



ASL Bari

PugliaSalute

**Azienda Sanitaria Locale BA**  
**DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 1**  
**Ambito Territoriale Giovinazzo-Molfetta**

**GUIDA AI SERVIZI E ALLE PRESTAZIONI  
SANITARIE E SOCIO-SANITARIE**

**DIRETTORE: dr. Ignazio Bellapianta**

Provinciale per Terlizzi - Presidio Ospedaliero "Don Tonino Bello" - CAP 70056 MOLFETTA BA

Tel. Segreteria 080 / 3357682 - Mail: [dss.molfetta@asl.bari.it](mailto:dss.molfetta@asl.bari.it) - PEC: [distretto1.aslbari@pec.rupar.puglia.it](mailto:distretto1.aslbari@pec.rupar.puglia.it)

Referente Ufficio per le Relazioni con il Pubblico dott. Pantaleo F.co Ceci



## ASSISTENZA SANITARIA DI BASE

L'assistenza sanitaria di base, è affidata ai Medici di Medicina Generale (M.M.G.) e ai Pediatri di Libera Scelta (P.L.S.), e viene assicurata in forma ambulatoriale e domiciliare.

L'assistenza sanitaria di base comprende le attività e le prestazioni di diagnosi, cura e riabilitazione di primo livello, di educazione sanitaria e di medicina preventiva individuale.

L'elenco completo dei M.M.G. e dei P.L.S. di Giovinazzo e Molfetta è disponibile presso i rispettivi Uffici di Anagrafe Sanitaria.

### Informazioni

#### **MOLFETTA**

Provinciale per Terlizzi, presso il Presidio Ospedaliero "*Don Tonino Bello*"

#### **Telefono**

080 3357682

#### **Giorni e orario**

Lunedì - venerdì in orario d'Ufficio



## ANAGRAFE SANITARIA

Il Servizio di Anagrafe Sanitaria si occupa di garantire l'iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale:

- ai cittadini italiani residenti in Italia o all'estero;
- ai nuovi nati residenti;
- ai cittadini dell'Unione Europea residenti in Italia;
- alle persone senza fissa dimora;
- ai cittadini extra comunitari in regola con il permesso di soggiorno;
- ad altre specifiche categorie identificate dalla normativa vigente.

L'iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale è necessaria:

- per usufruire dell'assistenza sanitaria di base (M.M.G. / P.L.S.);
- per l'erogazione dei servizi ad esso collegati (es. scelta e revoca del Medico di base; rilascio della Tessera Sanitaria e Carta nazionale dei servizi; registrazione sulla Tessera Sanitaria delle esenzioni dal pagamento del ticket correlate a specifiche patologie; iscrizione e rinnovo della Tessera Sanitaria per i cittadini comunitari ed extracomunitari).

Le richieste potranno essere consegnate presso le strutture e negli orari di seguito riportati, con la raccomandazione di munirsi di fotocopie dei documenti di riconoscimento necessari.

Su tutte le richieste si raccomanda di indicare sempre un **numero telefonico** e un **indirizzo e-mail** per eventuale contatto.

### **Indirizzo e-mail del servizio**

*anagrafe.giovinazzo@asl.bari.it*

*anagrafe.molfetta@asl.bari.it*

### **Consegna delle istanze**

#### **Anagrafe Sanitaria GIOVINAZZO**

Via Papa Giovanni XXIII

**Giorni e Orario** Lunedì - venerdì in orario di Ufficio

**Telefono** 080 3357819

#### **Anagrafe Sanitaria MOLFETTA**

Provinciale per Terlizzi, presso il Presidio Ospedaliero "Don Tonino Bello"

**Giorni e Orario** Lunedì - venerdì in orario di Ufficio

**Telefono** 080 3357607 - 080 3357549



# SERVIZI E DOCUMENTI NECESSARI

### SCELTA / REVOCA

- del Medico di Medicina Generale
- del Pediatra di Libera Scelta

1. Modulo di scelta del Medico/Pediatra
2. Copia documento di identità
3. Copia Tessera Sanitaria

### MANTENIMENTO DEL PEDIATRA SINO AI 16 ANNI

1. Certificazione medica della necessità di mantenimento del pediatra
2. Copia documento di identità del genitore richiedente
3. Copia Tessera Sanitaria del minore interessato

### NUOVE ESENZIONI PER REDDITO ED ETÀ

1. Autocertificazione per il rilascio dell'attestato di esenzione dal pagamento del ticket, assistenza farmaceutica, visite ed esami specialistici, per motivi di reddito
2. Copia tessera sanitaria

### ESENZIONE PER MALATTIA RARA

1. Certificazione specialistica di struttura pubblica/Cartella clinica
2. Copia Tessera Sanitaria
3. Copia documento di identità

### ESENZIONE PER PATOLOGIA

1. Documento di identità dell'assistito
2. Copia della documentazione sanitaria di struttura pubblica attestante la diagnosi
3. Eventuale modulo di delega con copia dei documenti del delegato e delegante

### ESENZIONI PER INVALIDITÀ CIVILE, LAVORO, SERVIZIO, GUERRA

1. Verbale di invalidità
2. Copia Tessera Sanitaria
3. Copia documento di identità

### RICHIESTA TESSERA SANITARIA

1. Modulo richiesta Tessera Sanitaria/CNS 2.
2. Copia documento di identità



## **SERVIZI E DOCUMENTI NECESSARI**

### **RICHIESTA CODICE STP O ENI**

1. Dichiarazione d'indigenza
2. Copia documento di identità
3. Dichiarazione sostitutiva di certificazione con indicazione del domicilio
4. Certificazione sanitaria pubblica attestante motivazione e durata del Codice (per ENI)

---

### **ATTIVAZIONE FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO**

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione
2. Copia documento di identità
3. Copia Tessera Sanitaria

---

### **ATTIVAZIONE CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI (CNS)**

1. Modulo richiesta Tessera Sanitaria/CNS
2. Copia documento di identità
3. Copia tessera sanitaria con microchip

---

### **RILASCIO PIN PER L'ACQUISTO DI ALIMENTI PER CELIACI**

1. Copia dell'esenzione per patologia
2. Copia documento di identità
3. Copia Tessera Sanitaria

---

### **ISCRIZIONE AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GLI STRANIERI REGOLARMENTE SOGGIORNANTI**

Per info sulla modulistica necessaria, a seconda dei diversi casi, inviare mail di richiesta all'indirizzo:  
*anagrafe.giovinazzo@asl.bari.it*  
*anagrafe.molfetta@asl.bari.it*

---



## ASSISTENZA INTEGRATIVA

L'**Assistenza Integrativa** assicura l'erogazione di dispositivi medici e di alimenti particolari a specifiche categorie di pazienti.

Le richieste potranno essere consegnate presso le strutture e negli orari di seguito riportati.

### **Procedure per la presentazione delle istanze**

Su tutte le richieste si raccomanda di indicare sempre un **numero telefonico** e un **indirizzo e-mail** per eventuale contatto.

---

#### **Indirizzo email**

*dss.molfetta@asl.bari.it*

---

#### **Informazioni / prenotazioni telefoniche**

080 3357682

---

Consegna delle  
**istanze cartacee**  
(nuove e/o rinnovi)

#### **MOLFETTA**

Provinciale per Terlizzi, presso il Presidio Ospedaliero "Don Tonino Bello"

#### **Giorni e orario**

Lunedì - venerdì in orario d'Ufficio







## SERVIZI E DOCUMENTI NECESSARI

### PRESTAZIONE

- **Alimenti per celiaci**
- **Acqua gelificata**
- **Ausili diabetologici**
- **Nutrizione artificiale per OS**
- **Vactherapy**
- **Farmaci ospedalieri**
- **Ausili intestino neurologico**
- **Farmaci L648/96**
- **Farmaci fibrosi cistica**
- **Medicazioni ulcere non da decubito**

### COPIE DI DOCUMENTI

- prescrizione specialistica
- copia documento di identità

### Ossigeno Terapia Domiciliare

#### PRIMA FORNITURA

- prescrizione specialistica su modulo dedicato (3 copie)
- copia tessera sanitaria
- copia documento di identità
- esenzione per pneumopatia
- modulo delega e documento d'identità del delegato

#### RINNOVO

- autorizzazione precedente
- prescrizione specialistica su modulo dedicato (3 copie)
- copia tessera sanitaria
- copia documento di identità
- modulo delega e documento d'identità del delegato



## MALATTIE RARE

L'azione principale del Distretto Socio Sanitario, condiviso col Piano Nazionale per le Malattie Rare, prevede tutta una serie di interventi per migliorare l'assistenza alle persone con malattie rare e rendere più efficienti i servizi sanitari in riferimento alla prevenzione e all'assistenza.

La priorità consiste nel porre in atto strategie ed azioni al fine di dare risposte concrete ai bisogni delle persone affette da patologie rare.

Su tutte le richieste si raccomanda di indicare sempre un **numero telefonico** e un **indirizzo e-mail** per eventuale contatto.

### Presentazione delle istanze

**Indirizzo del servizio**      **e-mail**

*palma.cippone@asl.bari.it*

Consegna delle  
**istanze cartacee**  
(nuove e/o rinnovi)

#### **MOLFETTA**

Provinciale per Terlizzi, presso il Presidio Ospedaliero "Don Tonino Bello".

#### **Giorni e Orario**

Lunedì - venerdì in d'Ufficio

**Informazioni / prenotazioni telefoniche**

080 3357454

### DOCUMENTI NECESSARI

1. Domanda dell'assistito o di suo delegato;
2. Certificato di diagnosi di malattia rara con indicazione del codice di esenzione;
3. Piano Terapeutico personalizzato con la prescrizione di farmaci di fascia C e/o parafarmaci
4. Attestazione di indispensabilità e insostituibilità di quanto prescritto, con relazione clinica redatta dal Centro di Riferimento per la malattia rara e completa di bibliografia.





## UFFICIO RIMBORSI

### Procedure per la presentazione delle istanze

Le richieste potranno essere consegnate c/o la struttura sotto indicata.  
Su tutte le richieste si raccomanda di indicare sempre un **numero telefonico**  
e un **indirizzo e-mail** per eventuale contatto

---

**Indirizzo e-mail  
del servizio**

*dss.molfetta@asl.bari.it*

---

Consegna delle  
**istanze cartacee**  
(nuove e/o rinnovi)

**MOLFETTA**

Provinciale per Terlizzi presso  
il Presidio Ospedaliero  
"Don Tonino Bello".

**Giorni e Orari**

Lunedì - venerdì in orario d'Ufficio

---

**Informazioni /prenotazioni  
telefoniche**

Segreteria DSS1: 080 3357682

## SERVIZI E DOCUMENTI NECESSARI

### VACCINOTERAPIA

1. Domanda di rimborso dell'assistito o di suo delegato (in tal caso, allegare atto di delega e documenti del delegato);
2. Prescrizione medica di uno specialista accreditato attestante la necessità e l'insostituibilità del vaccino;
3. Fattura in originale del pagamento;
4. Copia carta d'identità e Tessera Sanitaria del richiedente / Autocertificazione

**Informazioni telefoniche:** 080 3357557 - **Indirizzo Mail:** *vincenzo.mancini@asl.bari.it*

---



## SERVIZI E DOCUMENTI NECESSARI

### ASSISTITI TRAPIANTATI E ASSISTITI AFFETTI DA MALATTIE RARE

1. Istanza rimborso **malattia rara** intra o extra Regione dell'assistito o di suo delegato (in tal caso, allegare atto di delega e documento del delegato);
2. Entro il 18° anno di età solo per **malattie rare**: nulla osta del centro di riferimento regionale.
3. Istanza rimborso **trapiantati** dell'assistito o di suo delegato (in tal caso, allegare atto di delega e documento del delegato);
4. Autocertificazione situazione reddituale;
5. Certificazione sanitaria di avvio al trapianto e successive fasi;
6. Documentazione fiscalmente rilevante in originale delle spese di vitto, viaggio, e alloggio intestata all'assistito/a e per l'accompagnatore il certificato medico che attesti la **necessità** di accompagnamento;
7. Copia carta d'identità e Tessera Sanitaria / Autocertificazione.

**Informazioni telefoniche:** 080 3357557 - **Indirizzo Mail:** [vincenzo.mancini@asl.bari.it](mailto:vincenzo.mancini@asl.bari.it)

---

### CONTRIBUTO ABA

1. Domanda di rimborso dell'assistito o di suo delegato (in tal caso, allegare atto di delega e documenti del delegato);
2. Preventivo di spesa annuale;
3. Dichiarazione sostitutiva di certificazione:
  - che il minore risiede in Puglia da almeno un anno;
  - che per il metodo ABA non è stato richiesto né ottenuto contributo da altri enti;
  - che il minore non ha usufruito di altri interventi di riabilitazione a carico del Sistema Sanitario Regionale;
4. Copia carta d'identità e Tessera Sanitaria del minore e del genitore;
5. Programma individualizzato;
6. Certificato del Neuropsichiatra Infantile e dell'Adolescenza (NPIA) territoriale che attesti la patologia e approvi il programma;
7. Attestazione da parte degli operatori che intervengono sul minore, riguardante la loro specializzazione nella metodologia ABA.

**Informazioni telefoniche:** 080 3357681 - **Indirizzo Mail:** [annateresa.campo@asl.bari.it](mailto:annateresa.campo@asl.bari.it)



**DISTRETTO SOCIO SANITARIO 1 Giovinazzo-Molfetta**

## **SERVIZI E DOCUMENTI NECESSARI**

### **ASSISTENZA ALL'ESTERO**

#### **PRESSO CENTRI DI ALTISSIMA SPECIALIZZAZIONE**

#### **Richiesta autorizzazione**

1. Richiesta autorizzazione assistenza all'estero nelle forme diretta / indiretta;
2. Proposta motivata del Medico Specialista in ordine all'impossibilità di fruire delle prestazioni in Italia tempestivamente o in forma adeguata al caso clinico;
3. Copia documento identità e Tessera Sanitaria del richiedente / Autocertificazione.

#### **Richiesta rimborso per assistiti autorizzati**

1. Richiesta di rimborso dell'assistito o di suo delegato;
  2. Autorizzazione del Centro regionale di riferimento;
  3. Copia carta d'identità e Tessera Sanitaria del richiedente / Autocertificazione;
  4. Fatture vidimate e firmate dal Consolato italiano territorialmente competente rispetto al Centro, corredate da parere di congruità sulle tariffe applicate.
- Per turismo verificare i requisiti nella sezione "*Se parto per...*" sul sito internet [www.salute.gov.it](http://www.salute.gov.it);
  - Per lavoratori in distacco, pensionati e studenti all'estero in UE consultare il sito [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it).

**Informazioni telefoniche:** 080 3357549 - **Indirizzo Mail:** [angelo.sciancalepore@asl.bari.it](mailto:angelo.sciancalepore@asl.bari.it)

---

### **RICHIESTA RIMBORSO TRASPORTO EMODIALIZZATI**

Tutti i cittadini interessati ad ottenere un contributo per il trasporto possono rivolgersi all'Ufficio Rimborsi del Distretto Socio Sanitario 1 ASL BA.

**Informazioni telefoniche:** 080 3357557 - **Indirizzo Mail:** [vincenzo.mancini@asl.bari.it](mailto:vincenzo.mancini@asl.bari.it)

---

### **RICHIESTA RIMBORSO PER PARRUCCA**

Tutti i cittadini interessati ad ottenere un contributo per l'acquisto già avvenuto di una parrucca, dopo un intervento oncologico, possono rivolgersi all'Ufficio Rimborsi del Distretto Socio Sanitario 1 ASL BA.

Per la compilazione della domanda di ammissione al contributo contattare:

**Informazioni telefoniche:** 080 3357557 - **Indirizzo Mail:** [vincenzo.mancini@asl.bari.it](mailto:vincenzo.mancini@asl.bari.it)



## RIMBORSI PER CURE ALL'ESTERO

### Procedure per la presentazione delle istanze

Le richieste potranno essere consegnate presso la struttura sotto indicata.

Su tutte le richieste si raccomanda di indicare sempre un **numero telefonico** e un **indirizzo e-mail** per eventuale contatto

---

Indirizzo **e-mail** del servizio

*angelo.sciancalepore@asl.bari.it*

---

Consegna delle **istanze cartacee** (nuove e/o rinnovi)

#### **MOLFETTA**

Provinciale per Terlizzi presso il Presidio Ospedaliero "Don Tonino Bello".

#### **Giorni e Orario**

Lunedì - venerdì in orario d'Ufficio

---

**Informazioni /prenotazioni telefoniche**

080 3357549-607

---



# SERVIZIO ASSISTENZA PROTESICA

Il Servizio Sanitario Nazionale garantisce alle persone riconosciute invalide o in attesa di riconoscimento dell'invalidità le prestazioni sanitarie che comportano l'erogazione di protesi, ortesi e ausili tecnologici per la prevenzione, la correzione o la compensazione di menomazioni o disabilità funzionali conseguenti a patologie o lesioni, al potenziamento delle abilità residue nonché alla promozione dell'autonomia dell'assistito.

### Procedure per la presentazione delle istanze

Le richieste potranno essere consegnate presso la struttura sotto indicata previo appuntamento telefonico o inviate via e-mail.

Su tutte le richieste si raccomanda di indicare sempre un **numero telefonico** e un **indirizzo e-mail** per eventuale contatto.

---

#### Indirizzo e-mail del servizio

*protesica.molfetta@asl.bari.it*

---

#### Consegna delle istanze cartacee (nuove e/o rinnovi)

**Servizio Protesi GIOVINAZZO**  
Via Papa Giovanni XXIII

#### Informazioni / prenotazioni telefoniche

**Giorni e Orari:**  
Lunedì dalle ore 09.00 alle ore 12.00  
Giovedì dalle 09.00 alle 12.00  
**Telefono**  
080 3357835 ore 8.00-9.00/12.00-13.00 Lun. e Giov.

---

#### Consegna delle istanze cartacee (nuove e/o rinnovi)

**Servizio Protesi MOLFETTA**  
Provinciale per Terlizzi, presso il Presidio Ospedaliero "Don Tonino Bello"

#### Informazioni /prenotazioni telefoniche

**Giorni e orario:**  
Mercoledì dalle 08.30 alle 12.00  
Giovedì dalle 08.30 alle 12.00 / 16.00 alle 17.00  
**Telefono**  
080 3357599 ore 9.00/11.00 Martedì e Venerdì





## SERVIZI E DOCUMENTI NECESSARI

### AUSILI PROTESICI

**1. Richiesta di assistenza protesica** sottoscritta dall'assistito richiedente, riportante un numero di telefono di contatto e un indirizzo e-mail

*(preferibilmente su modello predisposto scaricabile dal sito web aziendale ASL BA sezione DSS1)*

**2. Prescrizione del medico specialista di struttura pubblica**, completa di dati anagrafici del paziente, diagnosi correlata alla invalidità riconosciuta, Codici del Nomenclatore e Piano Terapeutico Riabilitativo;

**3. Copia del verbale di Invalidità Civile** (non necessario per i soggetti minori)

*Se non si è in possesso di verbale di invalidità, va avviato l'iter per il riconoscimento tramite il proprio medico curante (allegare all'istanza certificazione del MMG e ricevuta CAF con numero domus)*

**4. Copia di un documento di riconoscimento di chi fa richiesta** (nel caso di minori è necessario anche il documento del genitore);

**5. Copia della tessera sanitaria di chi fa richiesta.**

---

#### AUSILI PER LA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

##### Prima fornitura

- Documenti: 1; 2; 3; 4; 5.

##### Rinnovo annuale

- Documenti: 1.
  - Prescrizione del Medico specialista di struttura pubblica.
-





## SERVIZI E DOCUMENTI NECESSARI

---

### **AUSILI PER LA GESTIONE DELLE STOMIE**

(tracheostomizzati, colostomizzati, ileostomizzati e urostomizzati)

#### **Prima fornitura**

- Documenti: 1; 2; 4; 5.
- Lettera di dimissione in cui sia riportato intervento di confezionamento della stomia

#### **Rinnovo annuale**

- Documenti: 1.
  - Prescrizione del medico specialista di struttura pubblica
- 

### **AUSILI PER INCONTINENZA**

(cateteri, sacche raccolta urine, panni, traverse)

#### **Prima fornitura (cateteri/sacche raccolta urine e/o panni/traverse)**

- Documenti: 1; 2; 4; 5.

#### **Rinnovo annuale (cateteri/sacche raccolta urine e/o panni/traverse)**

- Documenti: 1.
  - Certificato del Medico di Medicina Generale che attesti l'esistenza in vita e il rinnovo degli ausili per un anno
  - Copia dell'ordine dell'ultima fornitura ricevuta.
- 

**Le richieste di variazione della tipologia e/o della quantità di dispositivi monouso o di ausili per ventiloterapia domiciliare devono essere corredate da nuova prescrizione del Medico specialista di struttura pubblica**



## Porta Unica d'Accesso / Unità di Valutazione Multidimensionale

**Allo Sportello PUA (front-office)** vengono fornite informazioni, consegnata la modulistica ed accolte le istanze per accedere a RSA, RSSA anziani e disabili, Casa per la vita, Comunità socio-riabilitative, Centri diurni socio-educativi e riabilitativi per disabili, Centri diurni per demenze, Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) sanitaria e socio-sanitaria, Cure Palliative Domiciliari, inserimento in Hospice, trasporto verso strutture riabilitative.

### Procedure per la presentazione delle istanze

Le richieste potranno essere consegnate presso le strutture e negli orari di seguito riportati.

Su tutte le richieste si raccomanda di indicare sempre un **numero telefonico** e un **indirizzo e-mail** per essere contattati.

#### Indirizzo e-mail del servizio

*dss.molfetta@asl.bari.it*

#### Consegna delle **istanze cartacee** (nuove e/o rinnovi)

#### **Porta Unica di Accesso (P.U.A.) GIOVINAZZO**

Piazza Garibaldi c/o Comune di Giovinazzo

#### **Giorni e orario**

Martedì ore 16.00 / 18.00

Mercoledì 9.00 / 11.00

#### **Porta Unica di Accesso (P.U.A.) MOLFETTA**

Via Cifariello n.25

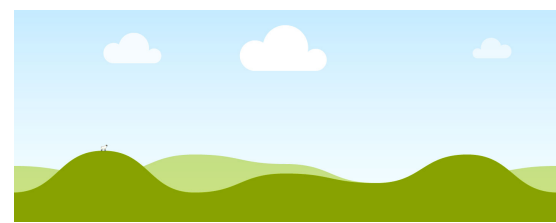
#### **Giorni e orario**

Lunedì ore 10.00 / 12.00

Giovedì 15.30 / 17.30

#### Informazioni /prenotazioni telefoniche

080 3357418





### SERVIZI E DOCUMENTI NECESSARI

1. Richiesta di accesso/proroga a firma dell'avente titolo attraverso il modulo di accesso;
2. Proposta di accesso a firma del MMG / PLS attraverso il modulo Proposta;
3. Copia carta d'identità e tessera sanitaria;
4. Verbale d'invalidità/accompagnamento/L. 104/92;
5. Documentazione sanitaria recente;
6. DSU-ISEE sociosanitario per residenze e OBIS/M rilasciato dall'INPS (certificato pensionistico) dell'annualità in corso (**necessario nei casi si richieda al Comune di residenza la compartecipazione alla spesa per la sola quota sociale spettante all'Utente**).

Per informazioni, contattare il front-office della PUA: 080 3357418. I moduli sono scaricabili dal sito della ASL BA - Distretto S.S. Uno - Documentazione e Modulistica.

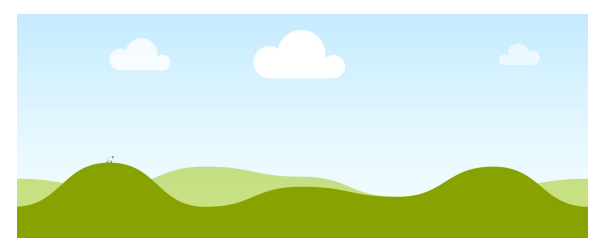
**Allo Sportello PUA (back-office)** vengono fornite informazioni per accedere a:

1. Pro.V.I., Dopo di noi (riservato a persone con disabilità art.3 comma 3 ln. 104/'92);
2. Buoni Servizio (ADI, Centri diurni disabili / anziani);
3. Assegno di Cura (riservato a disabilità e non autosufficienze gravissime);
4. Contributo regionale ai titolari di patente speciale per modifica degli strumenti di guida, riservato a titolari di patenti di guida A-B-C speciali con disabilità fisiche;
5. Compensazioni della spesa sostenuta per la fornitura di energia elettrica per il funzionamento di apparecchiature medico-terapeutiche necessarie per il mantenimento in vita di persone in gravi condizioni di salute.

**Lo Sportello PUA (back-office)** gestisce l'Agenda dei lavori della U.V.M. per il completamento dell'iter procedurale, valutativo ed autorizzativo, comprese le **DIMISSIONI PROTETTE**, di accesso a RSA, RSSA anziani e disabili, Casa per la vita, Comunità socio-riabilitative, Centri diurni socio-educativi e riabilitativi per disabili, Centri diurni per demenze, ADI sanitaria e socio-sanitaria, Cure Palliative Domiciliari, inserimento in Hospice, Pro.V.I., Dopo di noi, Buoni Servizio, Assegno di Cura. Per informazioni: Molfetta tel. 080 3357600 - 553.

**MODULISTICA**  
**per l'attivazione del Servizio di trasporto assistito di utenti diversamente abili in trattamento riabilitativo presso le strutture riabilitative a gestione diretta della ASL BA, ovvero Centri privati accreditati e contrattualizzati**

1. Attestazione di handicap (art. 3 comma 3 ln 104/92)
2. Programma riabilitativo in corso di validità con indicazione di patologia, durata del trattamento e modalità di erogazione.
3. Autocertificazione e/o documentazione idonea dell'interessato, dei suoi familiari o di altri conviventi attestante l'impossibilità ad effettuare il trasporto presso la struttura e/o con necessità di trasporto assistito.
4. Attestazione ISEE (DPCM n. 159/2013) in corso di validità.
5. Copia del documento di Identità e Tessera Sanitaria, in corso di validità, del richiedente e/o del firmatario dell'istanza.





## ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

### SERVIZI E DOCUMENTI NECESSARI

**L'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)** è rivolta prioritariamente a persone non autosufficienti con patologie croniche ed ha come obiettivo quello di mantenere a domicilio le persone non autosufficienti, favorendo il recupero delle capacità residue di autonomia e di relazione attraverso la predisposizione di un Piano Individualizzato di Assistenza (PAI) multidisciplinare e multi professionale.

**Le Cure Domiciliari Palliative Domiciliari** sono rivolte a pazienti terminali oncologici e oncoematologici in fase avanzata e avanzatissima ed hanno lo scopo di assicurare attraverso la predisposizione di un Piano Individualizzato di Assistenza (PAI) la continuità delle cure fino al decesso, attraverso un sostegno multidisciplinare e multi professionale che garantisca interventi di supporto globale a beneficio del paziente e della sua famiglia.

Trasmissione / Consegna delle istanze presso lo Sportello PUA (frot-office).

Su tutte le richieste si raccomanda di indicare sempre un **numero telefonico** e un **indirizzo e-mail** per eventuale contatto.

---

Indirizzo **e-mail** del servizio

*dss.molfetta-adi@asl.bari.it*

---

Consegna delle **istanze cartacee** (nuove e/o rinnovi) c/o il Servizio PUA

#### **MOLFETTA**

Provinciale per Terlizzi presso il Presidio Ospedaliero "Don Tonino Bello".

#### **Giorni e Orario**

Lunedì - Venerdì in orario d'Ufficio

---

**Informazioni / prenotazioni telefoniche**

Infermiera Sgarro Simona  
Infermiera Nesta Graziana  
080 3357418





## ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Si effettua attività ambulatoriale di varie branche mediche specialistiche. Per accedere alle prestazioni è indispensabile la prenotazione con ricetta del Medico di Medicina Generale o del Pediatra di Libera Scelta contenente la prescrizione e il codice della prestazione nonché il quesito diagnostico. L'accesso ai Poliambulatori è consentito massimo 15 min. prima della prestazione. Si raccomanda di rispettare l'orario di prenotazione. Non è consentito l'accesso degli accompagnatori se non strettamente necessario.

### Sede e branche mediche del Poliambulatorio di Molfetta

---

#### **MOLFETTA**

#### **BRANCHE**

---

##### **Ambulatorio di Cardiologia**

Prov.le Molfetta Terlizzi, 112 70056 MOLFETTA BA  
telefono: 080 3357670

---

##### **Ambulatorio di Dermatologia**

Prov.le Molfetta Terlizzi, 112 70056 MOLFETTA BA  
telefono: 080 3357465

---

##### **Ambulatorio di Endocrinologia**

Prov.le Molfetta Terlizzi, 112 70056 MOLFETTA BA  
telefono: 080 3357451

---



### **Ambulatorio di Fisiatria**

Prov.le Molfetta Terlizzi, 112 70056 MOLFETTA BA  
telefono: 080 3357451

### **Ambulatorio di Geriatria**

Prov.le Molfetta Terlizzi, 112 70056 MOLFETTA BA  
telefono: 080 3357465

### **Ambulatorio di Neurologia**

Prov.le Molfetta Terlizzi, 112 70056 MOLFETTA BA  
telefono: 080 3357414

### **Ambulatorio di Oculistica**

Prov.le Molfetta Terlizzi, 112 70056 MOLFETTA BA  
telefono: 080 3357538

### **Ambulatorio di Odontoiatria**

Prov.le Molfetta Terlizzi, 112 70056 MOLFETTA BA  
telefono: 080 3357654

### **Ambulatorio di Ortopedia e Traumatologia**

Prov.le Molfetta Terlizzi, 112 70056 MOLFETTA BA  
telefono: 080 3357414

### **Ambulatorio di Otorinolaringoiatria**

Prov.le Molfetta Terlizzi, 112 70056 MOLFETTA BA  
telefono: 080 3357468

### **Ambulatorio di Pneumologia**

Prov.le Molfetta Terlizzi, 112 70056 MOLFETTA BA  
telefono: 080 3357597





ASL Bari

PugliaSalute

DISTRETTO SOCIO SANITARIO 1 Giovinazzo-Molfetta

---

**Ambulatorio di Psicologia**

Prov.le Molfetta Terlizzi, 112 70056 MOLFETTA BA  
telefono: 080 3357553

---

**Ambulatorio di Scienze Dell'alimentazione**

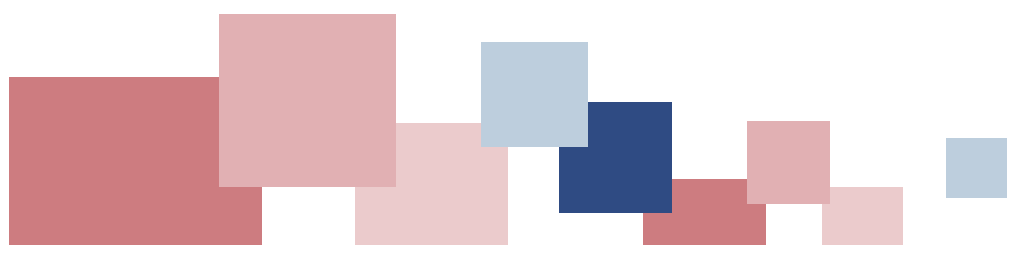
Prov.le Molfetta Terlizzi, 112 70056 MOLFETTA BA  
telefono: 080 3357451

---

**Ambulatorio di Pediatria**

Prov.le Molfetta Terlizzi, 112 70056 MOLFETTA BA  
telefono: 080 3357555

---





## Sede e branche mediche del Poliambulatorio di Giovinazzo

### GIOVINAZZO

### BRANCHE

#### **Ambulatorio di Cardiologia**

via Papa Giovanni XXIII 70054 GIOVINAZZO BA  
telefono: 080 3357821

#### **Ambulatorio di Chirurgia Generale**

via Papa Giovanni XXIII 70054 GIOVINAZZO BA  
telefono: 080 3357821

#### **Ambulatorio di Dermatologia**

via Papa Giovanni XXIII 70054 GIOVINAZZO BA  
telefono: 080 3357820

#### **Ambulatorio di Diabetologia**

via Papa Giovanni XXIII 70054 GIOVINAZZO BA  
telefono: 080 3357820

#### **Ambulatorio di Neurologia**

via Papa Giovanni XXIII 70054 GIOVINAZZO BA  
telefono: 080 3357823

#### **Ambulatorio di Oculistica**

via Papa Giovanni XXIII 70054 GIOVINAZZO BA  
telefono: 080 3357818

#### **Ambulatorio di Ortopedia e Traumatologia**

via Papa Giovanni XXIII 70054 GIOVINAZZO BA  
telefono: 080 3357821



ASL Bari

PugliaSalute

DISTRETTO SOCIO SANITARIO 1 Giovinazzo-Molfetta

**Ambulatorio di Otorinolaringoiatria**

via Papa Giovanni XXIII 70054 GIOVINAZZO BA  
telefono: 080 3357823

**Ambulatorio di Geriatria**

via Papa Giovanni XXIII 70054 GIOVINAZZO BA  
telefono: 080 3357820

**Ambulatorio di Urologia**

via Papa Giovanni XXIII 70054 GIOVINAZZO BA  
telefono: 080 3357820

**Ambulatorio di Endocrinologia**

via Papa Giovanni XXIII 70054 GIOVINAZZO BA  
telefono: 080 3357820

## CENTRO PRELIEVI

**GIOVINAZZO**

via Papa Giovanni XXIII 70054  
telefono: 080 3357822

**Giorni e Orario**

Lunedì - Venerdì

**Orario**

8.00 / 9.30, previa prenotazione



## VISITE SPECIALISTICHE DOMICILIARI

Per accedere alle prestazioni è indispensabile che la prenotazione venga effettuata presso il CUP di residenza / domicilio con ricetta del Medico di Medicina Generale o del Pediatra di Libera Scelta, contenente la prescrizione e il codice della prestazione nonché il quesito diagnostico.

Indirizzo **e-mail** del servizio

**Coordinamento Infermieristico**  
*tommaso.sciancalepore@asl.bari.it*

**Informazioni telefoniche**

080 3357755

### Consegna delle richieste

---

#### **MOLFETTA**

Provinciale per Terlizzi presso  
il Presidio Ospedaliero  
*"Don Tonino Bello"*

#### **Giorni e Orari**

Lunedì- Venerdì  
Orario d'Ufficio

---



## SERVIZIO DI RIABILITAZIONE

Le prestazioni sanitarie riabilitative domiciliari, ambulatoriali semiresidenziali e residenziali (ex art. 26 Ln. 833/'78) sono dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali, dipendenti da qualunque causa.

Esse sono erogate dalle ASL Bari attraverso i propri servizi. L'ASL Bari quando non sia in grado di fornire il servizio direttamente vi provvede mediante convenzioni con Istituti esistenti nella Regione Puglia aventi i requisiti indicati dalla legge.

Le richieste su prescrizione del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta potranno essere consegnate presso le strutture e negli orari di seguito riportati.

Indirizzo **e-mail** del servizio

*riabilitazione.giovinazzo@asl.bari.it*  
*riabilitazione.molfetta@asl.bari.it*

**Informazioni / prenotazioni telefoniche**

**GIOVINAZZO** 080 3357811  
**MOLFETTA** 080 3357508

### Consegna delle richieste

**Indirizzo sede Ambulatori di riabilitazione**

**GIOVINAZZO**

Viale Papa Giovanni XXIII

**MOLFETTA**

Corso Fornari 1 c/o Istituto *Apicella*

**Giorni** Lunedì- Venerdì

**Orario** Orario d'Ufficio

**Giorni** Lunedì- Venerdì

**Orario** Orario d'Ufficio



## CONSULTORIO FAMILIARE

### Che cosa è il Consultorio Familiare?

Il Consultorio Familiare è un Servizio territoriale multiprofessionale rivolto alla comunità e orientato alla prevenzione e alla tutela della salute e della qualità della vita delle donne, dei soggetti in età evolutiva, dei giovani, delle coppie e delle famiglie.

Gli interventi sono rivolti alla promozione della salute e alla prevenzione, al sostegno ed alla cura e rispondono ai criteri della multidimensionalità. Un servizio socio sanitario per i cittadini italiani e stranieri, al quale si accede senza richiesta medica e gratuitamente.

### ATTIVITA'

- **PROMOZIONE DELLA SALUTE DELLA DONNA IN GRAVIDANZA:** assistenza ostetrica, corsi di accompagnamento alla nascita, assistenza nel puerperio e certificazioni, sostegno all'allattamento materno e nelle prime fasi di relazione madre bambino.
- **FASE PRECONCEZIONALE:** informazione e consulenza sugli esami preconcezionali e le attuali misure di prevenzione di alcune patologie della gravida e del feto.
- **PROCREAZIONE RESPONSABILE:** consulenza e prescrizione dei metodi contraccettivi, la contraccezione di emergenza (pillola "del giorno dopo" e "dei cinque giorni dopo").
- **INTERRUZIONE VOLONTARIA GRAVIDANZA:** assistenza medica, psicologica e sociale alla donna (anche minorenni) che chiede di interrompere la gravidanza (IVG).
- **SCREENING PER LA PREVENZIONE DEL TUMORE DEL COLLO DELL'UTERO:** esecuzione su invito del pap-test ogni tre anni per tutte le donne fra 25 e 64anni.
- **PREVENZIONE DELLA SALUTE FEMMINILE:** pap-test e visita ginecologica in ambito preventivo.
- **MENOPAUSA:** consulenze per la promozione della salute della donna in meno pausa;
- **STERILITA' ED INFERTILITA':** informazione e consulenze ai sensi della Legge n.40/'04.
- **SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA':** educazione e consulenza per la maternità e paternità responsabile, sostegno psicologico al rapporto genitori figli, consulenza psicologica e sociale per tutte le problematiche del rapporto di coppia, separazioni o divorzi.
- **ADOZIONE DEI MINORI:** consulenza psicologica e sociale pre e post adottiva;
- **TUTELA DEI MINORI, MALTRATTAMENTO/ABUSO DEI MINORI, VIOLENZA DI GENERE E INTRAFAMILIARE:** consulenza e presa in carico in collaborazione con Tribunali, Enti, Istituzione e Associazioni preposte.
- **PROMOZIONE DELLA SALUTE IN ADOLESCENZA:** prima consulenza sul disagio individuale e collaborazione con le scuole sulle tematiche adolescenziali.





### SEDI E CONTATTI DEI CONSULTORI

| COMUNE/AREA                                | INDIRIZZO                                       | TELEFONO/MAIL                                     |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Consultorio Familiare<br><b>GIOVINAZZO</b> | Via Papa Giovanni XXIII                         | 080 3357544<br>consultorio.giovinazzo@asl.bari.it |
| Consultorio Familiare<br><b>MOLFETTA</b>   | Corso Fornari 1<br>c/o Istituto <i>Apicella</i> | 080 3357817<br>consultorio.molfetta@asl.bari.it   |

#### Contatti telefonici: **GIOVINAZZO**

##### **AREA OSTETRICA / GINECOLOGICA**

080 3357816

##### **AREA PSICOLOGICA**

080 3357817

##### **AREA SOCIALE**

080 3357800

#### Contatti telefonici: **MOLFETTA**

##### **AREA OSTETRICA / GINECOLOGICA**

080 3357515

##### **AREA PSICOLOGICA**

080 3357562

##### **AREA SOCIALE**

080 3357544

Per motivi di sicurezza l'accesso alle strutture distrettuali è consentito in maniera contingentata nel rispetto dei limiti di capienza degli spazi di attesa



# CENTRO UNICO PRONOTAZIONI (CUP)

## Procedure per la prenotazione delle prestazioni

**Le nuove prestazioni urgenti o brevi (con codici di priorità U e B) si prenotano:**

- Presso gli **sportelli CUP** della ASL Bari
- Telefonando al **Numero Verde 800 345477** attivo dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 14.30 e dalle 15.00 alle 19.00 e il sabato dalle 8.00 alle 13.00
- Tramite **i Servizi online del sito della ASL**
- Con la **App PugliaSalute**
- Presso le farmacie abilitate (il servizio ha un costo di 2 euro)

**Le nuove prestazioni programmate o differibili (codici P e D) si prenotano:**

- Presso gli **sportelli CUP** della ASL Bari
- Telefonando al **Numero Verde 800 345477** attivo dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 14.30 e dalle 15.00 alle 19.00 e il sabato dalle 8.00 alle 13.00
- Tramite **i Servizi online del sito della ASL**
- Con la **App PugliaSalute**
- Via mail all'indirizzo ***servizio.cup@asl.bari.it***
- Presso le farmacie abilitate (il servizio ha un costo di 2 euro)

---

## DISDETTA DELLE PRENOTAZIONI

- Numero dedicato 080 5842998
- Procedere con <https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari> - Servizi online - Gestione prenotazione
- Presso le farmacie abilitate (il servizio ha un costo di 2 euro).



# CENTRO UNICO PRONOTAZIONI (CUP)

Le prenotazioni sono possibili solo con ricetta medica. Si raccomanda di indicare sempre il **numero telefonico** per il contatto.

E' possibile effettuare i pagamenti in **contanti** o tramite **Carta di credito** e **bancomat**.

Gli **esami di laboratorio** sono prenotabili esclusivamente c/o gli sportelli **C.U.P.**

## Orari di apertura sportello/cassa

---

### GIOVINAZZO

Via Papa Giovanni XXIII

### Giorni e orari

Lunedì - Venerdì  
Orario d'ufficio

E' inoltre possibile effettuare il pagamento del ticket delle prestazioni sanitarie:

- online, accedendo al sito della ASL Bari in **Servizi Online** e seguendo le istruzioni per accedere al servizio;
- presso tutti gli **sportelli bancomat** delle filiali della Banca Popolare di Bari e presso gli ATM presenti nelle principali strutture sanitarie della ASL;
- tramite **il sistema PagoPA** nelle banche convenzionate, negli uffici postali, nelle ricevitorie, tabaccherie e negli esercizi commerciali aderenti al circuito, in contanti, con carta o conto corrente.



## **CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

Il servizio di Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica) è attivo per i residenti nei giorni in cui il Medico di Medicina Generale non è presente.

Il servizio di Continuità Assistenziale è il punto di riferimento del paziente nelle fasce notturne, nei festivi e prefestivi.

Il Servizio di Continuità Assistenziale garantisce l'erogazione delle prestazioni sanitarie non differibili in continuità con la medicina di famiglia.

### **Sede Continuità Assistenziale GIOVINAZZO**

VIA Giovanni XXIII c/o Poliambulatorio - Telefono 080 3357802

### **Sede Continuità Assistenziale MOLFETTA**

Presidio Ospedaliero "Don Tonino Bello" - Telefono: 080 3357558 - 080 3377525

Sul Portale della ASL BA è disponibile la:

## **CARTA DEI SERVIZI DELLA CONTINUITÀ ASSISTENZIALE**

## **SERVIZIO DI CONSULENZA AMBULATORIALE PEDIATRICA**

Il Servizio di Consulenza Ambulatoriale Pediatrica (**SCAP**) è un servizio di consulenza ambulatoriale pediatrica che opera all'interno delle strutture ospedaliere.

Serve a garantire il servizio di consulenza pediatrica, in risposta alle esigenze del territorio e in assenza dei pediatri di famiglia, il sabato, la domenica e i festivi diurni.

Garantisce anche l'appropriatezza delle prestazioni ambulatoriali per i piccoli pazienti a bassa priorità che accedono ai Pronto Soccorso (i codici bianchi).

Il tutto con un coinvolgimento diretto nel percorso di diagnosi e cura, del piccolo paziente e della famiglia.

### **Sede SCAP MOLFETTA-GIOVINAZZO**

Presidio Ospedaliero "Don Tonino Bello". Si accede previo triage telefonico 080 3357422



## UFFICIO PER LE RELAZIONI CON IL PUBBLICO

L'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico (URP) è l'interfaccia privilegiata e istituzionalizzata tra la ASL BA e i Cittadini/Utenti nonché raccoglitore e coordinatore di notizie e informazioni su prestazioni, servizi erogati ed attività.

L'organizzazione dell'URP è bifronte, ossia si esprime e si sviluppa nel:

- front office, il luogo fisico o virtuale al quale spetta il governo della relazione diretta con il Cittadino/Utente;
- back office, luogo dove si organizzano e si presiedono i processi di produzione del servizio, si elaborano le informazioni, si sviluppano le attività e i procedimenti, si svolgono le attività necessarie per fornire risposte sull'erogazione dei servizi e prestazioni sanitarie al pubblico.

All'URP compete, inoltre, accogliere e gestire:

- le segnalazioni e i reclami espressi dal Cittadino/Utente nei confronti di un servizio erogato o di una prestazione resa dall'azienda;
- gli apprezzamenti, i ringraziamenti e gli elogi espressi dal Cittadino/Utente nei confronti di un servizio erogato o di una prestazione resa dall'azienda.

### Indirizzo sede

### MOLFETTA

Provinciale per Terlizzi presso il Presidio  
Ospedaliero "*Don Tonino Bello*"  
[pantaleofrancesco.ceci@sl.bari.it](mailto:pantaleofrancesco.ceci@sl.bari.it)

### e-mail

### Informazioni telefoniche

### MOLFETTA

080 3357553



## PIANO DELLE AZIONI SANITARIE E SOCIO-SANITARIE DISTRETTUALI

La legislazione della nazionale e regionale attribuisce al Distretto Socio Sanitario, quale articolazione organizzativa dell'ASL, un ruolo apicale nello sviluppo dell'assistenza territoriale. Vengono di seguito dettagliate le azioni (piano operativo) con le quali mettere in atto la mission distrettuale attraverso il ciclo di gestione della performance, in conformità alle risorse e nel rispetto dei relativi obiettivi assegnati (schede di budget), degli indicatori, dei risultati attesi (target di riferimento).

- **DARE IMPULSO alla MEDICINA DI BASE (P.L.S. / M.M.G., Continuità Assistenziale)**, per essere lo snodo imprescindibile di ogni azione sanitaria e socio-sanitaria.
- **SVOLGERE UN'AZIONE CONTINUA DI PROGRAMMAZIONE** territoriale sanitaria e socio-sanitaria rivolta ad incrementare e migliorare l'offerta di Servizi e delle prestazioni a valenza domiciliare, ambulatoriale, semiresidenziale e residenziale, erogati direttamente (produzione) o mediante terzi (committenza).
- **EROGARE LE PRESTAZIONI** seguendo in Ambito territoriale il modello di gestione globale, integrata e compartecipata dei bisogni e delle relative risposte socio-sanitarie.
- **PERSEGUIRE L'INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**, nelle sue diverse dimensioni (istituzionale, gestionale e professionale) e livelli essenziali (LEA per il Sanitario e LEPS per il Sociale) affinché la Sanità collabori con il Sociale in ragione del reciproco condizionamento delle funzioni, con spirito di leale collaborazione, teso al raggiungimento degli obiettivi attraverso una costruttiva ricerca dell'interesse pubblico generale che conduca a soluzioni che realizzino il necessario bilanciamento degli interessi coinvolti, evitando l'assunzione di posizioni pregiudizialmente dirette alla tutela esclusiva del singolo interesse pubblico di cui ciascuno di essi è affidatario.
- **FORNIRE INFORMAZIONE ED AGEVOLARE L'ACCESSO INTEGRATO** ai Servizi socio-sanitari previsti dai LEA territoriali, semplificando le procedure e i percorsi di cura, definendo percorsi assistenziali domiciliari, ambulatoriali, semiresidenziali e residenziali chiari, adeguati e di provata efficacia.
- **OTTIMIZZARE L'APPROPRIATEZZA DELLA PRESA IN CARICO** che ha inizio con l'accoglienza della domanda alla Porta Unica d'Accesso (P.U.A.), per poi procedere con la valutazione multidimensionale in sede di U.V.M., proseguire con l'elaborazione di un Piano di Assistenza Personalizzato (PAI), per concludersi con l'accesso ai Servizi e alle cure richieste / programmate.
- **IMPLEMENTARE LE AZIONI DI VALUTAZIONE DEI BISOGNI** attraverso equipe multi professionali, così da soddisfare il modello bio-psico-sociale, riconosciuto da tutti come riferimento operativo imprescindibile per perseguire la salute di ognuno quale condizione di benessere.
- **POTENZIARE LA RETE DELLE CURE DOMICILIARI** in tutte le sue forme e rivolta ad una platea sempre più ampia di potenziali beneficiari, con particolare attenzione all'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) sanitaria e socio-sanitaria, al fine di favorire l'autonomia e la permanenza a domicilio degli assistiti, contrastando sia il ricorso inappropriato al ricovero ospedaliero, sia il ricorso eccessivo al ricovero in residenze assistenziali, con un evidente rischio di istituzionalizzazione.

- **ASSICURARE LA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DEI PERCORSI DI CURA (DIMISSIONI PROTETTE)** che si rende essenziale quando il paziente si trova nella necessità clinica di passare da un livello o setting assistenziale ad un altro.
- **GARANTIRE AI PAZINETI PSICHIATRICI >65 ANNI**, in carico nelle strutture riabilitative psichiatriche, il passaggio in RSSA anziani.
- **RAFFORZARE la PREVENZIONE** attraverso attività di promozione e protezione della salute attraverso l'adozione di stili di vita non a rischio.
- **MONITORAGGIO DELLE CRONICITA'** e relative azioni assistenziali.
- **ORIENTARE LA PRIORITA' DEGLI OBIETTIVI DA PERSEGUIRE** in relazione alle dinamiche della popolazione pugliese e delle conseguenziali domande emergenti.
- **OPERARE NELLA LOGICA DELLA PARTNERSHIP E DELL'EMPOWERMENT**, mediante l'ascolto e la partecipazione di tutti coloro che a vario titolo (soggetti pubblici, soggetti privati profit e no-profit, volontariato e stakeholder intercettati) portano valore al mantenimento e alla evoluzione della Rete dei Servizi e delle prestazioni territoriali e domiciliari.
- **PROSEGUIRE NEL PERCORSO DI LEALE COOPERAZIONE** con gli Enti del Terzo Settore, che sia propedeutica ad un'evoluzione dello stesso del paniere di offerta per dare adeguata risposta alla progressiva differenziazione dei bisogni, all'estensione della domanda ed all'emersione di nuove problematiche e bisogni da affrontare.
- **PRIVILEGIARE LA PROSSIMITA' E L'INCLUSIONE** dei Cittadini/Utenti, orientando la Rete dei servizi sociosanitari distrettuali al miglioramento della qualità della vita e alle condizioni di benessere generale.
- **PROMUOVERE** sul territorio la conoscenza e l'utilizzo d'intesa con l'Ambito Territoriale, dei benefici economici a sostegno economico alle famiglie nell'acquisto delle prestazioni sociali nell'ambito di progetti a valenza socio-sanitaria: Buoni Servizi, Assegno di cura, PRO.V.I., Dopo di Noi.
- **PERSEGUIRE L'INNOVAZIONE GESTIONALE E TECNOLOGICA** al fine di realizzare la trasparenza, l'efficacia e l'appropriatezza delle prestazioni erogate, lo sviluppo dell'organizzazione distrettuale - la crescita globale del Distretto e degli operatori, l'affinamento delle tecniche di misurazione della performance (individuale e delle articolazioni distrettuali), lo sviluppo, promozione e sostegno dello Smart Working (lavoro agile) in attuazione del Piano Organizzativo del Lavoro Agile e l'individuazione e la valorizzazione delle eccellenze.
- **DARE ATTO** alle misure previste dal Comitato Unico di Garanzia (CUG), finalizzate ad assicurare agli operatori pari opportunità (nell'ottica del mainstreaming incidere sul gender gap e di perseguire la gender equality), benessere organizzativo e contrasto alle discriminazioni ed ogni forma di violenza e molestia sul posto di lavoro.
- **CONSEGUIRE** gli obiettivi generali di budget annualmente definiti con Deliberazione Direttore Generale ASL BA.