |
| B.2.A.12 Acquisti prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria | 63.025.102,16 | - | - | - | - | - | - | 1.247.312,88 | 952.409,17 | 1.202.799,11 | 625.974,87 | 751.633,52 | 703.873,96 |
| B.2.A.13 Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia) | 5.801.418,26 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| B.2.A.14 Rimborso, assegni e contributi sanitari | 12.562.635,94 | - | - | - | - | - | - | 564.519,07 | 453.284,52 | 273.357,74 | 86.061,79 | 77.892,53 | 138.644,24 |
| B.2.A.15 Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e | 5.061.439,90 | 944.745,95 | 46.067,59 | 352.020,28 | 400.048,09 | 134.864,73 | 62.776,12 | 3.407,70 | 5.385,62 | - | - | 3.803,49 | 1.901,75 |
| B.2.A.16 Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | 2.913.238,55 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 04 SERVIZI NON SANITARI | 119.838.176,17 | 31.643.485,99 | 4.455.457,00 | 5.653.983,54 | 5.765.785,04 | 6.738.886,56 | 6.558.428,13 | 5.838.269,47 | 2.493.430,26 | 2.602.036,24 | 1.357.493,84 | 1.161.624,39 | 1.755.767,05 |
| B.2.B.1 Servizi non sanitari | 118.332.018,34 | 31.616.026,86 | 4.450.865,46 | 5.647.234,76 | 5.759.651,37 | 6.731.736,74 | 6.551.048,74 | 5.832.696,67 | 2.491.015,35 | 2.599.654,26 | 1.356.365,33 | 1.160.209,15 | 1.754.221,04 |
| B.2.B.2 Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitari | 1.281.935,51 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| B.2.B.3 Formazione (esternalizzata e non) | 224.222,32 | 27.459,13 | 4.591,54 | 6.748,78 | 6.133,67 | 7.149,82 | 7.379,39 | 5.572,81 | 2.414,92 | 2.381,98 | 1.128,51 | 1.415,24 | 1.546,01 |
| 05 MANUTENZIONE E RIPARAZIONE | 51.329.102,78 | 22.091.536,24 | 2.461.338,10 | 4.937.068,33 | 2.953.278,88 | 2.953.467,66 | 3.158.426,74 | 3.847.816,34 | 1.289.202,26 | 1.100.533,33 | 792.997,80 | 184.793,35 | 482.751,18 |
| B.3 Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) | 51.329.102,78 | 22.091.536,24 | 2.461.338,10 | 4.937.068,33 | 2.953.278,88 | 2.953.467,66 | 3.158.426,74 | 3.847.816,34 | 1.289.202,26 | 1.100.533,33 | 792.997,80 | 184.793,35 | 482.751,18 |
| 06 GODIMENTO BENI DI TERZI | 9.264.343,86 | 1.455.797,01 | 155.384,66 | 49.156,22 | 43.246,08 | 93.429,54 | 191.549,86 | 1.044.136,61 | 760.079,82 | 654.605,62 | 406.579,36 | 379.690,54 | 448.725,04 |
| B.4 Godimento di beni di terzi | 9.264.343,86 | 1.455.797,01 | 155.384,66 | 49.156,22 | 43.246,08 | 93.429,54 | 191.549,86 | 1.044.136,61 | 760.079,82 | 654.605,62 | 406.579,36 | 379.690,54 | 448.725,04 |
| 07 PERSONALE RUOLO SANITARIO | 357.937.770,58 | 119.625.143,50 | 16.835.713,50 | 24.908.224,25 | 23.682.894,50 | 29.112.820,96 | 30.463.339,38 | 13.914.266,19 | 5.260.823,32 | 5.426.891,25 | 3.106.391,77 | 3.231.489,16 | 3.372.549,52 |
| B.5.A.1 Costo personale Dirigente Medico | 144.088.237,29 | 53.996.911,41 | 6.899.283,61 | 9.184.111,21 | 9.542.478,36 | 12.898.913,24 | 13.702.260,01 | 5.025.034,43 | 1.245.437,94 | 2.105.248,57 | 762.851,28 | 1.092.911,04 | 1.121.250,52 |
| B.5.A.2 Costo personale Dirigente Non Medico | 19.020.631,11 | 4.117.725,99 | 460.702,24 | 834.374,92 | 1.266.640,59 | 1.087.344,26 | 1.036.381,80 | 1.356.415,80 | 378.533,32 | 539.111,28 | 204.678,94 | 315.398,50 | 133.494,28 |
| B.5.B Costo personale Comparto Ruolo Sanitario | 194.828.902,18 | 61.510.506,10 | 9.475.727,66 | 14.889.738,12 | 12.873.775,54 | 15.126.563,47 | 15.724.697,56 | 7.532.815,96 | 3.636.852,05 | 2.782.531,40 | 2.138.861,55 | 1.823.179,62 | 2.117.804,73 |
| 08 PERSONALE RUOLO PROFESSIONALE | 998.211,55 | 82.322,93 | - | - | 50.281,14 | 46.272,74 | 36.896,43 | - | - | - | - | - | - |
| B.6.A Costo personale Dirigente Ruolo Professionale | 741.454,58 | - | - | - | 50.281,14 | 46.272,74 | 36.896,43 | - | - | - | - | - | - |
| B.6.B Costo personale Comparto Ruolo Professionale | 256.756,97 | 82.322,93 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 09 PERSONALE RUOLO TECNICO | 57.152.632,66 | 11.459.512,42 | 3.351.031,58 | 4.019.019,02 | 4.051.763,99 | 4.375.386,65 | 4.886.491,84 | 1.189.488,45 | 1.258.401,73 | 1.410.170,20 | 157.253,85 | 366.889,53 | 351.147,22 |
| B.7.A Costo personale Dirigente Ruolo Tecnico | 837.813,40 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| B.7.B Costo personale Comparto Ruolo Tecnico | 56.314.819,26 | 11.459.512,42 | 3.351.031,58 | 4.019.019,02 | 4.051.763,99 | 4.375.386,65 | 4.886.491,84 | 1.189.488,45 | 1.258.401,73 | 1.410.170,20 | 157.253,85 | 366.889,53 | 351.147,22 |
| 10 PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO | 24.936.225,70 | 2.256.663,69 | 896.372,41 | 1.077.746,14 | 982.722,70 | 1.202.590,96 | 960.615,86 | 1.031.731,51 | 1.146.087,31 | 883.818,97 | 310.395,44 | 654.230,78 | 433.144,78 |
| B.8.A Costo personale Dirigente Ruolo Amministrativo | 1.974.915,45 | 142.617,23 | - | - | 109.623,11 | 142.617,23 | 143.658,11 | - | - | - | - | - | - |
| B.8.B Costo personale Comparto Ruolo Amministrativo | 22.961.310,25 | 2.114.046,46 | 896.372,41 | 1.077.746,14 | 873.099,59 | 1.059.973,73 | 816.957,75 | 1.031.731,51 | 1.146.087,31 | 883.818,97 | 310.395,44 | 654.230,78 | 433.144,78 |
| 11 ONERI DIVERSI DI GESTIONE | 3.934.248,05 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| B.9 Oneri diversi di gestione | 3.934.248,05 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 12 AMMORTAMENTI | 32.933.332,05 | 9.888.701,26 | 891.627,90 | 1.332.980,34 | 1.059.297,18 | 1.044.110,06 | 1.151.171,40 | 1.103.223,53 | 317.919,90 | 406.103,88 | 235.554,19 | 42.701,70 | 122.653,15 |
| B.11 Ammortamenti | 32.933.332,05 | 9.888.701,26 | 891.627,90 | 1.332.980,34 | 1.059.297,18 | 1.044.110,06 | 1.151.171,40 | 1.103.223,53 | 317.919,90 | 406.103,88 | 235.554,19 | 42.701,70 | 122.653,15 |
| 13 SVALUTAZIONI DELLE IMMOBILIZZAZIONI E DEI CREDITI | 4.731.366,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| B.12 Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | 4.731.366,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 14 ACCANTONAMENTI | 29.946.240,71 | 2.797.286,98 | 377.911,46 | 522.880,10 | 533.143,39 | 680.385,81 | 713.220,77 | 328.928,75 | 109.295,40 | 141.877,99 | 57.534,80 | 78.075,99 | 72.367,71 |
| B.14 Accantonamenti dell'esercizio | 29.946.240,71 | 2.797.286,98 | 377.911,46 | 522.880,10 | 533.143,39 | 680.385,81 | 713.220,77 | 328.928,75 | 109.295,40 | 141.877,99 | 57.534,80 | 78.075,99 | 72.367,71 |
| 15 COSTI DELLA PRODUZIONE | 1.671.314.093,98 | 291.961.627,49 | 34.197.133,52 | 51.192.220,91 | 55.053 | | | | | | | | |

| BILANCIO 2023 - CONTO ECONOMICO PER MACROSTRUTTURA | 57_DISTRETTO SOCIO SANITARIO MAGLIE | 58_DISTRETTO SOCIO SANITARIO POGGIARDO | 59_DISTRETTO SOCIO SANITARIO CASARANO | 60_DISTRETTO SOCIO SANITARIO GAGLIANO | 221_ DIPARTIMENTO PREVENZIONE | 222_ DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE | 223_ DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE | 224_ DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE | 225_ DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA | 300_ AREE E SERVIZI CENTRALI | 400_ ASSISTENZA TERRITORIALE | 500_ ASSISTENZA OSPEDALIERA | 600_ MOBILITA' |
|---|-------------------------------------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 01 BENI SANITARI | 8.979.233,45 | 7.559.845,27 | 10.718.148,91 | 13.232.368,49 | 6.388.320,91 | 2.488.212,94 | 886.521,74 | 221.938,95 | 509.596,54 | 1.959.244,64 | 406.349,72 | - | - |
| B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 6.223.394,81 | 5.192.643,84 | 7.696.900,57 | 10.048.450,10 | 7.097,68 | 2.470.350,96 | 826.890,61 | 199.136,66 | 81.189,04 | 1.891.105,59 | 162.256,55 | | |
| B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC | | | | | | | | | | | | | |
| B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti | | | | | | | | | | 0,00 | | | |
| B.1.A.2.1) da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione) – Mobilità intraregionale | | | | | | | | | | 3.308,00 | | | |
| B.1.A.3) Dispositivi medici | 2.217.060,53 | 1.886.545,93 | 2.269.136,69 | 2.723.292,49 | 56.729,51 | 16.931,59 | 59.627,84 | 22.628,80 | 427.469,11 | 43.573,04 | 206.512,98 | | |
| B.1.A.4) Prodotti dietetici | 370.757,17 | 334.275,37 | 548.636,24 | 460.596,92 | 71,77 | 922,32 | | 112,35 | | 7.020,95 | 37.028,24 | | |
| B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | 161.549,95 | 146.359,81 | 203.193,93 | | 6.297.846,71 | | | | | 10.461,49 | | | |
| B.1.A.6) Prodotti chimici | 6.470,99 | 20,32 | 281,48 | 28,98 | 64,33 | 8,07 | 3,29 | 61,14 | 938,39 | 1.573,24 | 551,95 | | |
| B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | | | | | 26.510,92 | | | | | | | | |
| B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | | | | | | | | | | 2.202,34 | | | |
| 02 BENI NON SANITARI | 69.973,30 | 90.293,45 | 62.091,49 | 39.289,15 | 481.924,31 | 75.195,70 | 30.681,59 | 56.265,28 | 309.480,38 | 596.542,11 | 7.685,03 | | |
| 03 SERVIZI SANITARI | 20.717.744,77 | 17.003.866,47 | 23.714.044,01 | 29.673.898,88 | 6.437.393,65 | 23.988.736,16 | 4.070.035,91 | 38.051.126,73 | 13.024.169,02 | 1.352.684,28 | 80.358.450,71 | 105.415.437,81 | 133.549.117,00 |
| B.2.A.1 Acquisti servizi sanitari per medicina di base | 7.750.299,30 | 5.805.982,55 | 8.907.471,48 | 10.612.664,68 | | 52.081,92 | 212.326,53 | | 98.125,92 | 2.867.272,74 | | | 931.208,00 |
| B.2.A.2 Acquisti servizi sanitari per farmaceutica | 8.306.831,59 | 7.323.998,90 | 10.059.358,72 | 12.582.050,60 | | | | | | | | | 926.712,00 |
| B.2.A.3 Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | 1.360.644,67 | 910.247,22 | 821.410,39 | 1.568.265,18 | 1.492.340,93 | | | | | | 38.272.967,84 | | 31.594.867,00 |
| B.2.A.4 Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa | | | | | | | | 11.521.695,35 | | | | | 2.045.395,00 |
| B.2.A.5 Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa | 518.113,48 | 335.046,77 | 829.630,93 | 624.252,20 | | | | | | | | | |
| B.2.A.6 Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica | 1.212.136,32 | 1.096.475,96 | 1.464.162,43 | 2.209.179,15 | | | | | | | | | |
| B.2.A.7 Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera | | | | | | | | | | | | 105.143.469,77 | 76.654.458,00 |
| B.2.A.8 Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | | | | | | 23.613.761,60 | | | | | | | 5.119.486,00 |
| B.2.A.9 Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F | | | | | | | | | | | | | 16.268.888,00 |
| B.2.A.10 Acquisto prestazioni termali in convenzione | | | | | | | | | | | 2.146.449,16 | | 8.103,00 |
| B.2.A.11 Acquisto prestazioni di trasporto sanitario | 553.222,69 | 398.712,96 | 669.116,53 | 593.474,03 | | 63.846,20 | | 1.089.392,95 | 10.142.289,68 | | 247.769,00 | | |
| B.2.A.12 Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria | 933.861,76 | 921.805,95 | 735.404,55 | 1.044.218,81 | | | 3.857.709,38 | 22.125.866,43 | | | 27.922.231,77 | | |
| B.2.A.13 Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia) | | | | | | | | | | | 5.801.418,26 | | |
| B.2.A.14 Rimborzi, assegni e contributi sanitari | 77.894,92 | 211.596,15 | 224.826,54 | 439.794,22 | 4.936.303,35 | 254.862,60 | | 3.216.046,08 | | 8.478,88 | 1.327.105,25 | 271.968,04 | |
| B.2.A.15 Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e | 4.740,04 | | 2.662,44 | | 8.749,37 | 4.183,84 | | | 14.606,60 | 1.344.205,40 | 1.727.270,88 | | |
| B.2.A.16 Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | | | | | | | | | | | 2.913.238,55 | | |
| 04 SERVIZI NON SANITARI | 2.145.331,71 | 2.286.234,15 | 1.249.375,53 | 2.599.785,05 | 2.823.959,29 | 2.057.942,01 | 642.565,86 | 611.731,33 | 1.138.619,89 | 28.214.350,36 | 43.633,47 | - | - |
| B.2.B.1 Servizi non sanitari | 2.143.034,01 | 2.284.505,06 | 1.248.193,74 | 2.597.406,94 | 2.818.718,73 | 2.052.624,94 | 641.231,02 | 609.554,71 | 1.134.787,80 | 26.807.770,75 | 43.464,92 | | |
| B.2.B.2 Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitari | | | | | | | | | | 1.281.935,51 | | | |
| B.2.B.3 Formazione (esternalizzata e non) | 2.297,71 | 1.729,09 | 1.181,79 | 2.378,11 | 5.240,55 | 5.317,08 | 1.334,84 | 2.176,62 | 3.832,09 | 124.644,10 | 168,55 | | |
| 05 MANUTENZIONE E RIPARAZIONE | 1.373.477,70 | 724.091,54 | 130.560,83 | 1.249.185,92 | 263.255,99 | 243.730,02 | 168.228,41 | 129.087,99 | 390.535,62 | 388.191,30 | 15.547,25 | - | - |
| B.3 Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) | 1.373.477,70 | 724.091,54 | 130.560,83 | 1.249.185,92 | 263.255,99 | 243.730,02 | 168.228,41 | 129.087,99 | 390.535,62 | 388.191,30 | 15.547,25 | | |
| 06 GODIMENTO BENI DI TERZI | 339.427,91 | 349.975,08 | 715.113,21 | 1.115.600,52 | 365.912,83 | 88.497,51 | 23.075,58 | 108.784,90 | 17.237,51 | 458.338,44 | - | - | - |
| B.4 Godimento di beni di terzi | 339.427,91 | 349.975,08 | 715.113,21 | 1.115.600,52 | 365.912,83 | 88.497,51 | 23.075,58 | 108.784,90 | 17.237,51 | 458.338,44 | | | |
| 07 PERSONALE RUOLO SANITARIO | 4.405.847,92 | 3.408.819,75 | 2.588.256,06 | 4.436.075,64 | 22.775.140,53 | 13.471.041,18 | 5.635.517,31 | 6.887.370,85 | 8.611.431,57 | 5.448.080,57 | 1.329.641,91 | - | - |
| B.5.A.1 Costo personale Dirigente Medico | 1.259.790,17 | 642.526,53 | 561.851,87 | 1.334.481,10 | 12.094.661,47 | 3.570.629,22 | 1.969.992,72 | 1.098.920,64 | 1.146.730,91 | 2.104.152,24 | 727.808,82 | | |
| B.5.A.2 Costo personale Dirigente Non Medico | 459.764,88 | 331.403,53 | 268.356,03 | 511.595,24 | 168.979,84 | 2.251.143,36 | 1.463.723,91 | 372.642,76 | | 1.201.252,70 | 260.966,94 | | |
| B.5.B Costo personale Comparto Ruolo Sanitario | 2.686.292,87 | 2.434.889,69 | 1.758.048,16 | 2.589.999,31 | 10.511.499,22 | 7.649.268,60 | 2.201.800,68 | 5.415.807,45 | 7.464.700,65 | 2.142.675,63 | 340.866,16 | | |
| 08 PERSONALE RUOLO PROFESSIONALE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 782.438,31 | - | - | - |
| B.6.A Costo personale Dirigente Ruolo Professionale | | | | | | | | | | 741.454,58 | | | |
| B.6.B Costo personale Comparto Ruolo Professionale | | | | | | | | | | 40.983,73 | | | |
| 09 PERSONALE RUOLO TECNICO | 889.667,80 | 476.613,91 | 416.423,78 | 793.897,28 | 696.414,62 | 6.924.477,64 | 1.095.593,76 | 1.117.880,36 | 3.943.482,80 | 3.887.722,26 | 33.901,96 | - | - |
| B.7.A Costo personale Dirigente Ruolo Tecnico | | | | | | 79.913,46 | 79.804,30 | | | 678.095,64 | | | |
| B.7.B Costo personale Comparto Ruolo Tecnico | 889.667,80 | 476.613,91 | 416.423,78 | 793.897,28 | 696.414,62 | 6.844.564,18 | 1.015.789,47 | 1.117.880,36 | 3.943.482,80 | 3.209.626,62 | 33.901,96 | | |
| 10 PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO | 583.191,18 | 435.115,37 | 447.907,72 | 914.286,98 | 1.852.053,39 | 361.217,80 | 84.050,32 | 190.046,08 | 35.653,69 | 8.196.582,62 | - | - | - |
| B.8.A Costo personale Dirigente Ruolo Amministrativo | | | | | | | | | | 1.436.399,75 | | | |
| B.8.B Costo personale Comparto Ruolo Amministrativo | 583.191,18 | 435.115,37 | 447.907,72 | 914.286,98 | 1.852.053,39 | 361.217,80 | 84.050,32 | 190.046,08 | 35.653,69 | 6.760.182,87 | | | |
| 11 ONERI DIVERSI DI GESTIONE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 3.934.248,05 | - | - | - |
| B.9 Oneri diversi di gestione | | | | | | | | | | 3.934.248,05 | | | |
| 12 AMMORTAMENTI | 299.608,13 | 244.392,23 | 50.621,06 | 310.763,47 | 115.405,25 | 51.745,45 | 31.265,33 | 42.082,21 | 303.507,95 | 13.880.192,77 | 7.703,69 | - | - |
| B.11 Ammortamenti | 299.608,13 | 244.392,23 | 50.621,06 | 310.763,47 | 115.405,25 | 51.745,45 | 31.265,33 | 42.082,21 | 303.507,95 | 13.880.192,77 | 7.703,69 | | |
| 13 SVALUTAZIONI DELLE IMMOBILIZZAZIONI E DEI CREDITI | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4.731.366,00 | - | - | - |
| B.12 Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | | | | | | | | | | 4.731.366,00 | | | |
| 14 ACCANTONAMENTI | 98.500,76 | 62.902,30 | 51.585,45 | 104.735,46 | 565.812,47 | 338.078,94 | 161.118,73 | 108.572,77 | 122.455,98 | 21.877.567,52 | 42.001,17 | - | - |
| B.14 Accantonamenti dell'esercizio | 98.500,76 | 62.902,30 | 51.585,45 | 104.735,46 | 565.812,47 | 338.078,94 | 161.118,73 | 108.572,77 | 122.455,98 | 21.877.567,52 | 42.001,17 | | |
| 15 COSTI DELLA PRODUZIONE | 39.902.004,63 | 32.642.149,53 | 40.144.128,06 | 54.469.886,83 | 42.765.593,24 | 50.088.875,36 | 12.828.654,54 | 47.524.887,44 | 28.406.170,96 | 95.707.549,24 | 82.244.914,91 | 105.415.437,81 | 133.549.117,00 |
| 16 ONERI FINANZIARI | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 516.701,46 | - | - | - |
| C.3 Interessi passivi e Altri oneri finanziari | | | | | | | | | | 516.701,46 | | | |
| 17 ONERI STRAORDINARI | 24.930,17 | 18.403,21 | 14.730,44 | 26.159,34 | 102.913,84 | 87.527,94 | 29.481,57 | 34.754,47 | 50.099,78 | 4.631.664,41 | 5.826,97 | - | - |
| E.2 Oneri straordinari | 24.930,17 | 18.403,21 | 14.730,44 | 26.159,34 | 102.913,84 | 87.527,94 | 29.481,57 | 34.754,47 | 50.099,78 | 4.631.664,41 | 5.826,97 | | |
| 18 IMPOSTE E TASSE | 635.525,81 | 441.608,72 | 322.247,28 | 616.686,50 | 1.693.054,87 | 1.395.692,67 | 485.302,47 | 574.530,54 | 979.776,25 | 1.156.295,90 | 558.739,08 | - | - |
| YZ9999 Imposte e tasse | 635.525,81 | 441.608,72 | 322.247,28 | 616.686,50 | 1.693.054,87 | 1.395.692,67 | 485.302,47 | 574.530,54 | 979.776,25 | 1.156.295,90 | 558.739,08 | | |
| 20_TOTALE COSTI | 40.562.460,61 | 33.102.161,46 | 40.481.105,79 | 55.112.732,67 | 44.561.561,94 | 51.572.095,98 | 13.343.438,58 | 48.134.172,46 | 29.436.046,98 | 102.012.211,01 | 82.809.480,97 | 105.415.437,81 | 133.549.117,00 |

| ASL LE PROSPETTO CE DI CONTABILITA' SEPARATA ALPI 2023 | | | |
|---|--------------|-------------------|--------------|
| Voce | Codice Conto | Descrizione conto | Importo 2023 |

| RICAVI DA PRODUZIONE ALPI | | | |
|--|-------------|--|---------------------|
| A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera | 76412500005 | Proventi per libera profess.Area ospedaliera | 6.303.851,24 |
| A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica | 76412500010 | Proventi per lib.profess.-Area specialistica | 1.636.218,91 |
| A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica | 76412500015 | Prov.per lib.prof.-Area sanità pubb.(leg.veter.) | 154.527,15 |
| TOTALE RICAVI DA PRODUZIONE ALPI | | | 8.094.597,30 |

| COSTI DIRETTI (BENI DI CONSUMO) | | | |
|---|-------------|--|-------------------|
| B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 70010000005 | Medicinali con AIC | 32.197,63 |
| B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 70010000020 | Medicinali senza AIC | 416,25 |
| B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 70010000025 | Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC | 102,24 |
| B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 70010000030 | Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Senza AIC | 8,91 |
| B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 70010000085 | Mezzi di contrasto per RX | 62.363,37 |
| B.1.A.3) Dispositivi medici | 70010000070 | Materiali diagnostici | 273.922,70 |
| B.1.A.3) Dispositivi medici | 70010000080 | Mater. diagn., lastre RX, carta per ECG, ecc. | 1.094,61 |
| B.1.A.3) Dispositivi medici | 70010000090 | Dispositivi medici e materiali sanitari | 68.877,32 |
| B.1.A.3) Dispositivi medici | 70010000095 | Dispositivi impiantabili attivi | 19.993,54 |
| B.1.A.3) Dispositivi medici | 70010000105 | Materiale protesico fornitura diretta (ass. prot.) | 867,09 |
| B.1.A.3) Dispositivi medici | 70010000110 | Materiali per emodialisi | 2.098,30 |
| B.1.A.4) Prodotti dietetici | 70010000040 | Prodotti dietetici | 222,03 |
| B.1.A.6) Prodotti chimici | 70010000075 | Prodotti chimici | 283,66 |
| B.1.B) Acquisti di beni non sanitari | 70010500010 | Materiali di guardaroba, pulizia e di conviv. in genere | 1.293,24 |
| B.1.B) Acquisti di beni non sanitari | 70010500015 | Combust., carbur., lubrif. uso riscaldam. e cucine | 28,90 |
| B.1.B) Acquisti di beni non sanitari | 70010500025 | Cancelleria, stampati e supporti informatici | 7.966,58 |
| B.1.B) Acquisti di beni non sanitari | 70010500030 | Materiali per la manutenzione in strutture immobiliari | 22,31 |
| B.1.B) Acquisti di beni non sanitari | 70010500035 | Materiali per la manutenzione di impianti | 3,64 |
| B.1.B) Acquisti di beni non sanitari | 70010500045 | Materiali per la manutenz. di attrezzature sanitarie | 25,81 |
| B.1.B) Acquisti di beni non sanitari | 70010500055 | Materiali per la manut. di mobili, macchine e altri beni | 20,18 |
| B.1.B) Acquisti di beni non sanitari | 70010500060 | Altri acquisti di beni non sanitari | 125,87 |
| TOTALE COSTI DIRETTI (BENI DI CONSUMO) | | | 471.934,18 |

| COSTI DIRETTI (PERSONALE) | | | |
|--|-------------|---|---------------------|
| B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia) | 70613600005 | Compensi per compartecipazione al personale per ALPI - Area ospedaliera | 4.490.541,13 |
| B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia) | 70613600010 | Oneri su compensi per compartecipazione al personale per ALPI - Area ospedaliera | 27.444,92 |
| B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia) | 70613600015 | Compensi per compartecipazione al personale per ALPI- Area specialistica | 1.148.585,99 |
| B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia) | 70613600020 | Oneri su compensi per compartecipazione al personale per ALPI- Area specialistica | 24.096,22 |
| B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia) | 70613600025 | Compensi per compartecipazione al personale per ALPI - Area sanità pubblica | 110.750,00 |
| TOTALE COSTI DIRETTI (PERSONALE) | | | 5.801.418,26 |

| COSTI INDIRETTI | | | |
|---|-------------|--|-------------------|
| B.2.B.1) Servizi non sanitari | 71210000015 | Energia elettrica | 65.232,62 |
| B.2.B.1) Servizi non sanitari | 71210000020 | Acqua e Fogna | 4.803,18 |
| B.2.B.1) Servizi non sanitari | 71210000025 | Utenze Gas | 4.669,57 |
| B.2.B.1) Servizi non sanitari | 71210000030 | Telefono | 4.997,82 |
| B.2.B.1) Servizi non sanitari | 71210000040 | Pulizia | 69.210,51 |
| B.2.B.1) Servizi non sanitari | 71210000080 | Raccolta e Smaltim. rifiuti toss. e nocivi | 6.459,53 |
| B.2.B.1) Servizi non sanitari | 71210000135 | Servizi di radioprotezione | 63,65 |
| B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) | 71510000010 | Manut. ordin. sugli impianti e macchinari | 96.297,44 |
| B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) | 71510000020 | Manut. ordin. su attrezz. tecnico scientif. sanit. | 111.301,57 |
| B.4) Godimento di beni di terzi | 71810000020 | Canoni di noleggio per attrezz. tecnico sanitarie | 17.995,73 |
| B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | 73910000020 | Amm.to Impianti e macchinari | 16.417,27 |
| B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | 73910000035 | Amm.to Mobili e arredi d'ufficio | 2.504,40 |
| B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | 73910000045 | Amm.to Macchine elettroniche | 1.256,18 |
| TOTALE COSTI INDIRETTI | | | 401.209,45 |

| COSTI GENERALI | | | |
|---|-------------|--|-------------------|
| B.2.B.1) Servizi non sanitari | 71210000065 | Assistenza hardware e software | 22.327,82 |
| B.2.B.1) Servizi non sanitari | 71210000070 | Attività di Data Entry | 32.881,67 |
| B.2.B.1) Servizi non sanitari | 71210000100 | Gestione Archivi | 6.534,76 |
| B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) | 71510000005 | Manut. ordin. sugli immobili e loro pertinenze | 19.776,65 |
| B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) | 71510000030 | Manut. ordin. su mobili e arredi | 159,11 |
| B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) | 71510000035 | Manut. ordin. su macchine elettrocont. ed elettron. | 62,23 |
| B.4) Godimento di beni di terzi | 71810000015 | Canone per centri elettrocontabili ed assimilati | 1.452,27 |
| B.9) Oneri diversi di gestione | 73310000005 | Compensi per Direttore Generale | 872,95 |
| B.9) Oneri diversi di gestione | 73310000010 | Rimb. spese per Direttore Generale | 11,04 |
| B.9) Oneri diversi di gestione | 73310000015 | Oneri sociali per Direttore Generale | 228,35 |
| B.9) Oneri diversi di gestione | 73310000025 | Compensi per Direttore Amm.vo | 704,23 |
| B.9) Oneri diversi di gestione | 73310000035 | Oneri sociali per Direttore Amm.vo | 184,51 |
| B.9) Oneri diversi di gestione | 73310000045 | Compensi per Direttore Sanitario | 704,23 |
| B.9) Oneri diversi di gestione | 73310000055 | Oneri sociali per Direttore Sanitario | 184,51 |
| B.9) Oneri diversi di gestione | 73310000080 | Compensi per Collegio Sindacale | 322,07 |
| B.9) Oneri diversi di gestione | 73310000085 | Rimborso spese per Collegio Sindacale | 25,26 |
| B.9) Oneri diversi di gestione | 73310000090 | Oneri sociali per Collegio Sindacale | 14,08 |
| B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali | 73610000025 | Amm.to Concess. licenze d'uso e marchi | 1.732,59 |
| B.11.A) Ammortamento dei fabbricati | 73910000005 | Amm.to Fabbric. indis. (gravati da vincolo di destinaz.) | 61.771,81 |
| B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | 73910000030 | Amm.to Attrezz. non sanitarie | 456,73 |
| B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | 73910000050 | Amm.to Macchine ordinarie d'ufficio | 31,25 |
| B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | 73910000060 | Amm.to Altri beni materiali | 227,67 |
| TOTALE COSTI GENERALI | | | 150.665,78 |

| | | | |
|-------------------------------------|-------------|-----------------------------------|-------------------|
| B.14) Accantonamenti dell'esercizio | 74810000030 | Accant. fondi altri oneri diversi | 692.312,81 |
| ACCANTONAMENTI | | | 692.312,81 |

| | | | |
|--------------------------------------|--|--|---------------------|
| TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE | | | 7.517.540,48 |
|--------------------------------------|--|--|---------------------|

| | | | |
|---|--|--|-------------------|
| RICAVI DA PRODUZIONE ALPI - COSTI DELLA PRODUZIONE | | | 577.056,81 |
|---|--|--|-------------------|

| | | | |
|--------------------------------|-------------|---------------------------------------|-------------------|
| B.9) Oneri diversi di gestione | 73310500035 | Imposte, Tasse e Tributi | 106.714,00 |
| Y.1) IRAP | 76010000020 | IRAP su attività libero professionale | 459.424,47 |
| IMPOSTE E TASSE | | | 566.138,47 |

| | | | |
|---------------------|--|--|---------------------|
| TOTALE COSTI | | | 8.083.678,96 |
|---------------------|--|--|---------------------|

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| VALORE DELLA PRODUZIONE - COSTI TOTALI | | | 10.918,34 |
|---|--|--|------------------|