



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Nominato con Deliberazione della Giunta Regionale n. 76 del 06/02/2023

N. 824 del 31/10/2024

OGGETTO

Verifica dello stato di attuazione della programmazione aziendale al 30 settembre 2024.

Struttura Proponente	S.C. PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE	
Documenti integranti il provvedimento:		
Descrizione Allegato	n. pag.	
Verifica dello stato di attuazione della programmazione aziendale al 30 settembre 2024.	24	
<input checked="" type="checkbox"/> Dichiarazione di immediata esecutività		

Spese previste	
Conto Economico n.	
Descrizione conto economico	
Bilancio	

Strutture destinatarie dell'atto per conoscenza

<input type="checkbox"/> Affari Generali e Privacy	<input type="checkbox"/> Economico-Finanziario
<input type="checkbox"/> Gestione del Patrimonio	<input type="checkbox"/> Gestione Risorse Umane
<input type="checkbox"/> Controllo di Gestione	<input type="checkbox"/> Gestione Tecnica
<input type="checkbox"/> CUP e ALPI	<input type="checkbox"/> Manutenzione, Ingegneria Clinica e SPP
<input type="checkbox"/> Burocratico Legale	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)

La presente Determinazione, tenuto conto delle fonti normative relative alla disciplina della privacy ovvero della tipologia degli atti allegati, è pubblicata con le seguenti modalità:

- solo frontespizio
- integrale
- solo determinazione

Premesso che

- la Legge Regionale n. 38/1994 “Norme sull’assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517”, all’art. 4 prevede che:
 - per garantire con continuità la coerenza fra i contenuti degli strumenti della programmazione e le condizioni esterne e interne delle Aziende Sanitarie, viene attuata una sistematica verifica dello stato di attuazione della programmazione e vengono adottati i conseguenti aggiornamenti degli strumenti stessi;
 - entro il 31 ottobre e con riferimento al 30 settembre dell’anno in corso, deve essere redatto dal Direttore Generale un rapporto che illustri lo stato di attuazione del piano, dei programmi e dei progetti, distinguendo i risultati conseguiti nell’anno precedente da quelli conseguiti o in corso di formazione nell’anno corrente;

Considerato che

- con deliberazione del Direttore Generale n. 76 del 26/01/2024 è stato adottato, ai sensi del D.L. 9 giugno 2021 n. 80 convertito con modificazioni dalla Legge 6 agosto 2021 n. 113, il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (P.I.A.O.) per il triennio 2024-2026 che, nella Sezione “Performance” definisce:
 - gli obiettivi strategici/operativi per il triennio 2024-2026;
 - gli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance organizzativa ed individuale del personale dell’Azienda;

Atteso

- che la Struttura Programmazione e Controllo di Gestione, sulla base dei dati rilevati dai sistemi informativi in uso presso l’Azienda nonché dal sistema informativo regionale “Edotto”, ha proceduto ad elaborare, d’intesa con la Direzione Strategica, il rapporto relativo alla “Verifica dello stato di attuazione della programmazione aziendale al 30 settembre 2024”;

Visti:

- il D.L. 9 giugno 2021 n. 80, convertito con modificazioni dalla Legge 6 agosto 2021 n. 113 “Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionale all’attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l’efficienza della giustizia” e, in particolare, l’art. 6 rubricato “Piano Integrato di Attività e Organizzazione” (PIAO);
- il D.P.R. 24 giugno 2022, n. 81 recante il “Regolamento recante individuazione degli adempimenti relativi ai Piani assorbiti dal Piano Integrato di Attività e Organizzazione”;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 76 del 26/01/2024 con la quale è stato adottato il Piano della Performance per il triennio 2024-2026;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per la parte di rispettiva competenza

DELIBERA

per tutti i motivi in premessa indicati e integralmente richiamati:

1. di approvare il rapporto relativo alla “Verifica dello stato di attuazione della programmazione aziendale al 30 settembre 2024” nel testo allegato (Allegato 1) al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;



2. di disporre, contestualmente all'adozione del presente atto, la pubblicazione del rapporto sul sito istituzionale, sezione "Amministrazione Trasparente", sotto-sezione "Performance";
3. di trasmettere il presente atto all'Organismo Indipendente di Valutazione aziendale e all'Organo di Indirizzo.

Il presente provvedimento non essendo soggetto al controllo previsto dalla normativa vigente è esecutivo ai sensi di legge.

Il Direttore Proponente
dott. Costantino Quartucci



COSTANTINO
QUARTUCCI
29.10.2024 08:25:10
GMT+01:00

Il Direttore Sanitario
dott. Leonardo Miscio



LEONARDO
MISCIO
Regione Puglia
31.10.2024
11:29:14
GMT+02:00

Il Direttore Amministrativo
dott.ssa Elisabetta Esposito



ELISABETTA
ESPOSITO
Regione
Puglia
30.10.2024
17:04:27
GMT+02:00

Il Direttore Generale
dott. Giuseppe Pasqualone



PASQUALONE
GIUSEPPE
30.10.2024
17:13:19
GMT+02:00



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il presente provvedimento viene posto in pubblicazione in data odierna sull'Albo Pretorio informatico dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico Riuniti" di Foggia.

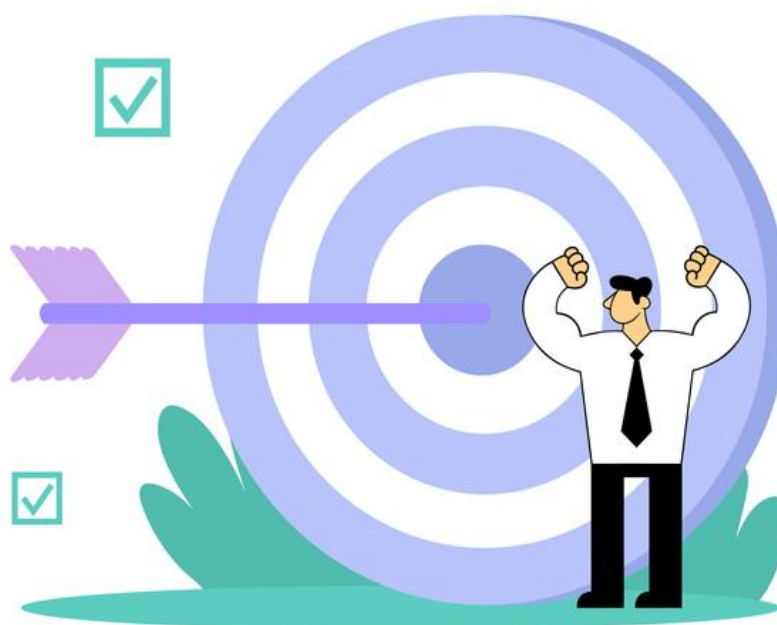
IL FUNZIONARIO ADDETTO



MICHELE
COCOMAZZI
31.10.2024
11:31:42
GMT+02:00



Verifica dello stato di attuazione della programmazione aziendale al 30 settembre 2024



Il Direttore Generale
dott. Giuseppe Pasqualone

Sommario

1. La programmazione annuale.....	2
2. Capacità di governo della domanda sanitaria, appropriatezza e qualità dell'assistenza	4
2.1 L'attività di ricovero.....	4
2.2 L'attività ambulatoriale	10
2.3 L'attività della rete emergenza-urgenza.....	11
2.4 Principali indicatori di attività-performance delle Strutture Sanitarie	13
2.5 Monitoraggio degli obiettivi specifici attribuiti alle strutture aziendali.....	15
2.6 Adozione del Piano attuativo aziendale per il recupero delle Liste di attesa	16
3. Assistenza farmaceutica: monitoraggio della spesa per l'acquisto di farmaci e di dispositivi medici	17
3.1 Spesa farmaceutica.....	17
3.2 Spesa dispositivi medici	18
4. Aspetti economico-finanziari ed efficienza operativa.....	20
4.1 L'Indice di tempestività dei pagamenti (ITP).....	20
4.2 Il PTFP 2022-2024 e il costo del personale rilevato al 30 settembre	20
4.3 Edilizia sanitaria.....	22
4.4 Acquisto di tecnologie sanitarie a valere sui finanziamenti PNRR, POR-POC Puglia, CIPE	22
5. Processi aziendali	24
5.1 Introduzione della cartella clinica elettronica (CCE)	24

1. La programmazione annuale

L'art. 4 della Legge Regionale n. 38/94 prevede che le Aziende sanitarie procedano ad una sistematica verifica dello stato di attuazione della programmazione al fine di garantire con continuità la coerenza fra i contenuti della stessa e le condizioni esterne ed interne dell'Azienda. A tale scopo, entro il 31 ottobre e con riferimento al 30 settembre dell'anno in corso, il Direttore Generale deve redigere un rapporto che illustri lo stato di attuazione del piano e dei progetti, distinguendo i risultati conseguiti nell'anno precedente da quelli conseguiti o in corso di formazione nell'anno corrente.

L'adempimento deve necessariamente integrarsi con quanto ha previsto il legislatore, attraverso l'emanazione del D. Lgs 150/2009, in tema di valutazione della performance delle Amministrazioni pubbliche attraverso lo strumento di programmazione denominato "Piano della Performance" i cui contenuti, a seguito delle recenti disposizioni legislative (DL n.80/2021 convertito in Legge n.113/2021 e D.P.R. n.81/2022), sono confluiti nel Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO).

Il Ciclo della Performance aziendale per l'anno 2024 ha visto il suo avvio con l'adozione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) per il triennio 2024-2026 – Sezione Performance di cui alla deliberazione del Direttore Generale n. 76 del 26/01/2024 predisposto coerentemente con i contenuti della programmazione finanziaria di cui alla deliberazione del Direttore Generale n. 751 del 27/12/2023 con la quale è stato adottato il bilancio economico preventivo 2024.

Gli Obiettivi Generali aziendali per l'anno 2024 sono stati elaborati sulla base del Nuovo Sistema di Garanzia adottato dal Ministero della Salute con Decreto del 12 marzo 2019 nonché secondo quanto previsto:

- dal sistema di valutazione delle performance sanitarie sviluppato dal Laboratorio Management e Sanità (MeS) della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa
- dalle indicazioni del Programma Nazionale Esiti (P.N.E.), sviluppato da AGENAS, su mandato del Ministero della Salute, in tema di misurazione comparativa di efficacia, equità, sicurezza e appropriatezza delle cure prodotte nell'ambito del SSN;
- dagli obiettivi LEA come da ultimo individuati con D.P.C.M. 12/1/2017;
- dalla D.G.R. 129/2018, avente ad oggetto "Programma Operativo 2016-2018. Piano delle azioni avviate nel biennio 2016-2017 e delle misure da attuare nel 2018";
- dalla D.G.R. n. 90 del 22 gennaio 2019 di approvazione delle nuove linee guida regionali in materia di appropriatezza e qualità delle prestazioni sanitarie, sia per il pubblico che per il privato accreditato;
- dalla L.R. n. 7 del 24/03/2022 recanti "Misure per il contenimento della spesa farmaceutica relativa all'acquisto diretto di farmaci";
- dalla DGR n. 262 del 6 marzo 2023 riguardante "Disposizioni attuative e modalità organizzative per il recupero delle liste di attesa - Linee di indirizzo per l'aggiornamento e la rimodulazione dei Programmi attuativi aziendali per il recupero delle liste di attesa (L.R. n.13/2019 - D.G.R. n.745/2019)";
- dalla D.G.R. n. 412 del 28/03/2023 avente ad oggetto "Analisi e valutazione della spesa sanitaria (L.R. n.2/2011) – Programma operativo – Misure urgenti di riqualificazione della spesa sanitaria;
- dalla D.G.R. n. 512 del 17/04/2023 di adozione delle "Misure per il contenimento della spesa dei dispositivi medici";
- dalla D.G.R. n. 513 del 17/04/2023 di adozione delle "Misure per il contenimento della spesa farmaceutica relativa all'acquisto diretto di farmaci";
- dalla D.G.R. n. 1558 del 13 novembre 2023 relativa alla "Definizione e assegnazione degli obiettivi

economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. per gli anni 2023 e 2024”.

Inoltre, relativamente alla programmazione per il triennio 2024-2026, si è ritenuto opportuno procedere con l’attribuzione degli obiettivi di cui alla citata D.G.R. n. 1558 del 13 novembre 2023 che tengono conto:

- a) del “Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell’assistenza sanitaria” approvato con il Decreto del Ministero Salute del 12/03/2019, quale strumento che consente, con le numerose informazioni ad oggi disponibili sul Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), di misurare secondo le dimensioni dell’equità, dell’efficacia, e della appropriatezza che tutti i cittadini italiani ricevano le cure e le prestazioni rientranti nei Livelli essenziali di assistenza (LEA);
- b) della tempestività pagamenti entro i termini previsti dal DPCM 22/09/2014;
- c) dell’adeguamento della rete ospedaliera e territoriale rispetto alla normativa nazionale e regionale in materia;
- d) del contenimento della spesa farmaceutica e di quella per l’acquisto di dispositivi medici;
- e) della riduzione delle liste d’attesa.

Gli obiettivi generali, per la cui descrizione si fa rinvio al Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) per il triennio 2024-2026, si articolano nelle seguenti macroaree d’intervento:

- ✓ Capacità di governo della domanda sanitaria;
- ✓ Appropriatezza e qualità dell’assistenza;
- ✓ Assistenza farmaceutica;
- ✓ Aspetti economico-finanziari ed efficienza operativa;
- ✓ Processi aziendali.

Nei paragrafi successivi segue la verifica dello stato di attuazione della programmazione al 30 settembre 2024 nell’ambito delle macroaree sopra citate.

2. Capacità di governo della domanda sanitaria, appropriatezza e qualità dell'assistenza

L'esame della produzione aziendale, come articolata nei paragrafi dal 2.1 al 2.4, i dati sul monitoraggio degli obiettivi specifici attribuiti alle strutture assistenziali (paragrafo 2.5) e il piano di recupero delle liste d'attesa (paragrafo 2.6) consentono di verificare l'andamento degli obiettivi strategici riportati nelle seguenti macroaree:

- ✓ Capacità di governo della domanda sanitaria;
- ✓ Appropriatezza e qualità dell'assistenza.

Premessa

Nei report seguenti è stato effettuato il confronto tra il 2024 e 2023. I dati riferiti al 2023 risultano essere consolidati; quelli del 2024 non assestati in quanto estratti dal Sistema regionale Edotto il 14/10/2024 e saranno consolidati al termine dell'anno.

L'inizio dell'anno 2024 è stato caratterizzato dall'attivazione, nel Policlinico di Foggia, della Cartella Clinica Elettronica (CCE), già previsto dal PNRR quale percorso di digitalizzazione della sanità al fine di migliorare l'accesso alle informazioni del cittadino-paziente sul proprio stato di salute. La soluzione prevede la digitalizzazione dei percorsi ambulatoriali e di degenza delle Aziende sanitarie pugliesi in un processo integrato con il Sistema Informativo Sanitario Regionale Edotto, con il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) e con tutti i sistemi informativi coinvolti. Il processo di integrazione del nuovo sistema informativo ha causato un rallentamento nella procedura di validazione della Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO) con conseguente impatto sul dato dei ricoveri.

In sintesi il **valore della produzione per il periodo 1° gennaio - 30 settembre 2024**, considerando anche le SDO non ancora validate ed effettuando una valorizzazione prudenziale delle stesse (totale valore SDO di ogni singola struttura/totale dimessi*numero SDO non validate), **si mantiene sugli stessi livelli dell'anno precedente** (si veda report a pag. 14).

In particolare, se il dato delle SDO non ancora validate dovesse essere confermato, il valore della produzione derivante dai ricoveri (regime ordinario e day hospital) aumenta di circa € 1.060.000 rispetto ai primi nove mesi dell'anno 2023 mentre il valore delle prestazioni ambulatoriali, a causa della mancata proroga del D.L. 25 maggio 2021, n. 73 e s.m.i. che prevedeva lo stanziamento di risorse aggiuntive per la riduzione delle liste d'attesa, si riduce di circa € 1.453.000 rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente.

2.1 L'attività di ricovero

Nel corso dei primi nove mesi del 2024 il Policlinico ha erogato n. 21.615 ricoveri complessivi di cui il 91,35% in regime ordinario e il 8,65% in regime di ricovero diurno, facendo registrare un'apparente riduzione dell'attività complessiva di ricovero rispetto al medesimo periodo del 2023 (-7,81% in termini quantitativi e - 6,26% in termini di produzione) causata dall'introduzione della CCE che sta rallentando la procedura di chiusura e conseguente validazione delle SDO.

Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri totali	
2024	2023	2024	2023	2024	2023
19.745	21.312	1.870	2.134	21.615	23.446

Variazioni assolute e % 2024 vs 2023					
Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri totali	
-1.567	-7,35%	-264	-12,37%	-1.831	-7,81%

Tabelle 2.1 a - N. dimissioni ricoveri

Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri totali	
2024	2023	2024	2023	2024	2023
80.011.716 €	85.573.645 €	2.832.612 €	2.800.635 €	82.844.328 €	88.374.280 €

Variazioni assolute e % 2024 vs 2023					
Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri totali	
-	5.561.929 €	-6,50%	31.977,00 €	1,14%	- 5.529.952,42 € -6,26%

Tabelle 2.1 b - Valore della produzione da attività di ricovero

Tuttavia, nel medesimo periodo, risultano essere presenti n. 1.268 SDO per ricoveri ordinari non ancora validate per un valore di € 6.191.235 (totale valore SDO di ogni singola struttura/totale dimessi*numero SDO non validate) e n. 337 SDO per ricoveri diurni non ancora validate per un valore di € 339.416 (medesima formula dei ricoveri ordinari), come da tabella seguente:

Reparto di dimissione	RICOVERI ORDINARI 2024		RICOVERI DIURNI 2024	
	N. SDO non validate	Valore SDO non validate	N. SDO non validate	Valore SDO non validate
Cardiologia a Univ.	16	94.345 €	1	493 €
Chirurgia Generale Osp.	102	410.267 €	40	81.860 €
Chirurgia Generale Univ.	40	167.499 €	3	799 €
Chirurgia Senologica Osp.	9	18.269 €		- €
Chirurgia generale - multidisciplinare	21	107.605 €	42	51.296 €
Chirurgia Pediatrica Osp.	8	14.981 €	2	1.662 €
Chirurgia Plastica Univ.	29	120.422 €		
Chirurgia Toracica Univ	123	822.866 €		
Chirurgia Vascolare	5	27.564 €		
Ematologia Osp.	11	107.242 €		
Centro Talassemia			37	46.620 €
Malattie Endocrine Univ.	15	51.903 €	1	439 €
Geriatría e Medicina	11	41.550 €		
Malattie Infettive Univ.	40	194.748 €		
Medicina Interna Osp.	5	27.733 €		
Medicina Interna Univ.	63	304.490 €		
Epatologia	147	662.716 €		
Medicina Lucera	22	77.267 €		
Nefrologia Univ.	3	14.914 €		
Neurochirurgia Osp.	36	388.417 €		
Nido e STEN	8	6.633 €		
Neurologia Osp.	22	71.756 €		
Neurologia Univ.	29	94.836 €		
Neuropsichiatria Infantile Osp.	22	43.246 €	2	537 €
Oftalmologia Univ.	4	6.984 €		
Odontoiatria Osp.			11	23.249 €
Ortopedia Osp.	54	241.522 €	26	36.337 €
Ortopedia Univ.	23	124.191 €	1	868 €
Ostetricia e Ginecologia II Univ.	123	229.169 €	9	4.744 €
Ostetricia e Ginecologia Univ.	14	27.337 €	1	1.060 €
Otorinolaringoiatria Univ.	14	34.915 €		
Pediatria Univ.	18	29.764 €	20	7.744 €
Psichiatria Univ.	11	19.152 €		
Urologia e Trapianti Univ.	2	8.010 €		
Andrologia e Chirurgia dei Genitali Esterni	6	20.859 €		
Nefrologia abilitata al trapianto di reni	3	12.935 €		
Anestesia e Rianimazione Univ.	55	642.089 €		
Medicina e chirurgia d'urgenza	7	14.257 €		
Medicina Fisica e Riabilitazione Univ.	25	260.941 €		
Gastroenterologia Osp.	15	58.051 €		
Lungodegenza	11	53.955 €		
Neonatologia	4	26.059 €		
Malattie Apparato Respiratorio Univ.	76	442.938 €		
Pneumologia COVID	1	5.517 €		
Reumatologia Univ.	10	38.812 €	136	130.107 €
Terapia Intensiva Neonatale	2	12.325 €		
Terapia del dolore e delle attività chirurgiche	3	10.184 €	5	11.602 €
Totale	1.268	6.191.235 €	337	399.416 €

Tabella 2.1 c - SDO non validate ricoveri ordinari e diurni

Il numero rilevante delle SDO non ancora validate, n. 1.605 tra ricoveri ordinari e diurni con la relativa valorizzazione pari a € 6.590.651 fa registrare, fatta eccezione per il peso medio, un quadro sostanzialmente peggiorativo in termini di appropriatezza ed efficienza paragonato con lo stesso periodo dell'anno precedente come si evince dalle tabelle seguenti.

Il peso medio delle SDO validate risulta essere sostanzialmente invariato per entrambe le tipologie di ricoveri come mostrato nelle seguenti tabelle.

Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri totali	
2024	2023	2024	2023	2024	2023
1,22	1,21	1,08	0,97	1,20	1,18

Variazioni assolute 2024 vs 2023		
Ricoveri ordinari	Ricoveri diurni	Totale
0,01	0,11	0,02

Tabelle 2.1 d - Peso medio DRG

La degenza media si dimostra in leggero aumento di 0,42 giorni.

Giornate di Degenza		Degenza Media		Variazioni assolute 2023 vs 2022	
2024	2023	2024	2023	Giornate di degenza	Degenza Media
152.467	154.951	7,72	7,30	-2.484	0,42

Tabella 2.1 e - Degenza ordinaria

Il numero degli accessi diurni in leggera riduzione

Accessi diurni		N. accessi medi per DH/DS		Variazioni assolute 2024 vs 2023	
2024	2023	2024	2023	Accessi diurni	N. accessi medi per DH/DS
2.311	2.766	1,24	1,30	-455	-0,06

Tabella 2.1 f - Degenza diurna

Allo stato attuale nel 2024 l'attività chirurgica totale risulta essere sovrapponibile al 2023, con un leggero incremento per i ricoveri diurni dal 69,26% del 2023 al 75,19% del 2024.

Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri Totali	
2024	2023	2024	2023	2024	2023
39,21%	39,85%	75,19%	69,26%	42,32%	42,53%

Tabella 2.1 g - Percentuale DRG chirurgici sul totale della produzione

Alla fine del 3° trimestre 2024, nel blocco operatorio e nelle sale interventistiche, sono stati eseguiti complessivamente 16.242 interventi rispetto ai 16.932 del medesimo periodo del 2023. Anche qui si registra un dato in diminuzione (-4,25%) causato dal trasferimento, nei mesi di gennaio-febbraio 2024, di alcune sale operatorie presso il nuovo “quartiere operatorio”.

BLOCCO	STRUTTURE	INTERVENTI				TOTALE
		ORD.	AMB	PAC	DS	
LASTARIA	TERAPIA DEL DOLORE	133	400	0	0	533
	CHIRURGIA GENERALE OSP.	587	0	35	46	668
	CHIRURGIA GENERALE UNIV.	162	0	0	6	168
	ORTOPEDIA OSP.	127	0	7	0	134
	ORTOPEDIA UNIV.	151	0	0	0	151
	CHIRURGIA PLASTICA	129	0	44	0	173
	UROLOGIA	287	0	0	0	287
	CENTRO CURE INCONT. URO	15	0	0	0	15
	ANDROLOGIA	83	0	10	2	95
	TOTALE	1674	400	96	54	2224
BLOCCO	STRUTTURE	INTERVENTI				TOTALE
		ORD.	AMB	PAC	DS	
PLESSO CHIRURGICO	OTORINO	907	0	0	0	907
	ORTOPEDIA OSP.	608	0	0	0	608
	ORTOPEDIA UNIV.	451	0	0	0	451
	NEUROCHIRURGIA	446	0	0	0	446
	CH. GENERALE UNIV.	835	0	0	0	835
	CH. GENERALE OSP.	738	0	0	0	738
	CH. SENOLOGICA	362	0	0	0	362
	TOTALE	4347	0	0	0	4347
PLESSO MATERNITA'	OSTETRICIA E GINECOLOGIA I	523	0	0	503	1026
	OSTETRICIA E GINECOLOGIA II	558	0	0	373	931
	PMA	0	0	0	136	136
	CHIRURGIA PEDIATRICA OSP.	317	0	0	0	317
	CHIRURGIA PEDIATRICA UNIV.	0	0	0	0	0
	CHIRURGIA PLASTICA	1269	0	0	0	1269
	OCULISTICA	584	0	2703	0	3287
	TOTALE	3251	0	2703	1012	6966
UROLOGIA	UROLOGIA	2014	0	0	0	2014
	TOTALE	2014	0	0	0	2014
CORPO H	CHIRURGIA TORACICA	331	0	0	0	331
	CHIRURGIA VASCOLARE	353	0	0	7	360
	TOTALE	684	0	0	7	691
TOTALE		11970	400	2799	1073	16242

Tabella 2.1 h - Interventi chirurgici

La percentuale dei DRG medici ed altro sul totale della produzione è costante.

Ricoveri ordinari		Ricoveri diurni		Ricoveri Totali	
2024	2023	2024	2023	2024	2023
60,79%	60,15%	24,81%	30,74%	57,68%	57,47%

Tabella 2.1 i - Percentuale DRG medici e altro sul totale della produzione

Nonostante le numerose SDO non ancora validate, la percentuale di dimissioni con DRG inappropriati, rapportato al totale delle dimissioni, è sovrapponibile al dato assestato del 2023, con una netta riduzione sui ricoveri diurni, - 6,80% ed un leggero incremento sui ricoveri ordinari, + 0,45%

Anno Dimissione	N.° Dimissioni Totali	N. Dimissioni con DRG inappropriati	% Dimissioni con DRG inappropriati	Valore totale SDO	Valore SDO con DRG inappropriati	% Valore SDO con DRG inappropriati
2023	21.312	1.794	8,42%	85.573.645 €	2.027.748 €	2,37%
2024	19.745	1.789	9,06%	80.011.716 €	2.253.063 €	2,82%

Tabella 2.1 l - % DRG Inappropriati per ricoveri ordinari

Anno Dimissione	N.° Dimissioni Totali	N. Dimissioni con DRG inappropriati	% Dimissioni con DRG inappropriati	Valore totale SDO	Valore SDO con DRG inappropriati	% Valore SDO con DRG inappropriati
2023	2.134	739	34,63%	2.800.635 €	747.854 €	26,70%
2024	1.870	553	29,57%	2.832.612 €	563.767 €	19,90%

Tabella 2.1 m - % DRG Inappropriati per ricoveri diurni

Anno Dimissione	N.° Dimissioni Totali	N.° Dimissioni con DRG inappropriati	% Dimissioni con DRG inappropriati	Valore totale SDO	Valore SDO con DRG inappropriati	% Valore SDO con DRG inappropriati
2023	23.446	2.533	10,80%	88.374.280 €	2.775.602 €	3,14%
2024	21.615	2.342	10,84%	82.844.328 €	2.816.830 €	3,40%

Tabella 2.1 n - % DRG Inappropriati per ricoveri ordinari e diurni

Considerando la provenienza dei pazienti, è evidente come la produzione dei ricoveri, sia ordinari che diurni, sia stata rivolta soprattutto ai pazienti residenti nella Regione Puglia.

Limitatamente alla provenienza extraregionale dei pazienti, notiamo che la produzione, sia ordinaria che diurna, è rivolta maggiormente alle regioni limitrofe come Basilicata, Campania e Molise.

Regione provenienza	2024		2023	
	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo
Piemonte	24	105.362 €	26	92.369 €
Lombardia	61	221.191 €	57	192.427 €
Provincia Autonoma di Bolzano	2	2.462 €	1	274 €
Provincia Autonoma di Trento	1	3.744 €	2	2.727 €
Veneto	3	8.043 €	11	21.376 €
Friuli Venezia Giulia	7	20.706 €	6	26.159 €
Liguria	6	34.344 €	2	2.502 €
Emilia Romagna	32	161.169 €	40	110.898 €
Toscana	6	20.401 €	16	59.439 €
Umbria	2	4.993 €	4	5.232 €
Marche	15	34.869 €	17	74.907 €
Lazio	42	181.728 €	44	191.451 €
Abruzzo	32	130.449 €	28	76.226 €
Molise	79	282.552 €	84	394.492 €
Campania	146	703.168 €	212	1.032.669 €
Basilicata	297	1.328.456 €	351	1.397.972 €
Calabria	25	72.998 €	24	95.725 €
Sicilia	19	95.870 €	31	132.820 €
Sardegna	0	- €	1	560 €
Stato estero	295	1.109.945 €	310	1.135.388 €
Totale complessivo	1.094	4.522.449 €	1.267	5.045.613 €

Regione provenienza	2024		2023	
	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo
Puglia	18.651	75.489.267 €	20.045	80.528.033 €

Tabelle 2.1 o - Ricoveri ordinari per provenienza regionale dei pazienti

Regione provenienza	2024		2023	
	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo
Campania	11	23.139 €	18	19.406 €
Basilicata	23	33.909 €	40	31.272 €
Emilia Romagna	0	- €	3	1.919 €
Molise	13	22.020 €	12	7.574 €
Abruzzo	1	2.134 €	3	3.648 €
Lombardia	4	4.541 €	3	4.447 €
Liguria	1	2.537 €	0	- €
Sardegna	1	1.280 €	0	- €
Toscana	0	- €	1	215 €
Lazio	2	569 €	7	10.229 €
Marche	1	1.280 €	1	2.134 €
Piemonte	1	1.280 €	2	453 €
Calabria	1	2.537 €	1	2.134 €
Stato estero	32	31.299 €	28	34.915 €
Totale	91	126.525 €	119	118.346 €

Regione provenienza	2024		2023	
	N. dimessi	Importo	N. dimessi	Importo
Puglia	1.779	2.706.087 €	2.015	2.682.289 €

Tabelle 2.1 p - Ricoveri diurni per provenienza regionale dei pazienti

Nel 2024 la produzione dei ricoveri ordinari ha riguardato soprattutto pazienti di età superiore ai 75 anni confermando il trend del 2023. Si tratta di pazienti maggiormente esposti a patologie croniche ed a conseguenti rischi di complicanze.

I ricoveri diurni hanno interessato prevalentemente la fascia d'età compresa tra 45 e 64 anni in quanto tali pazienti si caratterizzano generalmente per condizioni cliniche migliori ed una più rapida responsività alle terapie in raffronto ai pazienti di età superiore ai 75 anni.

	2024		2023	
	N. Dimissioni	Importo	N. Dimissioni	Importo
Da 0 a 1 anno	1.787	€ 3.644.939,00	2.054	€ 4.312.454,00
Da 1 a 4 anni	326	€ 579.648,00	326	€ 536.726,00
Da 5 a 14 anni	500	€ 892.538,00	522	€ 1.003.187,00
Da 15 a 24 anni	778	€ 2.185.432,41	888	€ 2.367.542,00
Da 25 a 44 anni	3.124	€ 8.545.951,88	3.794	€ 10.225.600,84
Da 45 a 64 anni	4.407	€ 20.478.408,39	4.595	€ 21.693.817,30
Da 65 a 74 anni	3.398	€ 16.808.067,36	3.381	€ 16.733.097,42
Oltre i 75 anni	5.425	€ 26.876.731,02	5.752	€ 28.701.220,92
TOTALE	19.745	80.011.716 €	21.312	85.573.645 €

Tabella 2.1 q - Ricoveri ordinari per fascia d'età

	2024		2023	
	N. Dimissioni	Importo	N. Dimissioni	Importo
Da 0 a 1 anno	27	€ 6.419,00	28	€ 8.534,00
Da 1 a 4 anni	84	€ 59.163,00	97	€ 76.540,00
Da 5 a 14 anni	156	€ 112.420,00	278	€ 195.029,00
Da 15 a 24 anni	148	€ 202.433,00	223	€ 237.112,00
Da 25 a 44 anni	260	€ 412.250,00	316	€ 500.497,00
Da 45 a 64 anni	616	€ 1.052.870,00	601	€ 864.777,90
Da 65 a 74 anni	304	€ 518.139,00	317	€ 474.346,00
Oltre i 75 anni	275	€ 468.918,00	274	€ 443.799,00
TOTALE	1.870	2.832.612	2.134	2.800.635 €

Tabella 2.1 r - Ricoveri diurni per fascia d'età

Per quanto concerne l'attività specialistica per i pazienti interni, il dato non è più fruibile poiché il precedente sistema informatico è stato dismesso all'atto dell'attivazione di CCE. Ci si sta adoperando al fine di poter fruire dell'informazione tramite canali alternativi che al momento non sono ancora attivati.

2.2 L'attività ambulatoriale

La riduzione del numero e dei ricavi derivanti dalle prestazioni ambulatoriali è da collegare alla mancata proroga per l'anno 2024 del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge

23 luglio 2021, n. 106, nonché dalle disposizioni di cui all'articolo 1, comma 277, della legge 30 dicembre 2021, n. 234 che prevedevano lo stanziamento di risorse aggiuntive per la riduzione delle liste d'attesa.

Nel 2024 l'attività specialistica per pazienti esterni registrata è pari al -7,37% e del 3,42% del valore economico rispetto al 2023.

Il Policlinico ha erogato durante i primi nove mesi del 2024 oltre **1.877.000** prestazioni ambulatoriali per un valore di quasi **41.063.545€**. Esse riguardano la branca laboratoristica, la diagnostica per immagini e le altre branche al fine di garantire completezza ed esaustività dell'offerta per pazienti esterni.

Dipartimento	Quantità		Valore economico	
	2024	2023	2024	2023
Prestazioni di Diagnostica di Laboratorio	1.074.577	987.255	10.657.512 €	9.800.318 €
Prestazioni di Diagnostica per Immagini	42.044	46.909	2.563.845 €	2.790.480 €
Altre prestazioni cliniche	760.591	714.122	27.842.188 €	29.926.291 €
Totale	1.877.212	1.748.286	41.063.545	42.517.089

Dipartimento	Variazioni assolute e % 2024 vs 2023			
	Quantità		Valore economico	
Prestazioni di Diagnostica di Laboratorio	87.322	8,84%	857.194,00 €	8,75%
Prestazioni di Diagnostica per Immagini	-4.865	-10,37%	- 226.635,00 €	-8,12%
Altre prestazioni cliniche	46.469	6,51%	- 2.084.103,00 €	-6,96%
Totale	128.926	7,37%	- 1.453.544,00 €	-3,42%

Tabelle 2.2 a - Prestazioni ambulatoriali per pazienti esterni

Meritano una menzione specifica i Day Service (PAC/PCA/PCB) che rappresentano circa il 35% del valore della produzione ambulatoriale. Il dato è il lieve riduzione rispetto ai primi nove mesi del 2023.

	2024	2023	Variazioni assolute e %	
Quantità	39.039	43.875	-4.836	-11,02%
Valore economico	14.276.169 €	16.469.440 €	- 2.193.271 €	-13,32%

Tabella 2.2 b - Day Service (PAC/PCA/PCB)

Sempre a riguardo dell'attività ambulatoriale merita particolare attenzione il riconoscimento dei requisiti da parte della Regione (DGR n. 279 del 10 giugno 2024) del Centro di Procreazione Medica Assistita, già autorizzata per attività di primo livello, che consentirà di erogare - unico centro in Puglia - tutto il ventaglio di tecniche di Procreazione Medica Assistita, fino a quelle di più alta tecnologia: Fivet, Icsi, aspirazione ed estrazione testicolare degli spermatozoi mediante agoaspirato, biopsia e prelievo microchirurgico testicolare in pazienti azoospermici.

Inoltre, la banca dei gameti, già presente e operante per la crioconservazione del liquido seminale, potrà effettuare anche il congelamento degli ovociti e del tessuto ovarico, dando la possibilità a uomini e donne di poter preservare la propria fertilità in tutte le condizioni di rischio e in particolare nei pazienti in cui sia stata fatta diagnosi di patologia oncologica.

2.3 L'attività della rete emergenza-urgenza

Il Policlinico di Foggia, in quanto sede del DEA di II livello, qualifica una parte rilevante della propria attività come emergenza-urgenza. Nel 2024 ha rappresentato quasi il **54%** dei ricoveri ordinari.

	2024	2023
% ricoveri ordinari urgenti	54,02%	54,33%
% ricoveri ordinari medici urgenti e altro	65,90%	65,93%
% ricoveri ordinari chirurgici urgenti	35,61%	36,82%

Tabella n. 2.3 a - Percentuale di ricoveri ordinari urgenti

Durante il 2024 l'attività del Pronto Soccorso, comprendente sia quello di Foggia che di Lucera, ha evidenziato complessivamente un numero di accessi pari a **43.353** con un rialzo di circa il 4,46% rispetto al 2023.

		ANNO 2024	% sul totale accessi PS	ANNO 2023	% sul totale accessi PS
Pronto Soccorso OSPEDALI RIUNITI	Totale accessi	35.712		34.528	
	Rosso - Emergenza	3.079	8,62%	3.089	8,95%
	Arancione: Urgenza	6.933	19,41%	6.462	18,72%
	Azzurro: Urgenza differibile	12.935	36,22%	12.440	36,03%
	Verde: Urgenza minore	12.687	35,53%	12.461	36,09%
	Bianco: non urgente	66	0,18%	55	0,16%
	Nero: deceduto	6	0,02%	13	0,04%
	Non rilevato per accesso diretto	2	0,01%	1	0,00%
	Non rilevato	4	0,01%	7	0,02%
	Accessi medi giornalieri	130,81		126,48	
	Tempo medio attesa codice rosso	0,16		0,15	
	Tempo medio attesa codice arancione	2,29		2,16	
	Tempo medio attesa codice azzurro	2,55		3,01	
	Tempo medio attesa codice verde	1,12		1,34	

Fonte: DI.SA.R - Direzionale del Sistema Informativo Regionale Edotto

		ANNO 2024	% sul totale accessi PS	ANNO 2023	% sul totale accessi PS
Pronto Soccorso LASTARIA	Totale accessi	7.641		6.973	
	Rosso - Emergenza	46	0,60%	101	1,45%
	Arancione: Urgenza	1.527	19,98%	1.779	25,51%
	Azzurro: Urgenza differibile	4.079	53,38%	3.295	47,25%
	Verde: Urgenza minore	1.951	25,53%	1.752	25,13%
	Bianco: non urgente	35	0,46%	40	0,57%
	Nero: deceduto	1	0,01%	1	0,01%
	Non rilevato per accesso diretto	0	0,00%	1	0,01%
	Non rilevato	2	0,03%	4	0,06%
	Accessi medi giornalieri	27,99		25,54	
	Tempo medio attesa codice rosso	0,15		0,16	
	Tempo medio attesa codice arancione	0,21		0,32	
	Tempo medio attesa codice azzurro	0,22		0,34	
	Tempo medio attesa codice verde	0,24		0,36	

Fonte: DI.SA.R - Direzionale del Sistema Informativo Regionale Edotto

Tabella n. 2.3 b - Indicatori Pronto Soccorso

Per quanto riguarda la Centrale Operativa 118, al 30 settembre 2024 sono pervenute n. 65.910 richieste d'intervento delle quali n. 55.828 sono attribuibili a richieste di soccorso e le rimanenti n. 10.082 non hanno generato emergenze.

Nello specifico delle 55.828 missioni di soccorso, il 69,01% hanno riguardato eventi in abitazioni private, il 13,47% ad eventi verificatisi in strada ed il 17,52% in uffici pubblici, scuole o altri luoghi.

Le patologie prevalenti che hanno richiesto i soccorsi di cui sopra hanno riguardato problemi cardiocircolatori (25,72%), traumatici (17,22%), respiratori (9,09%) e neurologici (6,6 %).

Le ospedalizzazioni hanno riguardato n. 27152 casi di cui n. 11.668 (42,97%) accessi al Policlinico di Foggia e n. 15.484 (57,03%) accessi presso altre strutture sanitarie.

2.4 Principali indicatori di attività-performance delle Strutture Sanitarie

Come già evidenziato nella nota metodologica, il dato dei primi nove mesi del 2024 non è assestato e risente fortemente sia dell'introduzione del sistema digitale per la compilazione e validazione dei ricoveri (CCE) sia della mancata proroga, nell'ambito della specialistica ambulatoriale, del D.L. 25 maggio 2021, n. 73 e s.m.i. riguardante il recupero delle liste di attesa.

Infatti la produzione convalidata registra una variazione assoluta di – €6.983.497,00 pari a -5,34%.

Tuttavia, come evidenziato nel paragrafo 2.1, prendendo in esame le SDO non validate ed effettuando una valorizzazione prudenziale (totale valore SDO di ogni singola struttura/totale dimessi*numero SDO non validate), si ottiene un valore di € 6.590.651 che, sommato al valore consolidato, porta la produzione ad un totale di € **130.498.523** con una variazione assoluta di soli - €332.487,00 (- 0,30%) rispetto al 2023. In sostanza, se il dato dovesse essere confermato, la produzione si manterrebbe sugli stessi livelli dell'anno precedente nonostante la cospicua riduzione dei ricavi derivanti dalle prestazioni ambulatoriali causata dalla mancata proroga del D.L. sopra richiamato (vedasi report pag. 14).

REPORT PRODUZIONE VALIDATA E PRESUNTA ANNO 2024 vs 2023 PERIODO GENNAIO-SETTEMBRE

Reperto Dimissione	ANNO 2024						ANNO 2023						SCOSTAMENTI						SDO NON VALORIZZATE			Valore produzione totale 2024 (sdo validate, ambulatoriale e sdo non valorizzate)	Scostamento tra Valore produzione totale 2024 vs Produzione anno 2023		
	Dimessi Ordinari	Valore Ordinari	Dimessi DH/DS	Valore DH/DS	N° Prestazioni ambulatoriali	Ricavi ambulatoriali	Dimessi Ordinari	Valore Ordinari	Dimessi DH DS	Valore DH DS	N° Prestazioni ambulatoriali	Ricavi ambulatoriali	Dimessi Ordinari	Valore Ordinari	Dimessi DH DS	Valore DH DS	N° Prestazioni Ambulatoriali	Ricavi Ambulatoriali	Variazione assoluta produzione complessiva	Variazione % produzione complessiva	N. Sdo non valorizzate 2024			Valore produzione presunta sdo non validate 2024	N. SDO totale 2024 (validate e non validate)
Allergologia ed Immunologia Clinica univ.	0	- €	0	- €	9.113	218.302,94 €	0	- €	0	- €	10.553	212.454,00 €	0	- €	0	- €	-1.440	5.848,94 €	5.848,94 €	2,75%	0	- €	0	218.302,94 €	5.848,94 €
Anatomia Patologica a dir. Univ.	0	- €	0	- €	8.060	266.185,80 €	0	- €	0	- €	6.514	198.055,54 €	0	- €	0	- €	1.546	68.130,26 €	68.130,26 €	34,40%	0	- €	0	266.185,80 €	68.130,26 €
Andrologia e chirurgia dei Genitali esterni univ.	159	552.771,00 €	0	- €	1.442	99.284,97 €	136	464.396,00 €	0	- €	1.097	25.069,82 €	23	88.375,00 €	0	- €	345	74.215,15 €	162.590,15 €	33,22%	6	20.859,28 €	165	672.915,25 €	183.449,43 €
Anestesia e Rianimazione	135	1.576.037,00 €	1	2.296,00 €	507	23.551,19 €	187	2.247.466,00 €	0	- €	655	26.106,70 €	-52	- 671.429,00 €	1	2.296,00 €	-148	2.555,51 €	- 671.688,51 €	-29,54%	55	642.089,15 €	191	2.243.973,34 €	- 29.599,36 €
Audiovestibologia a dir. Osp.	0	- €	0	- €	3.276	40.821,75 €	0	- €	0	- €	2.801	35.459,79 €	0	- €	0	- €	475	5.361,96 €	5.361,96 €	15,12%	0	- €	0	40.821,75 €	5.361,96 €
Biologia Molecolare Oncologica	0	- €	0	- €	34.031	4.511.368,39 €	0	- €	0	- €	31.990	4.109.100,57 €	0	- €	0	- €	2.041	402.267,82 €	402.267,82 €	9,79%	0	- €	0	4.511.368,39 €	402.267,82 €
Cardiologia a dir. univ.	1.376	8.204.267,00 €	36	17.751,00 €	24.779	682.220,53 €	1.386	8.337.265,00 €	31	12.910,00 €	24.133	646.325,72 €	-10	- 132.998,00 €	5	4.841,00 €	646	35.894,81 €	92.262,19 €	-1,03%	17	94.838,18 €	1.429	8.999.076,71 €	2.575,99 €
Card-Riabilitazione Cardiologica	2	3.765,00 €	0	- €	0	- €	1	251,00 €	1	602,40 €	0	- €	-1	- 3.514,00 €	-1	- 602,40 €	0	- €	2.911,60 €	341,18%	0	- €	2	3.765,00 €	2.911,60 €
Centro Antiveleni	0	- €	0	- €	2	41,32 €	0	- €	0	- €	1	12,91 €	0	- €	0	- €	1	28,41 €	28,41 €	220,06%	0	- €	0	41,32 €	28,41 €
Centro Talassemia a dir. Osp.	0	- €	12	15.120,00 €	0	- €	0	- €	13	12.775,00 €	0	- €	0	- €	1	2.345,00 €	0	- €	2.345,00 €	18,36%	37	46.620,00 €	49	61.740,00 €	48.965,00 €
Chirurgia Generale a dir. Osp.	1.006	4.046.356,20 €	419	857.486,00 €	975	72.003,62 €	1.229	4.678.001,00 €	167	79.992,00 €	1.778	301.090,74 €	-223	- 631.644,80 €	252	777.494,00 €	-803	- 229.087,12 €	- 83.237,92 €	-1,65%	142	492.126,97 €	1.567	5.467.972,79 €	408.889,05 €
Chirurgia Generale a dir. Univ.	1.021	4.275.424,00 €	11	2.930,00 €	1.034	104.226,00 €	1.114	4.196.085,00 €	3	4.381,00 €	1.057	162.426,37 €	-93	- 79.339,00 €	8	- 1.451,00 €	-23	- 58.200,37 €	19.687,63 €	0,45%	43	168.298,56 €	1.075	4.550.878,56 €	187.986,19 €
Chirurgia generale - multidisciplinare	240	1.229.772,00 €	375	457.997,00 €	1.550	912.371,84 €	190	808.224,00 €	664	1.060.401,00 €	1.518	670.030,25 €	50	421.548,00 €	-289	- 602.404,00 €	32	242.341,59 €	61.485,59 €	2,42%	63	158.900,71 €	678	2.759.041,55 €	220.386,30 €
Chirurgia Pediatrica a dir. Osp.	97	181.650,00 €	161	133.752,00 €	865	75.466,99 €	87	134.609,00 €	137	178.553,00 €	771	10.381,40 €	10	47.041,00 €	24	44.801,00 €	94	14.914,41 €	- 12.674,41 €	-3,14%	10	16.642,96 €	268	407.511,95 €	3.968,55 €
Chirurgia Pediatrica a dir. Univ.	0	- €	0	- €	0	- €	47	97.759,00 €	21	11.477,00 €	151	18.786,93 €	-47	- 97.759,00 €	-21	- 11.477,00 €	-151	- 18.786,93 €	- 128.022,93 €	-100,00%	0	- €	0	- €	- 128.022,93 €
Chirurgia Plastica e Grandi Ustionati a dir Univ.	269	1.117.018,50 €	2	- €	3.574	1.103.886,72 €	270	1.234.071,50 €	0	- €	3.569	1.168.461,26 €	-1	- 117.053,00 €	2	- €	5	64.574,54 €	- 181.627,54 €	-7,56%	29	120.422,07 €	300	2.341.327,29 €	61.205,47 €
Chirurgia Senologica a dir. Osp.	277	562.273,00 €	0	- €	1.474	150.238,24 €	251	486.806,00 €	3	3.314,00 €	2.405	192.852,63 €	26	75.467,00 €	-3	- 3.314,00 €	-931	- 42.614,39 €	29.538,61 €	4,33%	9	18.268,80 €	286	730.780,04 €	47.807,41 €
Chirurgia Toracica a dir. Univ.	301	2.013.679,00 €	0	- €	1.193	24.880,14 €	451	3.121.886,00 €	0	- €	1.155	24.388,11 €	-150	- 1.108.207,00 €	0	- €	38	492,03 €	- 1.107.714,97 €	-35,21%	123	822.865,50 €	424	2.861.424,64 €	- 284.849,47 €
Chirurgia Vascolare	249	1.372.674,00 €	0	- €	2.612	204.827,00 €	259	1.439.897,00 €	0	- €	1.986	263.034,47 €	-10	- 67.223,00 €	0	- €	626	58.207,47 €	- 125.430,47 €	-7,37%	5	27.563,73 €	254	1.605.064,73 €	- 97.866,74 €
Cromatografia e Spettrometria di massa - Tossicologia a dir univ.	0	- €	0	- €	6.357	26.610,76 €	0	- €	0	- €	4.943	23.645,24 €	0	- €	0	- €	1.414	2.965,52 €	2.965,52 €	12,54%	0	- €	0	26.610,76 €	2.965,52 €
Dermatologia a dir Osp.	0	- €	0	- €	7.985	341.762,72 €	0	- €	0	- €	9.191	363.527,55 €	0	- €	0	- €	-1.206	- 21.764,83 €	- 21.764,83 €	-5,99%	0	- €	0	341.762,72 €	- 21.764,83 €
Dermatologia a dir Univ.	0	- €	0	- €	2.135	33.761,86 €	0	- €	0	- €	1.213	21.728,63 €	0	- €	0	- €	922	12.033,23 €	12.033,23 €	55,38%	0	- €	0	33.761,86 €	12.033,23 €
Diagnostica Senologica	0	- €	0	- €	15.362	550.957,17 €	0	- €	0	- €	18.250	598.270,60 €	0	- €	0	- €	-2.888	- 47.313,43 €	- 47.313,43 €	-7,91%	0	- €	0	550.957,17 €	- 47.313,43 €
Endometria a dir. Osp.	232	2.261.835,00 €	0	- €	35.814	1.266.084,11 €	271	2.847.901,00 €	0	- €	35.231	1.383.111,20 €	-39	- 586.066,00 €	0	- €	583	117.026,39 €	- 703.092,39 €	-16,62%	11	107.242,18 €	243	3.635.161,79 €	- 595.850,21 €
Endoscopia Digestiva d'urgenza	0	- €	0	- €	0	- €	0	- €	0	- €	946	261.965,91 €	0	- €	0	- €	-946	- 261.965,91 €	- 261.965,91 €	-100,00%	0	- €	0	- €	- 261.965,91 €
Epatotologia	627	2.826.686,00 €	0	- €	4.677	846.604,66 €	715	3.412.149,00 €	0	- €	4.595	849.363,07 €	-88	- 585.463,00 €	0	- €	82	2.758,41 €	- 588.221,41 €	-13,80%	147	662.715,86 €	774	4.336.006,52 €	74.494,45 €
Fisiopatologia della riproduzione e PMA a dir. Univ.	0	- €	0	- €	1.904	156.859,60 €	0	- €	0	- €	2.064	175.822,75 €	0	- €	0	- €	-160	- 18.963,15 €	- 18.963,15 €	-10,79%	0	- €	0	156.859,60 €	- 18.963,15 €
Gastroenterologia	369	1.428.051,00 €	0	- €	7.472	764.823,24 €	399	1.520.629,00 €	0	- €	6.377	640.831,96 €	-30	- 92.578,00 €	0	- €	1.095	123.991,28 €	31.413,28 €	1,45%	15	58.050,85 €	384	2.250.925,09 €	89.464,13 €
Genetica Medica a dir. Univ.	0	- €	0	- €	19.216	1.630.775,79 €	0	- €	0	- €	18.198	1.649.092,54 €	0	- €	0	- €	1.018	18.316,75 €	- 18.316,75 €	-1,11%	0	- €	0	1.630.775,79 €	- 18.316,75 €
Geriatraia Lucera	120	453.270,00 €	0	- €	0	- €	76	285.358,00 €	0	- €	0	- €	44	167.912,00 €	0	- €	0	- €	167.912,00 €	58,84%	11	41.549,75 €	131	494.819,75 €	209.461,75 €
Lungodegenza	99	485.592,80 €	0	- €	0	- €	52	274.828,40 €	0	- €	0	- €	47	210.764,40 €	0	- €	0	- €	210.764,40 €	76,69%	11	53.954,76 €	110	539.547,56 €	264.719,16 €
Malattie Apparato Respiratorio Univers.	363	2.115.614,00 €	0	- €	9.127	372.668,09 €	393	2.269.431,00 €	0	- €	8.747	321.661,53 €	-30	- 153.817,00 €	0	- €	380	51.006,56 €	- 102.810,44 €	-3,97%	76	442.938,47 €	439	2.931.220,56 €	340.128,03 €
Malattie endocrine a dir. Univ.	217	750.858,00 €	10	4.388,00 €	6.606	190.028,02 €	224	780.441,00 €	10	1.340,00 €	5.813	176.546,01 €	-7	- 29.583,00 €	0	- €	793	13.482,01 €	- 13.052,99 €	-1,36%	16	52.341,43 €	243	997.615,45 €	39.288,44 €
Malattie Infettive a dir. Univ.	350	1.704.041,00 €	0	- €	2.557	113.436,30 €	315	1.475.091,00 €	0	- €	3.211	165.996,35 €	35	228.950,00 €	0	- €	-654	- 52.560,05 €	176.389,95 €	10,75%	40	194.747,54 €	390	2.012.224,84 €	371.137,49 €
Malattie infettive Covid	49	246.517,00 €	0	- €	0	- €	125	613.078,00 €	0	- €	0	- €	-76	- 366.561,00 €	0	- €	0	- €	366.561,00 €	-59,79%	0	- €	49	246.517,00 €	- 366.561,00 €
MAR-Riabilitazione Respiratoria	2	17.952,00 €	0	- €	0	- €	6	52.180,80 €	0	- €	0	- €	-4	- 34.228,80 €	0	- €	0	- €	34.228,80 €	-65,60%	0	- €	2	17.952,00 €	- 34.228,80 €
Medicina dello sport a dir. Univ.	0	- €	0	- €	627	35.466,80 €	0	- €	0	- €	668	46.824,94 €	0	- €	0	- €	-41	- 11.358,14 €	- 11.358,14 €	-24,26%	0	- €	0	35.466,80 €	- 11.358,14 €
Medicina e Chirurgia d'accettazione e urgenza	255	519.347,00 €	0	- €	413.385	2.508.571,97 €	0	- €	0	- €	361.337	2.284.525,76 €	255	519.347,00 €	0	- €	52.048	224.046,21 €	743.393,21 €	32,54%	7	14.256,58 €	262	3.042.175,55 €	757.649,79 €
Medicina Fisica e Riabilitativa a dir. Univ.	87	908.074,21 €	0	- €	25.350	665.649,94 €	79	831.043,78 €	0	- €	25.778	778.993,24 €	8	77.030,43 €	0	- €	-428	- 113.343,30 €	36.312,87 €	-2,26%	25	260.940,86 €	112	1.834.665,01 €	224.627,99 €
Medicina Lucera	117	410.919,00 €	0	- €	7.676	216.281,83 €	109	412.164,00 €	0	- €	8.148	227.637,36 €	8	1.245,00 €	0	- €	-472	- 11.355,53 €							

2.5 Monitoraggio degli obiettivi specifici attribuiti alle strutture aziendali

Dopo l'adozione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) per il triennio 2024-2026, la Direzione strategica tra i mesi di dicembre 2023 – gennaio 2024 ha organizzato appositi incontri di budget con i Direttori di Struttura riguardanti la contrattazione, la condivisione e la sottoscrizione degli obiettivi specifici ed operativi per l'anno 2024, compresi i relativi indicatori e valori attesi.

Nella tabella che segue sono riportati gli obiettivi strategici, gli indicatori e i valori raggiunti nei primi nove mesi dell'anno 2024 confrontati con il medesimo periodo dell'anno precedente. Nell'ultima colonna viene evidenziato l'esito dell'attività di monitoraggio (obiettivo raggiunto, in linea se si discosta poco dal target, non raggiunto).

Cod. Indicatore	Descrizione Indicatore	Target Obiettivo 2024	Valore Aziendale 9 mesi 2024	Valore Aziendale 9 mesi 2023	Scostamento dal target	Esito
[Ind. Mes C10.4.10]	N. ricoveri con tempo di attesa inferiore o uguale ai 30 gg. per intervento per tumore al retto	>=70%	71,40	54,80	1,40	raggiunto
[Ind. Mes C10.4.11]	N. ricoveri con tempo di attesa inferiore o uguale ai 30 gg. per intervento per tumore al polmone	>=80%	75,00	74,00	- 5,00	non raggiunto (trend in miglioramento)
[Ind. Mes C10.4.12]	N. ricoveri con tempo di attesa inferiore o uguale ai 30 gg. per intervento per tumore all'utero	>=70%	63,60	55,60	- 6,40	non raggiunto (trend in miglioramento)
[Ind. Mes C10.4.8]	N. ricoveri con tempo di attesa inferiore o uguale ai 30 gg. per intervento per tumore alla prostata	>=30%	59,20	14,20	29,20	raggiunto
[Ind. MES C10d]	N. ricoveri con tempo di attesa inferiore o uguale ai 30 gg. per la chirurgia oncologica	>=90%	63,20	52,70	- 26,80	non raggiunto (trend in miglioramento)
[Ind. MES C16.1.NA]	% Accessi in P.S. con codice di priorità 2 (arancione) visitati entro 15 minuti	>=55%	19,30	18,80	- 35,70	non raggiunto (trend in miglioramento)
[Ind. MES C16.10]	Percentuale di accessi ripetuti in Pronto Soccorso entro le 72 ore	<=10%	6,90	8,90	- 3,10	raggiunto
[Ind. MES C16.3.NA]	Percentuale di accessi in Pronto Soccorso con codice di priorità 4 (verde) visitati entro 2 ore	>=75%	81,70	81,50	6,70	raggiunto
[Ind. MES C16.4.1.N]	Percentuale di dimessi con permanenza in PS entro le 8 ore	>=80%	85,30	85,60	5,30	raggiunto
[Ind. MES C16.7]	% Ricoveri da Pronto Soccorso in reparti chirurgici con DGR chirurgico alla dimissione	>=50%	52,30	52,60	2,30	raggiunto
[Ind. MES C2a]	Indice di performance degenza media per acuti	<=0,35	0,10	-	- 0,25	raggiunto
[Ind. Mes C5.21]	Proporzione di episodi di STEMI trattati con PTCA entro novanta minuti	>=60%	90,90	77,40	30,90	raggiunto
[Ind. MES C7.3]	% Episiotomie depurate - NTSV	<=15%	17,70	29,50	2,70	non raggiunto (trend in miglioramento)
[Ind. MES C7.30]	Percentuale di parti vaginali dopo precedente taglio cesareo (VBAC)	>=13%	3,50	3,70	- 9,50	non raggiunto
[Ind. MES C7.6]	% Parti operativi (uso di forcipe o ventosa)	<=5%	5,40	3,50	0,40	raggiunto
[Ind. MES D18]	% Dimissioni volontarie	<=2%	2,10	2,20	0,10	raggiunto
[Ind. MES D9]	Percentuale di abbandoni dal Pronto Soccorso	In miglioramento rispetto all'anno 2023	0,60	14,20	0,60	raggiunto
[Ind.Int. 01]	% di trasferimento DRG LEA in altro setting assistenziale	>=60%	93,30	93,35	33,30	raggiunto
[Ind.Int. 02]	Percentuale dei ricoveri brevi 0-1gg [Ind.Int. 02]	<=10%	6,30	7,10	- 3,70	raggiunto
[Ind.Int. 184]	Riduzione della spesa indotta per acquisto diretto di farmaci dalle prescrizioni di medici specialisti nei confronti della ASL della provincia di Foggia	>=10%	22.138.989,00	20.540.603,60		non raggiunto
[Ind.Int. 210]	Degenza media DRG medici	Riduzione della DM del 25% rispetto al 2023	8,44	7,96		non raggiunto
[Ind.Int. 212]	Riduzione del numero dei transiti in Rianimazione per pazienti già trasferiti in reparto specialistico	Riduzione sul dato storico (<10%)	7,00	16,00		raggiunto
[Ind.Int. 25]	Incremento della produzione (ricoveri, DH/DS e prestazioni ambulatoriali)	>=15%	123.758.191,30	130.955.211,50		dato non assestato
DGR 1558/2023 PNE 104	Quota interventi per tumore maligno del colon eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 50 interventi annui	>=75%	92,00	101,00	17,00	raggiunto
DGR 684/2022 (Ind. MES C3)	Degenza media Pre-Operatoria	<=1,64gg.	2,00	2,00	0,36	raggiunto
DGR 684/2022 (Ind. MES C4.1.1)	% DRG medici dimessi da reparti chirurgici: ricoveri ordinari	<= 26,65%	23,80	25,40	- 2,85	raggiunto
DGR 684/2022 (NSG D.M. 12/03/2019 Cod.Ind. H18C)	% Parti cesari primipari in strutture con 1.000 e oltre parti/anno	<=25%	22,90	26,20	- 2,10	raggiunto
DGR 684/2022 [Ind. Reg T01.2]	Percentuale ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico	<= 35,25%	8,60	12,70	- 26,65	raggiunto
DGR 684/2022 [Ind. Reg T01.3]	Numero di interventi in PTCA	>=250	465,00	506,00	215,00	raggiunto
DRG 684/2022 (NSG D.M. 12/03/2019 Cod.Ind. H13C)	% Pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	>=60%	64,40	55,30	4,40	raggiunto
Ind. Int. 168	Riduzione spesa per farmaci	Rispetto Tetto di Spesa (N° Prot:12500 del 24/05/2024)	16.812.812,00	16.524.011,00		non raggiunto
Ind. Int. 170	Riduzione spesa Dispositivi Medici	Rispetto Tetto di Spesa (N° Prot:12500 del 24/05/2024)	31.101.390,00	30.244.998,00		non raggiunto
NSG D.M. 12/03/2019 (Cod. Ind. H02Z)	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui.	> 75%	203,00	188,00	128,00	raggiunto
NSG D.M. 12/03/2019 (Cod. Ind. H04Z)	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza ordinari	<=21 %	10,00	9,10	- 11,00	raggiunto
NSG D.M. 12/03/2019 (Cod. Ind. H05Z)	Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	>=75%	82,70	85,00	7,70	raggiunto

In sostanza dei 35 obiettivi aziendali, 24 risultano raggiunti, 5 non raggiunti ma con trend in miglioramento rispetto all'anno precedente, 5 non raggiunti e 1 non misurabile in quanto il dato non è assestato.

Per quanto riguarda l'indicatore 20, tempi di attesa secondo PNLA (Piano Nazionale Liste d'Attesa), si rileva che, a livello aziendale, l'obiettivo non risulta raggiunto in quanto condizionato dalle performance negative di alcune strutture. Appare opportuno, allora, approfondire l'andamento delle singole strutture rispetto ai codici di priorità dei tempi di attesa:

Codice Priorità	Target in Giorni	N° Strutture con Esito Positivo	N° Strutture con Esito Negativo
U	3	15	15
B	10	15	18
DV	30	21	10
DS	60	18	9
P	120	20	13

2.6 Adozione del Piano attuativo aziendale per il recupero delle Liste di attesa

Il Policlinico di Foggia nel corso degli anni ha dovuto ampliare l'offerta di prestazioni ambulatoriali per soddisfare il bisogno di salute da parte degli utenti del territorio e questo ha determinato un aumento di domanda di prestazioni sanitarie di gran lunga superiore agli ultimi anni.

In particolare nell'anno 2023 le prenotazioni di 1° accesso oggetto di monitoraggio sono state 108.519: di queste, a circa il 35% degli utenti che avevano la priorità "P" (entro 120 giorni) non si è riusciti a garantire la prestazione entro i tempi previsti. Tale situazione si è procrastinata anche nel 1° trimestre 2024 con un aumento della domanda di alcune prestazioni di classe di priorità "P" aumentando i tempi di attesa, soprattutto in alcune discipline.

Ciò premesso, con DDG n. 464 del 12/06/2024, la Direzione strategica del Policlinico ha adottato il Piano abbattimento delle liste d'attesa relativo all'anno 2024 allo scopo di garantire un "Percorso di tutela" per le prestazioni specialistiche che superavano il tetto massimo di attesa a livello istituzionale in base alle classi di priorità indicate nella richiesta di primo accesso. Il suddetto piano è stato finanziato con il fondo rinveniente dall'accantonamento del 5% del compenso per l'attività libero professionale svolta dal personale della dirigenza sanitaria da destinare ad interventi di prevenzione o riduzione delle liste di attesa previsto dalla Legge Balduzzi n.189/2012.

Sono state prese in considerazione le prestazioni ambulatoriali di 1° accesso con priorità "P" per le quali i tempi di attesa al momento della stesura del piano erano superiori a 120 giorni. Le prestazioni riguardavano soprattutto prime visite e le discipline coinvolte erano: pneumologia, neurologia, cardiologia, chirurgia vascolare endocrinologia, gastroenterologia e reumatologia. Inoltre sono state incluse anche prestazioni collegate alle visite quali: elettrocardiogramma, ecografia e ecocolor Doppler.

Il totale delle prestazioni da recuperare al 1° giugno 2024 era pari a 4.050. L'attività di recupero delle prestazioni ha avuto inizio il 1° maggio 2024 e terminerà il 31/12/2024.

Al 30/09/2024 le prestazioni recuperate sono state pari a 1.779.

3. Assistenza farmaceutica: monitoraggio della spesa per l'acquisto di farmaci e di dispositivi medici

Gli obiettivi relativi all'assistenza farmaceutica inseriti nel P.I.A.O. per il triennio 2024-2026, adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 76 del 26/01/2024, sono stati elaborati tenendo conto della D.G.R. n. 412 del 28/03/2023, avente ad oggetto "Analisi e valutazione della spesa sanitaria – L.R. n.2/2011 – Programma operativo – Misure urgenti di riqualificazione e razionalizzazione della spesa".

Successivamente, con le deliberazioni n. 848 e n. 849 del 17/06/2024, la Giunta regionale ha determinato i tetti di spesa per l'acquisto di farmaci e di dispositivi medici per l'anno 2024 a cui l'Azienda ha dato seguito riformulando l'obiettivo precedentemente assegnato alle Strutture assistenziali.

A tal proposito, come comunicato più volte al Dipartimento Salute e Benessere Animale della Regione Puglia, va evidenziato che i tetti di spesa assegnati al Policlinico di Foggia appaiono decisamente sottostimati se rapportati a quelli di altre Aziende sanitarie pugliesi di pari o minore complessità. Si sottolinea, in particolare, la sproporzione dei tetti di spesa assegnati al Policlinico di Foggia rispetto a quelli assegnati al Policlinico di Bari (per i farmaci circa tre volte il tetto del Policlinico di Foggia e per i dispositivi circa una volta e mezzo il tetto del Policlinico di Foggia) che, se rapportata agli altri parametri caratterizzanti i due DEA di II livello presenti in Puglia (funzioni di alta qualificazione legate all'emergenza, numero posti letto, numero ricoveri, numero prestazioni ambulatoriali, ammontare della produzione, ecc...), risulta del tutto ingiustificata e meritevole di rettifiche.

3.1 Spesa farmaceutica

Con la DGR n. 848/2024, notificata a questo Policlinico in data 21/06/2024, la Regione Puglia ha stabilito:

- che il valore massimo di spesa farmaceutica per acquisti diretti di farmaci (inclusi i farmaci innovativi e i vaccini) e gas medicali per il Policlinico di Foggia per l'anno 2024, pari a € 31.160.175, costituisce l'**obiettivo di contenimento** assegnato dalla Giunta regionale ai sensi della L.R. n. 7/2022 e s.m.i. sulla spesa farmaceutica;
- che il valore massimo di spesa farmaceutica per acquisto diretto di farmaci (**trattasi in particolare del consumo dei farmaci al netto dei farmaci innovativi e dei vaccini**) e gas medicali per il Policlinico di Foggia per l'anno 2024, pari a € 18.791.696, costituisce il **tetto sulla spesa farmaceutica per acquisti diretti** di cui all'art. 1, co. 398, della Legge n. 232/2016 e s.m.i..

Di conseguenza la Direzione Strategica ha provveduto:

- a) ad adeguare la previsione di spesa sulle voci di costo BA0040 e BA0051 del Conto Economico 2024;
- b) alla rideterminazione, per l'anno 2024, dei tetti di spesa spettanti alle Unità Operativa aziendali;
- c) a consolidare il ruolo della Commissione sull'appropriatezza prescrittiva;
- d) alla calendarizzazione di *audit* con i medici prescrittori di farmaci ad elevato impatto di spesa

Obiettivo di contenimento (spesa)

Dalla rilevazione dei dati presenti nel Conto Economico risulta che la spesa sostenuta dal Policlinico di Foggia sulle voci di costo BA0040 e BA0051 al 30 settembre 2024 comprensiva dei farmaci innovativi e dei vaccini è pari a € 24.332.148. Inoltre al 30 settembre vi sono ordini da evadere per un totale di circa 238 mila euro circa. Pertanto, considerato che il limite massimo di spesa assegnato dalla Regione per l'anno 2024 è pari a € 31.160.175, la somma residua disponibile per il periodo ottobre-dicembre 2024 ammonta a € 6.590.000 e cioè circa 2,196 mln €/mese. A tal proposito si sottolinea che la Direzione Strategica, a seguito di specifici *audit* con i responsabili delle strutture a maggiore impatto di spesa, ha impartito agli stessi nuove disposizioni in ordine al rispetto del tetto assegnato per l'ultimo trimestre dell'anno in corso (totale 2,196 mln €/mese).

Spesa farmaceutica al 30 settembre comprensiva dei farmaci innovativi				
Spesa al 30/09	Ordini da evadere al 30/09	Totale spesa	Limite max spesa DGR 848/2024	Somma residua da spendere 4° trimestre 2024
24.332.148,00	238.027,00	24.570.175,00	31.160.175,00	6.590.000,00

Tetto spesa farmaceutica (consumo)

I dati relativi al monitoraggio della spesa farmaceutica sono rilevati dal sistema EDOTTO, che utilizza la metodologia del bene consumato nell'esercizio, e differiscono dai dati contabili esposti nel modello CE che invece tengono conto delle fatture pagate nell'anno di riferimento e includono la spesa per l'acquisto di farmaci innovativi e vaccini.

Quindi passando all'analisi del flusso dei consumi, risulta che l'Azienda nel corso del periodo 01/01/2024 – 30/09/2024 aumenta leggermente i consumi (€ 125.249,04 pari al +0,76%) rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente:

Consumo farmaci al 30 settembre al netto dei farmaci innovativi			
2024	2023	Aumento 2024 vs 2023	%
16.649.138,38	16.523.889,34	125.249,04	0,76%
<i>Fonte MOSS</i>	<i>Fonte MOSS</i>		

3.2 Spesa dispositivi medici

La DGR n. 849/2024, notificata al Policlinico di Foggia in data 21/06/2024, ha definito, nelle more del riparto definitivo del fondo sanitario nazionale per l'anno 2024, i tetti di spesa per l'acquisto di dispositivi medici delle Aziende sanitarie pugliesi. In particolare, per l'anno 2024, al Policlinico di Foggia è stato assegnato un tetto di spesa pari a € 33.301.827 molto al di sotto della spesa effettivamente sostenuta nell'anno 2023 che è risultata essere pari a € 40.479.647. Tuttavia, data l'impossibilità di mantenere la spesa nell'ambito del tetto assegnato, la Regione ha altresì assegnato all'Azienda un obiettivo minimo di riduzione della spesa sostenuta nell'anno 2023 pari a € 750.850. In definitiva, quindi, per l'anno 2024 la spesa per l'acquisto di dispositivi medici del Policlinico di Foggia non dovrebbe superare i 39.728.797 Euro.

A seguito dell'adozione della DGR n. 849/2024 la Direzione Strategica ha provveduto:

- a) ad adeguare la previsione di spesa della macro voce di costo BA0210-B.1.A.3 del Conto Economico 2024;
- b) alla rideterminazione, per l'anno 2024, dei tetti di spesa spettanti alle Unità Operativa aziendali.

I dati relativi al monitoraggio dei dispositivi medici sono rilevati dal modello CE (Conto Economico).

Dall'analisi dei dati presenti sul Conto Economico al 30 settembre 2024 risulta che la spesa per i dispositivi medici (compresi i diagnostici in vitro) è pari a € 32.131.648,41 in lieve aumento rispetto a quella dell'anno precedente di € 577.687,73 (+1,83%).

Spesa dispositivi medici al 30 settembre			
2024	2023	Aumento 2024 vs 2023	%
32.131.648,41	31.553.960,68	577.687,73	1,83%
<i>Fonte CE</i>	<i>Fonte CE</i>		

Inoltre al 30 settembre vi sono ordini da evadere per un totale di circa 560 mila euro circa. Pertanto, considerato che l'obiettivo minimo assegnato dalla Regione prevede per l'anno 2024 un massimale di spesa pari a € 39.728.797, la somma residua disponibile per il periodo ottobre-dicembre 2024 ammonta a € 7.037.000 e cioè circa 2,345 mln €/mese. A tal proposito si sottolinea che la Direzione Strategica, a seguito di specifici *audit* con i responsabili delle strutture a maggiore impatto di spesa, ha impartito agli stessi nuove

disposizioni in ordine al rispetto del tetto assegnato per l'ultimo trimestre dell'anno in corso (totale 2,345 mln €/mese).

Spesa dispositivi medici al 30 settembre				
Spesa al 30/09	Ordini da evadere al 30/09	Totale spesa	Obiettivo minimo di spesa DGR 849/2024	Somma residua da spendere 4° trimestre 2024
32.131.648,41	560.148,59	32.691.797,00	39.728.797,00	7.037.000,00

4. Aspetti economico-finanziari ed efficienza operativa

4.1 L'Indice di tempestività dei pagamenti (ITP)

L'Indice di Tempestività dei Pagamenti (ITP) è misurato secondo i criteri di calcolo stabiliti dall'art. 9 del DPCM del 22 settembre 2014. In particolare, l'Indicatore di Tempestività dei Pagamenti è calcolato come la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo di corrispettivo di una transazione commerciale, dei giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura (convenzionalmente fissato a 60gg) o richiesta equivalente di pagamento e la data di pagamento ai fornitori moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento. Sono esclusi dal calcolo i periodi in cui la somma era inesigibile essendo la richiesta di pagamento oggetto di contestazione.

Anche per l'anno in corso, la Direzione strategica ha assegnato ai Direttori delle Strutture gestionali uno specifico obiettivo al fine di procedere ai dovuti pagamenti entro il termine previsto dalle norme codicistiche e contrattuali e comunque non oltre i 60 giorni dall'emissione della fattura.

Al 30 settembre 2024, l'ITP dell'Azienda è pari a - 24,902 giorni e quindi ampiamente entro i termini previsti dalla norma.

4.2 Il PTFP 2022-2024 e il costo del personale rilevato al 30 settembre

Con DDG n. 484 del 12/06/2024 si è provveduto alla rimodulazione del PTFP 2022-24 Tabella 4.2.1), a modifica ed integrazione della precedente DDG n. 399/23, secondo le prescrizioni e le linee guida di cui alle DD.GG.RR. n. 1818 del 12/12/2022, n. 261 del 6/03/2023, n. 412 del 28/03/2023 e n. 640 del 10/05/2023, nonché della determinazione del Dirigente della sezione Strategie e Governo dell'offerta n. 136 del 17/05/2023.

Tabella 4.2.1 – Piano Triennale Fabbisogno Personale 2022-2024

PIANO TRIENNALE DEL FABBISOGNO DI PERSONALE (PTFP) 2022-2024					
			COSTO PTFP ANNO 2022	COSTO PTFP ANNO 2023	COSTO PTFP ANNO 2024
		COSTO DIRIGENZA	66.939.928,51 €	71.930.042,76 €	70.840.424,33 €
		COSTO COMPARTO	115.015.036,14 €	114.000.536,40 €	115.136.394,28 €
[A]	COSTO COMPLESSIVO FABBISOGNO DI PERSONALE		181.954.964,65 €	185.930.579,16 €	185.976.818,61 €
[A ₁]	SPESE PERSONALE IN CONVENZIONE EX ART. 58, COMMA 2, LETT. A) CCNL DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA, STIPULATO L'8.06.2000 (ORA ART. 117, COMMA 2, LETT. A), CCNL 19.12.2019 AREA SANITÀ) <i>(DI CUI DEL CAMPO [A])</i>				
[A ₂]	ALTRE SPESE DI CUI ALLA CIRCOLARE RGS N° 9 DEL 17/02/2006 <i>(DI CUI DEL CAMPO [A])</i>				
[B]	VOCI DA ESCLUDERE (CIRCOLARE RGS N° 9 DEL 17/02/2006)	COSTO PERSONALE DELLA SANITÀ PENITENZIARIA (INCLUDE LE REMS)			
		COSTO PERSONALE CLASSIFICATO EX LEGGE N. 68/1999 (DISABILI E CATEGORIE PROTETTE)	8.138.583,26 €	8.138.583,26 €	8.138.583,26 €
		COSTO PERSONALE FINANZIATO CON CONTRIBUTI PROVENIENTI DA PRIVATO			
		COSTO PERSONALE FINANZIATO CON CONTRIBUTI PROVENIENTI DALL'UNIONE EUROPEA			
		COSTO PERSONALE FINANZIATO CON FONDI DESTINATI ALLA RICERCA			
		SPESE PER LA FORMAZIONE E LE MISSIONI (INDENNITÀ E RIMBORSI)			
		RINNOVI CONTRATTUALI (QUOTE STANDARD PARI AL 17,72% PER LA DIRIGENZA)	11.861.755,33 €	12.746.003,58 €	12.552.923,19 €
		RINNOVI CONTRATTUALI (QUOTE STANDARD PARI AL 20,8% PER IL COMPARTO)	23.923.127,52 €	23.712.111,57 €	23.948.370,01 €
[C]=[A]-[B]	COSTO FABBISOGNO AL NETTO DELLE VOCI DA ESCLUDERE		138.031.498,54 €	141.333.880,75 €	141.336.942,15 €
[D]	TETTO DI SPESA ASSEGNATO CON DGR N. 1818 DEL 12/12/2022		141.355.186,00 €	141.355.186,00 €	141.355.186,00 €
[E]=[D]-[C]	RISORSE A DISPOSIZIONE		3.323.687,46 €	21.305,25 €	18.243,85 €

Segue il confronto del costo del personale dei primi nove mesi degli anni 2022, 2023 e 2024. Dall'analisi dei dati si evince che il costo del personale al 30 settembre 2024 diminuisce sia rispetto al 30 settembre 2023 (- € 4.647.529,91) sia rispetto al 30 settembre 2022 (- € 5.194.816,87).

Tabella n. 4.2.2 – Costo del personale

DESCRIZIONE	COSTO DEL PERSONALE AL 30 SETTEMBRE		
	2022	2023	2024
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	101.809.267,27	99.993.049,99	97.772.329,98
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO TEMPO INDETERMINATO	84.180.841,16	89.587.199,70	96.812.458,53
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO TEMPO DETERMINATO	17.628.426,11	10.405.850,29	959.871,45
PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	540.987,83	501.613,20	493.773,09
PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE TEMPO INDETERMIN.	540.987,83	501.613,20	493.773,09
PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	20.037.633,92	20.860.514,68	18.050.066,21
PERSONALE DEL RUOLO TECNICO TEMPO INDETERMINATO	19.701.460,45	20.418.379,24	18.002.502,31
PERSONALE DEL RUOLO TECNICO TEMPO DETERMINATO	336.173,48	442.135,44	47.563,89
PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	4.859.784,18	5.345.208,37	5.736.687,05
PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO TEMPO INDETERM.	4.850.443,61	5.319.709,56	5.679.878,47
PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO TEMPO DETER.	9.340,57	25.498,81	56.808,58
TOTALE COSTO DEL PERSONALE	127.247.673,20	126.700.386,24	122.052.856,33
IMPOSTE TASSE E TRIBUTI	8.373.783,53	8.190.088,27	7.918.873,97
IRAP su pers. dip. (Base imp.le Redditi da Lavoro)	8.373.783,53	8.190.088,27	7.918.873,97

Di seguito la tipologia del personale in servizio presso il Policlinico di Foggia al 30/09/2024 e il confronto con lo stesso periodo degli anni 2023 e 2022.

Tabella n. 4.2.3 – Tipologia personale OSPEDALIERO Policlinico Foggia

TIPOLOGIA PERSONALE AL 30 SETTEMBRE	2022			2023			2024		
	Det.	Indet.	Totale	Det.	Indet.	Totale	Det.	Indet.	Totale
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	168	168	1	198	199	4	193	197
COMPARTO	0	156	156	1	186	187	4	181	185
DIRIGENZA	0	12	12	0	12	12	0	12	12
RUOLO PROFESSIONALE	0	9	9	0	9	9	0	6	6
COMPARTO	0	5	5	0	5	5	0	1	1
DIRIGENZA	0	4	4	0	4	4	0	5	5
RUOLO SANITARIO	524	1872	2396	79	2224	2303	39	2270	2309
COMPARTO	474	1336	1810	48	1697	1745	22	1.733	1755
DIRIGENZA MEDICA	45	489	534	27	477	504	16	486	502
DIRIGENZA SANITARIA NON MEDICA	5	47	52	4	50	54	1	51	52
RUOLO TECNICO	22	707	729	10	258	268	2	260	262
COMPARTO	22	707	729	10	258	268	2	260	262
DIRIGENZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RUOLO SOCIO SANITARIO (art. 15/2 CCNL 19/21 del 2/11/2022)	-	-	-	1	454	455	2	448	450
COMPARTO	-	-	-	1	454	455	2	448	450
TOTALE	546	2756	3302	91	3143	3234	47	3176	3224

4.3 Edilizia sanitaria

I progetti di maggiore rilievo posti in essere nel corso del 2024 con l'obiettivo di migliorare l'assistenza sanitaria ai cittadini possono essere così riassunti:

- è stata aggiudicata la gara per la realizzazione di sei nuove sale operatorie al DEU (Dipartimento Emergenza Urgenza). La procedura d'appalto indetta grazie ad un finanziamento regionale di dieci milioni di euro prevede la consegna dei lavori non oltre il 31 dicembre 2024. Tra queste sei sale operatorie sarà anche realizzata una sala ibrida ad alta tecnologia per interventi che coinvolgono più specialisti;
- è stata pubblicata la delibera di approvazione del progetto esecutivo con l'indizione della gara europea per la realizzazione del nuovo Monoblocco del Policlinico Foggia. La struttura ospiterà quattro reparti per un totale di 108 posti letto, ambulatori, spazi dedicati all'accoglienza, spogliatoi per il personale e depositi. L'importo complessivo dei lavori, che prevedono l'abbattimento e la ricostruzione del Monoblocco, è pari a 71 milioni di euro. L'aggiudicazione è prevista entro la fine del 2024;
- sono stati ultimati i lavori per gli spazi che ospiteranno temporaneamente il reparto di Cardiochirurgia a partire dal prossimo mese di ottobre, in attesa della sua collocazione al DEU;
- sono stati definiti i progetti di ristrutturazione dei reparti di Chirurgia Generale, Neurochirurgia e Ortopedia con avvio dei lavori entro l'anno;
- è stato approvato il progetto di fattibilità tecnica ed economica e, a breve, sarà pubblicata la gara per l'Officina trasfusionale dell'Ospedale Lastaria di Lucera che sarà un punto di riferimento per la zona nord del territorio pugliese;
- è stata individuata una soluzione mirata all'acquisizione di una nuova area per la realizzazione di laboratori di analisi garantendo comunque la continuità nell'erogazione delle prestazioni.

4.4 Acquisto di tecnologie sanitarie a valere sui finanziamenti PNRR, POR-POC Puglia, CIPE

Nei primi nove mesi dell'anno, tramite l'adesione a diversi accordi quadro presenti su Consip o ordini sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), sono stati acquistati delle tecnologie sanitarie e prodotti/servizi per la digitalizzazione dei DEA di II livello a valere sui finanziamenti del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 6 "Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale", componente C2 "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero destinato alla sostituzione di grandi apparecchiature sanitarie":

Quantità	Apparecchiatura	Ditta fornitrice	Importo IVA inclusa
3	Tomografi Computerizzati	GE Medical System Italia S.p.A.	1.512.040,00
1	Tomografi Computerizzati	Canon Italia S.p.A.	394.275,00
1	Ortopantomografo	Andra S.p.A.	81.374,00
1	Risonanza Magnetica Nucleare	Philips Medical System S.p.A.	1.005.692,36
1	Angiografo monoplano	Philips Medical System S.p.A.	610.201,30
1	Angiografo biplano	Philips Medical System S.p.A.	972.135,41
2	Sistemi radiologici	Siemens Healthcare S.p.A.	490.147,20

Quantità	Prodotti/Servizi digitali	Ditta fornitrice	Importo IVA inclusa
	Prodotti per la sicurezza perimetrale "CyberSecurity2"	RTI Telecom S.p.A.	1.075.146,19
1	Server	Italware s.r.l.	168.808,11
	Licenze software Multibrand 5	Italware s.r.l.	31.726,12
	Implementazione e potenziamento dei dispositivi di rete WiFi e dell'infrastruttura di rete	Vodafone Italia S.p.A.	1.990.000,00
145	Tavolette grafometriche	Infocert S.p.A.	79.750,00
1	Sistema rilevazione customer satisfaction	RTI Dedalus Italia S.p.A.	78.330,92
43	Computer all in one	Italware s.r.l.	33.364,56
100	PC Thinkcentre	Italware s.r.l.	47.336,00
120	Monitor Think Vision	Converge s.r.l.	36.960,00
100	Stampanti	Var Group s.r.l.	42.029,00
10	Stampanti laser	Converge s.r.l.	19.711,78
230	Lettori ottici	C2 s.r.l.	11.077,60
75	Stampanti zebra	Infobit snc	25.528,00
1	Sistema gestionale per la refertazione e la programmazione delle attività della piastra endoscopica	RTI GPI S.p.A.	2.102.334,44
18	Monitor endox workstation ad alte prestazioni	Tesi Elettronica S.p.A.	109.800,00
22	Totem eliminacode	Artexe S.p.A.	71.931,20
55	Monitor da 43" per sale d'attesa	Artexe S.p.A.	84.881,50
22	Monitor da 15" per ambulatori	Artexe S.p.A.	19.324,80
1	Applicativo per la gestione documentale	RTI Enterprise Services Italia srl	491.101,63
1	Supporto e formazione RUP e DEC per gestione finanziamenti PNNR	RTI KPMG Advisory S.p.A.	158.943,93

Inoltre, a seguito di un finanziamento regionale finalizzato all'attivazione della Struttura di Cardiocirurgia, sono state acquistate le seguenti apparecchiature:

Quantità	Apparecchiatura	Ditta fornitrice	Importo IVA inclusa
1	Macchina per circolazione extracorporea ad alta specificita'	Spectrum Medical Europe	330.000,00
2	Macchine per circolazione extracorporea	Sorin Group Italia	398.000,00
3	Scambiatori di calore	Getinge Itale s.r.l.	121.473,00
3	Macchine per recupero sangue	Medtronic Italia	51.000,00
3	Contropulsatori aortici	Medical Broking	133.500,00
1	Sistema per la tromboelastografia	Haemonetics Italia	33.256,00
2	Ecotomografi alta fascia	Predict	101.503,40

5. Processi aziendali

5.1 Introduzione della cartella clinica elettronica (CCE)

Il Progetto Regionale Cartella Clinica Elettronica (CCE) è stato implementato presso il Policlinico Riuniti a partire da dicembre 2023.

Il processo di dispiegamento è stato sviluppato secondo le fasi di seguito riportate:

- attività di ricovero: a partire dal mese di dicembre 2023 è stata svolta la formazione agli operatori (medici e infermieri) afferenti alle strutture che effettuavano ricovero ordinario e Day Hospital/Day surgery;
- attività ambulatoriale: a seguire è stata avviata l'integrazione con il CUP e nel mese di febbraio è stata svolta la formazione della parte ambulatoriale.
- ADT (accettazione, dimissione e trasferimento): nel mese di aprile 2024 si è proceduto alla formazione sull'ADT; nel dettaglio sono state attivate le seguenti funzionalità: lista di attesa dei ricoveri, accettazioni dei ricoveri programmati e dei ricoveri diretti, i trasferimenti tra reparti e le dimissioni con produzione di SDO;
- Order entry di CCE: nel mese maggio 2024 è stato avviato il processo relativo all'integrazione con i sistemi dipartimentali LIS, RIS/PACS e Anatomia Patologica e consulenze.

Allo stato attuale il processo di digitalizzazione della documentazione sanitaria non è del tutto completo in quanto mancano i moduli di acquisizione dei consensi informati, la documentazione relativa al percorso preoperatorio del paziente ed alla sala operatoria.

Nel prossimo trimestre, il progetto CCE sarà focalizzato principalmente sulla informatizzazione dei blocchi operatori in modo da poter concludere entro fine anno, inizio anno nuovo, il percorso di digitalizzazione del comparto operatorio, sulla integrazione del Pronto soccorso con CCE e sulla digitalizzazione dei consensi informati.