



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

BASILICATA

Azienda Sanitaria Locale di Potenza

# RAPPORTO DEL CONTROLLO DI GESTIONE

**VERIFICA INFRANNUALE (GENNAIO-GIUGNO) 2024**



## **PREMESSA**

Il monitoraggio infrannuale elaborato dalla UOC Controllo di Gestione viene redatto con l'intento di fornire dati di attività ed indicatori di risultato per la verifica del grado di raggiungimento degli obiettivi aziendali (efficacia gestionale) attraverso il migliore impiego possibile delle risorse (efficienza).

Si richiama, a tal proposito, l'attenzione sulle tabelle di monitoraggio degli obiettivi fissati dalla DGR 136/2023, in cui sono riassunti i risultati positivi raggiunti principalmente nell'appropriatezza organizzativa e clinica e quelli negativi che mostrano il persistere nel tempo di difficoltà a raggiungere i target fissati dalla Regione per effetto di variabili diverse. Sarebbe utile pertanto il contributo di tutti gli operatori che, partendo da una lettura del dato, possono fornire contributi per migliorare la performance aziendale.

In tale contesto, la programmazione futura delle attività del Controllo di Gestione sarà orientata a sviluppare, in particolare, il sistema di dati ed indicatori sull'attività territoriale e sui processi di integrazione dell'attività territoriale con l'attività ospedaliera, atteso che il set dati su quest'ultima può dirsi abbastanza completo e consolidato.

Di seguito si riporta un quadro delle attività dall'Azienda ed i risultati raggiunti nel periodo in esame.

Il presente documento si compone di tre parti:

1. la verifica infrannuale degli obiettivi relativi al periodo gennaio- giugno 2024;
2. Allegato 1 - monitoraggio infrannuale del budget per conto Co.GE e per centro di spesa relativo al periodo gennaio – giugno 2024;
3. Allegato 2 - Monitoraggio infrannuale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale delle strutture dell'ASP suddivise per strutture, servizio, numero e valore delle prestazioni con codice tariffa nazionale SSN.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

VERIFICA INFRANNUALE  
DEGLI OBIETTIVI AZIENDALI E DELLE  
ATTIVITA'  
GENNAIO – GIUGNO 2024

## ASSISTENZA OSPEDALIERA

Posti letto attività di Post-Acuzie.

L'Azienda svolge la propria attività mediante quattro Presidi a gestione diretta e una casa di cura convenzionata.

Nel periodo gennaio-giugno 2024 i posti letto attivi sono complessivamente 169, di cui 129 gestiti direttamente e 40 gestiti dalla Casa di Cura "Universo Salute S.R.L di Potenza"

Le strutture a gestione diretta che ospitano i posti letto per le attività di post-acuzie sono il Presidio Distrettuale di Venosa, il Presidio Distrettuale di Chiaromonte, il Presidio Ospedaliero di Lauria e la Fondazione "Don Carlo Gnocchi Onlus". Trattasi di attività di riabilitazione (cod. 56) e lungodegenza (cod. 60).

Come si evince dalla tabella sottostante I posti letto per le post-acuzie relativi alle strutture in esame, attivi nel primo semestre 2024 sono 169, di cui 120 in regime ordinario e 9 in regime di DH. Nei POD di Lauria, Chiaromonte e Venosa gli stessi sono occupati per i ricoveri finalizzati al recupero funzionale e riabilitativo; la Lungodegenza della Fondazione Don Carlo Gnocchi di Acerenza conta 43 posti letto per recupero e riabilitazione funzionale e 16 per lungodegenza.

Codice Ministeriale	DISCIPLINA	POD LAURIA			POD CHIAROMONTE			POD VENOSA			FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI ONLUS			TOTALE COMPLESSIVO POSTI LETTO ATTIVI		
		ordinari	dh	Totali	ordinari	dh	Totali	ordinari	dh	Totali	ordinari	dh	Totali	ordinari	dh	Totali
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	4	4	8	16	0	16	10	0	10	43	5	48	78	9	87
60	LUNGODEGENZA	16	0	16	0	0	0	10	0	10	16	0	16	42	0	42
TOTALE		20	0	20	16	0	16	20	0	20	59	5	64	120	9	129

Fonte AIRO al 20/07/2024

Il Presidio in convenzione con l'Azienda è la casa di cura Universo Salute S.r.l. di Potenza che svolge attività di riabilitazione (cod. 56) con 24 posti letto e di lungodegenza (cod. 60) con 16 posti letto.

Codice Ministeriale	POST-ACUZIE	POSTI LETTO GENNAIO-GIUGNO ANNO 2024		
		ORDINARI	DAY HOSPITAL	DAY SURGERY
Universo Salute S.r.l. di Potenza				
56	Riabilitazione	24	0	0
60	Lungodegenza	16	0	0
Totale Posti letto Centro Riabilitazione Opera Don Uva		40	0	0

Fonte AIRO al 20/07/2024

## RISULTATI RAGGIUNTI – ATTIVITA' OSPEDALIERA GENNAIO-GIUGNO 2024

Nei POD di Chiaromonte, Lauria e Venosa e presso la Fondazione “Don Carlo Gnocchi Onlus” di Acerenza, l'attività ospedaliera erogata nel primo semestre 2024 ha registrato 769 ricoveri complessivi in post-acuzie (di cui n. 7 DH Riabilitazione Don Gnocchi), a fronte di un dato del primo semestre 2023 pari a 573 ricoveri. Si rileva un incremento di numero 196 ricoveri (34,15%), A fronte di un incremento del numero dei ricoveri, si registra anche un incremento della loro valorizzazione pari ad euro 3.257.528,31 (38,54% rispetto al medesimo periodo del 2023).

*Distribuzione dei ricoveri per tipologia di ricovero e per anno – Periodo gennaio -giugno 2024-gennaio - giugno 2023*

Tipologia Ricoveri	Ricoveri gennaio-giugno 2024	Ricoveri gennaio-giugno 2023	Differenza n. ricoveri gennaio-giugno 2024 vs 2023	Differenza %
Ricoveri per riabilitazione	326	370	-44	-11,89%
Ricoveri lungodegenti	263	155	108	69,68%
Ricoveri lungodegenti Covid-19	0	43		
<b>Totale ricoveri per post-acute</b>	<b>589</b>	<b>568</b>	<b>21</b>	<b>3,70%</b>
Ricoveri per riabilitazione DH	7	5	2	40,00%
<b>TOTALE</b>	<b>596</b>	<b>573</b>	<b>196</b>	<b>4,01%</b>

Fonte AIRO al 20.07.2024

*Valorizzazione economica dei ricoveri per tipologia di ricovero e per anno – Periodo gennaio -giugno 2024 -gennaio - giugno 2023*

Tipologia Ricoveri	Valore ricoveri gennaio-giugno 2024	Valore ricoveri gennaio-giugno 2023	Differenza valore ricoveri gennaio-giugno 2024 vs 2023	Differenza %
Ricoveri per riabilitazione	2.315.435,45	1.834.607,01	480.828,44	26,21%
Ricoveri lungodegenti	922.182,00	420.204,40	501.977,60	119,46%
Ricoveri lungodegenti Covid 19	0,00	82.164,00		
<b>Totale ricoveri per post-acute</b>	<b>3.237.617,45</b>	<b>2.336.975,41</b>	<b>900.642,04</b>	<b>38,54%</b>
Ricoveri per riabilitazione DH	19.910,86	654,48	19.256,38	<b>2942,24%</b>
<b>TOTALE</b>	<b>3.257.528,31</b>	<b>2.337.629,89</b>	<b>919.898,42</b>	<b>39,35%</b>

Fonte AIRO al 20.07.2024

### Universo Salute Srl

I ricoveri erogati in convenzione dalla struttura Universo Salute già Don Uva, nel periodo in esame sono 173. Da un confronto con i dati dello stesso periodo dell'anno precedente si registra un incremento del numero dei ricoveri pari a 9 (5,49%) e relativo incremento della valorizzazione pari al 0,75%.

L'attività ospedaliera per post-acuti, erogata dalla struttura nel primo semestre 2024 e confronto con il medesimo periodo 2023 è rappresentata nelle seguenti tabelle:

#### **Distribuzione dei ricoveri per tipologia di ricovero e per anno – Periodo gennaio -giugno 2024-gennaio - giugno 2023**

Tipologia Ricoveri	Ricoveri gennaio- giugno 2024	Ricoveri gennaio- giugno 2023	Differenza n. ricoveri gennaio- giugno 2024 vs 2023	Differenza %
Ricoveri per riabilitazione	103	95	8	8,42%
Ricoveri lungodegenti	70	69	1	1,45%
<b>Totale ricoveri per post-acuti</b>	<b>173</b>	<b>164</b>	<b>9</b>	<b>5,49%</b>
Ricoveri per riabilitazione DH	0	0	0	0,00%
<b>TOTALE</b>	<b>173</b>	<b>164</b>	<b>9</b>	<b>5,49%</b>

#### **Valorizzazione economica dei ricoveri per tipologia di ricovero e per anno – Periodo gennaio -giugno 2024-gennaio - giugno 2023**

Tipologia Ricoveri	Valore Ricoveri gennaio-giugno 2024	Valore Ricoveri gennaio-giugno 2023	Differenza ricoveri gennaio-giugno 2024 vs 2023	Differenza %
Ricoveri per riabilitazione	836.735,00	827.723,95	9.011,05	1,09%
Ricoveri lungodegenti	357.434,00	357.556,40	-122,40	-0,03%
<b>Totale ricoveri per post- acuti</b>	<b>1.194.169,00</b>	<b>1.185.280,35</b>	<b>8.888,65</b>	<b>0,75%</b>
Ricoveri per riabilitazione DH	0	0	0,00	0,00%
<b>TOTALE</b>	<b>1.194.169,00</b>	<b>1.185.280,35</b>	<b>8.888,65</b>	<b>0,75%</b>

## ASSISTENZA TERRITORIALE

Il Distretto Sanitario è l'articolazione territoriale dell'Azienda che, attraverso la sua attività, assicura alla popolazione residente la disponibilità dei servizi di tipo sanitario e sociale ad alta integrazione sanitaria.

L'Azienda opera mediante 137 strutture a gestione diretta. La tipologia di strutture ed il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle tabelle seguenti.

TIPOLOGIA ATTIVITA' NELLE STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA															
Tipologia Attività	Attività clinica	Diagnostica strumentale per immagini	Attività di laboratorio	Attività di Consultori	Assistenza a Psichiatria	Assistenza per tossicodipendenza /alcol	Assistenza AIDS	Assistenza idrotermale	Assistenza agli anziani	Assistenza ai disabili fisici	Assistenza ai disabili psichici	Assistenza ai malati terminali	Assistenza NPIA	VACCINAZIONI ANTI COVI D-19	Totale
Ambulatorio e Laboratorio	37	9	26												72
Struttura Residenziale					2	1			4	2	2	3	1		15
Struttura Semiresidenziale					3				1						4
Altro tipo di struttura territoriale	5			26	6	4								5	46
TOTALE	42	9	26	26	11	5	0	0	5	2	2	3	1	5	137

### Per le strutture convenzionate:

Gli istituti o Centri di Riabilitazione convenzionati ex art. 26 legge n. 833/78 sono dieci per complessivi 451 posti letto accreditati residenziali e 113 posti letto accreditati semiresidenziali

Codice struttura	Denominazione struttura	Assistenza residenziale posti letto	Assistenza semiresidenziale Posti letto
170011	CENTRO DI RIABILITAZIONE AIAS	0	33
170012	FONDAZIONE DON GNOCCHI ONLUS	0	0

Codice struttura	Denominazione struttura	Assistenza residenziale posti letto	Assistenza semiresidenziale Posti letto
170018	CENTRO AIAS F. BAGNALE	38	50
170019	ISTITUTO PADRI TRINITARI	140	30
170029	CENTRO A.I.A.S. di LAURIA	0	0
170030	C.T.R. Srl	0	0
170031	UNIVERSO SALUTE SRL CSSR PZ	273	0
170041	CENTRO TAVOLARO S.r.l	0	0
170042	GENOVESE CAMILLO S.r.l	0	0
170043	FISIOKINESITERAPIA MELANDRO	0	0
<b>Totale</b>		<b>451</b>	<b>113</b>

#### strutture a gestione diretta residenziali

Codice struttura	Denominazione struttura	Tipo assistenza residenziale	Descrizione tipo assistenza erogata	Tipo struttura	N° posti letto
311	Centro Residenziale Riabilitativo Avigliano	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	STRUTTURA RESIDENZIALE	9
1311	CENTRO DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE - ATTIVITA' RESIDENZIALE	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	STRUTTURA RESIDENZIALE	16
1411	RSA MARATEA modulo R3	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	STRUTTURA RESIDENZIALE	16
1411	RSA MARATEA modulo R3	S09	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	STRUTTURA RESIDENZIALE	16
1411	RSA MARATEA modulo R3	S09	ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI	STRUTTURA RESIDENZIALE	16
1412	RSA Maratea mod R2	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	STRUTTURA RESIDENZIALE	14
2801	RSA CHIAROMONTE modulo R3	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	STRUTTURA RESIDENZIALE	20
2801	RSA CHIAROMONTE modulo R3	S09	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	STRUTTURA RESIDENZIALE	20

Codice struttura	Denominazione struttura	Tipo assistenza residenziale	Descrizione tipo assistenza erogata	Tipo struttura	N° posti letto
2801	RSA CHIAROMONTE modulo R3	S09	ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI	STRUTTURA RESIDENZIALE	20
170020	HOSPICE LAURIA	S12	ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI	STRUTTURA RESIDENZIALE	6
170058	HOSPICE 'IL MANDORLO' VIGGIANO	S12	ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI	STRUTTURA RESIDENZIALE	7
170059	HOSPICE PEDIATRICO Lauria 'Il Sentiero delle fiabe'	S12	ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI	STRUTTURA RESIDENZIALE	4
170072	STELLA MARIS MEDITERRANEO-CENTRO EARLY START	S16	ASSISTENZA NP/IA	STRUTTURA RESIDENZIALE	4

#### strutture a gestione diretta semiresidenziali

Codice struttura	Denominazione struttura	Tipo struttura	Posti Letto	Denominazione struttura di ricovero	Descrizione tipo assistenza erogata
15009	CENTRO DIURNO ALZHEIMER	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	10	LUNGODEGENZA E RIABILITAZIONE VENOSA	ASSISTENZA AGLI ANZIANI
15010	Centro diurno psichiatrico per pazienti con misura di sicurezza	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	10	LUNGODEGENZA RIABILITATIVA LAURIA	ASSISTENZA PSICHIATRICA
15011	DAY HOSPITAL TERRITORIALE LAURIA	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	4	LUNGODEGENZA RIABILITATIVA LAURIA	ASSISTENZA PSICHIATRICA
15018	DH PSICHIATRICO TERRITORIALE VULTURE MELFESE	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	4		ASSISTENZA PSICHIATRICA

#### strutture non direttamente gestite residenziali

Codice struttura	Denominazione struttura	Tipo struttura	Posti letto	Codice struttura di ricovero	Descrizione tipo assistenza erogata
511	Casa Alloggio 'Demetra'	STRUTTURA RESIDENZIALE	15		ASSISTENZA PSICHIATRICA

Codice struttura	Denominazione struttura	Tipo struttura	Posti letto	Codice struttura di ricovero	Descrizione tipo assistenza erogata
611	Casa Alloggio 'Benessere'	STRUTTURA RESIDENZIALE	16		ASSISTENZA PSICHIATRICA
711	Casa Alloggio 'Prometeo'	STRUTTURA RESIDENZIALE	14		ASSISTENZA PSICHIATRICA
906	Casa alloggio Tramutola	STRUTTURA RESIDENZIALE	10		ASSISTENZA PSICHIATRICA
1302	CASA ALLOGGIO MASCHITO	STRUTTURA RESIDENZIALE	10		ASSISTENZA PSICHIATRICA
1304	CASA ALLOGGIO GENZANO 2	STRUTTURA RESIDENZIALE	10		ASSISTENZA PSICHIATRICA
2401	CASA ALLOGGIO 'VALLINA'	STRUTTURA RESIDENZIALE			ASSISTENZA PSICHIATRICA
2701	CASA ALLOGGIO 'IL TORRENTE'	STRUTTURA RESIDENZIALE			ASSISTENZA PSICHIATRICA
3201	Casa Alloggio Palazzo Schettini - 'I Giardini di Erica'	STRUTTURA RESIDENZIALE	15		ASSISTENZA PSICHIATRICA
14007	Casa Alloggio Psichiatrica di Ripacandida	STRUTTURA RESIDENZIALE	10		ASSISTENZA PSICHIATRICA
15001	GRUPPO APPARTAMENTO - IL GLICINE -	STRUTTURA RESIDENZIALE	4		ASSISTENZA PSICHIATRICA
15002	GRUPPO APPARTAMENTO - INSIEME -	STRUTTURA RESIDENZIALE	4		ASSISTENZA PSICHIATRICA
15005	CASA FAMIGLIA OPHELIA 2	STRUTTURA RESIDENZIALE	9		ASSISTENZA PSICHIATRICA
15006	GRUPPO APPARTAMENTO AVIGLIANO	STRUTTURA RESIDENZIALE	8		ASSISTENZA PSICHIATRICA
15007	Casa Alloggio IL Solievo Potenza	STRUTTURA RESIDENZIALE	15		ASSISTENZA PSICHIATRICA
15020	UNIVERSO SALUTE SRL POTENZA-NUCLEO ALZHEIMER	STRUTTURA RESIDENZIALE	24	170037	ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI
15021	UNIVERSO SALUTE SRL POTENZA-RSA ANZIANI DISABILI	STRUTTURA RESIDENZIALE	37	170037	ASSISTENZA AGLI ANZIANI
15022	UNIVERSO SALUTE SRL POTENZA-RSA ANZIANI E DISABILI	STRUTTURA RESIDENZIALE	24	170037	ASSISTENZA AGLI ANZIANI
15023	UNIVERSO SALUTE SRL POTENZA-RSA DEMENZA ADULTO	STRUTTURA RESIDENZIALE	24	170037	ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI



Codice struttura	Denominazione struttura	Tipo struttura	Posti letto	Codice struttura di ricovero	Descrizione tipo assistenza erogata
15024	UNIVERSO SALUTE SRL POTENZA-RSA ANZ.DISAB. (DGR217/01)	STRUTTURA RESIDENZIALE	24	170037	ASSISTENZA AGLI ANZIANI

#### strutture convenzionate semiresidenziali

Codice struttura	Denominazione struttura	Tipo struttura	N° posti	Descrizione tipo assistenza erogata
111	Centro Diurno 'Mongolfiera'	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	20	ASSISTENZA PSICHIATRICA

Fonte: NSIS Modelli Ministeriali STS 11

#### RISULTATI RAGGIUNTI ATTIVITA' TERRITORIALE

##### MEDICINA, PEDIATRIA DI BASE E CONTINUITA' ASSISTENZIALE

MMG - PLS e MCA Periodo Gennaio-Giugno 2024 e confronto con lo stesso periodo dell'anno precedente				
	Periodo: Gennaio-Giugno 2024		Periodo: Gennaio-Giugno 2023	
	Numero Medici	Numero Assistiti	Numero Medici	Numero Assistiti
MMG	270	309471	291	310726
PLS	31	27424	34	29049

Scelte e revoche MMG Periodo Gennaio-Giugno 2024 e confronto con lo stesso periodo dell'anno precedente		
	Periodo: Gennaio-Giugno 2024	Periodo: Gennaio-Giugno 2023
Nr. Scelte Medico	25583	40493
Nr. Revoche Medico	21159	38996

Scelte e revoche PLS Periodo Gennaio-Giugno 2024 e confronto con lo stesso periodo dell'anno precedente		
	Periodo: Gennaio-Giugno 2024	Periodo: Gennaio-Giugno 2023
Nr. Scelte Medico	2179	2055
Nr. Revoche Medico	3055	3187

COSTI PERIODO Gennaio-Giugno 2024 E CONFRONTO CON LO STESSO PERIODO DELL'ANNO PRECEDENTE			
Indicatori	Periodo: Gennaio- Giugno 2024	Periodo: Gennaio- Giugno anno precedente	Variazione %
MEDICINA GENERALE - ATTIVITA' IN CONVENZIONE	14.394.947,26	12.967.056,87	11,01%
MEDICINA GENERALE - ATTIVITA' EROGATE NELLE CURE DOMICILIARI	532.856,57	483.675	10,17%
MEDICINA GENERALE - ATTIVITA' EROGATE PRESSO STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI	0	0	0,00%
MEDICINA GENERALE - PROGRAMMI VACCINALI	3.328,5	83.233,92	-96,00%

#### NUMERO MEDICI PER CLASSI DI SCELTE

PERIODO	NUMERO MEDICI PER CLASSI DI SCELTE – Periodo: Gennaio-Giugno 2024_2023											
	DA 1 A 50 SCELTE		DA 51 A 500 SCELTE		DA 501 A 1.000 SCELTE		DA 1.001 A 1.500 SCELTE		OLTRE 1.500 SCELTE		TOTALE	
	Numero Medici	Scelte	Numero Medici	Scelte	Numero Medici	Scelte	Numero Medici	Scelte	Numero Medici	Scelte	Totale Medici	Totale Scelte
Semestre 2024	10	25	20	7.070	46	33.759	94	104.330	100	135.534	270	280.708
Semestre 2023	9	16	29	8.508	48	33773	100	113.074	105	131.584	291	286.955

#### NUMERO PEDIATRI PER CLASSI DI SCELTE

NUMERO PEDIATRI PER CLASSI DI SCELTE – Periodo: Gennaio-Giugno 2024_2023									
PERIODO	DA 1 A 250 SCELTE		DA 251 A 800 SCELTE		OLTRE 800 SCELTE		INDENNITA' DI PIENA DISPONIBILITA		
	Numero Medici	Scelte	Numero Medici	Scelte	Numero Medici	Scelte	Numero Medici	Scelte	
Semestre 2024	0	0	10	6.677	21	20.757	31	27.434	
Semestre 2023	0	0	16	10.962	18	18906	34	29.868	

COSTI Periodo Gennaio-Giugno 2024 e confronto con lo stesso periodo dell'anno 2023			
Indicatori	Periodo: Gennaio- Giugno 2024	Periodo: Gennaio- Giugno anno 2023	Variazione %
Pediatria di libera scelta - ATTIVITA' IN CONVENZIONE	2.199.006,06	2.371.362,59	-7,27%
Pediatria di libera scelta - ATTIVITA' EROGATE NELLE CURE DOMICILIARI	226,80	453,60	-50,00%
Pediatria di libera scelta - PROGRAMMI VACCINALI	0	0	0,00%

DISTRIBUZIONE DELLA POPOLAZIONE ASSISTITA PER FASCIA DI ETA' Periodo Gennaio-Giugno 2024 e confronto con lo stesso periodo dell'anno 2023						
CLASSE DI ETA'	Periodo: Gennaio-Giugno 2024			Periodo: Gennaio-Giugno anno 2023		
	Maschi	Femmine	TOT.	Maschi	Femmine	TOT.



0 -13 anni	17.052	15.742	32.794	18.750	17.342	36.092
14 -64 anni	118.491	115.889	234.380	121.624	118.399	240.023
65-74 anni	22.652	24.338	46.990	22.543	24.091	46.634
> 75	17.996	26.106	44.102	17.598	25.794	43.392
<b>TOTALE</b>	<b>176.191</b>	<b>18.2075</b>	<b>358.266</b>	<b>180.515</b>	<b>185.626</b>	<b>366.141</b>

Fonte: UOC CURE PRIMARIE ASP

## ASSISTENZA PROTESICA

PPROTESI E AUSILI Confronto Gennaio - giugno 2024- Gennaio - giugno 2023			
Descrizione Conto di contabilità generale	gennaio-giugno 2023	gennaio-giugno 2024	Scostamento costo sem_2024 vs sem_2023
	costo	costo	
<b>CE.COPRO.ACSE.01.06.004.001 da privato protesi</b>	<b>5.622.848,72</b>	<b>5.267.855,00</b>	<b>-354.993,72</b>
ASSISTENZA PRIMARIA LAURIA SENISE E VDA	1.934.139,29	1.945.779,00	<b>11.639,71</b>
ASSISTENZA PRIMARIA PZ - VENOSA E MELFI	3.688.709,43	3.322.076,00	<b>-366.633,43</b>
<b>CE.COPRO.ACSE.01.06.004.002 da privato Ausili</b>	<b>1.789.167,00</b>	<b>1.583.568,00</b>	<b>-205.599,00</b>
ASSISTENZA PRIMARIA LAURIA SENISE E VDA	573.634	556.832,00	<b>-16.802,00</b>
ASSISTENZA PRIMARIA PZ - VENOSA E MELFI	1.215.533	1.026.736,00	<b>-188.797,00</b>
<b>CE.COPRO.ACSE.01.05.004.002 - - B.2.A.5.4.2) - da privato Diabetici</b>	<b>3.917.347,00</b>	<b>3.616.368,00</b>	<b>-300.979,00</b>
ASSISTENZA PRIMARIA LAURIA SENISE E VDA	728.115	512.139	<b>-215.976,00</b>
ASSISTENZA PRIMARIA PZ - VENOSA E MELFI	1.620.823	1.514.666	<b>-106.157,00</b>
FARMACEUTICA TERRITORIALE	1.568.409	1.589.563	<b>21.154,00</b>
<b>AT.IMMOB.MATER.04.01 - - A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche</b>			

PPROTESI E AUSILI Confronto Gennaio - giugno 2024- Gennaio - giugno 2023			
Descrizione Conto di contabilità generale	gennaio-giugno 2023	gennaio-giugno 2024	Scostamento costo sem_2024 vs sem_2023
	costo	costo	
Montascale	49.289,37	10.394,00	-38.895,37
Ventilatori	266.981,47	253.213,00	-13.768,47

Fonte: procedura c4H agosto 2024

## ASSISTENZA FARMACEUTICA

Tabella 1

Farmaceutica ASP	Spesa Gennaio-Giugno 2024 (in €)	Spesa Gennaio-Giugno 2023 (in €)	Differenza % primo semestre 2024 vs 2023
Convenzionata	30.130.550,12	29.581.758,82	548.791,30
DD Farmaci classe A, H e C (1)	24.604.176,38	25.945.626,38	-1.341.450,00
Reparti Ospedalieri (2) (CO)	247.317,00	473.273,21	-225.956,21
Reparti Territoriali(3) (CO)	1.617.509,11	1.629.619,72	-12.110,61
DPC*	8.391.016,82	8.603.180,39	-212.163,56
Spesa DD (1)+CO (2)+(3)	26.469.002,49	28.048.519,31	-1.579.516,82
Importo Note di Credito**	-447.406,91	-316.087,00	-131.319,91
Spesa DD+CO + DPC*	34.860.019,31	36.651.699,70	-1.791.680,39
<b>TOTALE SPESA FARMACEUTICA</b>	<b>64.543.162,52</b>	<b>65.917.371,52</b>	<b>-1.374.208,99</b>

### In riferimento alla Tabella 1 si precisa che:

la spesa complessiva della Distribuzione Diretta (DD Farmaci classe A, H e C (I)) comprende le voci di spesa riguardanti i farmaci innovativi /farmaci per la fibrosi cistica e per le malattie rare che devono essere scomutate.

La Voce DPC relativa al primo semestre 2024 considera esclusivamente il costo DPC ASP ed è una proiezione (stima) per 6 mesi, in quanto sul sistema FARMASAT, risulta elaborato e disponibile esclusivamente il mese di gennaio 2024;

La voce "Importo Note di Credito" relativa al primo semestre 2024 è stata calcolata facendo riferimento alla sommatoria delle note credito estratte dai seguenti conti:



- 1) CE.COPRO.AC BEN.O I .O I .OO I .OO I .B. I . A. I . I .a) Distribuzione Diretta
- 2) CE.COPRO.AC BEN.O I .O I .OO I .002 - .B. I . A. I . I .b) Distribuzione in nome e per Conto
- 3) CE.COPRO.AC BEN.OI.OI .OOI.003 .- B. I .A. I . I .c) Ossigeno

### **Analisi della spesa "Farmaceutica Convenzionata"**

Con nota prot. n. 20240043442 del 24.04.2024, a decorrere dal mese di marzo 2024, in attuazione della Legge di Bilancio del 30/12/2023 n. 213 (commi 225-228), si è concretizzato l'aggiornamento del sistema di remunerazione in favore delle farmacie per il rimborso dei farmaci erogati sulla base della disciplina convenzionale in regime di SSN, con conseguente cessazione di alcuni gli sconti prima applicati. Per vero, a seguito della presa d'atto del nuovo modello DCR (Distinta Contabile Riepilogativa) in vigore dal 01/03/2024, si è avuto modo di rilevare un andamento della spesa convenzionata oscillante e fluttuante.

In ogni caso, occorre chiarire che il leggero aumento della "Farmaceutica Convenzionata" registrato nel 1<sup>o</sup> semestre 2024 è determinato dagli stessi fattori "strutturali" caratterizzanti l'anno 2023 quali il passaggio, a vario titolo, in modalità convenzionata di farmaci prima erogati in DPC e la scarsa erogazione diretta di farmaci da parte delle strutture ospedaliere a seguito di visita ambulatoriale e/o di ricovero, come previsto dalla Legge n. 405 del 16.1.2001

Dall'analisi prescrittiva dei dati estratti dalla Società Marno srl (ferma all'intero Anno 2023), risulta che tale incremento interessa, in modo preponderante, gli antibiotici e la vitamina D, oltre ai farmaci per il metabolismo lipidico ed agli antisecretori gastrici, come ribadito dal provvedimento Regione Basilicata DD n. 13 BE.2024/D.00104 del 28 marzo 2024 "Misure per la razionalizzazione della spesa farmaceutica,,

### **ASSISTENZA DOMICILIARE**

Il modello organizzativo di cure domiciliari dell'ASP è governato da centri di coordinamento presenti nei vari ambiti aziendali che costituiscono la sala di regia di tutte le attività correlate a tale setting assistenziale. Competenza di tali strutture è l'attivazione dell'unità di valutazione distrettuale per la valutazione del caso e l'eventuale presa in carico del paziente. È un punto unico di accesso, di accoglienza, di informazione e progettazione organizzativa per le attività socio-sanitarie rivolte a tutti gli ammalati cronici. Per rispondere al loro bisogno di salute è stato costruito un vero e proprio hub logistico.

L'Azienda attraverso tali strutture garantisce le seguenti attività:

- Assistenza Domiciliare Programmata (ADP),
- Assistenza Domiciliare agli ospiti di residenze protette e collettività (ADR).

Una specifica criticità, avviata a soluzione, è il tempo di attesa fra segnalazione e valutazione da parte dell'UVM nonché fra la valutazione e la presa in carico. La possibilità, per i MMG, di entrare nella piattaforma Atlante (dal primo settembre 2020) e fare segnalazioni dirette (evitando fax e

mail) sta risolvendo drasticamente tale criticità; sono state definite modalità operative concordate con i MMG e con i Medici di Continuità Assistenziale (MCA), finalizzate soprattutto a migliorare la comunicazione interna. L'attivazione della telemedicina, con tutte le sue articolazioni, darà un impulso alla qualità di tutto il Servizio.

L'analisi delle tabelle riportate, sia quelle relative alle performance sia quelle relative agli aspetti economici, sostanzialmente denotano un incremento significativo del numero dei pazienti e delle prestazioni erogate con un proporzionale aumento dei costi, ciò avvalorata il segnale di una crescita della domanda generata da una offerta adeguata, se pur ai limiti della tenuta economica. Se si tiene conto che il Contratto di Appalto col soggetto esternalizzato concepito nel 2016 per assistere il 5 % della popolazione anziana sia ormai in saturazione e nonostante con tali risorse si sia garantito attualmente il 7% della popolazione over 65, in considerazione del fatto che tra gli obiettivi specifici ADI del PNRR c'è quello di assistere il 10% di anziani, diviene fondamentale trovare nuove risorse o, meglio ancora nuove soluzioni organizzative.

Nelle tabelle di seguito riportate si rappresentano i dati attività del primo semestre 2024 confrontato con il medesimo periodo del 2023.

Gennaio-Giugno 2024 – e confronto con lo stesso periodo dell'anno 2023			
Indicatori	gennaio - giugno 2024	gennaio - giugno 2023	Variazione %
N. pazienti complessivi	5.851	6.052	-3,32
Giornate di assistenza	164.083	172.134	-4,68
Numero accessi	240.741	205.007	17,43
Numero prestazioni	244.406	274.771	-11,05
Prestazioni/giornate di ass	1,49	1,60	-6,69
Media gg. Ass./pz	28,04	28,44	-1,40
Media accessi/pz	41,15	33,87	21,46
Media prest./paz.	41,77	45,40	-8,00
Media prest./accessi	1,02	1,34	-24,25
<b>TOTALE FATTURATO (iva esclusa)</b>	<b>€ 4.689.258,91</b>	<b>4.611.443,93</b>	<b>1,69</b>

La valorizzazione economica è pressochè invariata rispetto al 2023 (1.69%) con un lievissimo calo del numero dei pazienti (-3.32%) e delle prestazioni, in linea con le disposizioni aziendali di contenimento della spesa.

PRINCIPALI INDICATORI DI COSTO IN ADI - Gennaio-Giugno 2024– e confronto con lo stesso periodo dell'anno 2023			
Descrizione costo	gennaio - giugno 2024	gennaio - giugno 2023	Variazione %
Costo Medio giornata di degenza (senza farmaceutica) a paziente	€ 28,58	€ 26,79	6,68
Peso giornata di degenza (prestazioni/giornate di assistenza)	1,49	1,60	-6,69
Costo Medio giornata di degenza (con farmaceutica)	€ 33,74	€ 32,98	2,31
Costo Medio paziente (senza farmaceutica)	€ 801,45	€ 761,97	5,18



Costo Medio paziente (con farmaceutica)	€ 946,29	€ 938,07	<b>0,88</b>
---	----------	----------	-------------

Costo ADI Prestazioni/Spesa Farmaceutica	gennaio - giugno 2024	gennaio - giugno 2023	Variazione %
Totale Farmacia	€ 847.470,64	€ 1.065.746,80	<b>-20,48</b>
Totale costi prestazioni	€ 4.689.258,91	€ 4.611.443,93	<b>1,69</b>
Totale spesa (con farmaceutica)	€ 5.536.729,55	€ 5.677.190,73	<b>-2,47</b>
DATI ATTIVITA'	gennaio - giugno 2024	gennaio - giugno 2023	Variazioni %
pazienti in C.D.	5.851	6.052	<b>-3,32</b>
pazienti in C.D. >65enni	4.975	5.126	<b>-2,95</b>
accessi M.M.G. in C.D.	7.260	9.778	<b>-25,75</b>
accessi per >65enni	6.173	8.282	<b>-25,46</b>
accessi medici specialisti (ASP)	1.525	1.746	<b>-12,66</b>
prestazioni infermieristiche	202.029	231.453	<b>-12,71</b>
prestazioni riabilitative	29.293	36.214	<b>-19,11</b>
Totale popolazione >65enne	87.269	86.736	<b>0,61</b>
% di >65 assistiti in ADI	6	5,91	<b>-3,54</b>

Fonte dati: UOC ADI Cure Domiciliari e Palliative

#### COSTI CURE DOMICILIARI E CURE PALLIATIVE DOMICILIARI

Poiché, al momento manca la possibilità di una rendicontazione separata a causa di un contratto di appalto con il soggetto esternalizzato, stipulato nel 2016 quando non esisteva nessuna normativa ministeriale vincolante e né tantomeno, l'attuale software di gestione è in grado di misurare tale diversificazione, si è reso necessario eseguire un calcolo deduttivo in base al numero dei pazienti in CP presi in carico aumentati forfettariamente in base a un coefficiente di 1,8. Tale valore, verosimilmente individua, in maniera ragionevole il peso assistenziale maggiore che viene erogato ai pazienti in CP. I costi sono al netto dell'IVA e della Spesa Farmaceutica.

I SEM. 2024	Costo Cure Domiciliari Standard	Costo Cure Palliative	TOTALE FATTURATO (iva esclusa)
	€ 3.633.536,59	1.055.722,32	€ 4.689.258,91
I SEM. 2024	numero pazienti in Cure Domiciliari	numero pazienti in Cure Palliative	numero pazienti totali
numero pazienti	4.915	936	5.851
I sem. 2024/2023	Costo Cure Domiciliari	Costo Cure Palliative	TOTALE FATTURATO
I SEM. 2023	3283786,97	€ 1.327.656,96	€ 4.611.443,93
I SEM. 2024	€ 3.633.536,59	1.055.722,32	€ 4.689.258,91

Fonte dati: UOC ADI Cure Domiciliari e Palliative

#### ASSISTENZA DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE



Le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture aziendali a gestione diretta della Azienda Sanitaria Locale di Potenza, nel primo semestre 2024, sono in numero di **612.470** con una valorizzazione di euro **6.492.859,91**, nel medesimo periodo del 2023 le prestazioni in numero ammontavano a **694.084** con un valore di euro **7.211.432,62**.

Da tali importi si evince che nel primo semestre 2024 si è registrato una riduzione sia in termini di valore che di numero delle prestazioni rispetto al semestre del 2023, precisamente in numero di **81.614** prestazioni (-11,76%) in valore euro **-718.572,71** (-9,96%).

Il dettaglio delle prestazioni eseguite nelle strutture dell'ASP, per branca, numero e valore, sono rappresentate nell'allegato 2 al presente monitoraggio.

## ASSISTENZA RIABILITATIVA

### STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE

La gestione CEA comprende le Strutture di cui la L.833/1976 (ex art.25 e ex art 26), ovvero le "Prestazioni di Cura"(art.25) e le "Prestazioni di Riabilitazione" (art.26).

Assistenza Specialistica Ambulatoriale (art.25 L.833/78) - Confronto GEN-GIU 2023 - GEN-GIU 2024								
STRUTTURA		DENOMINAZIONE	GEN-GIU 2023	GEN-GIU 2024	GEN-GIU 2023		GEN-GIU 2024	
			Numero prestazioni Ordinate	Numero prestazioni Ordinate	Valore Prestazioni Ordinate ASP	Valore Prestazioni Ordinate ASM	Valore Prestazioni Ordinate ASP	Valore Prestazioni Ordinate ASM
H02	ART.25 RAD	VILLA BEATRICE SRL	1.526	1.062	38.100,96	42,54	38.082,93	60,57
H03	ART.25 RAD	CENTRO DIAGNOSTICO RADIOLOGICO ED ECOGRAFICO – SNC DEL DR. DONATO R. MANCINO & C.	3.119	3.199	31.169,26	354,74	31.373,13	150,87
H04	ART.25 APR	CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT DI POTENZA – SOCIETA' COOPERATIVA	1.094	1.023	66.759,71	1.752,29	65.538,39	2.949,24
H07	ART.25 LAB	POLISAN SRL	172.059	175.944	565.818,91	14.445,59	566.190,16	14.074,34
H09	ART.25 FKT	FISIOKINESITERAPIA MELANDRO SRL	108.390	109.026	931.378,23	10.681,27	932.227,08	9.832,42

Assistenza Specialistica Ambulatoriale (art.25 L.833/78) - Confronto GEN-GIU 2023 - GEN-GIU 2024								
STRUTTURA		DENOMINAZIONE	GEN-GIU 2023	GEN-GIU 2024	GEN-GIU 2023		GEN-GIU 2024	
			Numero prestazioni Ordinate	Numero prestazioni Ordinate	Valore Prestazioni Ordinate ASP	Valore Prestazioni Ordinate ASM	Valore Prestazioni Ordinate ASP	Valore Prestazioni Ordinate ASM
H10	ART.25 FKT	GENOVESE CAMILLO SRL	125.768	127.235	1.131.404,43	11.406,07	1.134.205,80	8.604,70
H12	ART.25 LAB	LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE LA GROTTA DOTT. ANTONIO	7.581	7.272	20.994,68	3.999,82	19.997,06	4.997,44
H13	ART.25 LAB	LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE DI COVIELLO ANTONIO & C SAS	39.485	39.662	103.482,91	87,09	103.309,03	260,97
H18	ART.25 LAB	POLIAMBULATORIO SANITAS SRL	44.421	43.103	128.957,82	1.423,68	128.984,29	1.397,21
H19	ART.25 RAD	POLIAMBULATORIO SANITAS SRL	7.743	8.289	319.773,08	4.712,92	319.343,71	5.142,29
H20	ART.25 APR	POLIAMBULATORIO SANITAS SRL	162	160	14.435,57	1.219,43	14.470,27	1.184,73
H21	ART.25 FKT	CENTRO TAVOLARO S.R.L.	47.153	47.106	413.121,59	4.718,41	413.193,32	4.646,68
H22	ART.25 LAB	LABORATORIO ANALISI CLINICHE DR. MARIO VIGNOLA	27.677	27.733	71.887,64	10,86	71.887,50	11,00
H23	ART.25 FKT	NUOVO CENTRO F.K.T. SRL	22.193	22.327	192.027,69	394,31	192.254,63	167,37
H24	ART.25 FKT	I.T.D. ISTITUTO PER IL TRATTAMENTO DEL DOLORE SRL	25.306	25.380	219.384,84	1.606,66	219.776,97	1.214,53
H25	ART.25 FKT	CENTRO FISIOTERAPICO ATHENA SRL	26.475	26.704	228.403,53	2.609,97	229.565,67	1.447,83
H26	ART.25 APR	AMBULATORIO DI NEFROLOGIA ED EMODIALISI SM2 SRL	1.620	1.620	268.497,09	149.789,41	256.644,11	161.642,39
H27	ART.25 LAB	EMOSYS SRL	130.553	131.231	325.279,50	2.233,00	325.899,06	1.613,44
K01	ART.25 LAB	LABORATORIO LIFE – SAS DI PAOLA SERSALE & C	38.204	38.665	99.987,10	31,40	100.018,50	0,00
K02	ART.25 LAB	CE.D.A.L. – CENTRO DIAGNOSTICO DI ANALISI LUCANO - SRL	14.877	14.709	36.614,64	227,36	36.222,27	619,73

Assistenza Specialistica Ambulatoriale (art.25 L.833/78) - Confronto GEN-GIU 2023 - GEN-GIU 2024								
STRUTTURA		DENOMINAZIONE	GEN-GIU 2023	GEN-GIU 2024	GEN-GIU 2023		GEN-GIU 2024	
			Numero prestazioni Ordinate	Numero prestazioni Ordinate	Valore Prestazioni Ordinate ASP	Valore Prestazioni Ordinate ASM	Valore Prestazioni Ordinate ASP	Valore Prestazioni Ordinate ASM
K04	ART.25 FKT	FISIOSINNI srl	25.818	25.687	185.660,30	43.121,70	197.831,35	30.950,65
K06	ART.25 FKT	PEGASO SRL	48.082	48.466	330.211,96	79.049,54	342.175,41	67.086,09
K07	ART.25 APR	POLISALUS - POLIAMBULATORIO MEDICO- S.A.S. DI GIUSEPPE GIOIA E C.	2.143	2.139	62.456,34	2.311,16	61.388,75	3.378,75
K11	ART.25 LAB	CENTRO ANALISI LUCANO DI CANTATORE LUCIA	3.007	2.132	7.777,50	0,00	7.777,50	0,00
K13	ART.25 LAB	BIOMEDICAL CENTER SAS DI GIUSEPPE ROSETI	29.008	28.335	71.090,94	25.321,56	68.488,31	27.924,19
K14	ART.25 FKT	ANGELUS SRL	24.594	25.160	149.118,24	71.839,26	139.639,33	81.318,17
Z02	ART.25 LAB	LIFEBRAIN BASILICATA SRL (EX LABORATORIO ANALISI FLOVILLA)	56.373	75.611	327.621,60	10.546,40	330.482,64	7.685,36
Z04	ART.25 FKT	CENTRO MEDICO SANATRIX SRL	47.321	48.432	441.631,17	442,33	441.880,48	193,02
Z16	ART.25 APR	STUDIO SPECIALISTICO DR. MICHELE ARCANGELO CUTOLO SRL	651	640	43.963,94	686,06	44.342,69	307,31
Z08	ART.25 FKT	FISIOELLE SRL	41.328	40.871	370.737,33	2.505,17	372.981,61	260,89
Z09	ART.25 FKT	FISIOMED SRL	14.150	14.191	101.078,85	24.256,65	99.514,00	25.821,50
Z11	ART.25 FKT	COOPERATIVA SOCIALE CENTRO TERAPEUTICO EUROMEDICAL	13.708	13.571	100.659,55	839,95	101.377,79	121,71
Z12	ART.25 APR	POLIMEDICA SRL	18.597	18.383	413.414,68	1.613,82	413.725,62	1.302,88
Z13	ART.25 RAD	CENTRO SAN MARCO SRL (Ex. Flovilla Diagnostica per Immagini)	1.400	1.406	44.840,27	366,73	45.006,41	200,59
Z14	ART.25 FKT	POLIMEDICA SRL	11.760	13.048	117.250,89	321,61	117.513,40	59,10



Assistenza Specialistica Ambulatoriale (art.25 L.833/78) - Confronto GEN-GIU 2023 - GEN-GIU 2024								
STRUTTURA		DENOMINAZIONE	GEN-GIU 2023	GEN-GIU 2024	GEN-GIU 2023		GEN-GIU 2024	
			Numero prestazioni Ordinate	Numero prestazioni Ordinate	Valore Prestazioni Ordinate ASP	Valore Prestazioni Ordinate ASM	Valore Prestazioni Ordinate ASP	Valore Prestazioni Ordinate ASM
Z15	ART.25 LAB	LABOTEK ANALITICALS SRL (Ex Laboratorio Lepore)	47.374	62.664	157.805,12	517,38	157.792,53	529,97
Ambulatoriale EX ART 25-FKT		FONDAZIONE DON GNOCCHI DI ACERENZA (*)	3.898	5.102	33.409,45	350,32	42.559,42	0,00
TOTALE			1.234.620	1.277.286	8.166.207	475.836	8.183.661	467.158

(\*) Il dato della Fondazione Don Gnocchi, relativo all'anno 2024 si riferisce al periodo gennaio-maggio

PRESTAZIONI TERMALI - Confronto GEN-GIU 2023 - GEN-GIU 2024								
STRUTTURA		DENOMINAZIONE	GEN-GIU 2023	GEN-GIU 2024	GEN-GIU 2023		GEN-GIU 2024	
			Numero prestazioni Ordinate	Numero prestazioni Ordinate	Valore Prestazioni Ordinate ASP	Valore Prestazioni Ordinate ASM	Valore Prestazioni Ordinate ASP	Valore Prestazioni Ordinate ASM
Z07	TERME	TERME DI RAPOLLA SRL (*)	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
K12	TERME	TERME LUCANE SRL	7.416	3.768	68.506,32	39.222,98	41.964,08	12.978,84
TOTALE			7.416	3.768	68.506	39.223	41.964	12.979

(\*) Le Terme di Rapolla nell'anno 2023 sono rimaste chiuse. Hanno riaperto il 1 luglio 2024

#### STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE EX ART. 26- ALLOCATE IN REGIONE BASILICATA-ATTIVITA' I Semestre 2024 e confronto con I Semestre 2023

AIAS Lauria								
Struttura	Tipologia di assistenza	Disabili e/o anziani*	n. pazienti 2024	n. pazienti 2023	Prestazioni 2024	Prestazioni 2023	importo euro 2024	importo euro 2023
AIAS Lauria	Ambulatoriale	Disabili	94	106	5195	6228	€ 233.359,40	€ 279.761,76
	Domiciliare	Disabili	76	75	4202	5086	€ 261.375,98	€ 261.375,98

AIAS Melfi (sedi di Melfi e Matera)								
Struttura	Tipologia di assistenza	Disabili e/o anziani*	n. pazienti 2024	n. pazienti 2023	Prestazioni 2024	Prestazioni 2023	importo euro 2024	importo euro 2023
AIAS Melfi	Residenziale	Disabili	20	20	2.833	3.251	448.136,70	551.548,23



(sedi di Melfi e Matera) *(1)	Semiresidenziale		72	70	7.212	7.983	566.623,02	612.001,62
	Ambulatoriale	Disabili e anziani	740	730	30.520	37.219	1.400.462,76	1.714.108,76
	Domiciliare		315	333	15.696	19.899	792.836,28	1.002.939,57

\*(1) I dati sono relativi al periodo di presentazione delle contabilità: Gennaio-Maggio/2024.

AIAS Potenza (Anno 2024: dati Gennaio-Maggio)								
Struttura	Tipologia di assistenza	Disabili e/o anziani*	n. pazienti 2024	n. pazienti 2023	Prestazioni 2024	Prestazioni 2023	importo euro 2024	importo euro 2023
AIAS Potenza	Semiresidenziale	Disabili	49	49	5.774	7.188	335.405,19	403.156,83
	Ambulatoriale	Disabili	865	679	41.607	47.367	1.920.507,64	2.190.477,20
	Domiciliare	Disabili	159	148	9.760	12.315	493.698,80	624.178,46

CTR								
Struttura	Tipologia di assistenza	Disabili e/o anziani*	n. pazienti 2024	n. pazienti 2023	Prestazioni 2024	Prestazioni 2023	importo euro 2024	importo euro 2023
C.T.R.	Ambulatoriale	Disabili	406	515	21.952	23.057	986.083,84	1.035.739,86
	Domiciliare	Disabili	495	529	21.398	20.455	1.108.962,77	1.063.093,62

Genovese Camillo								
Struttura	Tipologia di assistenza	Disabili e/o anziani*	n. pazienti 2024	n. pazienti 2023	Prestazioni 2024	Prestazioni 2023	importo euro 2024	importo euro 2023
Genovese Camillo	Ambulatoriale	Disabili	14	10	569	295	€ 25.559,48	€ 13.251,40
	Domiciliare	Disabili	16	12	715	349	€ 35.489,45	€ 17.598,19

Centro Fisiokinesiterapia Melandro								
Struttura	Tipologia di assistenza	Disabili e/o anziani*	n. pazienti 2024	n. pazienti 2023	Prestazioni 2024	Prestazioni 2023	importo euro 2024	importo euro 2023
Centro Fisiokinesiterapia Melandro	Ambulatoriale	Disabili	20	18	647	669	€ 29.063,24	€ 30.051,48
	Domiciliare	Disabili	20	16	795	810	€ 41.174,85	€ 41.964,30

Padri Trinitari – Centro Ada Ceshin Pilone – Venosa								
Struttura	Tipologia di assistenza	Disabili e/o anziani	n. pazienti 2024	n. pazienti 2023	Prestazioni 2024	Prestazioni 2023	importo euro 2024	importo euro 2023
Padri Trinitari – Centro Ada Ceshin Pilone – Venosa	Residenziale	Disabili e anziani	53	62	7.304	5.948	€ 72.796,40	967.346,15
	Semiresidenziale	Disabili	14	16	1.433	1.274	€ 913.949,52	64.719,20

\*(1) I dati sono relativi al periodo di presentazione delle contabilità: Gennaio-Maggio/2024.



Centro Tavolaro								
Struttura	Tipologia di assistenza	Disabili e/o anziani*	n. pazienti 2024	n. pazienti 2023	Prestazioni 2024	Prestazioni 2023	importo euro 2024	importo euro 2023
Centro Tavolaro	Ambulatoriale	Disabili	48	38	2144	1542	€ 96.308,48	€ 73.893,40
	Domiciliare	Disabili	38	37	2379	2064	€ 122.198,97	€ 105.824,52

Universo Salute Basilicata S.r.l. CSSR – Potenza								
Struttura	Tipologia di assistenza	Disabili e/o anziani*	n. pazienti 2024	n. pazienti 2023	Prestazioni 2024	Prestazioni 2023	importo euro 2024	importo euro 2023
CSSR – Universo Salute Basilicata S.r.l. “Opera Don Uva” - Potenza *(1)	Residenziale	Disabili e anziani	115	118	17.080	20.976	2.480.741,18	3.054.118,28

\*(1) I dati sono relativi al periodo di presentazione delle contabilità: Gennaio-Maggio/2024.

DON GNOCCHI AMBULATORIALE EX ART. 26 - ACERENZA								
Struttura	Tipologia di assistenza	Disabili e/o anziani	n. pazienti 2024	n. pazienti 2023	Prestazioni 2024	Prestazioni 2023	importo euro 2024	importo euro 2023
DON GNOCCHI AMBULATORIALE EX ART. 26 - ACERENZA	Ambulatoriale	Disabili	8	12	329	288	14.778,68	12.936,96

DON GNOCCHI AMBULATORIALE EX ART. 26 - ACERENZA								
Struttura	Tipologia di assistenza	Disabili e/o anziani	n. pazienti 2024	n. pazienti 2023	Prestazioni 2024	Prestazioni 2023	importo euro 2024	importo euro 2023
DON GNOCCHI AMBULATORIALE EX ART. 26 - ACERENZA	Ambulatoriale	Disabili	8	12	329	288	14.778,68	12.936,96

I Dati 2023 sono riferiti al mese di maggio 2024

STRUTTURE RESIDENZIALI (RSA)- REGIONE BASILICATA-ATTIVITA' 2024 v/2023									
Struttura	Tipologia di RSA	Posti letto	Disabili e/o anziani	numero pazienti 2024	numero pazienti 2023	gg di degenza 2024	gg di degenza 2023	importo euro 2024	importo euro 2023
UNIVERSO SALUTE BASILICATA S.R.L. – POTENZA*	NUCLEO ALZHEIMER	24	Disabili	36	46	3.572	4.178	361.147,50	406.639,00
	RSA DEMENZA DELL'ADULTO	24	Disabili	45	58	3.557	4.150	336.012,50	408.540,04
	RSA ANZIANI E DISABILI (RESID. MANICOM.)	Ad esaurimento	Residuo manicomiale	1	1	152	181	15.960,00	19.005,00

STRUTTURE RESIDENZIALI (RSA)- REGIONE BASILICATA-ATTIVITA' 2024 v/2023									
Struttura	Tipologia di RSA	Posti letto	Disabili e/o anziani	numero pazienti 2024	numero pazienti 2023	gg di degenza 2024	gg di degenza 2023	importo euro 2024	importo euro 2023
	RSA ANZIANI DISABILI DGRB N. 2319/01	24	Anziani disabili	36	56	3.710	4.252	265.720,00	378.136,00
	RSA ANZIANI DISABILI DGRB N. 889/06	24	Anziani disabili	28	39	3.646	4.318	191.415,00	226.695,00
	RSA ANZIANI DISABILI DGRB N. 217/09	24	Anziani disabili	49	78	3.575	3.906	277.042,50	392.915,65
	RSA AREA - COVID-19	39	Anziani positivi COVID-19	0	50	0	365	0,00	76.354,00

Riepilogo spesa Strutture Accreditate e Convenzionate ex art. 26 – I Semestre 2024 e confronto con I Semestre 2023 (Valori in €)							
AIAS LAURIA - I Semestre Anno 2024 (*)							
REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE FSR	TOTALE extralea
Amb./Dom.	€ 494.735,38	€ 376.289,05	€ -	€ -	€ -	€ 376.289,05	€ -
<b>Totale</b>	<b>€ 494.735,38</b>	<b>€ 376.289,05</b>	<b>€ -</b>	<b>€ -</b>	<b>€ -</b>	<b>€ 376.289,05</b>	<b>€ -</b>
(*) Il valore della produzione e della spesa sono riferiti al periodo Gennaio - Maggio (la contabilità di Giugno 2024 non è ancora stata presentata/elaborata).							
AIAS LAURIA - I Semestre Anno 2023							
REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE	TOTALE extralea
Amb./Dom.	€ 541.137,74	€ 451.546,86	€ -	€ -	€ -	€ 451.546,86	€ -
<b>Totale</b>	<b>€ 541.137,74</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 451.546,86</b>	<b>€ 0,00</b>
AIAS MELFI - I Semestre Anno 2024 (*)							
REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE FSR	TOTALE extralea
Amb./Dom. (**)	€ 2.193.299,04	€ 1.559.953,45	€ -	€ 633.345,59	€ -	€ 2.193.299,04	€ -
Semiresidenziale	€ 566.623,02	€ 330.161,16	€ 88.712,01	€ 236.461,86	€ 75.034,62	€ 566.623,02	€ 163.746,63
Residenziale	€ 448.136,70	€ 402.706,70	€ 5.862,74	€ 45.430,00	€ -	€ 448.136,70	€ 5.862,74
<b>Totale</b>	<b>€ 3.208.058,76</b>	<b>€ 2.292.821,31</b>	<b>€ 94.574,75</b>	<b>€ 915.237,45</b>	<b>€ 75.034,62</b>	<b>€ 3.208.058,76</b>	<b>€ 169.609,37</b>
(*) Il valore della produzione e della spesa sono riferiti al periodo Gennaio - Maggio (la contabilità di Giugno 2024 non è ancora stata presentata/elaborata).							
AIAS MELFI - I Semestre Anno 2023							
REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE FSR	TOTALE extralea
Amb./Dom.	2.717.048,33	1.950.220,19	0,00	766.828,14	0,00	2.717.048,33	<b>0,00</b>



Semiresidenziale	612.001,62	376.156,12	105.751,44	235.845,50	78.855,12	612.001,62	184.606,56
Residenziale	551.548,23	444.120,60	498,96	54.631,50	0,00	498.752,10	498,96
<b>Totale</b>	<b>3.880.598,18</b>	<b>2.770.496,91</b>	<b>106.250,40</b>	<b>1.057.305,14</b>	<b>78.855,12</b>	<b>3.827.802,05</b>	<b>185.105,52</b>

**AIAS POTENZA - I Semestre Anno 2024 (\*)**

REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE FSR	TOTALE extralea
Amb./Dom.	€ 2.414.206,44	€ 1.679.600,20	0,00	€ 506.292,80	0,00	€ 2.185.893,00	€ 0,00
Semiresidenziale	€ 335.405,19	€ 216.113,90	€ 78.453,98	€ 89.914,23	€ 34.681,20	€ 306.028,13	€ 113.135,18
<b>Totale</b>	<b>€ 2.749.611,63</b>	<b>€ 1.895.714,10</b>	<b>€ 78.453,98</b>	<b>€ 596.207,03</b>	<b>€ 34.681,20</b>	<b>€ 2.491.921,13</b>	<b>€ 113.135,18</b>

(\*) Il valore della produzione e della spesa sono riferiti al periodo Gennaio - Maggio (la contabilità di Giugno 2024 non è ancora stata presentata/elaborata).

**AIAS POTENZA - I Semestre Anno 2023**

REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE FSR	TOTALE extralea
Amb./Dom.	€ 2.814.655,66	€ 2.006.195,86	€ 86.056,41	€ 613.687,44	€ 49.082,72	€ 2.619.883,30	€ 135.139,13
Semiresidenziale	€ 403.156,83	€ 256.812,87	€ 0,00	€ 118.445,77	€ 0,00	€ 375.258,64	€ 0,00
<b>Totale</b>	<b>€ 3.217.812,49</b>	<b>€ 2.263.008,73</b>	<b>€ 86.056,41</b>	<b>€ 732.133,21</b>	<b>€ 49.082,72</b>	<b>€ 2.995.141,94</b>	<b>€ 135.139,13</b>

**CTR - I Semestre Anno 2024 (\*)**

REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE FSR	TOTALE extralea
Amb./Dom.	€ 2.095.046,61	€ 1.455.807,38	€ 0,00	€ 317.768,56	€ 0,00	€ 1.773.575,94	€ 0,00
<b>Totale</b>	<b>€ 2.095.046,61</b>	<b>€ 1.455.807,38</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 317.768,56</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 1.773.575,94</b>	<b>€ 0,00</b>

(\*) Il valore della produzione e della spesa sono riferiti al periodo Gennaio - Giugno 2024 - Fonte Atl@nte

**CTR - I Semestre Anno 2023**

REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE	TOTALE extralea
Amb./Dom.	€ 2.098.833,57	1.487.656,55	€ 0,00	285.919,39	€ 0,00	€ 1.773.575,94	€ 0,00
<b>Totale</b>	<b>€ 2.098.833,57</b>	<b>€ 1.487.656,55</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 285.919,39</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 1.773.575,94</b>	<b>€ 0,00</b>

**Genovese Camillo - I Semestre Anno 2024 (\*)**

REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE FSR	TOTALE extralea
Amb./Dom.	25.559,48	25.559,48	0,00	0,00	0,00	25.559,48	0,00
<b>Totale</b>	<b>25.559,48</b>	<b>25.559,48</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>25.559,48</b>	<b>0,00</b>



(\*) Il valore della produzione e della spesa sono riferiti al periodo Gennaio - Maggio (la contabilità di Giugno 2024 non è ancora stata presentata/elaborata).

**Genovese Camillo - I Semestre Anno 2023**

REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE FSR	TOTALE extralea
Amb./Dom.	€ 30.849,59	€ 30.849,59	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 30.849,59	€ 0,00
<b>Totale</b>	<b>€ 30.849,59</b>	<b>€ 30.849,59</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 30.849,59</b>	<b>€ 0,00</b>

**Centro Fisiokinesiterapia Melandro - I Semestre Anno 2024 (\*)**

REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE FSR	TOTALE extralea
Amb./Dom.	€ 70.238,09	€ 41.474,20	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 41.474,20	€ 0,00
<b>Totale</b>	<b>€ 70.238,09</b>	<b>€ 41.474,20</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 41.474,20</b>	<b>€ 0,00</b>

(\*) Il valore della produzione e della spesa sono riferiti al periodo Gennaio - Maggio (la contabilità di Giugno 2024 non è ancora stata presentata/elaborata).

**Centro Fisiokinesiterapia Melandro - I Semestre Anno 2023**

REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE FSR	TOTALE extralea
Amb./Dom.	€ 72.015,78	€ 49.769,04	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 49.769,04	€ 0,00
<b>Totale</b>	<b>€ 72.015,78</b>	<b>€ 49.769,04</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 49.769,04</b>	<b>€ 0,00</b>

**PADRI TRINITARI - I Semestre Anno 2024 (\*)**

REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE FSR	TOTALE extralea
Semiresidenziale	€ 72.796,40	€ 72.796,40	€ 28.072,47	€ 0,00	€ 0,00	€ 72.796,40	€ 28.072,47
Residenziale	€ 913.949,52	€ 729.386,68	€ 2.217,60	€ 184.562,84	€ 39.683,08	€ 913.949,52	€ 41.900,68
<b>Totale</b>	<b>€ 986.745,92</b>	<b>€ 802.183,08</b>	<b>€ 30.290,07</b>	<b>€ 184.562,84</b>	<b>€ 39.683,08</b>	<b>€ 986.745,92</b>	<b>€ 69.973,15</b>

(\*) Il valore della produzione e della spesa sono riferiti al periodo Gennaio - Maggio (la contabilità di Giugno 2024 non è ancora stata presentata/elaborata).

**PADRI TRINITARI - I Semestre Anno 2023**

REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE FSR	TOTALE extralea
Semiresidenziale	€ 64.719,20	€ 64.719,20	€ 24.957,66	€ 0,00	€ 0,00	€ 64.719,20	€ 24.957,66
Residenziale	€ 967.346,15	€ 793.864,94	€ 24.957,66	€ 173.481,21	€ 173.481,21	€ 967.346,15	€ 198.438,87
<b>Totale</b>	<b>€ 1.032.065,35</b>	<b>€ 858.584,14</b>	<b>€ 49.915,32</b>	<b>€ 173.481,21</b>	<b>€ 173.481,21</b>	<b>€ 1.032.065,35</b>	<b>€ 223.396,53</b>

**Centro Tavolaro - I Semestre Anno 2024 (\*)**



REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE FSR	TOTALE extralea
Amb./Dom.	€ 218.507,45	€ 41.474,20	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 41.474,20	€ 0,00
<b>Totale</b>	<b>€ 218.507,45</b>	<b>€ 41.474,20</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 41.474,20</b>	<b>€ 0,00</b>

(\*) Il valore della produzione e della spesa sono riferiti al periodo Gennaio - Maggio (la contabilità di Giugno 2024 non è ancora stata presentata/elaborata).

**Centro Tavolaro - I Semestre Anno 2023**

REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE FSR	TOTALE extralea
Amb./Dom.	€ 179.717,92	€ 49.769,04	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 49.769,04	€ 0,00
<b>Totale</b>	<b>€ 179.717,92</b>	<b>€ 49.769,04</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 49.769,04</b>	<b>€ 0,00</b>

**CSSR - I Semestre Anno 2024 (\*)**

REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE	TOTALE extralea
Residenziale	2.480.741,18	1.982.782,18	58.930,04	497.959,00	0,00	2.480.741,18	58.930,04
<b>Totale</b>	<b>2.480.741,18</b>	<b>1.982.782,18</b>	<b>58.930,04</b>	<b>497.959,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.480.741,18</b>	<b>58.930,04</b>

(\*) Il valore della produzione e della spesa sono riferiti al periodo Gennaio - Maggio (la contabilità di Giugno 2024 non è ancora stata presentata/elaborata).

**CSSR - I Semestre Anno 2023**

REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE	TOTALE extralea
Residenziale	3.054.118,28	2.469.649,78	70.175,14	584.468,50	0,00	3.054.118,28	70.175,14
<b>Totale</b>	<b>3.054.118,28</b>	<b>2.469.649,78</b>	<b>70.175,14</b>	<b>584.468,50</b>	<b>0,00</b>	<b>3.054.118,28</b>	<b>70.175,14</b>

**DON GNOCCHI AMBULATORIALE EX ART. 26 - ACERENZA - I Semestre Anno 2024 (TETTO ASSEGNATO CON DDG ASP 2024/00262 DEL 28/03/2024) - (\*)**

REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE	TOTALE extralea
Ambulatoriale	€ 14.104,88	€ 14.104,88	0,00	0,00	0,00	€ 14.104,88	0,00
<b>Totale</b>	<b>€ 14.104,88</b>	<b>€ 14.104,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>€ 14.104,88</b>	<b>0,00</b>

**DON GNOCCHI AMBULATORIALE EX ART. 26 - ACERENZA - I Semestre Anno 2023 (TETTO ASSEGNATO CON DDG ASP 2023/00127 e modificato con DDGASP 2023/00277 del 26/04/2023)**

REGIME	Valorizzazione produzione	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE	TOTALE extralea
Ambulatoriale	€ 12.936,96	€ 12.936,96	0,00	0,00	0,00	€ 12.936,96	0,00
<b>Totale</b>	<b>€ 12.936,96</b>	<b>€ 12.936,96</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>€ 12.936,96</b>	<b>0,00</b>

**RSA Don Uva - I Semestre ANNO 2024 (\*)**

REGIME Residenziale	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE	TOTALE extralea
---------------------	---------	--------------	---------	--------------	--------	-----------------



NUCLEO ALZHEIMER	353.167,50	29.163,75	7.980,00	3.990,00	361.147,50	33.153,75
RSA DEMENZA DELL'ADULTO	336.012,50	25.226,25	0,00	0,00	336.012,50	25.226,25
RSA ANZIANI DISALBILI E DISABILI (RESID. MANICOM.)	0,00	0,00	15.960,00	0,00	15.960,00	0,00
RSA ANZIANI DISBILI DGRB N. 2319/01	257.740,00	56.490,00	7.980,00	3.990,00	265.720,00	60.480,00
RSA ANZIANI DISBILI DGRB N. 889/06	167.475,00	83.737,50	23.940,00	11.970,00	191.415,00	95.707,50
RSA ANZIANI DISBILI DGRB N. 217/09	276.382,50	53.051,25	660,00	0	277.042,50	53.051,25
RSA AREA COVID-19 (*1)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(*) Il valore della produzione e della spesa sono riferiti al periodo Gennaio - Maggio (la contabilità di Giugno 2024 non è ancora stata presentata/elaborata).						
RSA Don Uva – I Semestre ANNO 2023						
REGIME Residenziale	ASP FSR	ASP extralea	ASM FSR	ASM extralea	TOTALE	TOTALE extralea
NUCLEO ALZHEIMER	390.049,00	34.466,25	16.590,00	8.295,00	406.639,00	42.761,25
RSA DEMENZA DELL'ADULTO	397.854,54	20.952,73	10.685,50	761,20	408.540,04	21.713,93
RSA ANZIANI DISALBILI E DISABILI (RESID. MANICOM.)	0,00	0,00	19.005,00	0,00	19.005,00	0,00
RSA ANZIANI DISBILI DGRB N. 2319/01	372.202,50	37.931,25	5.932,50	2.966,25	378.135,00	40.897,50
RSA ANZIANI DISBILI DGRB N. 889/06	202.545,00	101.272,50	24.150,00	12.075,00	226.695,00	113.347,50
RSA ANZIANI DISBILI DGRB N. 217/09	392.915,65	33.107,80	0,00	0	392.915,65	33.107,80
RSA AREA COVID-19 (*1)	72.154,00	0,00	900,00	0,00	73.054,00	0,00
L'ulteriore importo di € 3.300,00 è relativo ad Aziende Sanitarie di Fuori Regione						

STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE EX ART. 26- FUORI REGIONE BASILICATA-ATTIVITA' Anno I Semestre 2024 e confronto con I Semestre 2023								
STRUTTURA	REGIME ASSISTENZIALE	N. Utenti 2024	N. Utenti 2023	N. Prestazioni 2024	N. Prestazioni 2023	Importo Euro 2024	Importo Euro 2023	NOTE
AIAS NOLA	Residenziale	3	3	437	338	€ 136.645,01	€ 51.413,03	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-maggio
ANGELI DI PADRE PIO	Residenziale	0	0	0	0	€ 0,00	€ 0,00	
CONSORZIO SANITÀ E WELFARE	Residenziale		1	0	25	€ 0,00	€ 4.278,50	
CRON	Domiciliare	1	2	64	138	€ 3.080,96	€ 6.643,96	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-maggio
DIARAD	Ambulatoriale	0	1	0	7	€ 0,00	€ 336,98	
FONDAZIONE CLOTILDE	Residenziale	0	0	0	0	€ 0,00	€ 0,00	
Fondazione Don Gnocchi Firenze	Ambulatoriale	0	0	0	0	€ 0,00	€ 0,00	
Fondazione Don Gnocchi Roma	Residenziale	0	0	0	0	€ 0,00	€ 0,00	
INSIEME PER CRESCERE	Residenziale	1	1	180	181	€ 62.924,40	€ 62.716,50	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-giugno
IPHRA	Residenziale	1	1	3	7	€ 144,42	€ 336,98	Dati 2024 riferiti al solo mese di gennaio

STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE EX ART. 26- FUORI REGIONE BASILICATA-ATTIVITA' Anno I Semestre 2024 e confronto con I Semestre 2023								
STRUTTURA	REGIME ASSISTENZIALE	N. Utenti 2024	N. Utenti 2023	N. Prestazioni 2024	N. Prestazioni 2023	Importo Euro 2024	Importo Euro 2023	NOTE
ISPRO	Ambulatoriale	0	0	0	0	€ 0,00	€ 0,00	
ISTITUTO AGAZZI	Residenziale	0	0	0	0	€ 0,00	€ 0,00	
ISTITUTO SUORE DELLA SACRA FAMIGLIA - VILLA BONILLI	Residenziale	1	1	166	153	€ 11.957,22	€ 9.467,96	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-giugno
KOS CARE GRADA	Residenziale	2	3	366	444	€ 96.990,00	€ 117.660,00	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-giugno
LARS	Ambulatoriale	1	1	46	72	€ 2.035,04	€ 3.185,28	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-aprile
LARS	Residenziale	1	0	42	0	€ 6.254,64	€ 0,00	Dati 2024 riferiti al periodo marzo-aprile
LEGA DEL FILO D'ORO (*)	Residenziale	0	0	0	0	€ 0,00	€ 0,00	
LUCE SUL MARE	Residenziale	1	2	91	242	€ 45.386,25	€ 108.362,10	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-marzo
OPERA DON GUANELLA	Residenziale	1	1	182	181	€ 52.408,06	€ 52.144,76	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-giugno
OSMAIRM	Residenziale	2	2	298	362	€ 29.705,18	€ 36.212,05	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-maggio
PADRI TRINITARI - GAGLIANO DEL CAPO	Residenziale	1	1	67	97	€ 7.203,27	€ 10.264,02	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-marzo
PROGENIA ex JUVENTUS -	Ambulatoriale	0	1	0	100	€ 0,00	€ 4.645,20	
RELAX		1	0	59	0	€ 9.323,77	€ 0,00	Dati 2024 riferiti al periodo marzo-maggio
SANATRIX	Residenziale	5	3	841	532	€ 260.785,27	€ 140.625,19	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-giugno
SANTA CAMILLA	Residenziale	4	3	269	39	€ 55.973,52	€ 8.115,12	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-maggio
SERAFICO	Residenziale	1	1	133	167	€ 35.303,52	€ 44.328,48	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-maggio
SERAPIDE	Ambulatoriale	0	1	0	138	€ 0,00	€ 6.643,32	
SILBA - VILLA ALBA	Residenziale	1	0	29	0	€ 6.034,00	€ 0,00	Dati 2024 riferiti al periodo marzo-maggio
SMALDONE RES	Residenziale	1	1	37	128	€ 5.851,11	€ 19.061,76	Dati 2024 riferiti al periodo marzo-aprile

STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE EX ART. 26- FUORI REGIONE BASILICATA-ATTIVITA' Anno I Semestre 2024 e confronto con I Semestre 2023								
STRUTTURA	REGIME ASSISTENZIALE	N. Utenti 2024	N. Utenti 2023	N. Prestazioni 2024	N. Prestazioni 2023	Importo Euro 2024	Importo Euro 2023	NOTE
SMALDONE SEMIRES	Semiresidenz.	1	2	87	187	€ 12.956,04	€ 14.386,25	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-maggio
SUAP MA.R.E.	Residenziale	1	1	91	181	€ 7.161,70	€ 34.785,72	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-maggio
SUORE ELISABETTINE - ISTITUTO CASORIA	Residenziale	0	1	0	161	€ 0,00	€ 32.457,60	
UNIVERSO SALUTE	Residenziale	1	1	169	40	€ 34.070,40	€ 8.348,00	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-giugno
VILLA GIULIETTA	Residenziale	0	1	0	58	€ 0,00	€ 14.794,00	
VOJTA	Ambulatoriale	1	1	182	23	€ 11.975,22	€ 897,00	Dati 2024 riferiti al periodo gennaio-giugno
Totale		33	37	3.839	4.001	€ 894.169,00	€ 792.109,76	
Centro Lega del Filo d'Oro: Per l'anno 2023 il Centro non ha trasmesso la contabilità pure in costanza di ricovero di un utente								

## DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Il Dipartimento Salute Mentale è preposto alla tutela della salute mentale ed assicura tutte le attività di assistenza psichiatrica, neuropsichiatria e psicologica per l'età evolutiva e adulta. Esso deve garantire risposte a tutta la cittadinanza, attivando specifici programmi per aree critiche della popolazione, per età (adolescenza e anziani), per marginalità sociale (carceri, senza fissa dimora, minoranze etniche), per problematicità psicopatologica (internati in OPG, non collaboranti, rischio suicidio) e deve ricercare il miglior livello di appropriatezza delle risposte fornite, anche attraverso azioni integrate con i Servizi socio-sanitari.

Il Dipartimento di Salute Mentale dell'Azienda comprende l'insieme dei servizi territoriali e ospedalieri dedicati alla prevenzione, cura e riabilitazione del disagio psichico e dei disturbi mentali degli adulti e di neuropsichiatria dell'età evolutiva.

Il Dipartimento comprende:

- Centri di salute mentale (CSM)
- Centri diurni
- Servizio psichiatrico di diagnosi e cura (SPDC)



- Day Hospital
- Comunità protette
- Gruppi appartamento

## SPDC DI POTENZA

Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) di Potenza è situato nell'Azienda Ospedaliera Regionale S. Carlo di Potenza.

L'attività del reparto si svolge accogliendo le richieste di ricovero di tutto il territorio di competenza del Dipartimento di Salute Mentale dell'ASP, del PS ospedaliero, nonché di pazienti trasferiti da altri reparti dell'Azienda Ospedaliera S. Carlo.

Vengono effettuate numerose consulenze psichiatriche, urgenti e programmate

Rispetto ai dati di attività si è avuto un aumento dei ricoveri in SPDC, rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente; alto rimane il tasso di occupazione e comunque superiore al quello dello stesso periodo del 2023, con un aumento del rischio clinico; la degenza media e peso medio mostrano valori sovrapponibili a quelli dello stesso periodo dell'anno precedente.

Stabili il numero di TSO così come solo lievemente aumentato il numero dei ricoveri ripetuti.

Aumentato il consumo per farmaci e per presidi, dato spiegabile l'incremento del numero dei ricoveri.

Regolari sono i colloqui con i familiari dei pazienti (dopo consenso di quest'ultimi) e/o con gli amministratori di sostegno (dove previsti), telefonicamente o in presenza. Tali comunicazioni volte prevalentemente a fornire informazioni sulle condizioni cliniche dei pazienti, sulle terapie, sui progetti di presa in carico sul territorio alla dimissione favoriscono il processo di conoscenza e consapevolezza delle patologie da cui sono affetti i propri congiunti e assistiti e dei percorsi di cura possibili.

Per gli aspetti socio-assistenziali dei pazienti ricoverati si fa riferimento alle Assistenti sociali del CSM di Potenza per i pazienti di competenza del territorio di Potenza e Villa d'Agri e per pazienti residenti al di fuori della provincia di Potenza, agli Assistenti sociali degli altri CSM tramite i Responsabili dei Servizi.

Per le richieste di test psicodiagnostici per i pazienti ricoverati si fa riferimento agli psicologi del CSM di Potenza, non essendo presente uno psicologo in SPDC.

La collocazione all'interno dell'AOR S. Carlo permette di usufruire di consulenze specialistiche afferenti a tutte le branche mediche, nonché l'esecuzione di esami strumentali, ove necessario, di alta specializzazione.

Di seguito si rappresenta l'attività svolta nel periodo gennaio-giugno 2024 confrontata con quella dello stesso periodo dell'anno precedente.

SPDC DI POTENZA		
Descrizione	gennaio-giugno 2024	gennaio-giugno 2023
Ricoveri Ordinari	137	124
Ricoveri in DH	0	0
Tasso di Occupazione	195,12	158,98
Degenza Media	15,47	13,45

SPDC DI POTENZA		
Descrizione	gennaio-giugno 2024	gennaio-giugno 2023
TSO	20	23
Peso Medio	0,75	0,75
Consulenze per altri reparti e Pronto soccorso	521	522
Ricoveri Ordinari ripetuti	14	12
Consumo Farmaci (consegnato dalla Farmacia)	15.433,35	13.248 €
Consumo per presidi (consegnato dalla Farmacia)	3.483,00	5.285 €
Totale ricoveri con diagnosi principale psichiatrica c/o Ospedale di Potenza	137	145
<i>di cui totale ricoveri con diagnosi principale psichiatrica in altri reparti diversi dalla UOSD di Psichiatria</i>	<i>100</i>	<i>24</i>
Totale ricoveri con diagnosi secondaria psichiatrica c/o Ospedale di Potenza	95	176
<i>di cui totale ricoveri con diagnosi secondaria psichiatrica in altri reparti diversi dalla UOSD di Psichiatria</i>	<i>90</i>	<i>173</i>
N. accessi in PS con diagnosi Psichiatrica c/o Ospedale di Potenza	734	782

Fonte dati: UOC SPDC Potenza

## SPDC DI VILLA D'AGRI

Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC), ubicato presso il P.O. di Villa d'Agri, rappresenta la funzione ospedaliera del Dipartimento di Salute Mentale che assicura il trattamento in condizioni di degenza ospedaliera per i pazienti del territorio di competenza, svolge le funzioni di ricovero in trattamento sanitario volontario (TSV) e obbligatorio (TSO) ed è collegato al DEU, dispone di letti e di spazi dedicati ed adeguati alle esigenze specifiche dei pazienti.

Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (S.P.D.C.) provvede alla cura dei pazienti con condizioni morbose che inducono uno stato di sofferenza psichica acuta e che necessitano di trattamenti medici con ricovero ospedaliero. Il servizio provvede alla cura di pazienti in condizioni di emergenza, le attività si articolano in:

- colloqui quotidiani individuali tra i medici e il paziente;
- colloqui periodici con i pazienti e i loro familiari;
- attività risocializzanti quotidiane organizzate dagli infermieri: disegno, visione di film, piccole attività manuali e giochi di società;
- incontri con i medici curanti e gli operatori del C.S.M. per concordare la prosecuzione del piano terapeutico alla dimissione.

Dal 16.07.2022, l'attività dell'U.O.C. SPDC di Villa D'Agri è stata sospesa e rimodulata in sola attività di Day Hospital, causa grave carenza di personale specialistico, nota prot.20220071986 del 13.07.2022 del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale. Attività svolta fino al 16.07.2022.

	gennaio giugno 2024	gennaio giugno 2023
Ricoveri Ordinari	n.d	n.d
Ricoveri in DH	38	53
Tasso di Occupazione	n.d	n.d
Degenza Media	n.d	n.d
TSO	n.d	n.d

Peso Medio	n.d	n.d
Consulenze per altri reparti	85	n.d
Ricoveri Ripetuti	n.d	n.d
Consumo Farmaci	117.44 €	347,96 €
Consumo per presidi	177.33 € (p)	272,62 € (p)
	141.53 € (z)	65,62 € (z)
Totale ricoveri con diagnosi psichiatrica principale in altri reparti	n.d	n.d
N. accessi in PS con diagnosi Psichiatrica	n.d	n.d

## STRUTTURE PSICHIATRICHE PER ATTIVITÀ RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI ASP

L'équipe dell'U.O.S.D. S.P.A.R.S. si occupa dell'inserimento nelle strutture residenziali dei pazienti in carico ai 4 Centri di Salute Mentale del DSM ASP. L'iter di inserimento inizia con la definizione di un P.T.R.P. in coerenza con quanto proposto dal P.T.I. elaborato dal C.S.M. e in accordo con l'équipe curante della struttura residenziale scelta. L'inserimento avviene tramite una procedura di consenso professionale per una buona pratica clinica, relativa a criteri di appropriatezza e condizioni che fanno ritenere opportuno un trattamento in regime residenziale. Il percorso clinico-assistenziale di ciascun utente in una struttura residenziale si articola nei passaggi che seguono.

- Scelta della struttura residenziale a cura dell'équipe U.O.S.D. S.P.A.R.S.;
- Valutazione dell'idoneità e dei requisiti della struttura a cura dell'équipe U.O.S.D. S.P.A.R.S.;
- Autorizzazione all'inserimento presso struttura residenziale della tipologia prescelta o eventuale proroga dello stesso a cura dell'équipe U.O.S.D. S.P.A.R.S.;
- Inserimento e avvio del Percorso clinico assistenziale in struttura residenziale/semiresidenziale con contestuale elaborazione del P.T.R.P. a cura dell'équipe U.O.S.D. S.P.A.R.S.;
- Monitoraggio degli inserimenti, valutazione degli esiti e attività di reporting periodico a cura dell'équipe U.O.S.D. S.P.A.R.S. e CSM di appartenenza.

La gestione del sistema della residenzialità è complessa e coinvolge diversi aspetti del sistema sanitario. È necessaria quindi una valutazione e un monitoraggio costante delle attività assistenziali che permetta di pianificare ed eventualmente apporre i necessari correttivi sulla base di criteri di appropriatezza, efficienza ed efficacia.

L'équipe dell'UOSD SPARS istruisce i provvedimenti di inserimento, le proroghe e le dimissioni dalle Strutture Residenziali e Semiresidenziali. In riferimento alle Istruttorie per gli ingressi in Comunità, l'équipe ne valuta la congruità per sottoporla all'attenzione del dirigente al fine di ottimizzare gli invii e i percorsi terapeutici da intraprendere; collabora con gli Amministratori di Sostegno e i Tutori nominati dal Giudice Tutelare, programma e realizza interventi territoriali con Istituzioni pubbliche e private, Associazioni di Volontariato e Associazioni dei familiari per favorire l'inclusione sociale e il reinserimento nei vari contesti di appartenenza degli utenti alla conclusione dei percorsi riabilitativi residenziali. Controlla e sottoscrive le presenze mensili degli utenti ospitati presso le strutture residenziali e semiresidenziali, è punto di riferimento per tutti gli operatori

delle Strutture riabilitative e ne coordina i contatti e le attività; verifica ogni atto, esamina le richieste e invia i riscontri rispettando eventuali liste di attesa ed in ottemperanza alle norme sulla trasparenza. Detiene la documentazione degli atti di competenza dell'U.O.S.D. e ne controlla il contenuto, svolge attività di competenza relative al C.R.R. di Avigliano e al Gruppo Appartamento di Avigliano.

In aggiunta alle attività fin qui elencate nel periodo di riferimento, le attività svolte vengono di seguito specificate.

- Nell'ambito delle attività riabilitative sono state effettuate valutazioni periodiche utili a verificare e documentare l'efficacia e l'appropriatezza dei trattamenti e a valutare complessivamente l'efficacia dei PTRI.
- È stato implementato il progetto di terapia occupazionale rivolto agli utenti del C.R.R. di Avigliano, garantendo una frequenza bisettimanale dell'educatore.
- Sono stati rafforzati i contatti con le Strutture Residenziali e maggiore attenzione è stata posta alla valutazione e al monitoraggio dei Progetti Terapeutici Riabilitativi Individualizzati, nonché alla verifica degli stessi, a cura delle figure professionali di competenza, quali il Dirigente Psicologo, l'Educatore e il Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica.
- È stato costantemente aggiornato il sistema informativo dell'U.O.S.D. SPARS con la creazione di un database specifico necessario al monitoraggio dei processi e degli esiti e all'elaborazione periodica di numerosi dati relativi a tutti i pazienti in carico al Dipartimento di Salute Mentale ASP e inseriti in strutture Residenziali e Semiresidenziali.
- Sono state svolte periodiche attività di formazione specifica dei componenti dell'équipe tramite la partecipazione ad eventi formativi promossi dall'ASP di Potenza e dalla Società italiana di Riabilitazione Psicosociale, al fine di acquisire o perfezionare competenze specifiche riguardo i più aggiornati Trattamenti Riabilitativi Psicosociali Evidence Based.

#### U.O.S.D. Strutture Psichiatriche per Attività Residenziali e Semiresidenziali ASP- dati di attività

Descrizione dati di attività	Gennaio - giugno 2024	Gennaio - giugno 2023
N. Strutture Residenziali	16	16
N. Strutture Semiresidenziali	1	1
N. Posti Residenziali	179	179
N. Posti Semiresidenziali	20	20
N. presenze in Strutture Residenziali	179	179
N. Ammissioni in Strutture Residenziali	74	35
Durata media del Trattamento Residenziale	36 mesi	36 mesi
Presenze in Strutture Semiresidenziali	2485	2714

Descrizione dati di attività	Gennaio - giugno 2024	Gennaio - giugno 2023
Accessi in Strutture Semiresidenziali per utente	150	152

#### CENTRO SALUTE MENTALE: LAURIA - VULTURE MELFESE

Il CSM è il cuore del Dipartimento Salute Mentale, è la Struttura nella quale si realizza l'accoglienza del paziente, si effettua la valutazione delle condizioni psicopatologiche dello stesso, del suo funzionamento sociale e relazionale, delle dinamiche intrapsichiche e intra-familiari. Nel CSM si elaborano progetti terapeutici e riabilitativi personalizzati; si erogano trattamenti psicologici con psicoterapie individuali, familiari e di coppia; si somministrano test di personalità; test di valutazione del quoziente intellettivo e di deterioramento cognitivo; test di valutazione delle abilità e dell'adattamento sociale. Il CSM funge da filtro ai ricoveri e agli inserimenti nelle comunità; gestisce le urgenze in sede o a domicilio; favorisce l'inserimento lavorativo degli utenti psichiatrici e pianifica interventi riabilitativi nella struttura o all'esterno.

Nel CSM si svolgono attività riabilitative quali: laboratorio di pittura, laboratorio di musicoterapia, laboratorio di scrittura autobiografica, laboratorio di attività motoria o fisica, laboratorio di make up.

Descrizione Attività	Centri Salute Mentale (CSM) Vulture Melfese		Centri Salute Mentale (CSM) Lauria		Centri Salute Mentale (CSM) Villa D'Agri		Centri Salute Mentale (CSM) Potenza	
	gennaio - giugno 2024	gennaio - giugno 2023	gennaio - giugno 2024	gennaio - giugno 2023	gennaio - giugno 2024	gennaio - giugno 2023	gennaio - giugno 2024	gennaio - giugno 2023
N. Pazienti in carico	626	746	967	980	500	497	1.309	1.142
N. Nuovi casi	160	185	292	387	82	76	264	180
N. Visite Psichiatriche (1° visite)	99	91	292	387	89	76	101	52
N. visite psichiatriche di controllo	488	411	1.265	1418	1.162	1040	1.709	928
N. Visite Psichiatriche per Porto d'Armi	0	4	0	0	6	10	323	203
N. colloqui individuali	2.992	3.085	547	592	1.277	1227	213	164
N. colloqui con familiari	1.580	1.468	29	26	731	598	539	250
N. Colloqui Psicologico-clinico-Psicoterapie	301	433	247	201	18	111	786	581
N. Consulenze Psichiatriche	39	54	14	16	2	0	3	3

Descrizione Attività	Centri Salute Mentale (CSM) Vulture Melfese		Centri Salute Mentale (CSM) Lauria		Centri Salute Mentale (CSM) Villa D'Agri		Centri Salute Mentale (CSM) Potenza	
	gennaio - giugno 2024	gennaio - giugno 2023	gennaio - giugno 2024	gennaio - giugno 2023	gennaio - giugno 2024	gennaio - giugno 2023	gennaio - giugno 2024	gennaio - giugno 2023
N. Interventi riabilitativi risocializzanti	-----	0	2.392	1872	0	12	77	49
N. totale di interventi su pazienti	6.888	5.152	6.900	7663	1.538	1477	3.426	1.441
N. totale di interventi su familiari	2.479	1.738	524	697	731	598	184	120
N. interventi socio-assistenziali	662	1.341	498	613	15	48	180	133
N. Interventi di coordinamento e verifica dei risultati	1.363	1.142	104	103	25	26	0	0
N. interventi territoriali	15.660	13.323	627	461	14	13	265	300
N. TSO	8	3	1	n. 3 effettuati senza il filtro del CSM	0	0	1	0
N. TSV	0	1	7	6	0	0	8	6

Fonte dati: relazioni attività primo semestre 2023 CSM Lauria-CSM Vulture- Melfese-Villa D'agri

#### DAY HOSPITAL PSICHIATRICO TERRITORIALE DI LAURIA E DI MELFI

Al Centro Salute Mentale di Lauria sono collegati il Day hospital psichiatrico territoriale (DHPT) con n. 2 posti letto ed il Centro Diurno per Pazienti Psichiatrici con Misure di Sicurezza non Detentive o Alternative alla Detenzione (CDPMS), la cui recettività è di n. 10 posti letto.

Il CSM Vulture Melfese è costituito da 4 Nuclei Operativi Territoriali dislocati sul territorio di competenza, in seguito alla chiusura del SPDC, è dotato anche di un Day-Hospital Psichiatrico Territoriale allocato presso l'ospedale di Melfi. IL Day-Hospital Psichiatrico Territoriale risponde alle seguenti esigenze:

- Ricovero per osservazione, approfondimento diagnostico e adeguamento terapeutico in alternativa alla degenza ordinaria;
- Ricovero per quei pazienti che all'atto delle dimissioni dal SPDC necessitano della continuità di cure;
- Attivazione delle reti territoriali e della presa in carico da parte del CSM del territorio.

I ricoveri in DH Psichiatrico territoriale sono in totale 171 (n. 146 DH presso il CSM di Melfi e 25 DH presso il CSM di Lauria).

Nella tabella seguente si rappresentano i principali indicatori di attività relativi al periodo in esame, con confronto del medesimo periodo dell'anno 2023.

U.O.S.D. CENTRO SALUTE MENTALE VULTURE MELFESE- DAY HOSPITAL PSICHIATRICO TERRITORIALE LAURIA				
DESCRIZIONE ATTIVITA'	DAY HOSPITAL PSICHIATRICO TERRITORIALE MELFI		DAY HOSPITAL PSICHIATRICO TERRITORIALE LAURIA	
	semestre 2024	semestre 2023	semestre 2024	semestre 2023
Posti letto	4	2	2	4
Ricoveri in DH	146	31	25	118
% di Occupazione P.L.		84,07	71,85	n.d
Giorni di degenza	255	454	388	208
Colloqui psichiatrici	255	806	650	208
Colloqui psicologici	17	806	650	32
Colloqui familiari	607	93	75	445
Colloqui sociali	9	12	15	14
Colloqui educativi	0	3	4	–

Fonte dati: relazioni attività primo semestre 2024 CSM Lauria-CSM Vulture- Melfese

#### CENTRO DIURNO PER PAZIENTI CON MISURE DI SICUREZZA (CDPMS)

Il Centro Diurno Psichiatrico, ubicato a Lauria, collegato alla UOC Centro di Salute Mentale, è una struttura semiresidenziale Regionale a carattere terapeutico - riabilitativo per persone affette da disturbi psichiatrici, autori di reato e con misure di sicurezza non detentive o alternative alla detenzione, che necessitano di programmi di riabilitazione e di reinserimento sociale.

Il Centro, inaugurato in data 15 aprile 2015, può ospitare n.10 persone e nasce dall'esigenza di offrire strutture alternative alle REMS, nel rispetto della piena applicazione della Legge 81 /2014.

L'ammissione degli ospiti avviene su ordinanza della Magistratura di Sorveglianza, della Magistratura di Cognizione o UEPE.

Il Centro Diurno ha ospitato n.8 persone nel I° semestre 2024.

Alcuni pazienti sono in fase di valutazione per l'inserimento nel Centro Diurno. E' possibile inserire solo utenti dell'ambito territoriale in cui è ubicato il Centro Diurno, con una forte alleanza delle famiglie, poiché i gruppi-appartamento per la residenzialità notturna non sono stati attivati.

Pazienti residenti in altri ambiti territoriali con misure di sicurezza non detentive, che avrebbero potuto fruire del CDPMS e dei gruppi appartamento, sono stati inviati in Comunità fuori Regione con elevati costi economici e una riabilitazione non efficace perché è acclarato dalla Comunità Scientifica che la vera Riabilitazione si attua nel contesto di appartenenza.

E' in itinere il Progetto di attivare in via sperimentale un gruppo - appartamento per la residenzialità notturna, dei pazienti psichiatrici autori di reato.

Si declinano di seguito le Attività Terapeutiche, Riabilitative e i Laboratori programmati.

Di seguito si riportano i principali indicatori di attività relativi al periodo in esame, con confronto del medesimo periodo dell'anno 2023.

CENTRO DIURNO PER PAZIENTI CON MISURE DI SICUREZZA (CDPMS)			
Descrizione Attività	Centro Diurno per Pazienti Psichiatrici con Misure di Sicurezza non Detentive o Alternative alla Detenzione (CDPMS)		
	semestre 2024	semestre 2023	%Δ 2024 v/2023
Posti letto	10	10	0
accoglienza	600	495	21,21%
colloqui educativi individuali	600	495	21,21%
colloqui psicoeducativi con i familiari	26	25	4,00%
Giorni degenza	600	495	21,21%
visite psichiatriche	312	195	60,00%
colloqui psicologici individuali	416	260	60,00%
interventi psicoeducativi di gruppo	51	49	4,08%
colloqui sociali	122	136	-10,29%
contatti indiretti	67	74	-9,46%
test psicodiagnostici di personalità	8	4	100,00%
attività riabilitative	2354	1.872	25,75%
esecuzione di esami ematici e strumentali, ed esami tossicologici qualora richiesti dalla Magistratura di Sorveglianza	11	17	-35,29%
attività di raccordo e supervisione CSM	600	495	21,21%

Fonte dati: relazioni attività primo semestre 2024 CSM Lauria

## ASSISTENZA ALLE DIPENDENZE

Il Servizio delle Dipendenze (SERD) tutela e promuove la salute, assicurando gli interventi di prevenzione, trattamento, cura e riabilitazione dei disturbi da uso ed abuso di sostanze psicoattive. I SERD dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza sono: il SERD di Villa D'Agri, di Melfi, di Potenza e di Lagonegro. Essi operano tramite una équipe composta da operatori con differenti competenze, in grado di intervenire sulla persona in modo globale.

Il percorso di osservazione e diagnosi, attuato nella fase iniziale, è finalizzato a proporre e condurre trattamenti terapeutico-riabilitativi personalizzati, plurispecialistici e flessibili. I trattamenti possono essere ambulatoriali (interventi educativi, psicoterapie, interventi di supporto psicologico, trattamenti farmacologici, anche a base di farmaci sostitutivi, interventi assistenziali diretti al reinserimento sociale del soggetto), residenziali (ricoveri ospedalieri programmati, Centro di Osservazione e Diagnosi, Comunità Terapeutiche) o semiresidenziali (Centri diurni). Viene garantita la continuità di cure e la verifica continua dell'efficacia dei percorsi terapeutici.

Il Servizio collabora e si raccorda con gli altri servizi presenti sul territorio, sia con quelli pubblici a carattere sanitario e sociale, sia con quelli del privato sociale accreditato, degli ospedali privati e del volontariato, operando secondo modalità condivise. L'attività di accoglienza si riferisce a tutte le persone che accedono al servizio per sé o per altri, portando una generica o specifica richiesta

d'aiuto legata alla tossicodipendenza. La persona che si rivolge al servizio per la prima volta, o dopo un periodo d'assenza, è accolta senza tempi d'attesa.

La valutazione interessa tre aree: psicologica, sociale e medico-psichiatrica. La fase della presa in carico comporta la definizione e l'avvio di un progetto terapeutico coerente con la valutazione diagnostica e rispondente alla domanda d'aiuto del soggetto. Il progetto terapeutico è sempre concordato con l'utente, ricercando l'attivo coinvolgimento del paziente, rispetto alla definizione degli obiettivi, del reciproco impegno e dei criteri di verifica.

Periodicamente l'equipe multidisciplinare discute l'evoluzione degli interventi programmati attivando un processo di continua riformulazione degli obiettivi, in relazione all'esito degli interventi messi in atto e delle risorse in quel momento attivabili.

Le attività dei SERD dell'Azienda Sanitaria di Potenza interessano i seguenti settori:

- 1) Area Fumo;
- 2) Area Alcool;
- 3) Area Tossicodipendenza;
- 4) Area Malattie Infettive;
- 5) Area Carcere;
- 6) Formazione interna
- 7) Progetti di formazione - informazione rivolti alla popolazione
- 8) Gioco d'azzardo patologico
- 9) Altre Dipendenze (Disturbo Alimentare, Dipendenza da Benzodiazepine, Dipendenza da internet e mezzi tecnologici, ecc.).

I SERD dell'ASP nel periodo gennaio-giugno 2024 hanno seguito un totale di 1.358 utenti, così suddivisi.

Il 71,35% degli utenti sono tossicodipendenti, il 22,53% alcolisti, il 1,33% tabagisti, mentre il 4,79% ha problemi di gioco d'azzardo (categoria questa che è stata riconosciuta alla fine del 2012).

### **Utenti in carico presso i SERD dell'Azienda Sanitaria di Potenza gennaio-giugno 2024 confronto medesimo periodo 2023**

Utenti in carico presso i SERD dell'Azienda Sanitaria di Potenza					
Periodo	SERD di Melfi	SERD di Potenza	SERD di Villa d'Agri	SERD di Lagonegro	Totale utenti SERD ASP
<b>gennaio-giugno 2024</b>	392	612	115	239	1.358
<b>gennaio-giugno 2023</b>	358	573	125	215	1.211

Fonte dati: SERD Aziendali(ASP)

NUMERO UTENTI IN CARICO PER AREA DI CURA – gennaio/giugno 2023						
AREA	SERD di Melfi	SERD di Potenza	SERD di Villa d'Agri	SERD di Lagonegro	Totale pazienti per area di cura	% pazienti per area di cura sul totale dei pazienti
FUMO	4	0	1	0	5	0,39%
ALCOOL	87	108	25	70	290	22,82%
DIPENDENZE	247	414	93	140	894	70,34%
MALATTIE INFETTIVE	0	0	0	0	0	0
GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO	20	51	6	5	82	6,45
TOTALI UTENTI PRESI IN CARICO	<b>358</b>	<b>573</b>	<b>125</b>	<b>215</b>	<b>1271</b>	

Fonte dati: SERD Aziendali(ASP)

NUMERO UTENTI IN CARICO PER AREA DI CURA – gennaio/giugno 2024						
AREA	SERD di Melfi	SERD di Potenza	SERD di Villa d'Agri	SERD di Lagonegro	Totale pazienti per area di cura	% pazienti per area di cura sul totale dei pazienti
FUMO	13	0	5	0	18	1,33%
ALCOOL	96	108	22	80	306	22,53%
DIPENDENZE	258	474	84	153	969	71,35%
MALATTIE INFETTIVE	0	0	0	0	0	0,00%
GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO	25	<b>30</b>	4	6	65	4,79%
TOTALI UTENTI PRESI IN CARICO	<b>392</b>	<b>612</b>	<b>115</b>	<b>239</b>	1358	100,00%

Fonte dati: SERD Aziendali(ASP)

Le attività di prevenzione delle dipendenze (da droghe, fumo e alcol) sono rivolte sia alla popolazione scolastica sia ad altri gruppi di popolazione. Di seguito si riporta una sintesi delle attività svolte nel periodo in esame per area di trattamento.

Incontri di informazione e/o prevenzione nelle scuole gennaio - giugno 2023				
AREA	SERD di Melfi	SERD di Potenza	SERD di Villa d'Agri	SERD di Lagonegro
FUMO	0	0	3	0
ALCOOL	0	0	3	11

Incontri di informazione e/o prevenzione nelle scuole gennaio - giugno 2023				
AREA	SERD di Melfi	SERD di Potenza	SERD di Villa d'Agri	SERD di Lagonegro
DIPENDENZE	2	0	3	0
MALATTIE INFETTIVE	0	0	3	0
GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO	0	0	3	0

Incontri di informazione e/o prevenzione nelle scuole - gennaio - giugno 2024				
AREA	SERD di Melfi	SERD di Potenza	SERD di Villa d'Agri	SERD di Lagonegro
FUMO	0	0	2	6
ALCOOL	1	5	2	9
DIPENDENZE	1	15	2	6
MALATTIE INFETTIVE	0	0	2	0
GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO	1	0	2	6

Fonte dati: SERD Aziendali(ASP)

Le attività realizzate in ambito scolastico sono prevalentemente indirizzate al superamento dello stigma e all'apertura verso le problematiche connesse alle dipendenze patologiche.

I SERD di Melfi e Potenza rivolgono la loro attività anche alla popolazione carceraria curando le attività di reinserimento lavorativo e di collaborazione con le Associazioni. Il protocollo operativo degli interventi prevede una visita medica, l'eventuale trattamento farmacologico e colloqui psico-sociali. Nel corso degli anni, grazie all'attiva azione degli operatori preposti al carcere, è stato possibile prendere in carico, in modo più strutturato, un maggior numero di soggetti detenuti, assicurando loro programmi terapeutici di recupero.

#### IL CENTRO DI RIABILITAZIONE ALCOLOGICA

Il Centro è organizzato in un'offerta di tipo residenziale con una recettività di n. 12 posti letto, le attività del Centro sono garantite sulle 24 ore e per sette giorni alla settimana, il periodo di permanenza al Centro di ogni singolo ospite è di circa 4 settimane.

Il dato del primo semestre 2024 relativo alla produttività del servizio evidenzia un aumento dei ricoveri rispetto a quello dello stesso periodo 2023 e aumento anche dei ricoveri infra-regionali.

DATI ATTIVITA' PERIODO GENNAIO – GIUGNO 2024 E CONFRONTO CON LO STESSO PERIODO DELL'ANNO PRECEDENTE											
Periodo di riferimento	Posti Letto Residenziali	Totale	di cui		Totale valore dei ricoveri	Pazienti Disintossicati	Giornate di Degenza	Prime Visite	Controlli Ambulatoriali	Consulenze	Totale numero prestazioni ambulatoriali
		Ricoveri	Ricoveri Residenti	Ricoveri extra ASL							



DATI ATTIVITA' PERIODO GENNAIO – GIUGNO 2024 E CONFRONTO CON LO STESSO PERIODO DELL'ANNO PRECEDENTE											
Periodo di riferimento	Posti Letto Residenziali	Totale	di cui		Totale valore dei ricoveri	Pazienti Disintossicati	Giornate di Degenza	Prime Visite	Controlli Ambulatoriali	Consulenze	Totale numero prestazioni ambulatoriali
		Ricoveri	Ricoveri Residenti	Ricoveri extra ASL							
Periodo: Gennaio – Giugno 2024	12	51	27	24	€ 140.892	46	1165	36	29	41	106
Periodo: Gennaio – Giugno 2023	12	36	19	17	€ 164.385	33	1405	36	18	38	92

Fonte dati: UOSD SERD Lagonegro CRA Chiaromonte

Il Centro di Riabilitazione Alcolologica porta annualmente avanti progetti di prevenzione dell'alcolismo svolgendo attività d'informazione ed eventi atti a promuovere la cultura della sobrietà, questo nel contesto ed in sinergia con le attività dei quattro SERD Aziendali.

PRIMO SEMESTRE 2024 MOBILITA' ATTIVA EXTRA REGIONALE		PRIMO SEMESTRE 2023 MOBILITA' ATTIVA EXTRA REGIONALE	
Regione di provenienza	N. di Ricoveri	Regione di provenienza	N. di Ricoveri
Puglia	2	Puglia	3
Calabria	3	Calabria	0
Esteri	0	Sicilia	0
Molise	2	Molise	2
Campania	6	Campania	0
Abruzzo	1	Abruzzo	0
<b>Totale</b>	<b>15</b>	<b>Totale</b>	<b>9</b>

Fonte dati: UOSD SERD Lagonegro CRA Chiaromonte

PRIMO SEMESTRE 2024 MOBILITA' ATTIVA INFRA REGIONALE		PRIMO SEMESTRE 2023 MOBILITA' ATTIVA INFRA REGIONALE	
Regione di provenienza	N. di Ricoveri	Regione di provenienza	N. di Ricoveri
BASILICATA		BASILICATA	
ASP	27	ASP	19
ASM	9	ASM	8
<b>Totale</b>	<b>36</b>	<b>Totale</b>	<b>27</b>

Fonte dati: UOSD SERD Lagonegro CRA Chiaromonte

#### IL CENTRO PER I DISTURBI ALIMENTARI

I primi mesi del 2024 hanno visto tutti i livelli terapeutici attivi, con un buon livello di compliance. I nuovi ingressi in regime residenziale nel semestre sono stati N.17 affiancati a N. 08 più 1 semi-residenza già presenti nella struttura al 1 gennaio 2024 per un totale di N.26 complessivi ricoveri in regime residenziale.

La provenienza si attesta sempre dalle Regioni del Centro Sud e dalla stessa Regione Basilicata. (Vedi prospetto allegato).



Nel mese di marzo 2024 in occasione della Giornata Nazionale sui DCA sono stati realizzati incontri formativi e di sensibilizzazione presso le scuole primarie e secondarie di Moliterno e Viggiano.

Anche in questo semestre sono state mantenute in essere le convenzioni con varie Università, ai fini dell'espletamento dei tirocini formativi obbligatori, rivolto a studenti con varie qualifiche (Psicologi, Dietiste, Educatori, Ass. sociali, Biologi).

Congrua alle richieste che sono pervenute è stata sia l'attività ambulatoriale DCA che Obesità.

Appropriata è stata la presa in carico ed il relativo monitoraggio di pazienti con tale patologia, soprattutto di persone appartenenti al contesto territoriale ex ASL N.3. (Vedi schede allegate). La provenienza delle persone che vi sono afferite, è stata per la maggior parte dalla Regione Basilicata, Campania, Puglia.

DATI ATTIVITA' DEL CENTRO PER I DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE DI CHIAROMONTE-		
Dati Attività	Periodo: gennaio-giugno 2023	Periodo: gennaio-giugno 2024
n° ricoveri residenza	34	25
n° giornate ricoveri residenza	2.107	1.974
n° gg. Assenza residenza (giornate di assenza dei pazienti che ritornano a casa il fine settimana per motivi terapeutici)	362	296
n° ricoveri semi- residenza	0	1
n° giornate ricoveri semi-residenza	0	24
n° gg. Assenza semi-residenza	0	8
<b>Tariffe stabilite dalla D.G.R 1454 dell'11/10/2011</b>		
retta giornaliera x ricovero residenza	<b>€ 290.00</b>	<b>€ 290.00</b>
giornata di assenza residenza (retta residenza -30%)	€ 203.00	€ 203.00
retta giornaliera x ricovero semi-residenza	<b>€ 160.00</b>	<b>€ 160.00</b>
giornata di assenza semi-residenza (retta residenza -30%)	<b>€ 112.00</b>	<b>€ 112.00</b>
<b>Valore</b>		
Valore ricoveri residenza	€ 611.030,00	€ 576.300,00
Valore gg. Assenza residenza	€ 73.486,00	€ 60.984,00
Valore ricoveri semi- residenza	€ 0	€ 3.840
Valore gg. Assenza semi-residenza	€ 0	€ 896,00
<b>Somme dei Valori di ricovero</b>	<b>€ 634.516,00</b>	<b>€ 637.284,00</b>
Numero prestazioni ambulatoriali	942	1.056
Valore prestazioni ambulatoriali	€ 18.235,74	€ 19.705,68

DATI DI ATTIVITA' DI PERIODO E CONFRONTO CON L'ANNO PRECEDENTE

N. RICOVERI E REGIONI DI PROVENIENZA PAZIENTI RICOVERATI IN REGIME RESIDENZIALE +semi-residenziale		
Regione di provenienza	Numero Ricoveri	
	Gennaio-giugno 2023	Gennaio-giugno 2024
CALABRIA	6	7
CAMPANIA	4	3
BASILICATA	21	15
SICILIA	0	0
PUGLIA	4	1
LAZIO	0	0
Altre Regioni	0	0
<b>TOTALE</b>	<b>35</b>	<b>26</b>

MOBILITA' ATTIVA RICOVERI EXTRA REGIONALI E REGIONALI (NUOVI INGRESSI)		
Regione di provenienza	Numero Ricoveri	
	Gennaio-giugno 2023	Gennaio-giugno 2024
BASILICATA	16	11
CALABRIA	4	2
PUGLIA	0	1
CAMPANIA	2	3
Altre Regioni	0	0
<b>TOTALE</b>	<b>22</b>	<b>17</b>

EXTRA REGIONALI E REGIONALI (Ambulatorio Obesità)		
Regione di provenienza	Gennaio-giugno 2023	Gennaio-giugno 2024
	N. nuovi pazienti	N. nuovi pazienti
CALABRIA	0	4
BASILICATA	75	73
CAMPANIA	1	1
LAZIO	0	1
PUGLIA	0	0
Altre Regioni	0	0
<b>TOTALE</b>	<b>76</b>	<b>79</b>

Fonte dati: UOSD Disturbi del Comportamento Alimentare Chiaromonte

#### ASSISTENZA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE TERRITORIALE

Le Strutture Residenziali e Semiresidenziali Anziani e Disabili comprendono tre R.S.A:

- Maratea RSA R3 di 16 posti e R.S.A. R2 di 14 posti
- Chiaromonte RSA R3 di 20 posti



Le R.S.A. R3 di Maratea e Chiaromonte hanno una gestione indiretta per il tramite della Cooperativa Auxilium, mentre la R.S.A. R2 di Maratea è gestita direttamente dall'ASP.

Le R.S.A. sono strutture extra ospedaliere, che offrono prestazioni sanitarie, assistenziali e di recupero.

La domanda deriva da pazienti che, in attesa di rientrare nel proprio domicilio, necessitano di osservazione medico- infermieristica, avendo superato la fase acuta della malattia, e di ulteriori trattamenti poichè affetti da patologie crónico-degenerative ecc.

Le R.S.A. sono a degenza limitata, non superiore a novanta giorni, previo parere della U.V.G. La U.V.G. del Distretto di Lauria e Senise, in presenza di posti vacanti ed esigenza di ulteriore periodo di residenzialità degli ospiti, concede proroga su richiesta dell'interessato, tanto al fine di soddisfare un tasso di occupazione coerente.

Di seguito si riportano le prestazioni residenziali riferite al primo semestre 2024 e confronto medesimo periodo 2023:

RSA CHIAROMONTE - gennaio-giugno 2024				
Tipologia di assistenza	N. Posti Letto	gennaio-giugno 2024		
		N. pazienti	Giornate di ricovero	Importo complessivo
R3	20	50	3.522	326.313,30
TOTALE	20	50	3.522	326.313,30

RSA CHIAROMONTE - gennaio-giugno 2023				
Tipologia di assistenza	N. Posti Letto	gennaio-giugno 2023		
		N. pazienti	Giornate di ricovero	Importo complessivo
R3	20	46	3.458	312.049,92
TOTALE	20	46	3.458	312.049,92

RSA MARATEA- R3- gennaio-giugno 2023				
Tipologia di assistenza	N. Posti Letto	gennaio-giugno 2023		
		N. pazienti	Giornate di ricovero	Importo complessivo
R3	16	18	2.564	231.375,36
TOTALE	16	18	2.564	231.375,36

RSA MARATEA- R3- gennaio-giugno 2024				
Tipologia di assistenza	N. Posti Letto	gennaio-giugno 2024		
		N. pazienti	Giornate di ricovero	Importo complessivo
R3	16	15	2.474	229.216,10

<b>TOTALE</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>2.474</b>	<b>229.216,10</b>
---------------	-----------	-----------	--------------	-------------------

RSA MARATEA R2 - gennaio-giugno 2023				
Tipologia di assistenza	N. Posti Letto	gennaio-giugno 2023		
		N. pazienti	Giornate di ricovero	Importo complessivo
<b>R2</b>	<b>14</b>	<b>26</b>	<b>1.860</b>	<b>209.808,00</b>

RSA MARATEA R2 - gennaio-giugno 2024				
Tipologia di assistenza	N. Posti Letto	gennaio-giugno 2024		
		N. pazienti	Giornate di ricovero	Importo complessivo
<b>R2</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	<b>2.218</b>	<b>250.190,40</b>

TASSO DI OCCUPAZIONE			
STRUTTURA	TIPOLOGIA DI RICOVERO	gennaio-giugno 2024	
		GIORNATE DI DEGENZA	TASSO DI OCCUPAZIONE
RSA – R3 Chiaromonte	R3 - 20 posti letto	3.522	96,75
RSA – R3 Maratea	R3 – 16 Posti letto	2.474	84,95
RSA – R2 Maratea	R2 – 14 posti letto	2.218	87,04

Fonte dati: UOSD Strutture Residenziali e Semiresidenziali Anziani e Disabili

## LA RETE DELL'EMERGENZA-URGENZA – DEU 118

A seguito dell’emanazione del DPR 27 marzo 1992, l’emergenza sanitaria sul territorio si è trasformata da “servizio” che prevedeva il semplice invio dell’ambulanza sul luogo dell’evento ed il successivo trasporto del paziente al Pronto Soccorso più vicino, ad un vero e proprio “sistema di soccorso”.

Tale sistema consiste nell’integrazione delle fasi di soccorso con l’invio del mezzo meglio attrezzato per il così detto trattamento extraospedaliero “Stay and Play” (“rimani e lavora”), così da incidere sull’intervallo di tempo in cui la vittima rimane senza adeguata terapia (Therapy Free Interval) prima del trasporto all’ospedale più idoneo.

In applicazione alla normativa nazionale, la fase dell’emergenza extraospedaliera del soccorso registra, dagli anni Novanta ad oggi, una progressiva implementazione organizzativa. Il modello organizzativo del sistema dell’emergenza sanitaria risulta così articolato:

- **Sistema di allarme sanitario**, dotato di numero telefonico di accesso breve ed universale “118”, in collegamento con la Centrali Operative alle quali fanno capo tutte le richieste telefoniche di

emergenza sanitaria. La Centrale Operativa garantisce il coordinamento di tutti gli interventi nell'ambito territoriale di riferimento ed attiva la risposta ospedaliera 24 ore su 24.

- **Sistema territoriale di soccorso**, costituito dai mezzi di soccorso distribuiti sul territorio: mezzi di soccorso di base (con soccorritori), mezzi di soccorso avanzati (professionisti medici e/o infermieri), eliambulanze.
- **Rete di servizi e presidi** (D.M. 70/02.04.2015: Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera) rappresentata da:
  - **Punti di primo intervento**, fissi o mobili, organizzati per esigenze stagionali in località turistiche ed in occasioni di manifestazioni di massa, sportive, religiose, culturali nei quali è possibile:
    - effettuare il primo intervento medico in caso di problemi minori
    - stabilizzare il paziente in fase critica
    - attivare il trasporto protetto presso l'ospedale più idoneo
  - **Pronto Soccorso Ospedalieri**, che assicurano gli accertamenti diagnostici e gli eventuali interventi necessari per la soluzione del problema clinico presentato, oppure, nei casi più complessi, garantiscono gli interventi necessari alla stabilizzazione del paziente e l'eventuale trasporto ad un ospedale in grado di fornire prestazioni specializzate, sotto il coordinamento della Centrale Operativa.

Il Sistema Sanitario dell'Emergenza Urgenza in Basilicata ha una dimensione regionale ed è regolamentato dalla L.R. 21/99, tale legge istituiva Basilicata Soccorso quale organismo comune delle Aziende Sanitarie Regionali.

### **Attività organizzative**

#### **Punti Territoriali di Soccorso**

Nel 1° semestre 2024, si è continuato a mantenere in piedi il modello organizzativo-gestionale di aggregazione per micro e macroaree dei PP.TT.S. su tutto il territorio regionale, con uno spostamento dell'asse organizzativo verso un'aggregazione per macroarea. La carenza di Coordinatori è stata in parte sopperita con l'individuazione di figure referenziali (referenti di PTS) al fine di una migliore organizzazione della Struttura.

Si è in attesa dell'inizio attività delle nuove attribuzioni funzionali assegnate e/o in assegnazione.

Per il periodo in esame si è continuato ad agire nel rispetto degli indirizzi dettati dalla Direzione strategica ASP e dalla Direzione del DEU 118.

Nell'arco temporale del primo semestre 2024, la media calcolata al 75° percentile della distribuzione degli intervalli allarme/target, considerando solo i tempi compresi tra 1 e 180 minuti e i soli Codici di criticità Rosso/Giallo (metodo di calcolo adottato da Ministero), risulta > ai 20 min (28 m'), in linea rispetto all'analogo periodo dello scorso anno.

Il dato rimane oltre lo scostamento consentito e va letto in stretto riferimento sia all'importante difetto che l'attuale assetto del Servizio presenta rispetto al regime previsto dalla Legge Regionale istitutiva del servizio di Emergenza-Urgenza 118 (la dotazione dei mezzi di soccorso sul territorio della provincia di Potenza è pari al 57 % di quanto definito

dalla L.R. 21/99) sia alla grave carenza di organico che insiste sul DEU 118 per i diversi profili professionali in esso operanti (Medici, Infermieri e Autisti)

Il personale 118 ha svolto attività in regime di straordinario per sopperire in parte alla grave carenza di organico.

### **Monitoraggio attività dei singoli PP.TT.SS e adesione ai protocolli regionali per la SCA STEMI e NSTEMI, per lo STROKE e per lo STAM**

I dati analizzati si riferiscono al periodo 1 gennaio – 30 giugno.

Nel primo semestre 2024 gli eventi missione affidati ai PP.TT.SS. del DEU sono stati n° 27865. L'attività dei singoli Punti Territoriali di Soccorso è stata tale da realizzare la migliore applicazione territoriale possibile dei PP.DD.TT.AA individuati a livello regionale come percorsi di riferimento per SCA STEMI/nSTEMI, lo Stroke e lo STAM.

Il dettaglio numerico delle missioni riferibili ai PP.DD.TT.AA. sopra richiamati è il seguente:

Tab. eventi PDTA – ter. regionale	1° sem 2023	1° sem 2024
SCA STEMI	179	130
SCA NSTEMI	84	43
STROKE	469	330
STAM	4	3

### **Centrale Operativa**

La Centrale Operativa del 118 è struttura di particolare valenza strategica per il DEU, in quanto deputata alla ricezione di tutte le chiamate di soccorso provenienti dal territorio della Basilicata e al loro triage. Occorrono, pertanto, specifiche attitudini e competenze professionali non solo sanitarie, sia per il personale medico che infermieristico assegnato alla centrale operativa. Ciò fa sì che il personale di C.O. non sia facilmente sostituibile, in quanto necessita di approfondita e lunga formazione.

Al fine di poter avere quanto più personale formato da poter prontamente impiegare in C.O., in linea con quanto già sperimentato nell'annualità 2021 e 2022 si è continuato a verificare, tra il personale assegnato ai PP.TT.S., eventuali interessi e/o particolari specifiche attitudini ad iniziare il percorso formativo di C.O., assicurando loro la possibilità di un'ambivalenza operativa territorio-centrale.

Attualmente La nuova organizzazione dell'Emergenza Urgenza sul territorio regionale comprende:

- n.1 Centrale Operativa a Potenza;
- n.11 postazioni **PTS** (Punto Territoriale di Soccorso) **MIKE** (con medico, infermiere e autista soccorritore);
- n.27 postazioni **PTS** (Punto Territoriale di Soccorso) **INDIA** (con infermiere e autista soccorritore) ivi compresa la nuova postazione **ECHO 02 di Matera attiva H24** (la postazione ECHO 01 partita a Potenza in via sperimentale attualmente non è attiva);

- n.1 postazione di **PTS di II livello Automedica** (mezzi medicalizzati con medico e infermiere);
- n.7 postazioni **PTS di III Livello – PPI** (Punto di primo intervento con medico e infermiere, presso gli Ospedali Distrettuali);
- n. 2 basi **HEMS** (elicotteri con a bordo anestesista rianimatore e infermiere).

## ASSISTENZA CONSULTORIALE

Consultori Familiari svolgono attività di promozione e di tutela del benessere della donna in tutte le fasi della vita, della coppia, della famiglia, dell'infanzia, dei giovani.

Presso i Consultori Familiari possono essere richieste le seguenti prestazioni:

- Accoglienza e segretariato sociale;
- Consulenze psicologiche e sociali alle famiglie, alle coppie, al singolo e ai minori (sostegno psico-terapico, problematica minorile, adozioni, affidamenti familiari, ecc);
- Consulenze psicologiche e sociali agli adolescenti e attività volte alla prevenzione del disagio giovanile;
- Incontri di preparazione al matrimonio con coppie in formazione;
- Visite ginecologiche e consulenze per gravidanza;
- Consulenza e assistenza medica, psicologica e sociale alle donne che fanno richiesta di interruzione volontaria della gravidanza, prima e dopo l'intervento;
- Consulenze e visite individuali per contraccezione, (inclusa la prescrizione medica dei mezzi contraccettivi) sterilità, menopausa, malattie sessualmente trasmesse, per la diagnosi precoce dei tumori della mammella e della sfera genitale femminile (Pap-test);
- Consulenza sociale, psicologica e assistenza sanitaria alla donna in menopausa;
- Incontri di gruppo programmati per la prevenzione dei tumori della mammella, della sfera genitale femminile e per la menopausa;
- Corsi di accompagnamento alla nascita;
- Visite e consulenze pediatriche per il controllo sullo sviluppo fisico e psichico del bambino;
- Visite domiciliari post-partum su richiesta o per situazioni particolari;
- Interventi di sostegno alla genitorialità;
- Mediazione familiare;
- Attività di educazione alla salute nei settori di competenza del servizio;
- Attività di integrazione scolastica e sociale degli alunni disabili e di quelli con difficoltà di socializzazione e di apprendimento, in collaborazione con gli altri operatori dell'Unità Multidisciplinare;
- Attività di collaborazione con le altre Istituzioni presenti sul territorio (Enti Locali, Scuole, Volontariato, ecc.) nella progettazione ed esecuzione di programmi comuni di intervento volti al conseguimento delle finalità del servizio socio-sanitario.

Il cittadino può accedere direttamente al Consultorio; è opportuno comunque un preventivo contatto telefonico con l'operatore interessato per l'appuntamento. Tutte le prestazioni erogate dal Consultorio sono completamente gratuite e soggette al vincolo del segreto professionale.



Presso il Consultorio sono presenti le seguenti figure professionali:

- ginecologo;
- pediatra;
- psicologo;
- assistente sociale;
- infermiere professionale;
- ostetrica.

Le sedi dei consultori dell'Azienda Sanitaria di Potenza sono dislocate in diversi comuni del territorio e sono:

SEDI DEI CONSULTORI DELL'AZIENDA SANITARIA DI POTENZA -ASP		
Comuni Consultorio ambito Venosa	Comuni Consultorio ambito Potenza	Comuni Consultorio ambito Lagonegro
Lavello	Muro Lucano	Lauria
Melfi	Oppido Lucano	Maratea
Rionero in Vulture	Picerno	Latronico
Rapone	Laurenzana	Rotonda
Venosa	Avigliano	Senise
	Campomaggiore	Lagonegro
	Sant'Angelo le Fratte	
	Villa d'Agri	
	Marsiconuovo	
	Sant'Arcangelo	
	Corleto Perticara	
	Potenza	

Fonte: sito aziendale ASP

Nel prospetto seguente si rappresentano le principali attività dei consulti dell'ASP, riferite al primo semestre 2024 con confronto del medesimo periodo del 2023.

Descrizione	Periodo: gennaio-giugno 2024	Periodo : gennaio-giugno 2023	Periodo: gennaio- giugno 2024	Periodo : gennaio-giugno 2023	Periodo: gennaio- giugno 2024	Periodo : gennaio-giugno 2023
TIPOLOGIA UTENTI	LAGONEGRO	LAGONEGRO	POTENZA	POTENZA	VENOSA	VENOSA
Donne >18 anni	624	657	4140	3995	1820	1304
Uomini > 18 anni	83	60	136	106	93	39
Bambini da 0 a 3 anni	134	102	351	330	12	
Bambini da 4 a 12 anni	111	68	408	298	0	2
Adolescenti 13-17anni	913	299	2079	1741	19	12
IMMIGRATI						
Maschi i > 18 anni	3	4	7	2	4	5
Maschi < 18	3	//	11	3	0	0
Femmine > 18	35	37	183	120	96	84



Descrizione	Periodo: gennaio-giugno 2024	Periodo : gennaio-giugno 2023	Periodo: gennaio- giugno 2024	Periodo : gennaio-giugno 2023	Periodo: gennaio- giugno 2024	Periodo : gennaio-giugno 2023
<b>TIPOLOGIA UTENTI</b>	<b>LAGONEGRO</b>	<b>LAGONEGRO</b>	<b>POTENZA</b>	<b>POTENZA</b>	<b>VENOSA</b>	<b>VENOSA</b>
Femmine < 18	1	1	15	10	0	0
<b>Totale utenti</b>	<b>1.918</b>	<b>1.228</b>	<b>7330</b>	<b>6605</b>	<b>2044</b>	<b>1445</b>
<b>PERCORSO NASCITA</b>						
Test gravidanza	//	//	4	6	0	1
Consulenze pre-concezionali	1	1	4	35	8	6
Consulenze per sterilità/genetica	//	1	1	7	8	4
Consulenze Ginecologiche/ ostetriche in gravidanza	59	18	1385	723	179	107
Ecografia ostetrica "office"	7	8	331	347	22	62
Controlli post-partum	4	1	41	60	10	16
Corsi Accompagnamento alla Nascita (CAN)	6	1	34	12	12	7
Numero Incontri CAN	21	5	114	87	133	138
Consulenze Pediatriche Bilanci di salute bambini 0-1 anni	301	124	598	493	0	
Consulenze allattamento al seno /ambulatorio	27	21	531	226	82	74
Consulenze svezzamento	34	33	318	153	0	0
Visite domiciliari post	//	//	//	//	0	
Sostegno depressione post - partum	3	2	12	3	0	2
Tutoring donne immigrate	//	4	7	13	28	8
<b>Totale Interventi</b>	<b>457</b>	<b>218</b>	<b>3380</b>	<b>2189</b>	<b>482</b>	<b>425</b>
<b>PERCORSO INFANZIA E PREADOLESCENZA</b>						
Bilanci di salute 1-3 anni	41	20	66	70	0	0
Visite pediatriche 1-3 anni	102	40	423	526	0	0
Bilanci di salute 4-12 anni	12	35	93	50	0	0
Visite pediatriche 4-12 anni	120	40	855	122	0	0
<b>Totale Interventi</b>	<b>275</b>	<b>135</b>	<b>1437</b>	<b>768</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>PERCORSO ADOLESCENTI (14- 18 anni)</b>						
Consulenze Sociali	//	//	//	//	0	0
Consulenze/Sostegno Psicologico	31	3	151	152	29	48
Bilanci di salute in età adolescenziale (14 – 18 anni)	1	//	3	9	0	0
Visite in età adolescenziale (14- 18 anni)	1	//	3	9	0	0
Consulenze ginecologiche- ostetriche	4	3	12	31	4	
Consulenze contraccezione	2	3	7	10	4	12
Prescrizione contraccezione (E-P e altre)	1	//	4	20	3	0
Prescrizione contraccezione emergenza (C-E)	//	//	//	1	1	0
Tutoring per IVG	//	//	4	//	0	3
Consulenza abuso e maltrattamento	1	1	0	//	0	0
<b>Totale Interventi</b>	<b>41</b>	<b>10</b>	<b>184</b>	<b>232</b>	<b>41</b>	<b>63</b>
<b>PERCORSO FAMIGLIA</b>						
<b>CENTRO per le FAMIGLIE</b>						
Assessment a < 18 anni	2	2	1	//	0	0



Descrizione	Periodo: gennaio-giugno 2024	Periodo : gennaio-giugno 2023	Periodo: gennaio- giugno 2024	Periodo : gennaio-giugno 2023	Periodo: gennaio- giugno 2024	Periodo : gennaio-giugno 2023
<b>TIPOLOGIA UTENTI</b>	<b>LAGONEGRO</b>	<b>LAGONEGRO</b>	<b>POTENZA</b>	<b>POTENZA</b>	<b>VENOSA</b>	<b>VENOSA</b>
Assessment >18 anni	8	23	25	23	0	0
Consulenze sociali < anni 18	9	//	//	11	0	0
Consulenze sociali >anni 18	59	134	50	70	0	0
Consulenze psicologiche < di anni 18	9	//	25	31	10	0
Consulenze psicologiche > di anni 18	87	49	283	328	29	50
Sostegno psicologico < di anni 18	64	20	60	52	20	0
Sostegno psicologico > di anni 18	601	361	782	517	246	128
Sostegno psicologico alla genitorialità	34	47	266	441	178	0
Mediazione familiare	1	2	6	2	0	0
Valutazione delle capacità genitoriali	2	9	32	3	0	0
Relazione psicologica per TM e Servizi Socio-Sanitari	19	10	49	37	2	7
Valutazione psicologica idoneità adozione/affido	4	//	26	89	485	245
<b>Totale Interventi</b>	<b>899</b>	<b>657</b>	<b>1605</b>	<b>1604</b>	<b>970</b>	<b>430</b>
<b>PERCORSO DONNA</b>						
<b>CONSULTORIO IVG (L 194 /78) DGR n. 172/2007 ***</b>						
Counselling contraccezione < anni 18	2	//	7	21	3	1
Counselling contraccezione > anni 18	12	23	239	233	53	1
Prescrizione Contraccettiva (E-P e altre) < anni 18	1	//	4	20	2	0
Prescrizione Contraccettiva (E-P e altre) > anni 18	6	7	69	78	6	0
Prescrizione Contraccezione di emergenza (C-E) < anni 18	//	//	//	//	1	0
Prescrizione Contraccezione di emergenza (C-E) > anni 18	//	//	2	1	1	0
Richiesta IVG > anni 18	//	//	31	25	8	8
Certificazione IVG > anni 18	//	//	31	24	5	8
Richiesta IVG < anni 18	//	//	4	//	1	0
Certificazione IVG < anni 18	//	//	4	//	0	0
Consulenza ginecologica ed ecografica per I.V.G < anni 18	//	//	8	//	0	0
Consulenza ginecologica ed ecografica per I.V.G > anni 18	//	//	35	28	5	7
Tutoring sanitario IVG	//	//	42	50	6	7
Tutoring sociale IVG	//	//	28	6	0	0
Tutoring psicologico IVG	//	//	11	8	0	0
Controllo ginecologico post IVG	//	//	17	18	1	5
Tutoring donne immigrate			1	//	4	0
<b>Totale Interventi</b>	<b>21</b>	<b>30</b>	<b>533</b>	<b>512</b>	<b>96</b>	<b>37</b>
<b>CONSULENZE GINECOLOGICHE</b>						

Descrizione	Periodo: gennaio-giugno 2024	Periodo : gennaio-giugno 2023	Periodo: gennaio- giugno 2024	Periodo : gennaio-giugno 2023	Periodo: gennaio- giugno 2024	Periodo : gennaio-giugno 2023
<b>TIPOLOGIA UTENTI</b>	<b>LAGONEGRO</b>	<b>LAGONEGRO</b>	<b>POTENZA</b>	<b>POTENZA</b>	<b>VENOSA</b>	<b>VENOSA</b>
<b>ED OSTETRICHE</b>						
Pap Test	243	240	466	399	979	924
HPV test	207	194	1185	1015	707	626
Visita Ginecologica	210	156	3313	2398	64	216
Ecografia ginecologica - office	8	10	1031	1294	68	203
Visita Senologica	//	//	11	20	9	9
Sostegno psico-sociale per abusi e maltrattamenti	//	//	14	25	0	0
Tutoring donne immigrate	3	//	7	7	10	0
<b>Totale interventi</b>	<b>671</b>	<b>600</b>	<b>6027</b>	<b>5158</b>	<b>1837</b>	<b>1978</b>
<b>PERCORSO MENOPAUSA</b>						
Consulenze Ginecologiche/ostetriche	37	34	255	196	232	28
Bilanci di salute	30	29	1523	506	0	173
Visite ginecologiche	30	dato non rilevabile perché non disaggregato	578	dato non rilevabile perché non disaggregato	43	78
Ecografie ginecologiche	4	dato non rilevabile perché non disaggregato	473	dato non rilevabile perché non disaggregato	43	78
Visita senologica	//		7	20	0	0
Incontri informativi menopausa	1	1	3	2	3	3
<b>Totale Interventi</b>	<b>102</b>	<b>64</b>	<b>2839</b>	<b>724</b>	<b>321</b>	<b>360</b>

Fonte dati: UOSD Consultori di Potenza, Venosa, Lagonegro

## HOSPICE

HOSPICE PER ADULTI "IL MANDORLO" DI VIGGIANO

Con Deliberazione n. 203 del 23/3/2018 è stato approvato il progetto di sperimentazione gestionale tra l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza e la Fondazione ANT Italia Onlus di Bologna per l'organizzazione e la gestione della struttura fornita dall'ASP "Hospice per adulti - Il Mandorlo -", da 7 posti letto, situata nel Comune di Viggiano, modificato con successiva deliberazione n. 600 del 22/8/2018.

**Le attività riferite al predetto Hospice hanno avuto inizio a far data dal 10/6/2019.**

Di seguito si riporta la spesa farmaceutica (farmaci e presidi)

Anno	Farmaci (F)	Presidi (P)	Altri presidi (Z)	Totali
Gennaio/Giugno 2024	€ 9.556,78	€ 2.571,17	€ 92,14	€ 12.220,09
Gennaio/Giugno 2023	€ 4.686,22	€ 3.059,84	€ 25,75	€ 7.771,81



ATTIVITA' HOSPICE DI VIGGIANO – PRINCIPALI INDICATORI - PERIODO GENNAIO-GIUGNO 2023-2024			
Indicatori	GENNAIO-GIUGNO 2024	GENNAIO-GIUGNO 2023	VARIAZIONE %
N. di assistiti oncologici con tempo massimo di attesa fra segnalazione del caso e ricovero in Hospice inferiore o = a 3 gg.	55	51	7.84%
N. di assistiti oncologici ricoverati e con assistenza conclusa	55	51	7,84%

Fonte dati: UOC ADI Cure Domiciliari e Palliative

#### HOSPICE DI LAURIA

Nell'Hospice di Lauria sono attivi 6 p.l., nel periodo in esame il numero dei ricoveri è aumentato del 30% rispetto al precedente periodo, passando da 14 ricoveri a 20 ricoveri. La degenza media è diminuita rispetto al medesimo periodo 2023, la percentuale di occupazione dei posti letto è sostanzialmente rimasta invariata nel periodo in esame rispetto al 2023.

Indicatori di attività Hospice Lauria			
Descrizione	Gennaio-Giugno 2024	Gennaio-Giugno 2023	Variazione %
Posti letto	6	6	
n. Ricoveri	20	14	30,00%
gg. Degenza	282	278	1,42%
Degenza media	14,1	19,86	-40,85%
Percentuale occupazione P.L	25,97	25,74	0,89%
Tour-Over	40,2	57,29	-42,51%
Ricavi	-	-	

Fonte dati: Procedura AIRO al 20.07.2024

#### HOSPICE PEDIATRICO DI LAURIA

L'Hospice pediatrico assicura la presa in carico di tutti i bambini con malattie inguaribili. Esso rappresenta un nodo centrale della rete di cure palliative. Nella tabella seguente si rappresentano i dati dell'attività dell'Hospice riferiti al periodo gennaio-giugno 2024 e 2023

DATI ATTIVITA HOSPICE PEDIATRICO - GENNAIO-GIUGNO 2024-2023			
Descrizione attività	semestre 2024	semestre 2023	variazione %

	numero	numero	
Visite mediche	180	219	-21,67%
Visite in equipe	59	72	-22,03%
Colloqui psicologici	363	315	13,22%
Visite istituzionali	10	5	50,00%
Incontri con responsabili ospedalieri per dimissioni protette	68	6	91,18%
Cambio Peg	30	16	46,67%
Gruppi H con psicologa ed assistente sociale	4	5	-25,00%
Prestazioni socio-assistenziali	500	627	-25,40%
Consulti telefonici e videochiamate	500	420	16,00%
Contatti ed incontri con medici di base ed ospedalieri	40	37	7,50%
Farmacia e protesica	295 euro	190 euro	35,59%
Contatti con associazioni	30	27	10,00%

Fonte dati: UOSD Servizio Territoriale e Pediatria Sociale

ATTIVITA' HOSPICE PEDIATRICO DI VIGGIANO – PRINCIPALI INDICATORI - PERIODO GENNAIO-GIUGNO 2022-2021-DGR 272/2022			
Definizione obiettivo	Percentuale di assistiti oncologici con tempo massimo di attesa fra segnalazione e ricovero in Hospice inferiore o uguale a 3 gg.	Gennaio-Giugno 2024	Gennaio-Giugno 2023
Numeratore:	N. di assistiti oncologici con tempo massimo di attesa fra segnalazione del caso e ricovero in Hospice inferiore o = a 3 gg.	Day-Service 53	Day-Service 62
Denominatore:	N. di assistiti oncologici ricoverati e con assistenza conclusa	Day-Service 53	Day-Service 62

Fonte dati: UOSD Servizio Territoriale e Pediatria Sociale

## PREVENZIONE

L'Accordo Stato-Regioni Rep. Atti n. 127/CSR del 6 agosto 2020 ha sancito l'approvazione del Piano Nazionale della Prevenzione 2020/2025 prevedendo la condivisione e l'impegno all'adozione, nei Piani Regionali della Prevenzione, della visione, dei principi, delle priorità e della struttura del Piano. Con DGR n.994 del 29 dicembre 2020 è stata recepita l'Intesa ai sensi dell'art. 8 comma 6, della Legge 5 giugno 2003, n. 131 sulla proposta del Ministero della Salute concernente il Piano Nazionale della Prevenzione 2020/2025 (Rep. Atti n. 127/CSR del 6 agosto 2020) e si è dato il via alla stesura del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) Basilicata. Il Piano di Prevenzione della Regione Basilicata, completato l'iter di esame della pianificazione, certificato dal Ministero della Salute, è stato definitivamente validato in data 23.12.2021 con l'approvazione della DGR n. 1070 del 28/12/2021. Il Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025 (PRP) è il risultato della visione di sistema del Piano, condivisa tra livello centrale, regionale e locale, riflette la visione e i principi del PNP e al tempo stesso offre soluzione di continuità con quanto realizzato in Basilicata nel precedente PRP 2014-2019 in termini di know-how e di specificità territoriali.

La prevenzione è un insieme di attività, azioni ed interventi attuate con il fine prioritario di



promuovere e conservare lo stato di salute ed evitare l'insorgenza di malattie attraverso il potenziamento dei fattori utili alla salute e l'allontanamento o la correzione dei fattori causali delle malattie.

In particolare, ha riguardato l'implementazione degli obiettivi e delle azioni relative ai seguenti programmi:

- Guadagnare Salute;
- Lavoro e Salute;
- Ambiente e Salute;
- La Prevenzione delle Malattie Infettive;
- Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica Veterinaria;

Di seguito si rappresentano i dati di attività relativi al periodo gennaio-giugno 2024 confrontati con il medesimo periodo del 2023.

## DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DELLA SALUTE UMANA

### IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA

Dati attività riferiti al periodo gennaio-giugno 2024	
<b>Prevenzione delle <i>malattie vaccino-prevenibili</i>.</b>	
☐	<b>Vaccinazioni obbligatorie e raccomandate = 54678</b>
☐	<b>Vaccinazioni internazionali = 140</b>
☐	<b>Vaccinazioni Antipolio Immigrati = 99</b>
<b>Profilassi <i>malattie infettive</i>.</b>	
☐	<b>Indagini epidemiologiche e provv. conseg.= 61</b>
☐	<b>Controllo sanitario immigrati = 422</b>
☐	<b>Vaccinazione AntiPolio Immigrati = 99</b>
☐	<b>Rilascio certificati vaccinali = 4296</b>
<b>Attività Medico legale</b>	
	Patenti di guida = 2093
	Visite mediche della C.M.L.P. = 1979
	Esami psicotecnica = 333
	Rilascio/rinnovo porto d'armi = 127
	Visite fiscali = 0
	Visite necroscopiche = 1172
	Trasporti salme = 23
	Idoneità Carri Funebri = 65
	Traslazioni/estumulazioni = 42
	Pareri preventivi per il rilascio del P.C. nel campo dell'edilizia.
	Vigilanza igienico sanitaria - Conferenze servizi- educazione alla salute
	Pareri preventivi SUDE (resid., comm., servizi, scuole, cimiteri , impianti sportivi, ecc.) = 133

Dati attività riferiti al periodo gennaio-giugno 2024
Pareri preventivi insediamenti produttivi, zootecnici, ecc. = 24
Pareri e verifiche studi medici e strutture sanitarie (L.R. n. 28/2000 e DGR n. 1218/17) = 25
Pareri e verifiche strutture Socio Assistenziali (asili, ludoteche, centri diurni, ecc.) DGR n. 194/17 = 43
Piani bonifiche amianto = 101
Certificati Anti-igienicità alloggi = 36
Conferenze di servizi - Commissione Vigilanza L.P.S.-
Attività comportanti uso di radiazioni ionizzanti = 50
Attività di educazione alla salute = 2519 (ore)

## IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE

Nel corso dell'periodo in esame sono state svolte le seguenti attività:

Sicurezza degli Alimenti: semplificazione delle procedure amministrative per le imprese:

SCIA – Segnalazioni Certificate di Inizio Attività: al 30 giugno 2024 sono state concluse n. 836 pratiche su 836 pervenute.

Controllo delle acque destinate a consumo umano mediante giudizio di potabilità sui campioni sottoposti ad analisi da parte dell'Arpab:

è stato valutato l'esito delle analisi delle acque destinate al consumo umano, effettuate dall'Arpab, e relativa potabilità: nr. 358/358.

Sono stati comunicati con immediatezza ai Sindaci ed all'Ente Gestore le segnalazioni di parametri non conformi, per l'adozione dei provvedimenti di competenza.

### **Prevenzione e controllo delle tossinfezioni alimentari:**

**sono pervenute n. 7 notifiche di malattie infettive per tossinfezioni alimentari e sono state eseguite n. 7 indagini epidemiologiche.**

Verifiche dei Sistemi di Allerta, per alimenti non idonei, trasmessi dalla Regione Basilicata:

sono stati effettuati, sul territorio di competenza, n. 38/38 interventi di vigilanza negli esercizi, presenti nelle liste di commercializzazione, per sistemi di allerta comunicati dal Nodo Regionale.

### **Prevenzione squilibri nutrizionali - Elaborazione Tabelle dietetiche:**

**sono state elaborate n. 110/110 Tabelle dietetiche richieste dagli Enti interessati.**

Prevenzione sovrappeso e obesità:

è stata formulata proposta per progetti di Educazione Alimentare nelle scuole trasmessa con prot. n. 2024-0018355 del 15/02/2024 al Dirigente dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata e ritrasmessa per sollecito con prot. n.r. 2024-0040916 del 17/04/2024.

Igiene degli alimenti: categorizzazione del rischio ed applicazione di tale procedura nelle attività di vigilanza/ispezione negli opifici presenti sul territorio:

valore negoziato almeno il 10% degli opifici sottoposti a controllo nel corso dell'anno. La procedura è stata applicata nell'attività di vigilanza / ispezione degli opifici sottoposti a controllo nel periodo di riferimento (valore 10% = n. 32 categorizzazioni del rischio su n. 326 opifici controllati).

Igiene degli Alimenti: Audit - applicazione negli opifici presenti nel territorio: Al 30 giugno, è stata applicata la procedura di audit, in aderenza alle Linee Guida Regionali per il Controllo Ufficiale ai sensi del Regolamento UE 2017/625 in n. 2 opifici presenti sul territorio.

Raggiungimento della copertura percentuale dei campioni effettuati per la ricerca di residui di fitosanitari negli alimenti di origine vegetale (DGR 136/2023) - Piano Regionale 2024:

**si rappresenta** che la ripartizione, tra l'altro ancora provvisoria, è stata trasmessa dagli Uffici Regionali in data **21/05/2024** e quindi al 30/06/2024 sono stati effettuati n. **19** campioni sulla **ripartizione mensile pari a n. 13 campioni** (Totale 78 campioni previsti per l'anno 2024: da effettuarsi in n. 6 mesi = 13 campioni mensili).

\*Per gli altri Piani campionamenti, al 30 giugno sono stati eseguiti in totale 133 campionamenti di alimenti.

Piano della Formazione aziendale: è stata effettuata n. 1 riunione con il personale per la valutazione e l'analisi dei bisogni formativi dell'U.O. ed è stata eseguita opportuna scelta degli argomenti dei corsi. Con nota prot. n. 75156 del 07/08/2023 sono state trasmesse le indicazioni relative alle esigenze formative. Sono stati effettuati e conclusi i corsi di formazione proposti per il Personale amministrativo.

#### ATTIVITÀ, DATI DI ATTIVITA' DI PERIODO E CONFRONTO CON L'ANNO PRECEDENTE

Visite Dietologiche	gennaio – giugno 2024	gennaio – giugno 2023
Visite dietologiche prima visita	358	325
Visite dietologiche di controllo	412	362

ALTRE ATTIVITA' DEL S.I.A.N.		
DESCRIZIONE ATTIVITA'	gennaio – giugno 2024	gennaio –
Campioni effettuati per ricerca di residui di fitosanitari	19/19	nov-82
negli alimenti di origine vegetale		
Sicurezza degli Alimenti:		560/560
Segnalazioni Certificate di Inizio Attività	836/836	
Controllo delle acque destinate a consumo umano: giudizi di potabilità	358/358	209/209
Prevenzione e controllo delle tossinfezioni alimentari: notifiche malattie infettive	07-lug	05-mag
Verifiche dei Sistemi di Allerta, per alimenti non idonei: interventi di vigilanza	38/38	268/268
Prevenzione squilibri nutrizionali:	110/110	53/53
Tabelle dietetiche predisposte		
Prevenzione sovrappeso e obesità:	Formulata proposta x progetto di educazione_alimentar e	41
interventi educativi nelle scuole		Okkio alla Salute)
Igiene degli alimenti:	10% (32/326 Opifici	10%

ALTRE ATTIVITA' DEL S.I.A.N.		
procedure di categorizzazione del rischio	controllati)	Opifici controllati )
Igiene degli Alimenti: Audit	2	0
Igiene degli alimenti:	133	112
controllo ufficiale degli alimenti - campioni prelevati		

Fonte dati: UOC Igiene degli Alimenti e Nutrizione

## MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO

L'Unità Operativa Complessa di Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro si occupa di tutelare la **salute** e la **sicurezza dei lavoratori** attraverso interventi di **prevenzione**, di **vigilanza/repressione** e di **controllo** nei **luoghi di lavoro** al fine di ridurre gli infortuni sul lavoro per la rilevanza degli stessi sia da un punto di vista economico che sociale.

L'attività, rivolta a tutti i luoghi di lavoro pubblici, privati e ai cantieri edili, interviene per l'accertamento del rispetto delle norme e delle disposizioni vigenti in materia di igiene e sicurezza sul lavoro. Si svolgono, inoltre, indagini di polizia giudiziaria per infortuni sul lavoro e malattie professionali.

L'attività d'informazione, rivolta a tutti i soggetti interessati, è garantita dagli sportelli informativi dislocati sul territorio di Melfi, Lagonegro, Potenza e Villa D'Agri.

La tutela dei lavoratori rappresenta un sistema integrato che prevede interventi di prevenzione nei luoghi di lavoro, prestazioni sanitarie ed economiche, cure, riabilitazione e reinserimento nella vita sociale e lavorativa dei soggetti che hanno subito danni fisici a seguito di infortunio o malattia professionale.

Tra i compiti e le funzioni dell'UOC Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro rientrano:

- indagini di epidemiologia occupazionale e mappatura dei fattori di rischio per la salute dei lavoratori esposti
- monitoraggio degli ambienti di lavoro;
- monitoraggio biologico dei lavoratori esposti e prescrizione di protocolli sanitari mirati;
- vigilanza e controllo sull'applicazione della normativa vigente in materia di igiene del lavoro e di prevenzione delle malattie professionali, ivi compresa la normativa sulla protezione sanitaria dei lavoratori dai rischi da radiazioni ionizzanti;
- vigilanza, a titolo di funzione delegata dalla regione, sul settore delle industrie estrattive di seconda categoria e sul settore delle acque minerali;
- valutazione sanitaria delle notifiche, dei piani di lavoro e di ogni altra comunicazione da parte delle ditte o di altri soggetti interessati al servizio;
- controllo di qualità su: accertamenti sanitari, idoneità dei protocolli adottati, e adempimento agli obblighi di legge da parte del medico competente;

- giudizio di idoneità alle mansioni, su richiesta del lavoratore, a seguito di giudizio espresso dal medico competente;
- accertamenti sanitari, preventivi e periodici, a tutela dei lavoratori minori e degli apprendisti;
- controlli per la tutela delle lavoratrici madri.

Gli sportelli informativi dedicati ai lavoratori e imprese, sono attivi per 25 ore settimanali complessive. Sul piano della formazione è stato effettuato n. 1 evento formativo sulle tematiche della prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro.

I verbali emessi nel corso della vigilanza in edilizia hanno riguardato le imprese e lavoratori autonomi oltre ai committenti e/o ai responsabili dei lavori, coordinatori per la sicurezza.

Si sono verificati 36 infortuni sul lavoro con prognosi >30 giorni e sono state completate 229 indagini di polizia giudiziaria. Le aziende attive sul territorio di competenza sono 8.650.

Nella seguente tabella si riportano i dati attività riferiti al periodo gennaio-giugno 2024 e confronto con il medesimo periodo 2023.

DESCRIZIONE ATTIVITA'	Gennaio -Giugno 2024	Gennaio -Giugno 2023	% Δ
Eventi formativi	5	1	400%
Cantieri notificati alla U.O.C. Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro.	1.000	800	25,00%
Cantieri ispezionati tra quelli notificati alla U.O.C. Medicina del Lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro.	305	366	-16,67%
Interventi nei cantieri effettuati su segnalazioni pervenute da cittadini, lavoratori, sindacati in edilizia	8	3	166,67%
Sopralluoghi in agricoltura	19	30	-36,67%
Disposizioni in agricoltura	8	20	-60%
Illeciti amministrativi in agricoltura	3	0	100%
Prescrizioni a carattere penale in agricoltura	7	23	-69,57%
Deleghe di indagine della Procura per infortuni sul lavoro	13	11	18%
Attività di vigilanza nel settore dell'Industria e dei servizi: aziende ispezionate	180	353	-49,01%
Contravvenzioni impartite totali	193	243	-20,58%
Disposizioni relative a industria e servizi	38	80	-52,50%
Illeciti amministrativi rilevati in industria e servizi	7	3	133,33%
Interventi nelle attività dei servizi e industria effettuati su segnalazioni pervenute da cittadini, lavoratori, sindacati	24	20	20,00%
Infortuni sul lavoro con prognosi >30	36	54	-33%
Indagini di polizia giudiziaria (inch. inf.+prescrizioni).	297	297	0,00%
Totale delle aziende attive sul territorio aziendale	8650	8.650	0%
Totale delle aziende attive oggetto di vigilanza	769	769	0,00%

PRESTAZIONI	1 TRIM 2024	11 TRIM 2024
Edilizia Verbali con sanzioni emessi D. lgs. 758/94	83	138

PRESTAZIONI	1 TRIM 2024	11 TRIM 2024
Att. Di servizio Verbali con sanzioni emessi D. lgs. 758/94	20	48
Agricoltura Verbali con sanzioni emessi D. lgs. 758/94	5	7
Edilizia. (Sopralluogo)	189	253
Edilizia (illecito amministrativo)	4	10
Edilizia. ( Disposizioni)	13	42
Attività Artig. e Servizi (Sopralluogo)	38	132
Attività Artig. e Servizi ( illecito amministrativo)	1	7
Attività Artig. e Servizi ( Disposizioni)	16	38
Agricoltura (Sopralluogo)	14	19
Agricoltura (illecito amministrativo)	0	3
Agricoltura ( Disposizioni)	0	8
Esposti (Edilizia)	6	8
Esposti (Att. di Servizio)	22	24
Esposti (Agricoltura)	0	
notifiche trasmesse	650	1000
Convocazione in procura da parte del P.M	28	50
CNR - Informative Procura della Repubblica	108	192
Inchieste infortunio su delega di indagini	24	36
Inchieste infortunio su delega di indagini (Edilizia)	2	11
Inchieste infortunio su delega di indagini (Att. di Servizio)	17	21
Inchieste infortunio su delega di indagini (Agricoltura)	5	4
Accessi inchieste infortunio	38	78
Delega	3	13
Infortuni mortali	0	5
infortuni mortali in edilizia	0	4
infortuni mortali in attività di servizi	0	1
infortuni mortali in agricoltura	0	0
Partecipazione a commissioni nuove att. produtt. + comm. Materie esplod	1	2
Val. progetti per nuove attività produttive	3	6
Segnalazione malattia profes. Art. 139 DPR 1124/65	18	28
Malattie prof. concluse	32	42
Malattie prof. In fase istruttoria	56	56
Malattie messe agli atti perché aziende già controllate	0	0

PRESTAZIONI	1 TRIM 2024	11 TRIM 2024
Ricorso giudizio medico competente ai sensi dell'art. 41 com. 9 dlgs.81/08	36	67
Ricorso giudizio medico competente archiviato	11	21
Ricorso giudizio medico competente archiviato anni precedenti	11	16
Corso n° giorni partecipati + CONVEGNO	1	5
Ditte vigilate 1° accesso in edilizia	273	352
Ditte vigilate 1° accesso in att. di servizio	128	236
Ditte vigilate 1° accesso in agricoltura	22	30
Sportello informativo	750	1500

Fonte dati: UOC Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro Potenza

## PREVENZIONE, PROTEZIONE, IMPIANTISTICA NEI LUOGHI DI LAVORO

L'U.O.C. Prevenzione Protezione Impiantistica Luoghi di Lavoro, effettua principalmente verifiche e controlli periodici di apparecchi ed impianti inseriti nei luoghi di lavoro finalizzati ad accertare il mantenimento delle condizioni di sicurezza in attuazione della vigente legislazione nazionale e regionale. L'ambito territoriale di competenza è costituito dalla provincia di Potenza.

Vengono eseguite verifiche sulle seguenti categorie di apparecchi ed impianti:

- Impianti di messa a terra;
- Impianti di protezione contro le scariche atmosferiche;
- Impianti elettrici in luoghi con pericolo di esplosione;
- Apparecchi di sollevamento;
- Generatori di vapore, apparecchi a pressione di gas;
- Impianti di riscaldamento;
- Ascensori e montacarichi in servizio privato.

## CRITERI DI PROGRAMMAZIONE ATTIVITA'

La legge stabilisce che siano gli utenti a fare formale richiesta di verifica degli impianti in prossimità della data di scadenza di validità della precedente verifica periodica, conseguentemente si programmano le attività sulla base delle richieste pervenute con l'obiettivo di eseguire le prestazioni entro i 30 giorni dalla richiesta (anche in base alla data di scadenza). Gli utenti nella richiesta di verifica devono indicare anche il nome dell'Organismo Notificato privato che effettuerà la verifica nel caso in cui, per sovraccarico di lavoro, non sia possibile da parte dell'U.O. effettuare la verifica nei 30 gg.

Nella programmazione si opera sulla base di criteri di priorità di rischio e di valenza di prevenzione.

Detti criteri tengono conto delle caratteristiche specifiche dell'apparecchio o impianto, del ciclo produttivo o ambiente in cui sono inseriti e delle caratteristiche e numero degli utilizzatori.

Sulla base di questi criteri le verifiche sono rivolte prioritariamente agli impianti e apparecchi operanti nei:

- Cantieri edili;

- Aziende agricole;
- Ospedali ed ambienti medici;
- Istituti scolastici;
- Locali pubblici e ambiente a elevato affollamento;
- Ditte a rischio di incidente rilevante o che comunque pur non classificate tali eseguono cicli produttivi o utilizzano sostanze analoghe.

E' necessario evidenziare che le nuove direttive europee hanno notevolmente elevato gli standard relativi alla sicurezza riferiti a tutto il mondo del lavoro; si sono riscontrate criticità, talvolta notevoli, dovute, per lo più, al recepimento, talvolta frettoloso, delle direttive europee in tema di prevenzione nei luoghi di lavoro.

**PREVENZIONE PROTEZIONE E IMPIANTISTICA NEI LUOGHI DI LAVORO VOLUMI PRESTAZIONALI ATTIVITA' DI  
PROPRIA COMPETENZA al primo semestre 2024**

**Ambito territoriale di Potenza – Lagonegro – Venosa**

PRESTAZIONI	I Trimestre 2024	II Trimestre 2024	Totale I semestre 2024	Totale I semestre 2023	Δ% Gen-Giu 2024 vs Gen-Giu 2023
Verifica Apparecchi di sollevamento	32	30	62	73	-15,10%
Verifica protezione scariche atmosferiche	1	=	1	1	0,00%
Verifica impianti messa a terra	54	22	76	65	16,90%
Verifica luoghi a rischio incendio ed esplosione ed omologazioni	1	3	4	4	0,00%
Verifica apparecchi a pressione di gas	4	58	62	1	6100,00%
Verifica impianti di riscaldamento	3	3	6	3	100,00%
Verifica generatori di vapore	=	=	=	1	Numero -1
Verifica impianti ascensori	2	3	5	2	150,00%
Commissioni L.R. 28/00	5	7	12	15	-20.0%
Taratura valvole di sicurezza	=	=	=	=	=
Sopralluogo	=	=	=	=	=
Com. Tec. Reg. e GDL C.T.R.	3	2	5	1	400,00%
Comitato Reg.le Coordinamento attività di Prevenzione e Vigilanza	=	=	=	1	Numero -1
Commissione e R.ni Patentini G.V.	=	1	1	=	Numero +1
Comitato di Dipartimento	1	=	1	=	Numero +1
Rottamazione apparecchi	=	=	=	=	=
Commissione Pubblico Spettacolo	=	=	=	=	=
Commissione carburanti	4	2	6	2	200,00%
Riunione U.O.	1	1	2	1	100,00%
Riunione organizzativa L.R. 28/2000	=	2	2	1	100,00%
Pareri preventivi	=	=	=	=	=
Accessi Total omologazione impianti elettrici	=	=	=	=	=
Commissione Gara Appalto/Giudicatrice, Mobilità/Concorsi	=	=	=	1	Numero -1

PRESTAZIONI	I Trimestre 2024	II Trimestre 2024	Totale I semestre 2024	Totale I semestre 2023	Δ% Gen-Giu 2024 vs Gen-Giu 2023
Collegio Direzione	=	=	=	=	
Accessi	=	10	10	2	400,00%
Riunioni TOTAL c/o Uffici ASP	1	2	3	=	Numero +3
Verifica ottemperanza	=	1	1	=	Numero +1
Visita a vuoto	=	=	=	=	=
Dichiarazioni di conformità impianti di messa a terra, imp. di protezione contro le scariche atmosferiche ed omologazione imp. elettrici in luogo con pericolo di esplosione	27	30	57	56	1,80%

Fonte Dati: UOC PREVENZIONE, PROTEZIONE, IMPIANTISTICA NEI LUOGHI DI LAVORO

Si è iniziata in particolare in questo periodo, a seguito di richiesta di omologazione per gli impianti elettrici in luoghi con pericolo di esplosione degli insediamenti per l'estrazione, il trattamento ed il trasporto degli idrocarburi dell'ENI in Val d'Agri, la procedura per omologare alcuni impianti di un pozzo di estrazione.

E' opportuno sempre ricordare che le omologazioni di questi impianti in luoghi con pericolo di esplosione le può fare, per legge, solo l'ASP e precisamente la UOC Servizio Prevenzione Protezione ed Impiantistica nei Luoghi di Lavoro; lavoro delicato, complesso e specialistico ed è stata la prima volta in Italia che un'Azienda Sanitaria ha omologato impianti di tale dimensione e rilevanza in area mineraria (in precedenza lo faceva direttamente il Ministero tramite un servizio specialistico, l'UNMIG, che ha omologato negli anni passati gli impianti E.N.I. in Val d'Agri).

## MEDICINA DELLO SPORT

Il servizio di Medicina dello Sport, nell'ambito del Dipartimento di Sanità Pubblica, si occupa principalmente della promozione della dell'attività fisica e sportiva come fattore di salute e di sani comportamenti, e della valutazione degli atleti, finalizzata al rilascio della certificazione di idoneità sportiva agonistica e non agonistica.

Le sedi in cui viene svolta l'attività della U.O.S.D. di Medicina dello Sport - ASP Potenza sono attualmente:

- Potenza;
- Venosa

Nella tabella seguente si rappresentano i dati attività per il periodo in esame, per gli anni 2022 e 2023 i dati non sono disponibili per assenza del responsabile della UOSD Medicina dello Sport, collocato in quiescenza a dicembre 2021.

SEDI	Valutazioni multidimensionali di medicina dello sport tabella B	Valutazioni di medicina dello sport tabella A	Valutazioni di medicina dello sport non agonistica	Ecocardiografia color doppler(esame di II livello)	Test Ergometrico massimale.
------	---	---	--	--	-----------------------------

SEDI	Valutazioni multidimensionali di medicina dello sport tabella B	Valutazioni di medicina dello sport tabella A	Valutazioni di medicina dello sport non agonistica	Ecocardiografia color doppler (esame di II livello)	Test Ergometrico massimale.
	semestre 2024	semestre 2024	semestre 2024	semestre 2024	semestre 2024
Centro medicina dello Sport s.r.l della F.M.S.I. di Potenza	1001 (per un totale di 5.005 prestazioni)	17 (per un totale di 51 prestazioni)	5 (per un totale di 10 prestazioni)	0	0
Venosa	78 (per un totale di 390 prestazioni)	0	30 (per un totale di 60 prestazioni)	0	0
Potenza	101 (per un totale di 501 prestazioni)	0	63 (per un totale di 126 prestazioni)	4	8

Fonte dati: UOSD Medicina dello Sport

## DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DELLA SANITA' E BENESSERE ANIMALE

### AREA "A" – SANITÀ ANIMALE

La profilassi ed il risanamento degli allevamenti tesi all'eradicazione delle malattie infettive, unitamente al piano di siero-sorveglianza per la blue tongue e all'espletamento di interventi immunizzanti per il carbonchio ematico, hanno rappresentato il punto di partenza delle attività in capo all'area "A" di Sanità animale.

L'obiettivo a cui i servizi sono chiamati è l'acquisizione della denominazione di "territorio ufficialmente indenne".

Il conseguimento di tale obiettivo è particolarmente significativo dal punto di vista sociale sia per le conseguenti ricadute sul piano economico generale, sia in termini di facilitazione per l'alienazione di tutti i prodotti della filiera zootecnica (dalla vendita del singolo capo di bestiame a quella dei prodotti di origine animale).

Per tale finalità, i servizi hanno curato la registrazione degli allevamenti e delle informazioni sanitarie collegate.

Il complesso quali/quantitativo delle azioni poste in campo ha consentito la riduzione di focolai di malattie infettive, il posizionamento nel range chiesto dal Ministero per l'assegnazione della qualifica di "territorio ufficialmente indenne" e la libera circolazione/vendita dei capi di bestiame e dei prodotti da essi derivati.

Le attività di controllo/monitoraggio effettuati, sono riepilogati nelle tabelle che seguono, relative al periodo gennaio-giugno 2024 con confronto al medesimo periodo 2023.

Attività di cui alla DGR 136/2023	I semestre 2024		I semestre 2023	
	n. capi morti da testare	N. capi testati	n. capi morti da testare	N. capi testati
raggiungimento della copertura percentuale di ovini e caprini morti testati per SCRAPIE	246	246	235	235
Attività di cui alla scheda di Budget 2024	N. allevamenti da controllare	N. allevamenti controllati	N. allevamenti da controllare	N. allevamenti controllati
Risanamento della TBC bovina,/bufalina nel territorio di propria competenza (soggetti di età > 42 gg)	1833	1806	1823	1703
Risanamento Brucellosi Bovina/Bufalina (soggetti di età > 12 mesi ):	1743	1743	1630	1630
Risanamento Brucellosi Ovicaprina (soggetti di età > 6 mesi)	3731	1404	3897	1203
Risanamento Leucosi Bovina/Bufalina enzootica (soggetti di età > 12 mesi)	420	420	786	786
Malattia Vescicolare del suino: Allevamenti da riproduzione	La Regione Basilicata è diventata Territorio “ufficialmente indenne da MVS” pertanto si fanno i controlli solo in caso di sospetto. In ogni caso sono stati controllati <b>23</b> allevamenti			
Malattia Vescicolare del suino: Allevamenti da Ingrassio				
Georeferenziazione (indicazione coordinate geografiche)	16566		16566	16566

Fonte UOC Area A Sanità Animale

#### AREA “B” IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE, COMMERCIALIZZAZIONE, CONSERVAZIONE E TRASPORTO DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E LORO DERIVATI

Al fine di attuare le attività di controllo ufficiale e audit sugli OSA (operatore settore alimentare), nel rispetto delle disposizioni regionali in base al rischio atteso, al numero di OSA presenti sul territorio, alla loro distribuzione per settore produttivo, all'attività di export/import a valenza UE e extraUE, alla presenza di fattori di rischio specifici, sia diretti che epidemiologici, è stato dato, come in precedenti relazioni evidenziato, un nuovo assetto organizzativo al servizio. Si è razionalizzato l'impiego dei Veterinari della specialistica con l'attribuzione loro di compiti legati proprio ai controlli ufficiali. Per tale motivo il territorio della ex ASL è stato suddiviso in quattro ambiti operativi. In ciascun ambito operativo è stata costituita una equipe di lavoro composta dai Veterinari Dirigenti già operanti in tali ambiti territoriali e da un TDP. Per ciascun gruppo è stato inserito anche un veterinario della specialistica che oltre ai compiti di ispezione delle carni nei macelli ha avuto il compito di collaborare nei controlli ufficiali con i veterinari dirigenti, assumendo in tale veste la funzione di Ausiliario di Polizia Giudiziaria, in quanto persona professionalmente qualificate ai sensi dell'art 348 del CCP.

Tutti i piani di campionamento sono predisposti ed assegnati dal Ministero della Salute alla Regione, la quale, a cascata li trasferisce alle singole UOC dell'ASP e dell'ASM.

I dati attività relativi al periodo in esame non sono pervenuti per quiescenza del responsabile della struttura e il nuovo incarico è stato attribuito dal 01.08.2024.

#### AREA "C" – IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECHNICHE

L'U.O. Area "C" si occupa della revisione ed aggiornamento della Banca dati dell'Anagrafe canina, la profilassi del randagismo, la farmacovigilanza, la revisione e l'aggiornamento della Banca dati ricette veterinarie, gli adempimenti previsti dal Piano nazionale residui, il controllo igienico delle stalle e del Benessere animale anche nella fase di trasporto, la profilassi della BSE ed il controllo e campionatura mangimi, la registrazione degli allevamenti ai sensi dell'art.6 Reg.CE n.854/2004.

-Verifica dello stato d'attuazione del Piano Nazionale Residui e degli altri Piani Nazionali di controllo sull'alimentazione animale;

- controllo dei registri dei farmaci e sul corretto impiego degli stessi presso le Aziende Zootecniche;

- programmazione, in collaborazione con i Comuni, delle modalità di aggiornamento dell'Anagrafe canina e degli interventi di sterilizzazione dei cani di sesso femminile;

- Controlli ed interventi rivolti al miglioramento delle condizioni d'igiene degli allevamenti, verifica dell'esecuzione degli interventi di Profilassi della BSE relativi all'alimentazione degli animali.

- miglioramento del controllo degli stabilimenti autorizzati alla produzione ed alla commercializzazione dei mangimi;

- verifica delle modalità di allevamento e di trasporto degli animali relative al loro Benessere, registrazione dei Produttori che conferiscono latte per il consumo e per la trasformazione;

Descrizione delle attività relative al periodo gennaio-giugno 2024 confronto medesimo periodo 2023.

Descrizione attività	Grado di raggiungimento al 30.06. 2024	Grado di raggiungimento al 30.06. 2023	descrizione risultato
DGR n.136/2023 raggiungimento della copertura percentuale dei campioni effettuati per la ricerca di residui di farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale	39,20% EFFETTUATI 11 CAMPIONI SU 28 PREVISTI DAL PIANO REGIONALE	12,5% EFFETTUATI 3 CAMPIONI SU 24 PREVISTI DAL PIANO REGIONALE	Sono stati effettuati 11 campioni sui 28 campioni previsti. Si precisa che il numero di campioni eseguiti viene stabilito annualmente dal Ministero per la Regione, dalla Regione a cascata sulle ASL, pertanto il numero di campionamenti previsti varia di anno in anno, e non può essere modificato dalle ASL
Attuazione della normativa statale e regionale sul Randagismo :interventi profilattici e terapeutici, nonché di sterilizzazione su cani e	575	571	Sono stati eseguiti numero 571/571 interventi di ovariectomia su cani e gatti per limitare il fenomeno del randagismo

Descrizione attività	Grado di raggiungimento al 30.06. 2024	Grado di raggiungimento al 30.06. 2023	descrizione risultato
gatti			
Sedazione in A.G.	606	599	Anestesia generale per sterilizzazione
Controlli clinici pre/post intervento - Terapie	606	571	Ammissione/dimissione animali sterilizzati
Controlli clinici per cani reimmessi	24	5	Controlli clinici precedenti la reimmissione dei cani
Valutazione comportamentali	24	5	Valutazione comportamentale pre reimmissione
Registrazione e gestione sanitaria colonie feline	3	4	Censimento, gestione sanitaria, trattamenti
Attuazione della normativa statale e regionale Randagismo: controllo cani morsicatori	100%	100%	Sono stati evase tutte le richieste pervenute ed eseguiti 40 controlli /40 richieste
Denunce maltrattamento animali d'affezione	4	31	Segnalazioni di maltrattamento animali d'affezione
Segnalazione - esposti inconvenienti igienico sanitari	0	4	Inconvenienti causati da animali d'affezione, sinantropi e zootecnici
Avvelenamento	16	16	Segnalazioni di sospetto avvelenamento
Attuazione della normativa statale e regionale Randagismo: controllo sanitari sui cani randagi accalappiati	100% 516/516	100% 544/544	Sono state evase tutte le richieste pervenute
Trattamenti antiparassitari	293	376	Trattamenti antiparassitari obbligatori
Trattamenti immunizzanti	257	879	Trattamenti immunizzanti
Attuazione della normativa statale e regionale Implementazione della Banca Dati anagrafi animali (Cani e Gatti) attivate presso il nodo regionale nel rispetto delle normative di settore e delle tempistiche previste dai relativi manuali operativi settore	100% 7766/7766	100% 4.642/4.642	Sono state evase tutte le richieste pervenute iscrizione e di variazione in BDR
Attuazione della normativa statale e regionale Anagrafe: Garantire la regolare tenuta con compilazione scheda segnaletica ed impianto microchip implementazione delle anagrafi di cani	100% 3221/3221	100% 2640/2640	Sono state evase tutte le richieste pervenute d'iscrizione alle anagrafi degli animali d'affezione
SOA	19	2	Attività di vigilanza sui sottoprodotti di origine animale
Parere igienico sanitario	12	19	Rilascio/verifica parere igienico sanitario
Richieste di accesso agli atti	3	2	Richieste di accesso agli atti UOC Area C
Alimenti ed alimentazione zootecnica	9	10	Registrazione attività
Zoonosi	10	9	Segnalazione malattie zoonosiche
Trasporto animali	43	39	Autorizzazioni rilasciate per il trasporto animali
Farmacosorveglianza diversa dai piani nazionali	1	5	Attività di verifica ed autorizzazione non compresa nei piani nazionali
Sanzioni	0	1	Trasferite al Dipartimento



Descrizione attività	Grado di raggiungimento al 30.06. 2024	Grado di raggiungimento al 30.06. 2023	descrizione risultato
Terapie assistite con animali	0	2	Registrazione delle attività
Campionamento PNAA	0	0	Campioni per il piano nazionale alimentazione animale
Controlli PNBA	148	5	Controlli previsti dal Piano Nazionale Benessere Animale
Controlli PNFS	85	5	Controlli previsti dal Piano Nazionale Farmaco Sorveglianza
Controlli AGEA	3	0	Controlli eseguiti per conto di AGEA
Registrazione in Classyfam	267	69	Registrazione in Clssyfarm.it delle attività PNBA e PNFS in aziende zootecniche.
Richiesta controlli per verifica biosicurezza	333	227	Controlli effettuati
controlli per verifica biosicurezza	269	105	Registrazione controlli in BDR

Fonte UOC Area C Sanità Animale



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

# OBIETTIVI DI SALUTE E PROGRAMMAZIONE SANITARIA DGR 136 DEL 10.03.2023 MONITORAGGIO GENNAIO-GIUGNO 2024

Gli obiettivi regionali annuali di salute e di programmazione economico finanziaria sono stati aggiornati per l'anno 2023 con DGR n. 136 del 10.03.2023 e prorogati con anche per l'anno 2024 con medesima DGR. Tale deliberazione ha integrato e modificato, nell'Allegato 1, alcuni indicatori e target previsti dalla DGR 272/2022, nella DGR 287/2021 e nelle DDGGRR 129/2020 e DGR 395/2019.

Il documento regionale "Sistema di Valutazione 2022-2023" è caratterizzato da obiettivi declinati in un allegato in cui risultano esplicitate le metodologie di calcolo e le schede degli indicatori che di seguito si allegano.

Nell'allegato 1 sono state individuate quattro principali aree di risultato ed i relativi obiettivi assegnati alla Azienda Sanitaria di Potenza per il triennio 2022-2023. Tali aree sono:

- tutela della salute;
- performance organizzative e cliniche aziendali;
- gestione economico finanziaria;
- conseguimento di obiettivi strategici regionali.

Il sistema di valutazione per l'ASP è articolato in 15 obiettivi misurati da 53 indicatori.

Per ogni indicatore è individuato un intervallo di riferimento in base al quale viene assegnato un punteggio che rappresenta la valutazione dell'obiettivo.

È previsto, così come risulta dalla tabella sottostante, un limite minimo al di sotto del quale il punteggio assegnato è pari a zero ed un limite massimo al di sopra del quale il punteggio è conseguito al 100%. Per alcuni indicatori è prevista la possibilità di conseguire un punteggio pari al 50%, che rappresenta il raggiungimento parziale dell'obiettivo.

Il punteggio di ogni indicatore, con l'esplicitazione dell'intervallo, per ogni obiettivo e area di riferimento, è indicato nella scheda ASP allegata alla deliberazione regionale.

***Nel periodo gennaio-giugno 2024, con riferimento al panel dei 53 indicatori individuati:***

- ***per n. 14 indicatori (pari al 26,42% del totale) è stato raggiunto il valore atteso 100% (tab.n.1);***
- ***per n.8 indicatori (pari al 15,09 % del totale) il valore atteso è stato raggiunto al 50% (tab.n.2);***
- ***per n. 10 indicatori (17,86% del totale) non è stato raggiunto il valore atteso 0% (tab.n.3).***
- ***per n. 21 indicatori (39,62% del totale) il dato non è disponibile (tab.n.4).***

Nelle tabelle che seguono, per ogni indicatore, è riportato il risultato conseguito nel periodo in esame. Relativamente ai risultati dell'appropriatezza prescrittiva farmaceutica, si fa presente che i risultati sono stati elaborati sulla base dei dati estrapolati dal sistema MARNO alla data del 30.08 c.a. e sono relativi al periodo gennaio – marzo 2024 rapportati al semestre.

Tabella n. 1

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 - n.14 indicatori il cui dato è raggiunto								
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore		
TUTELA DELLA SALUTE								
1.a	PREVENZIONE PRIMARIA							
1.a.6	Grado di copertura vaccinale antipneumococcico al 24° mese	< 90%	tra 90 e 95%	> 95%	Cicli vaccinali completati (3° dose) al 31 dicembre per Antipneumococcica	N. bambini residenti nel territorio di competenza con età inferiore a 24 mesi al 31 dicembre	95,09%	raggiunto
1.a.7	Grado di copertura vaccinazione esavalente a 24 mesi	< 90%	tra 90 e 95%	> 95%	Cicli vaccinali completati (3° dose) al 31 dicembre per esavalente	Numero bambini vaccinabili di età inferiore a 24 mesi	95,09%	raggiunto
1.d	SICUREZZA SUL LAVORO							
1.d.2	N. cantieri ispezionati/n. cantieri notificati	<20%	tra 20 e 30%	> 30%	Numero cantieri ispezionati	Numero cantieri notificati	30,50%	raggiunto
1.e	SANITA' VETERINARIA							
1.e.1	Raggiungimento della copertura percentuale dei campioni effettuati per la ricerca di residui di fitosanitari negli alimenti di origine vegetale	NO	—	SI	indicare il numero di campioni effettuati inseriti nel NSIS	il numero di campioni assegnati	100,00%	raggiunto
1.e.2	Raggiungimento della copertura percentuale di ovini e caprini morti testati per SCRAPIE	NO	—	SI	N. di capi morti di età superiore ai 18 mesi testati per scrapie	N. totale di capi morti di età superiore ai 18 mesi da testare.	100,00%	raggiunto
PERFORMANCE ORGANIZZATIVE E CLINICHE AZIENDALI								
2.c	EFFICACIA ASSISTENZIALE TERRITORIALE							
2.c.6	Percentuale di prese in carico con CIA> 0,13 per over 65 in cure domiciliari	<50%	tra 50 e 70%	>70%	Numero di Prese in Carico con CIA > 0,13 per residenti con età maggiore o uguale a 65 anni	Numero di Prese in Carico (PIC) per cure domiciliari, per persone con età maggiore o uguale a 65 anni	75,02%	raggiunto
GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA								
3.a	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA FARMACEUTICA							
3.a.2	Percentuale di utilizzo farmaci biosimilari	<60%	tra 60 e 80%	>80%	Totale unità posologiche solo biosimilari	Totale unità posologiche (biosimilari+originator)	96,97%	raggiunto
3.b	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA FARMACEUTICA							
3.b.3	Consumo di farmaci inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina(SSRI)	>36%	tra 36 e 26%	<26%	DDD di farmaci antidepressivi erogate nell'anno per principio attivo	Popolazione pesata x 365	23,20%	raggiunto
3.c	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA DIAGNOSTICA							

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 - n.14 indicatori il cui dato è raggiunto								
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore		
TUTELA DELLA SALUTE								
3.c.1	Tasso di prestazioni RM muscolo scheletriche per 1000 residenti(>=65 anni)	>30%	tra 30 e 20%	<20%	Numero accessi RM Muscolo Scheletriche pazienti >=65 anni, relativi ai residenti	Popolazione residente >= 65 anni	1,66%	raggiunto
3.c.2	Percentuale di pazienti che ripetono le RM lombari entro 12 mesi	>8%	tra 8 e 6%	<6%	Pazienti che effettuano una RM lombare nei 365 giorni successivi alla prima prestazione	Pazienti che effettuano una RM lombare nell'anno precedente	1,80%	raggiunto
CONSEGUIMENTO DI OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI								
4.b	CURE PALLIATIVE							
4.b.1	Percentuale di assistiti oncologici con tempo massimo di attesa fra segnalazione e ricovero in Hospice inferiore o uguale a 3 gg.	<50%	tra 50 e 85%	>85%	Numero di assistiti oncologici con tempo massimo di attesa fra segnalazione del caso e ricovero in Hospice inferiore o uguale a 3 giorni	Numero di assistiti oncologici ricoverati e con assistenza conclusa	101,00%	raggiunto
4.c	UTILIZZO FLUSSI INFORMATIVI							
4.c.1	Trasmissione Flussi informativi inviati in maniera tempestiva e completa	NO	–	SI	–	–	SI	raggiunto
4.h	MONITORAGGIO SPESA DEL PERSONALE SANITARIO							
4.h.1	Contenimento della spesa del personale sanitario	NO	–	SI	–	–	SI	raggiunto
4.h.2	Adozione e approvazione PTFP 2023-2025	NO	–	SI	–	–	Il PTFP 2024/2026 è stato adottato con DDG 931 e 942/2023 e approvato con DGR 924/2023. E' stata adottata la DDG 327/2024 di rimodulazione del citato piano, approvata con DGR 314/2024	raggiunto

Tabella n. 2

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 -n.8 indicatori il cui dato è raggiunto al 50%								
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore		
TUTELA DELLA SALUTE								
1.a	PREVENZIONE PRIMARIA							
1.a.1	Copertura vaccinale MPR (morbillo - parotite - rosolia) nei bambini che compiono 24 mesi nell'anno di rilevazione e residenti nel territorio di competenza	< 90%	tra 90 e 95%	> 95%	Cicli vaccinali MPR completati al 31 dicembre (ciclo di base completo 1 dose)	N. bambini residenti che compiono 24 mesi nell'anno di rilevazione	91,85%	raggiunto al 50%
1.a.3	Copertura vaccinale HPV nella popolazione bersaglio	<60%	tra 60 e 75%	>75%	Cicli vaccinali completati (3° dose registrata entro l'anno) entro 31 dicembre dell'anno di rilevazione nella coorte di riferimento(utilizzare la coorte nate nel 2009 per il 2021)	Numero bambine residenti nel territorio di competenza che hanno compiuto il dodicesimo anno di età (nate nel 2009)	67,00%	raggiunto al 50%
1.a.5	Grado di copertura vaccinale antimeningococcico a 24 mesi	< 90%	tra 90 e 95%	> 95%	Cicli vaccinali completati (una dose registrata entro l'anno) al 31 dicembre per Antimeningococcica	Numero bambini residenti nel territorio di competenza con età inferiore a 24 mesi al 31 dicembre	91,18%	raggiunto al 50%
1.c	SCREENING ONCOLOGICI							
1.c.3	Proporzione di persone che ha effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto	<25%	tra 25 e 50%	>50%	Persone in età target che seguono il test di screening per tumore colon retto	Persone residenti (50-70) /2 (anni)	31,40%	raggiunto al 50%
1.d	SICUREZZA SUL LAVORO							
1.d.1	N. aziende ispezionate/n. aziende con dipendenti	<5%	tra 5 e 10%	> 10%	Numero aziende ispezionate	Numero aziende con dipendenti	8,30%	raggiunto al 50%
2.c	EFFICACIA ASSISTENZIALE TERRITORIALE							
2.c.5	% di anziani trattati in CD con valutazione sul totale della popolazione anziana (>= 65 anni)	<4%	tra 4 e 8%	>8%	Persone >= 65 anni che hanno ricevuto almeno un accesso domiciliare, con valutazione	Popolazione residente >= 65 anni	5,70%	raggiunto al 50%
GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA								
3.a	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA FARMACEUTICA							
3.a.1	Incidenza dei farmaci equivalenti sul totale a brevetto scaduto	<70%	tra 70 e 98%	>98%	N. Confezioni di molecole erogate, non coperte da brevetto o presenti nella lista di trasparenza	N. Confezioni complessivamente erogate	86,76%	raggiunto al 50%
CONSEGUIMENTO DI OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI								

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 -n.8 indicatori il cui dato è raggiunto al 50%								
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore		
TUTELA DELLA SALUTE								
4.b	CURE PALLIATIVE							
4.b.2	Consumo territoriale di farmaci oppioidi	<1,6%	tra 1,6 e 2,1%	>2,1%	DDD farmaci oppioidi maggiori, erogate nell'anno	N. residenti x 365	1,75%	raggiunto al 50%

Tabella n. 3

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 - n.10 indicatori il cui dato non è raggiunto								
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore		
TUTELA DELLA SALUTE								
1.c	SCREENING ONCOLOGICI							
1.c.1	Proporzione di persone che ha effettuato test di screening di primo livello,in un programma organizzato, per cervice uterina	<25%	tra 25 e 50%	>50%	Persone in età target che seguono il test di screening per cervice uterina	Donne residenti (25-34)/3 (anni) + Donne residenti (35-64)/5 (anni)	12,00%	non raggiunto
1.c.2	Proporzione di persone che ha effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella	<35%	tra 35 e 60%	>60%	Persone in età target che seguono il test di screening per carcinoma mammella	Donne residenti (45-49) + Donne residenti (50-74)/2 (anni)	33,87%	non raggiunto
1.d	SICUREZZA SUL LAVORO							
1.d.3	N. aziende ispezionate/n. personale UPG SPSAL	<40%	tra 40 e 50%	> 50%	Numero aziende ispezionate	Numero personale UPG ponderato SPSAL	36,35%	non raggiunto
1.d.4	N. sopralluoghi effettuati/n. personale UPG SPSAL	<70%	tra 70 e 90%	> 90%	Numero sopralluoghi (voce 2.4 D scheda di attività)	Numero personale UPG SPSAL	43,35%	non raggiunto
1.e	SANITA' VETERINARIA							
1.e.3	Raggiungimento della copertura percentuale dei campioni effettuati per la ricerca di residui di farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale ( Piano Nazionale Residui)	NO	—	SI	N. campioni effettuati	N. campioni programmati	39,29%	non raggiunto
PERFORMANCE ORGANIZZATIVE E CLINICHE AZIENDALI								
2.d	EFFICACIA PERCORSO EMERGENZA URGENZA							
2.d.4	Intervallo allarme -target dei mezzi di soccorso	>26 min.	tra 26 e 21 min.	20 e <20 min.	—	—	28min	non raggiunto
GESTIONE ECONOMICO FINANAZIARIA								
3.b	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA FARMACEUTICA							

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 - n.10 indicatori il cui dato non è raggiunto								
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore		
TUTELA DELLA SALUTE								
3.b.2	Incidenza dei sartani sulle sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina (antiipertensivi)	>40%	tra 40 e 30%	<30%	N. confezioni di farmaci inibitori dell'angiotensina II, associati e non associati, erogati dalle farmacie territoriali	N. confezioni di farmaci appartenenti al gruppo terapeutico C09 delle “sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina” erogati dalle farmacie territoriali	54,97%	non raggiunto
3.b.4	Consumo di farmaci antibiotici sul territorio	>18%	tra 18 e 12%	<12%	DDD di farmaci antibiotici erogate nell'anno per principio attivo (diretta e convenzionata)	Popolazione pesata x 365	18,91%	non raggiunto
3.b.8	Monitoraggio del consumo del colecalciferolo sul territorio	<30%	tra 30 e 50%	>50%	DDD di colecalciferolo rappresentate dalla formulazione"soluzione orale gocce"	DDD di colecalciferolo(tutte le formulazioni)	14,53%	non raggiunto
4.h	MONITORAGGIO SPESA DEL PERSONALE SANITARIO							
4.h.3	Attuazione PTFP 2023-2025	<50%	tra 51 e75%	>75%	Numero delle assunzioni effettuate con le procedure di reclutamento del personale indette ed avviate nell'anno.	Numero totale delle assunzioni previste dal PTFP 2023-2025 per il medesimo anno	29,17%	non raggiunto

Tabella n. 4

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 - n.21 indicatori il cui dato non è disponibile								
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore		
TUTELA DELLA SALUTE								
1.a	PREVENZIONE PRIMARIA							
1.a.2	Copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione bersaglio (anziani)	<60%	tra 60 e 75%	>75%	Soggetti vaccinati di età pari o superiore a 65 anni	Popolazione di età pari o superiore a 65 anni residente	n.d obiettivo assegnato ai MMG	
1.b	PROMOZIONE STILI DI VITA SANI							
1.b.1	Percentuale di persone intervistate consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica	<23%	tra 23 e 33%	>33%	N. totale di persone intervistate consigliate dal medico o altro operatore sanitario di effettuare una qualsiasi attività fisica nei tre anni	Sommatoria persone intervistate nei tre anni consigliate e non consigliate dal medico o altro operatore sanitario	Dato semestrale non disponibile sul sistema dei flussi Passi	



Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 - n.21 indicatori il cui dato non è disponibile								
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore		
TUTELA DELLA SALUTE								
						di fare attività fisica		
1.b.2	Percentuale di persone sovrappeso o obese consigliate dal medico o altro operatore sanitario di perdere o mantenere peso	<25%	tra 25 e 45%	>45%	N. totale di persone intervistate sovrappeso o obese consigliate dal medico o altro operatore sanitario di perdere o mantenere peso nei tre anni	Sommatoria persone intervistate nei tre anni consigliate e non consigliate dal medico o altro operatore sanitario di perdere o mantenere peso nei tre anni	Dato semestrale non disponibile sul sistema dei flussi Passi	
1.b.3	Percentuale di persone sovrappeso o obese consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica	<25%	tra 25 e 35%	>35%	N. totale di persone sovrappeso o obese intervistate, consigliate dal medico o altro operatore sanitario di effettuare una qualsiasi attività fisica nei tre anni.	Sommatoria persone sovrappeso o obese intervistate, consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica nei tre anni	Dato semestrale non disponibile sul sistema dei flussi Passi	
1.b.4	Percentuale di bevitori a maggior rischio consigliati dal medico o altro operatore sanitario di bere meno	<3%	tra 3 e 9%	>9%	N. di bevitori a maggior rischio consigliati dal medico o altro operatore sanitario di bere meno nei tre anni	Sommatoria dei bevitori a maggior rischio nei tre anni	Dato semestrale non disponibile sul sistema dei flussi Passi	
1.b.5	Percentuale di fumatori consigliati dal medico o altro operatore sanitario di smettere di fumare	<35%	tra 35 e 55%	>55%	N. fumatori consigliati dal medico o altro operatore sanitario di smettere di fumare nei tre anni	N. fumatori che hanno ricevuto e non hanno ricevuto il consiglio di smettere di fumare nei tre anni	Dato semestrale non disponibile sul sistema dei flussi Passi	
PERFORMANCE ORGANIZZATIVE E CLINICHE AZIENDALI								
2.a	APPROPRIATEZZA AREA CLINICA							
2.a.1	Tasso di ospedalizzazione per i DRG medici LEA standardizzato per età e per sesso	>180%	tra 180 e 135%	<135%	N. ricoveri per DRG Medici relativi ai residenti	N. residenti	n.d	
2.a.2	Tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico per 1.000 residenti	>3%	tra 3 e 1,5%	<1,5%	N. di ricoveri per acuti in DH con finalità diagnostica	N. residenti	n.d	
2.c	EFFICACIA ASSISTENZIALE TERRITORIALE							
2.c.1	Tasso di ospedalizzazione std per patologie sensibili alle cure ambulatoriali per 1.000 residenti	>10%	tra 10 e 7%	<7%	N. ricoveri per patologie sensibili alle cure ambulatoriali relativi ai residenti	N. residenti	n.d	

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 - n.21 indicatori il cui dato non è disponibile								
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore		
TUTELA DELLA SALUTE								
2.c.2	Tasso di ricovero per scompenso cardiaco per 100.000 residenti 50-74 anni	>195%	tra 195 e 155%	<155%	N. ricoveri per scompenso cardio-circolatorio 50-74 anni relativi ai residenti	N. Residenti d'età 50-74 anni	n.d	
2.c.3	Tasso di ricovero per diabete per 100.000 residenti 35- 74 anni	>35%	tra 35 e 25%	<25%	N. ricoveri per diabete 35-74 anni relativi ai residenti	N. Residenti d'età 35-74 anni	n.d	
2.c.4	Tasso di ospedalizzazione per BPCO (broncopneumopatia cronica ostruttiva) per 100.000 residenti 50-74 anni	>35%	tra 35 e 25%	<25%	N. ricoveri per BPCO 50-74 anni relativi ai residenti	N. Residenti d'età 50-74 anni	n.d	
2.c.7	Tasso std di ospedalizzazione per patologie psichiatriche per residenti maggiorenni	>300%	tra 300 e 200%	<200%	N. ricoveri con diagnosi psichiatriche in qualsiasi reparto relativi ai residenti maggiorenni	Popolazione residente maggiorenne	n.d	
2.c.8	Percentuale di ricoveri ripetuti fra 8 e 30 gg per patologie psichiatriche	>6%	tra 6 e 4%	<4	N. ricoveri ripetuti per patologie psichiatriche fra 8 e 30 giorni dalla dimissione in una qualunque struttura regionale (evento origine nel periodo 1 gen-30 nov, evento successivo nel periodo 1- gen-31 dic)	N. ricoveri per patologie psichiatriche dal 1 gennaio al 30 novembre	n.d	
2.c.9	Tasso di ospedalizzazione in età pediatrica per 100 residenti (< 14 anni)	>10%	tra 10 e 7%	<7%	Numero di ricoveri dei residenti in età pediatrica (< 14 anni)	Popolazione residente (< 14 anni)	n.d	
4.c	UTILIZZO FLUSSI INFORMATIVI							
4.c.4	Copertura del flusso NSIS sui contratti dei dispositivi medici	<15%	tra 15 e 25%	>25%	Numeri di repertorio/BD presenti sia nel flusso consumi sia nel flusso contratti	Numeri di repertorio/BD trasmessi con il flusso consumi	n.d	
4.c.5	Copertura del flusso NSIS sui consumi dei dispositivi medici	<80%	tra 80 e 95%	>95%	Consumi nel periodo gennaio-dicembre rilevati dal “flusso consumi” ministeriale NSIS	Costi rilevati dal Modello di conto economico	n.d	
4.d	RISK MANAGEMENT							
4.d.1	Piano aziendale per la prevenzione del rischio clinico	NO	–	SI	–	–	n.d	
4.d.2	Relazione annuale sullo stato di attuazione del piano aziendale per la prevenzione del rischio clinico	NO	–	SI	–	–	n.d	
4.d.3	Attivazione del monitoraggio del consumo di gel idroalcolico secondo le indicazioni del PNCAR	meno di 14 CC per giornate di degenza	tra 15 e 19 CC per giornate di degenza	uguale o maggiore di 20 CC per giuornate di degenza	Prodotti contenenti gel idroalcolico consumati per l'igiene delle mani espresso in CC	N. giornate di degenza singolo P.O	n.d	
4.e	CONTROLLO CARTELLE CLINICHE							

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 - n.21 indicatori il cui dato non è disponibile								
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore		
TUTELA DELLA SALUTE								
4.e.1	Verifica del programma di controllo delle cartelle cliniche	NO	—	SI	-	—	n.d	

Per il conseguimento dei predetti obiettivi (il cui risultato non è disponibile) e la realizzazione di un'efficace attività di monitoraggio dei risultati intermedi sarebbe necessaria:

- la fornitura, da parte degli uffici regionali, di adeguati strumenti informativi di governance (accesso alle banche dati delle prestazioni e servizi erogati dalle strutture sanitarie infra ed extraregionale) in modo da consentire il monitoraggio dei dati di attività in tempo reale, la trasparenza e il benchmark tra aziende del SSR;
- l'assegnazione di specifici obiettivi aziendali finalizzati all'abbattimento dei tassi di ricovero/ospedalizzazione dell'area **"appropriatezza clinica"** e dell'area **"efficacia assistenziale territoriale"**, monitorabili e misurabili in corso d'anno che tengano conto del fatto che questa azienda non eroga attività ospedaliera per acuti e quindi necessita di condividere accordi operativi interaziendali per ottenere sinergie operative e appropriati setting assistenziali tra tutte le aziende del SSR. In considerazione del fatto che l'attività di ricovero per acuti è stata trasferita all'AOR San Carlo anche il relativo flusso SDO non è più nella disponibilità dell'Azienda e, pertanto, i suddetti obiettivi non possono essere direttamente e immediatamente monitorati dal controllo interno dell'ASP.

Di seguito si riporta il prospetto complessivo degli indicatori della DGR 136/2023 ed il loro grado di raggiungimento nel semestre 2024 con il confronto del medesimo periodo dell'anno precedente.

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 - Modifica ed integrazione anno 2023-Obiettivi di programmazione sanitaria per la Direzione Generale dell'Azienda ASP										
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024		Anno 2023	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno		Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore				
TUTELA DELLA SALUTE										
1.a	PREVENZIONE PRIMARIA									
1.a.1	Copertura vaccinale MPR (morbillo - parotite - rosolia) nei bambini che compiono 24 mesi nell'anno di rilevazione e residenti nel	< 90%	tra 90 e 95%	> 95%	Cicli vaccinali MPR completati al 31 dicembre (ciclo di base completo 1 dose)	N. bambini residenti che compiono 24 mesi nell'anno di rilevazione	91,85%	raggiunto al 50%	93,69%	raggiunto al 50%

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 - Modifica ed integrazione anno 2023-Obiettivi di programmazione sanitaria per la Direzione Generale dell'Azienda ASP										
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024		Anno 2023	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno		Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore				
TUTELA DELLA SALUTE										
	territorio di competenza									
1.a.2	Copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione bersaglio (anziani)	<60%	tra 60 e 75%	>75%	Soggetti vaccinati di età pari o superiore a 65 anni	Popolazione di età pari o superiore a 65 anni residente	n.d obiettivo assegnato ai MMG		62,84%	raggiunto al 50%
1.a.3	Copertura vaccinale HPV nella popolazione bersaglio	<60%	tra 60 e 75%	>75%	Cicli vaccinali completati (3° dose registrata entro l'anno) entro 31 dicembre dell'anno di rilevazione nella coorte di riferimento(utilizzar e la coorte natenel 2009 per il 2021)	Numero bambine residenti nel territorio di competenza che hanno compiuto il dodicesimo anno di età (nate nel 2009)	67,00%	raggiunto al 50%	68,90%	raggiunto al 50% - per il ciclo completo a due dosi, in quanto l'intervallo di tempo che deve passare tra la somministrazione della prima dose e la somministrazione della seconda dose deve essere superiore a 6 mesi
1.a.5	Grado di copertura vaccinale antimeningococcico a 24 mesi	< 90%	tra 90 e 95%	> 95%	Cicli vaccinali completati (una dose registrata entro l'anno) al 31 dicembre per Antimeningococcica	Numero bambini residenti nel territorio di competenza con età inferiore a 24 mesi al 31 dicembre	91,18%	raggiunto al 50%	89,52%	non raggiunto
1.a.6	Grado di copertura vaccinale antipneumococcico al 24° mese	< 90%	tra 90 e 95%	> 95%	Cicli vaccinali completati (3° dose) al 31 dicembre per Antipneumococcica	N. bambini residenti nel territorio di competenza con età inferiore a 24 mesi al 31 dicembre	95,09%	raggiunto	94,87%	raggiunto al 50%
1.a.7	Grado di copertura vaccinazione esavalente a 24 mesi	< 90%	tra 90 e 95%	> 95%	Cicli vaccinali completati (3° dose) al 31 dicembre per esavalente	Numero bambini vaccinabili di età inferiore a 24 mesi	95,09%	raggiunto	96,47%	raggiunto

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 - Modifica ed integrazione anno 2023-Obiettivi di programmazione sanitaria per la Direzione Generale dell'Azienda ASP										
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024		Anno 2023	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno		Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore				
TUTELA DELLA SALUTE										
1.b	PROMOZIONE STILI DI VITA SANI									
1.b.1	Percentuale di persone intervistate consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica	<23%	tra 23 e 33%	>33%	N. totale di persone intervistate consigliate dal medico o altro operatore sanitario di effettuare una qualsiasi attività fisica nei tre anni	Sommatoria persone intervistate nei tre anni consigliate e non consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica	Dato semestrale non disponibile sul sistema dei flussi Passi		Dato semestrale non disponibile sul sistema dei flussi Passi	
1.b.2	Percentuale di persone sovrappeso o obese consigliate dal medico o altro operatore sanitario di perdere o mantenere peso	<25%	tra 25 e 45%	>45%	N. totale di persone intervistate sovrappeso o obese consigliate dal medico o altro operatore sanitario di perdere o mantenere peso nei tre anni	Sommatoria persone intervistate nei tre anni consigliate e non consigliate dal medico o altro operatore sanitario di perdere o mantenere peso nei tre anni	Dato semestrale non disponibile sul sistema dei flussi Passi		Dato semestrale non disponibile sul sistema dei flussi Passi	
1.b.3	Percentuale di persone sovrappeso o obese consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica	<25%	tra 25 e 35%	>35%	N. totale di persone sovrappeso o obese intervistate, consigliate dal medico o altro operatore sanitario di effettuare una qualsiasi attività fisica nei tre anni.	Sommatoria persone sovrappeso o obese intervistate, consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica nei tre anni	Dato semestrale non disponibile sul sistema dei flussi Passi		Dato semestrale non disponibile sul sistema dei flussi Passi	
1.b.4	Percentuale di bevitori a maggior rischio consigliati dal medico o altro operatore sanitario di bere meno	<3%	tra 3 e 9%	>9%	N. di bevitori a maggior rischio consigliati dal medico o altro operatore sanitario di bere meno nei tre anni	Sommatoria dei bevitori a maggior rischio nei tre anni	Dato semestrale non disponibile sul sistema dei flussi Passi		Dato semestrale non disponibile sul sistema dei flussi Passi	
1.b.5	Percentuale di fumatori consigliati dal medico o altro operatore sanitario di smettere di fumare	<35%	tra 35 e 55%	>55%	N. fumatori consigliati dal medico o altro operatore sanitario di smettere di fumare nei tre anni	N. fumatori che hanno ricevuto e non hanno ricevuto il consiglio di smettere di fumare nei tre anni	Dato semestrale non disponibile sul sistema dei flussi Passi		Dato semestrale non disponibile sul sistema dei flussi Passi	
1.c	SCREENING ONCOLOGICI									
1.c.1	Proporzione di persone che ha effettuato test di screening di primo livello,in un programma organizzato, per cervice uterina	<25%	tra 25 e 50%	>50%	Persone in età target che seguono il test di screening per cervice uterina	Donne residenti (25-34)/3 (anni) + Donne residenti (35-64)/5 (anni)	12,00%	non raggiunto	5,00%	non raggiunto
1.c.2	Proporzione di persone che ha effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per	<35%	tra 35 e 60%	>60%	Persone in età target che seguono il test di screening per carcinoma mammella	Donne residenti (45-49) + Donne residenti (50-74)/2 (anni)	33,87%	non raggiunto	30,45%	non raggiunto

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 - Modifica ed integrazione anno 2023-Obiettivi di programmazione sanitaria per la Direzione Generale dell'Azienda ASP										
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024		Anno 2023	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno		Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore				
TUTELA DELLA SALUTE										
	mammella									
1.c.3	Proporzione di persone che ha effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto	<25%	tra 25 e 50%	>50%	Persone in età target che seguono il test di screening per tumore colon retto	Persone residenti (50-70) / 2 (anni)	31,40%	raggiunto al 50%	33,30%	raggiunto al 50%
1.d	SICUREZZA SUL LAVORO									
1.d.1	N. aziende ispezionate/n. aziende con dipendenti	<5%	tra 5 e 10%	> 10%	Numero aziende ispezionate	Numero aziende con dipendenti	8,30%	raggiunto al 50%	8,89%	raggiunto al 50%
1.d.2	N. cantieri ispezionati/n. cantieri notificati	<20%	tra 20 e 30%	> 30%	Numero cantieri ispezionati	Numero cantieri notificati	30,50%	raggiunto	45,75%	raggiunto
1.d.3	N. aziende ispezionate/n. personale UPG SPSAL	<40%	tra 40 e 50%	> 50%	Numero aziende ispezionate	Numero personale UPG ponderato SPSAL	36,35%	non raggiunto	48,60%	raggiunto al 50%
1.d.4	N. sopralluoghi effettuati/n. personale UPG SPSAL	<70%	tra 70 e 90%	> 90%	Numero sopralluoghi (voce 2.4 D scheda di attività)	Numero personale UPG SPSAL	43,35%	non raggiunto	32,69%	non raggiunto
1.e	SANITA' VETERINARIA									
1.e.1	Raggiungimento della copertura percentuale dei campioni effettuati per la ricerca di residui di fitosanitari negli alimenti di origine vegetale	NO	—	SI	indicare il numero di campioni effettuati inseriti nel NSIS	il numero di campioni assegnati	100,00%	raggiunto	13,41%	non raggiunto
1.e.2	Raggiungimento della copertura percentuale di ovini e caprini morti testati per SCRAPIE	NO	—	SI	N. di capi morti di età superiore ai 18 mesi testati per scrapie	N. totale di capi morti di età superiore ai 18 mesi da testare.	100,00%	raggiunto	100,00%	raggiunto
1.e.3	Raggiungimento della copertura percentuale dei campioni effettuati per la ricerca di residui di farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale ( Piano Nazionale Residui)	NO	—	SI	N. campioni effettuati	N. campioni programmati	39,29%	non raggiunto	100,00%	raggiunto
PERFORMANCE ORGANIZZATIVE E CLINICHE AZIENDALI										
2.a	APPROPRIATEZZA AREA CLINICA									
2.a.1	Tasso di ospedalizzazione per i DRG medici LEA	>180%	tra 180 e 135%	<135%	N. ricoveri per DRG Medici relativi ai residenti	N. residenti	n.d		n.d	

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 - Modifica ed integrazione anno 2023-Obiettivi di programmazione sanitaria per la Direzione Generale dell'Azienda ASP										
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024		Anno 2023	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno		Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore				
TUTELA DELLA SALUTE										
	standardizzato per età e per sesso									
2.a.2	Tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico per 1.000 residenti	>3%	tra 3 e 1,5%	<1,5%	N. di ricoveri per acuti in DH con finalità diagnostica	N. residenti	n.d		n.d	
2.c	EFFICACIA ASSISTENZIALE TERRITORIALE									
2.c.1	Tasso di ospedalizzazione std per patologie sensibili alle cure ambulatoriali per 1.000 residenti	>10%	tra 10 e 7%	<7%	N. ricoveri per patologie sensibili alle cure ambulatoriali relativi ai residenti	N. residenti	n.d		n.d	
2.c.2	Tasso di ricovero per scompenso cardiaco per 100.000 residenti 50-74 anni	>195%	tra 195 e 155%	<155%	N. ricoveri per scompenso cardio-circolatorio 50-74 anni relativi ai residenti	N. Residenti d'età 50-74 anni	n.d		n.d	
2.c.3	Tasso di ricovero per diabete per 100.000 residenti 35- 74 anni	>35%	tra 35 e 25%	<25%	N. ricoveri per diabete 35-74 anni relativi ai residenti	N. Residenti d'età 35-74 anni	n.d		n.d	
2.c.4	Tasso di ospedalizzazione per BPCO (broncopneumopatia cronica ostruttiva) per 100.000 residenti 50-74 anni	>35%	tra 35 e 25%	<25%	N. ricoveri per BPCO 50-74 anni relativi ai residenti	N. Residenti d'età 50-74 anni	n.d		n.d	
2.c.5	% di anziani trattati in CD con valutazione sul totale della popolazione anziana (>= 65 anni)	<4%	tra 4 e 8%	>8%	Persone >= 65 anni che hanno ricevuto almeno un accesso domiciliare, con valutazione	Popolazione residente >= 65 anni	5,70%	raggiunto al 50%	6,00%	raggiunto al 50%
2.c.6	Percentuale di prese in carico con CIA> 0,13 per over 65 in cure domiciliari	<50%	tra 50 e 70%	>70%	Numero di Prese in Carico con CIA > 0,13 per residenti con età maggiore o uguale a 65 anni	Numero di Prese in Carico (PIC) per cure domiciliari, per persone con età maggiore o uguale a 65 anni	75,02%	raggiunto	74,97%	raggiunto
2.c.7	Tasso std di ospedalizzazione per patologie psichiatriche per residenti maggiorenni	>300%	tra 300 e 200%	<200%	N. ricoveri con diagnosi psichiatriche in qualsiasi reparto relativi ai residenti maggiorenni	Popolazione residente maggiorenne	n.d		n.d	
2.c.8	Percentuale di ricoveri ripetuti fra 8 e 30 gg per patologie psichiatriche	>6%	tra 6 e 4%	<4	N. ricoveri ripetuti per patologie psichiatriche fra 8 e 30 giorni dalla dimissione in una qualunque struttura regionale (evento origine nel periodo 1 gen-30 nov. evento	N. ricoveri per patologie psichiatriche dal 1 gennaio al 30 novembre	n.d		n.d	

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 - Modifica ed integrazione anno 2023-Obiettivi di programmazione sanitaria per la Direzione Generale dell'Azienda ASP										
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024		Anno 2023	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno		Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore				
TUTELA DELLA SALUTE										
					successivo nel periodo 1- gen-31 dic)					
2.c.9	Tasso di ospedalizzazione in età pediatrica per 100 residenti (< 14 anni)	>10%	tra 10 e 7%	<7%	Numero di ricoveri dei residenti in età pediatrica (< 14 anni)	Popolazione residente (< 14 anni)	n.d		n.d	
2.d	EFFICACIA PERCORSO EMERGENZA URGENZA									
2.d.4	Intervallo allarme - target dei mezzi di soccorso	>26 min.	tra 26 e 21 min.	20 e <20 min.	–	–	28min	non raggiunto	28min	non raggiunto
GESTIONE ECONOMICO FINANAZIARIA										
3.a	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA FARMACEUTICA									
3.a.1	Incidenza dei farmaci equivalenti sul totale a brevetto scaduto	<70%	tra 70 e 98%	>98%	N. Confezioni di molecole erogate, non coperte da brevetto o presenti nella lista di trasparenza	N. Confezioni complessivamente erogate	86,76%	raggiunto al 50%	86,62%	raggiunto al 50%
3.a.2	Percentuale di utilizzo farmaci biosimilari	<60%	tra 60 e 80%	>80%	Totale unità posologiche solo biosimilari	Totale unità posologiche (biosimilari+originator)	96,97%	raggiunto	81,36%	raggiunto
3.b	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA FARMACEUTICA									
3.b.2	Incidenza dei sartani sulle sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina (antiipertensivi)	>40%	tra 40 e 30%	<30%	N. confezioni di farmaci inibitori dell'angiotensina II, associati e non associati, erogati dalle farmacie territoriali	N. confezioni di farmaci appartenenti al gruppo terapeutico C09 delle “sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina” erogati dalle farmacie territoriali	54,97%	non raggiunto	52,90%	non raggiunto
3.b.3	Consumo di farmaci inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina(SSRI)	>36%	tra 36 e 26%	<26%	DDD di farmaci antidepressivi erogate nell'anno per principio attivo	Popolazione pesata x 365	23,20%	raggiunto	17,79%	raggiunto
3.b.4	Consumo di farmaci antibiotici sul territorio	>18%	tra 18 e 12%	<12%	DDD di farmaci antibiotici erogate nell'anno per principio attivo (diretta e convenzionata)	Popolazione pesata x 365	18,91%	non raggiunto	16,23%	raggiunto al 50%
3.b.8	Monitoraggio del consumo del colecalciferolo sul territorio	<30%	tra 30 e 50%	>50%	DDD di colecalciferolo rappresentate dalla formulazione"soluzione orale gocce"	DDD di colecalciferolo(tutte le formulazioni)	14,53%	non raggiunto	11,23%	non raggiunto

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 - Modifica ed integrazione anno 2023-Obiettivi di programmazione sanitaria per la Direzione Generale dell'Azienda ASP										
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024		Anno 2023	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno		Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore				
TUTELA DELLA SALUTE										
3.c	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA DIAGNOSTICA									
3.c.1	Tasso di prestazioni RM muscolo scheletriche per 1000 residenti(>=65 anni)	>30%	tra 30 e 20%	<20%	Numero accessi RM Muscolo Scheletriche pazienti >=65 anni, relativi ai residenti	Popolazione residente >= 65 anni	1,66%	raggiunto	4,44%	raggiunto
3.c.2	Percentuale di pazienti che ripetono le RM lombari entro 12 mesi	>8%	tra 8 e 6%	<6%	Pazienti che effettuano una RM lombare nei 365 giorni successivi alla prima prestazione	Pazienti che effettuano una RM lombare nell'anno precedente	1,80%	raggiunto	2,00%	raggiunto
CONSEGUIMENTO DI OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI										
4.b	CURE PALLIATIVE									
4.b.1	Percentuale di assistiti oncologici con tempo massimo di attesa fra segnalazione e ricovero in Hospice inferiore o uguale a 3 gg.	<50%	tra 50 e 85%	>85%	Numero di assistiti oncologici con tempo massimo di attesa fra segnalazione del caso e ricovero in Hospice inferiore o uguale a 3 giorni	Numero di assistiti oncologici ricoverati e con assistenza conclusa	101,00%	raggiunto	102,00%	raggiunto
4.b.2	Consumo territoriale di farmaci oppioidi	<1,6%	tra 1,6 e 2,1%	>2,1%	DDD farmaci oppioidi maggiori, erogate nell'anno	N. residenti x 365	1,75%	raggiunto al 50%	1,30%	non raggiunto
4.c	UTILIZZO FLUSSI INFORMATIVI									
4.c.1	Trasmissione Flussi informativi inviati in maniera tempestiva e completa	NO	–	SI	–	–	SI	raggiunto	SI	raggiunto
4.c.4	Copertura del flusso NSIS sui contratti dei dispositivi medici	<15%	tra 15 e 25%	>25%	Numeri di repertorio/BD presenti sia nel flusso consumi sia nel flusso contratti	Numeri di repertorio/BD trasmessi con il flusso consumi	n.d		n.d	
4.c.5	Copertura del flusso NSIS sui consumi dei dispositivi medici	<80%	tra 80 e 95%	>95%	Consumi nel periodo gennaio-dicembre rilevati dal “flusso consumi” ministeriale NSIS	Costi rilevati dal Modello di conto economico	n.d		n.d	
4.d	RISK MANAGEMENT									
4.d.1	Piano aziendale per la prevenzione del rischio clinico	NO	–	SI	–	–	n.d		NO	non raggiunto
4.d.2	Relazione annuale sullo stato di attuazione del piano aziendale per la prevenzione del rischio clinico	NO	–	SI	–	–	n.d		NO	non raggiunto

Indicatori dalla DGR 136 del 10.03.2023 - Modifica ed integrazione anno 2023-Obiettivi di programmazione sanitaria per la Direzione Generale dell'Azienda ASP										
Descrizione indicatore		risultato atteso 2024			formula calcolo		Anno 2024		Anno 2023	
		intervallo di raggiungimento dell'obiettivo 2024					Gennaio - Giugno		Gennaio - Giugno	
		0%	50%	100%	numeratore	denominatore				
TUTELA DELLA SALUTE										
4.d.3	Attivazione del monitoraggio del consumo di gel idroalcolico secondo le indicazioni del PNCAR	meno di 14 CC per giornate di degenza	tra 15 e 19 CC per giornate di degenza	uguale o maggiore di 20 CC per giornate di degenza	Prodotti contenenti gel idroalcolico consumati per l'igiene delle mani espresso in CC	N. giornate di degenza singolo P.O	n.d		n.d	
4.e	CONTROLLO CARTELLE CLINICHE									
4.e.1	Verifica del programma di controllo delle cartelle cliniche	NO	–	SI	-	–	n.d		SI	raggiunto
4.h	MONITORAGGIO SPESA DEL PERSONALE SANITARIO									
4.h.1	Contenimento della spesa del personale sanitario	NO	–	SI	–	–	SI	raggiunto	48.929.935,00	non raggiunto
4.h.2	Adozione e approvazione PTFP 2023-2025	NO	–	SI	–	–	Il PTFP 2024/2026 è stato adottato con DDG 931 e 942/2023 e approvato con DGR 924/2023. E' stata adottata la DDG 327/2024 di rimodulazione del citato piano, approvata con DGR 314/2024	raggiunto	SI	raggiunto
4.h.3	Attuazione PTFP 2023-2025	<50%	tra 51 e75%	>75%	Numero delle assunzioni effettuate con le procedure di reclutamento del personale indette ed avviate nell'anno.	Numero totale delle assunzioni previste dal PTFP 2023-2025 per il medesimo anno	29,17%	non raggiunto	38,00%	non raggiunto

FLUSSI INVIATI IN MANIERA TEMPESTIVA E COMPLETA - DDG n. 2023/00136			
FLUSSO	TEMPISTICA INVIO	RISULTATO PERIODO GENNAIO-GIUGNO 2024	REFERENTE X L'INVIO
Medicina (ass. medica di base)	trimestrale (entro 30 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Console Salvatore/Motola Giulia
Emergenza- Urgenza (Trasporti)	trimestrale (entro 20 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Libero Mileti
Prestazioni Ambulatoriali Art. 50 Comma 11	mensile (entro 20 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Console Salvatore/Motola Giulia
Prestazioni ambulatoriali pubbliche (CUP)	trimestrale (entro 30 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Granieri Claudio/Dalia A. Raffaele
Prestazioni Ambulatoriali Art. 50 Erogate con evidenza degli errori SAC	mensile (entro 20 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Console Salvatore/Motola Giulia
Ruoli Professionali	semestrale entro 30 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Pedota Antonio
Strutture Complesse (Elenco Nazionale Direttori)	semestrale entro 20 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Pedota Antonio
Emur (118)	mensile (entro 20 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento. Ci sono state delle richieste di integrazioni da parte della regione su indicazione del Ministero che sono state comunque fornite del Servizio competente	Libero Mileti
Monitoraggio Consumi Dispositivi Medici (DM 11/06/2010)	trimestrale (entro 30 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Lardino Giorgio/Miraglia Nunzia
Monitoraggio Contratti Dispositivi Medici (DM 11/06/2010)	trimestrale (entro 30 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Lardino Giorgio/Miraglia Nunzia
Residenziali/semiresidenziali DM 17/12/2008 (FAR)	mensile (entro 20 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento. Ci sono state delle richieste di integrazioni da parte della regione su indicazione del Ministero che sono state comunque fornite del Servizio competente	Piscioneri Sandra/Dalia A. Raffaele

FLUSSI INVIATI IN MANIERA TEMPESTIVA E COMPLETA - DDG n. 2023/00136			
FLUSSO	TEMPISTICA INVIO	RISULTATO PERIODO GENNAIO-GIUGNO 2024	REFERENTE X L'INVIO
Assistenza Domiciliare Integrata - DM 17/12/2008(A.D.I.) Flusso SIAD	trimestrale (entro 20 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento. Ci sono state delle richieste di integrazioni da parte della regione su indicazione del Ministero che sono state comunque fornite del Servizio competente	Corona Gianvito/Dalia A. Raffaele
Residenziali/semiresidenziali (ex Art. 26-AIAS)	trimestrale (entro 20 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Guarino Giuseppe
Disturbi comportamento alimentare (SDCDA)	trimestrale (entro 30 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Trabace Rosa
Riabilitazione Alcolologica (CRA)	semestrale (entro 30 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Dattola Alberto
Sistema Informatico Salute Mentale (SISM) DM 15/10/2010. Residenziali	semestrale (entro il 20 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento. Ci sono state delle richieste di integrazioni da parte della regione su indicazione del Ministero che sono state comunque fornite del Servizio competente	Fundone Pietro/Dalia A. Raffaele
Sistema Informatico Salute Mentale (SISM) DM 15/10/2010. Territoriali	semestrale (entro il 20 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento. Ci sono state delle richieste di integrazioni da parte della regione su indicazione del Ministero che sono state comunque fornite del Servizio competente	Fundone Pietro/Dalia A. Raffaele
Consumi Medicinali in ambito Ospedaliero	mensile (entro 15 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Lardino Giorgio/Miraglia Nunzia
Farmaceutica (diretta o per Conto)	mensile (entro 15 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Lardino Giorgio/Miraglia Nunzia
Farmaceutica (Mobilità Sanitaria - FILE F)	trimestrale (entro 30 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Dalia A. Raffaele
SIND	annuale entro il 31/05 anno successivo (Personale) semestrale entro 60 gg successivi (Attività)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Fundone Pietro
Hospice	trimestrale (entro 30 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Egidio Sproviero/Dalia A. Raffaele

FLUSSI INVIATI IN MANIERA TEMPESTIVA E COMPLETA - DDG n. 2023/00136			
FLUSSO	TEMPISTICA INVIO	RISULTATO PERIODO GENNAIO-GIUGNO 2024	REFERENTE X L'INVIO
Schede dimissioni ospedaliere (SDO)	mensile (entro 15 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Flussi Informativi
Assistenza Sanitaria Internazionale (ASPE-C ed ASPE-UE)	semestrale: - 1° semestre entro il 31/05 dell'anno successivo, - 2° semestre entro il 30/11 dell'anno successivo	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	De Pergola - (ASP-CentroNord) Tortorella - (ASP-CentroSud)
Anagrafe Nazionale Vaccini	trimestrale (entro 15 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	De Lisa Michele
Flussi di struttura (FLS 11, FLS 12, STS 11, STS 14, RIA 11, HSP 11 bis, HSP 12, HSP 13, HSP 14, HSP 16)	ANNUALE (30 aprile dell'ano di riferimento)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Flussi Informativi
Flussi di Attività (FLS 18, FLS 21, STS 21, STS 24, RIA 11)	ANNUALE ( 31 Gennaio dell'anno successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Flussi Informativi
Flussi relativi ad attività di ricovero (HSP 22 bis, HSP 23, HSP 24)	trimestrale (entro il mese successivo al trimestre)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Flussi Informativi
Progetto EESSI		Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Di Nardo Marco
Assistenza Sanitaria Internazionale (TECAS: Trasferimenti all'estero per cure ad altissima specializzazione)	semestrale (entro il mese successivo al semestre)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Di Nardo Marco
Flussi Economici: conto economico (mod. CE)	trimestrale (entro il 30 del mese successivo) (entro il 31 maggio dell'anno successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Pedota Antonio
Flussi economici: stato patrimoniale (mod. SP)	annuale (entro il 31 maggio dell'anno successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Pedota Antonio
Flussi economici: costi per livello di assistenza (mod. LA)	annuale (entro il 31 maggio dell'anno successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Cotugno Maria/Dalia A. Raffaele
Flussi economici: costi dei presidi (mod. CP)	annuale (entro 30 settembre dell'anno successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Cotugno Maria/Dalia A. Raffaele

FLUSSI INVIATI IN MANIERA TEMPESTIVA E COMPLETA - DDG n. 2023/00136			
FLUSSO	TEMPISTICA INVIO	RISULTATO PERIODO GENNAIO-GIUGNO 2024	REFERENTE X L'INVIO
Conto Annuale	annuale (entro il 31 luglio dell'anno successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Pedota Antonio
Prestazioni ambulatoriali private (CEA)	trimestrale (entro 30 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Guarino Giuseppe
Monitoraggio Tempi di Attesa (PNGLA) - ex post (Cod. H1 - Tab. LEA)	mensile (entro 10 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Lapenna Maria
Monitoraggio Tempi di Attesa (PNGLA) - ex ante (Cod. H2 - Tab. LEA)	trimestrale (entro 30 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Lapenna Maria/Dalia A. Raffaele
Monitoraggio Tempi di Attesa (PNGLA) - Sospensioni - (Cod. H4 - Tab. LEA)	semestrale (entro 30 mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Lapenna Maria/Dalia A. Raffaele
Mobilità Sanitaria	annuale	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Pedota Antonio/Cotugno Maria
Grandi Apparecchiature - Strutture Pubbliche	annuale (entro il 31 maggio dell'anno successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Cicale Franca
Grandi Apparecchiature - Strutture Private	annuale (entro il 31 maggio dell'anno successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Guarino Giuseppe
Monitoraggio errori in sanità DM 11/12/2009 (SIMES - eventi sentinella)	scheda A al verificarsi, Scheda B entro 45 gg (validazione Regione) denuncia sinistri: annuale entro il 31/01 anno successivo (validazione Regione)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Bertozzi Giuseppe
Monitoraggio errori in sanità DM 11/12/2009 (SIMES - denuncia sinistri)	annuale (entro il 31 gennaio dell'anno successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Bertozzi Giuseppe
Sistema Tessera Sanitaria		Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento. Comunque, per tale flusso una particolarità legata al fatto di procedere ad aggiornare i dati con continuità	Console Salvatore/Motola Giulia
PASSI - Sorveglianza Passi Sorveglianza Passi d'Argento	ANNUALE (entro il 28 febbraio dell'anno successivo a quello di rilevazione)	<b>Entro il 28/03/2024 sono stati trasmessi i dati relativi all'anno 2023 sia per il Progetto PASSI che per il PASSI D'ARGENTO - Rilevazione su base annua.</b>	Dalia A. Raffaele

FLUSSI INVIATI IN MANIERA TEMPESTIVA E COMPLETA - DDG n. 2023/00136			
FLUSSO	TEMPISTICA INVIO	RISULTATO PERIODO GENNAIO-GIUGNO 2024	REFERENTE X L'INVIO
Anagrafe Ovicaprina - livello minimo dei controlli in aziende ovicaprine	entro 30 mese successivo	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Bochicchio Vito
Anagrafe Bovina - livello minimo dei controlli aziende bovine	annuale	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Bochicchio Vito
OGM -Piano Nazionale di controllo ufficiale sulla presenza degli organismi geneticamente modificati negli alimenti - anni 2015-2018	semestre 31/7 e annuale 31 /01	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Cufino Canio
AUDIT SU STABILIMENTI - controllo ufficiali sugli stabilimenti di produzione degli alimenti di origine animale	annuale (31 gennaio dell'anno)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Bochicchio Vito
PIANO NAZIONALE RESIDUI (farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale) Decreto Legislativo 158/2006	completo al 31/12	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Cefalo Giuseppe/Bochicchio Vito
RASSF - sistema rapido di allerta sulla sicurezza degli alimenti	risposta entro 7 gg	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Cefalo Giuseppe Bochicchio Vito Cufino Canio
FITOSANITARI SU ALIMENTI - DM 23 DICEMBRE 1992 - controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari negli alimenti di origine vegetale	annuale 31/3	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Cufino Canio
FITOSANITARI REGOLAMENTO UE 555/2018	annuale 31/3	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Cufino Canio Bochicchio Vito
ADDITIVI ALIMENTARI	semestre 31/7 e annuale 31 /01	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Cufino Canio
PIANO REGIONALE PRODOTTI SENZA GLUTINE PER CELIACI	semestre 31/7 e annuale 31 /01	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Cufino Canio
PIANO DI SICUREZZA SULLE ACQUE	trimestrale (entro il 30 del mese successivo)	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Cufino Canio
PIANO DI VIGILANZA E CONTROLLO ALIMENTI E BEVANDE	annuale 31/3	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Cufino Canio



FLUSSI INVIATI IN MANIERA TEMPESTIVA E COMPLETA - DDG n. 2023/00136			
FLUSSO	TEMPISTICA INVIO	RISULTATO PERIODO GENNAIO-GIUGNO 2024	REFERENTE X L'INVIO
MONITORAGGIO TENORI DI ACRILAMMIDE NEGLI ALIMENTI	semestre 31/7 e annuale 31 /01	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Cufino Canio
PIANO NAZIONALE DI CONTROLLO UFFICIALE DELLE MICOTOSSINE NEGLI ALIMENTI	semestre 31/7 e annuale 31 /01	Flussi trasmessi entro il periodo di riferimento	Cufino Canio