



**AZIENDA OSPEDALIERA
S. CROCE E CARLE di CUNEO**

Via Michele Coppino, 26 - 12100 CUNEO
Tel. +39 0171.641111 fax +39 0171.699545
Email: aso.cuneo@cert.legalmail.it
Sito web: <http://www.ospedale.cuneo.it>

DIREZIONE GENERALE

Indirizzo Corso C. Brunet, 19/a - 12100 CUNEO
E- mail direzione.generale@ospedale.cuneo.it

P.I./Cod. Fisc. 01127900049

RELAZIONE AL CONTO ECONOMICO PREVENTIVO ANNO 2023



DIREZIONE GENERALE

Indirizzo Corso C. Brunet, 19/a - 12100 CUNEO
E- mail direzione.generale@ospedale.cuneo.it

P.I./Cod. Fisc. 01127900049

Sommario

1	Contesto esterno di riferimento	3
2	Contesto interno	7
3	Budget 2023 – Aree tematiche di indirizzo strategico.....	9



DIREZIONE GENERALE

P.I./Cod. Fisc. 01127900049

Indirizzo Corso C. Brunet, 19/a - 12100 CUNEO
E- mail direzione.generale@ospedale.cuneo.it

1 Contesto esterno di riferimento

La provincia di Cuneo¹, a fine 2022 era costituita da 247 comuni², su una superficie mista di 6.894,83 km quadrati con una densità abitativa media di 84,11 residenti per km quadrato (anche considerando le aree urbane di Cuneo, Mondovì, Fossano, Savigliano, Saluzzo e Ceva) fra le più basse del Piemonte.

In Provincia ci sono 3 ASR: l'ASLCN2, l'ASLCN1 e l'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo che costituiscono l'Area Omogenea del Piemonte Sud Ovest.

L'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo, autonoma dall'ASLCN1, è l'ospedale hub di riferimento per la stessa e cardine per l'area Nord dell'ASLCN1.

Il dettaglio aggiornato dei dati epidemiologici e socio-economici di maggiore rilevanza è ricavabile dal PIAO dell'ASLCN1³ e dai documenti di monitoraggio in esso indicati.

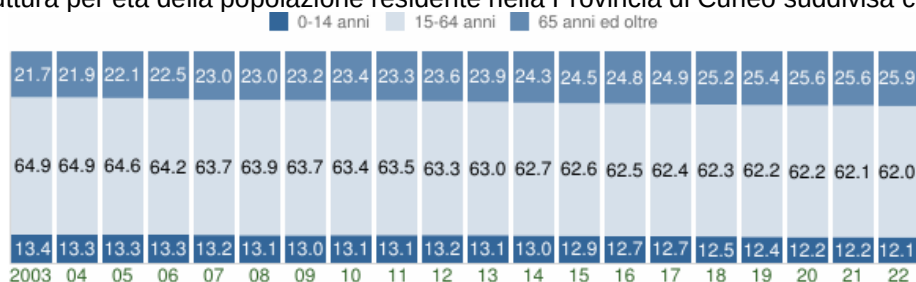
L'ASLCN1 si estende su un territorio alquanto vasto, nella zona sud ovest del Piemonte, corrispondente ad 1/5 di quello regionale, con una superficie di 5.785 Km² di terreno ricompreso in 173 Comuni. Il 75% della sua superficie è composto da zone montane e collinari (superficie montana 57,14%; superficie collinare 18,73%, superficie in pianura 24,13%). La viabilità continua a rimanere un aspetto fondamentale

da presidiare e la necessità di garantire la raggiungibilità degli utenti in base alle loro necessità un nodo critico, anche rispetto ai servizi sanitari.

I Distretti dell'ASLCN1, di riferimento per l'Azienda, si avvalgono della Conferenza dei Sindaci⁴ come strumento istituzionale per la valutazione del fabbisogno assistenziale dei cittadini di proprio riferimento e per altre attività previste dalla vigente normativa, come nel caso del Piano Locale Cronicità⁵⁻⁶.

Il numero di abitanti residenti in provincia al 31 dicembre 2022 è di 579.948 abitanti⁷, di cui 292.485 femmine e comunque 1.009 unità in meno rispetto all'anno precedente, cioè una perdita dello 0,17%, anche se la contrazione è inferiore rispetto a tutte le altre province piemontesi.

Figura n.1: Struttura per età della popolazione residente nella Provincia di Cuneo suddivisa classi di età



Struttura per età della popolazione (valori %) - ultimi 20 anni

COMUNE DI CUNEO - Dati ISTAT al 1° gennaio di ogni anno - Elaborazione TUTTITALIA.IT

Figura n.2: Analisi della popolazione residente nella Provincia di Cuneo per età, genere, stato civile

¹ Fonte dati <https://ugeo.urbistat.com/adminstat/it/it/demografia/dati-sintesi/cuneo/4/3>

² http://piemonte.indettaglio.it/ita/province/cn/la_provincia_di_cuneo.html

³ <http://www2.aslcn1.it/amministrazione-trasparente/disposizioni-general/piano-integrato-di-attivita-e-organizzazione/>

⁴ <http://www.ospedale.cuneo.it/index.php?id=1006>

⁵ <http://www.aslcn1.it/comunicazione/piano-locale-della-cronicita/>

⁶ file:///C:/Users/somale_n/Downloads/Allegato_3b_Del. 520-2018 del 27_12_2018 Piano_Cronicita.pdf

⁷ http://dati.istat.it/Index.aspx?DataSetCode=DCIS_POPRES1&Lang=it





DIREZIONE GENERALE

Indirizzo Corso C. Brunet, 19/a - 12100 CUNEO
E- mail direzione.generale@ospedale.cuneo.it

P.I./Cod. Fisc. 01127900049

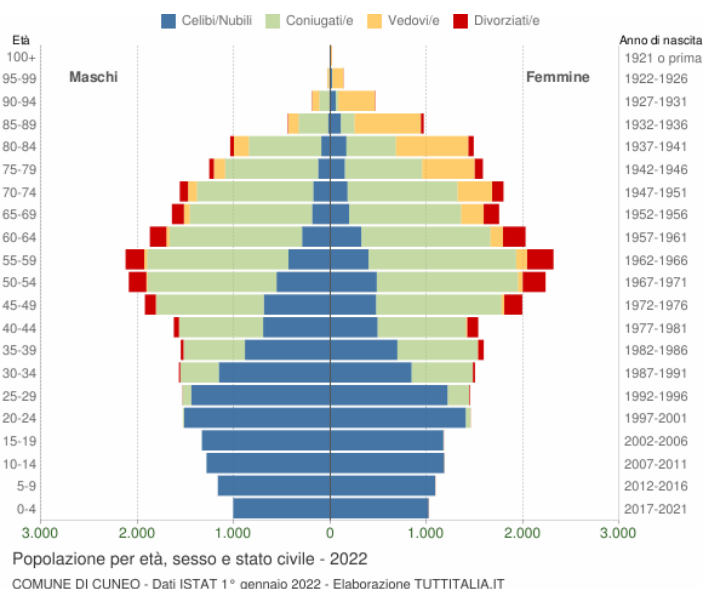


Figura n.3: Tasso di natalità della popolazione⁸, in termini di confronto con quello regionale e nazionale

ASL CN1	Residenti nati (3.020) $\frac{3.020}{410.892} \times 1000 = 7,35$ Popolazione residente (410.892)
REGIONE PIEMONTE	Residenti nati (26.700) $\frac{26.700}{4.256.350} \times 1000 = 6,27$ Popolazione residente (4.256.350)
ITALIA	Residenti nati (400.249) $\frac{400.249}{59.030.133} \times 1000 = 6,78$ Popolazione residente (59.030.133)

Fonte: Piemonte Statistica B.D.D.E. - Demo Istat

Figura n.4: Tasso di mortalità della popolazione⁹, in termini di confronto con quello regionale e nazionale

ASL CN1	Deceduti (5.271) $\frac{5.271}{410.892} \times 1000 = 12,83$ Popolazione residente (410.892)
REGIONE PIEMONTE	Deceduti (56.414) $\frac{56.414}{4.256.350} \times 1000 = 13,25$ Popolazione residente (4.256.350)
ITALIA	Deceduti (701.346) $\frac{701.346}{59.030.133} \times 1000 = 11,88$ Popolazione residente (59.030.133)

Fonte: Piemonte Statistica B.D.D.E. - Demo Istat

⁸ Tasso di natalità: è il rapporto tra il numero delle nascite nella popolazione residente e la quantità della popolazione residente

⁹ Tasso di mortalità: è il rapporto tra il numero delle morti nella popolazione residente e la quantità della popolazione





DIREZIONE GENERALE

P.I./Cod. Fisc. 01127900049

Indirizzo Corso C. Brunet, 19/a - 12100 CUNEO
E-mail direzione.generale@ospedale.cuneo.it

Rispetto alla **mortalità per causa**, nella popolazione ASL CN1, permangono in entrambi i sessi come principali cause di morte, le malattie dell'apparato cardiocircolatorio e neoplastiche, cui seguono le malattie dell'apparato respiratorio¹⁰.

Le donne piemontesi hanno una speranza di vita di quasi 85 anni contro gli 80 circa degli uomini; situazione analoga nella provincia cuneese anche se si conferma in aumento la maggior fragilità normalmente sintetizzata nel concetto che le donne vivono più a lungo ma con condizioni di salute peggiori

sia rispetto alla cronicità che alla salute mentale ed alle forme depressive (le donne rappresentano il 56% degli utenti dei Centri di Salute Mentale, dato che va in ogni caso letto rispetto ad una maggior propensione a farsi seguire dai servizi di questo tipo rispetto all'utenza maschile).

Figura n.5: Indice di invecchiamento della popolazione¹¹, in termini di confronto con quello regionale e nazionale

ASL CN1	Popolazione >= 65 anni (101.906)
	$\frac{\text{Popolazione } \geq 65 \text{ anni}}{\text{Popolazione } \leq 14 \text{ anni}} \times 1000 = 19,05$
REGIONE PIEMONTE	Popolazione >= 65 anni (1.116.681)
	$\frac{\text{Popolazione } \geq 65 \text{ anni}}{\text{Popolazione } \leq 14 \text{ anni}} \times 1000 = 21,99$
ITALIA	Popolazione >= 65 anni (14.051.404)
	$\frac{\text{Popolazione } \geq 65 \text{ anni}}{\text{Popolazione } \leq 14 \text{ anni}} \times 1000 = 18,76$

Fonte: Piemonte Statistica B.D.D.E. - Demo Istat

Osservando la distribuzione della popolazione per fasce di età è necessario considerare come gli ultra65enni rappresentino una fascia particolarmente fragile per quanto riguarda le malattie croniche, meritando pertanto un'attenzione particolare dal punto di vista dei bisogni di salute e della conseguente presa in carico socio sanitaria.

Nell' ASLCN1 l'indice di invecchiamento ("indicatore strutturale" utile ad evidenziare il peso relativo della popolazione anziana) era, al momento dell'ultima elaborazione dati, pari al 23,6% (Distretto Nord-Ovest 24,2%, Distretto Nord-Est 22,7%, Distretto Sud-Ovest 23,3%, Distretto Sud-Est 26,6%).

¹⁰ Fonte dati: Banca Dati PiSta Regione Piemonte

¹¹ Indice di invecchiamento: rappresenta il grado di invecchiamento della popolazione. È il rapporto percentuale tra la popolazione anziana (65 anni e oltre) e i giovani fino a 14 anni. Nel 2020 nella nostra ASL ci sono 188 anziani ogni 100 giovani con età sino a 14 anni, nella Regione Piemonte ci sono 188 anziani ogni 100 giovani con età sino a 14 anni e in Italia ci sono 188 anziani ogni 1000 giovani con età sino a 14 anni





DIREZIONE GENERALE

Indirizzo Corso C. Brunet, 19/a - 12100 CUNEO
E-mail direzione.generale@ospedale.cuneo.it

P.I./Cod. Fisc. 01127900049

Figura n.6: Tasso di crescita naturale¹², in termini di confronto con quello regionale e nazionale

ASL CN1	Tasso di natalità (7,35) – Tasso di mortalità (12,83) = -5,48
REGIONE PIEMONTE	Tasso di natalità (6,27) – Tasso di mortalità (13,25) = -7,28
ITALIA	Tasso di natalità (6,78) – Tasso di mortalità (11,88) = -5,10

Fonte: Piemonte Statistica B.D.D.E. - Demo Istat

Gli ultimi dati ISTAT indicano 190 anziani nella provincia Granda ogni 100 giovani, con quanto ne consegue in termini di carico sociale e mondo del lavoro. 102.187 sono i residenti over 65 nell'ASLCN1 su un bacino di assistiti di 113.256 abitanti (146,4 è l'indice di ricambio generazionale).

La presenza di patologie croniche sul territorio dell' ASL CN1 viene stimata attraverso le diagnosi mediche di cronicità ricevute dagli intervistati P.A.S.S.I13. e contemplano: cardiopatie (infarto del miocardio, ischemia cardiaca o malattia delle coronarie o altre malattie del cuore), ictus o ischemia cerebrale, tumori (comprese leucemie e linfomi), malattie respiratorie croniche (bronchite cronica, enfisema, insufficienza respiratoria, asma bronchiale), diabete, malattie croniche del fegato e/o cirrosi, insufficienza renale.

Dai dati 2020-2021 emerge che il 14% degli intervistati è affetto da una malattia cronica, e che il 3% è affetto da due o più patologie. Questi dati sono di poco al disotto di quelli regionali, ma non in modo statisticamente significativo: 16% con una patologia e 5% con due patologie, in Piemonte. Le differenze tra i sessi in termini di cronicità sono minime.

La proporzione di donne con una patologia è pari al 12% e quindi leggermente inferiore rispetto agli uomini, tra i quali è del 17%, ma la differenza non è statisticamente significativa.

Per quanto riguarda la presenza di almeno due patologie, la prevalenza è del 2-3% in entrambi i sessi.

Come atteso, la prevalenza di soggetti cronici aumenta all'aumentare dell'età¹⁴: il 7% dei 18-34 anni ha ricevuto almeno una diagnosi di malattia cronica, questa percentuale sale al 15% tra i 35-49enni e al 25% tra i 50-69enni; la proporzione più elevata nelle classi di età più avanzate è statisticamente significativa rispetto ai giovani.

I principali fattori di rischio comportamentali connessi all'insorgenza delle malattie croniche non trasmissibili, evidenziando le differenze di genere e quelle generazionali. Per quanto riguarda il genere, i dati mostrano una differenza, statisticamente significativa a favore delle donne rispetto al fumo, all'eccesso ponderale e al consumo di alcol; al contrario gli uomini sono significativamente più attivi. Per quanto riguarda le differenze generazionali, quelle più importanti si osservano per l'eccesso ponderale dove la prevalenza tra i 50-69enni è statisticamente più elevata rispetto ai giovani; al contrario i 18-34enni

sono soggetti al consumo di alcol fuori pasto ed episodico eccessivo in modo significativamente più elevato rispetto alle altre classi di età.

¹² differenza tra tasso di natalità e tasso di mortalità

¹³ Sorveglianza di Popolazione P.A.S.S.I. che raccoglie in continuo informazioni dalla popolazione adulta (18-69 anni) sugli stili di vita e sui fattori di rischio connessi all'insorgenza delle malattie croniche non trasmissibili e sul grado di conoscenza e adesione ai programmi di intervento che il Paese sta realizzando per la loro prevenzione. I dati vengono raccolti attraverso delle interviste telefoniche effettuate su un campione di 550 residenti in ASL CN1.

¹⁴ Fonte dati: www.epicentro.iss.it.passi.it





DIREZIONE GENERALE

Indirizzo Corso C. Brunet, 19/a - 12100 CUNEO
E-mail direzione.generale@ospedale.cuneo.it

P.I./Cod. Fisc. 01127900049

2 Contesto interno

Con DGR n. 51-2485 del 23/11/2015 e ss.mm.ii l'Azienda è stata individuata come Centro di Riferimento regionale per le seguenti patologie oncologiche: tumore della mammella, tumore del colon retto, tumori dello stomaco, tumori dell'esofago, tumori del pancreas e delle vie biliari, tumori del fegato, tumori ginecologici (GIC unico interaziendale), tumori cutanei, tumori toracopolmonari, tumori della testa e del collo, tumori della tiroide e delle ghiandole endocrine, tumori urologici, tumori del sistema nervoso, tumori ematologici (leucemie acute, linfomi, mielomi, disordini linfoproliferativi cronici, sindromi mielodisplastiche).

Alcune Strutture, servizi o funzioni rappresentano specialità uniche in ambito provinciale: Anestesia e Terapia Intensiva Cardio-Toraco-Vascolare, Cardiochirurgia, Chirurgia Maxillo-facciale, Chirurgia Plastica, Chirurgia Toracica, Chirurgia Vascolare, Ematologia, Malattie Infettive e Tropicali, Neuroradiologia, Medicina Nucleare, Neurochirurgia, Radiologia Interventistica, Terapia Intensiva Neonatale.

Figura n. 7: Rappresentazione posti letto al 31.12.2022

	S. CROCE	CARLE	TOTALE
D.O.	389	147	536
D.H.	26	24	50
TOTALE	415	171	586

L'Azienda è Ospedale hub nell'ambito dell'Area Omogenea del Piemonte Sud Ovest e della rete di emergenza-urgenza ed è sede di DEA II livello, ruolo pienamente conservato anche nel corso della pandemia con la necessaria riorganizzazione di tutte le prestazioni.

L'Azienda, al 31.12.2022, constava di 73 Strutture Sanitarie¹⁵, 26 Tecnico-Amministrative e in Staff alla Direzione, 5 Funzioni, in cui lavoravano complessivamente 2.348 dipendenti.

I rapporti con le Istituzioni del territorio sono rivolti principalmente alla Regione Piemonte, all'ASLCN 1 e CN2 (Area Omogenea Piemonte Sud Ovest) ed agli Enti Locali.

Le relazioni con gli Enti Locali si esplicano attraverso gli incontri con la Conferenza dei Sindaci¹⁶.

Figura n. 8: Accessi DEA 2022 stratificati per mesi e codici colore

Colore Ingresso	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	ago	set	ott	nov	dic
A-Rosso	97	95	86	88	96	102	142	130	101	99	114	112
B-Arancione	1.002	927	1.076	1.053	1.025	1.037	1.097	1.170	1.012	1.183	1.113	1.222
C-Azzurro	645	664	778	762	849	862	955	965	847	847	896	1.005
D-Verde	2.651	2.678	3.423	3.158	3.508	3.483	3.397	3.240	2.927	3.273	3.054	2.982
E-Bianco	176	104	159	155	173	221	160	194	180	159	144	131

¹⁵ Delibera 441 del 31.10.2018 Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo-Aggiornamento distribuzione posti letto di ricovero ordinario e diurno.

¹⁶ <http://www.ospedale.cuneo.it/index.php?id=1006>





DIREZIONE GENERALE

Indirizzo Corso C. Brunet, 19/a - 12100 CUNEO
E-mail direzione.generale@ospedale.cuneo.it

P.I./Cod. Fisc. 01127900049

Figura n. 9: Accessi al DEA 2022 per fasce di età confrontati con 2021 e 2020 (Covid)

Fasce età	2020	2021	2022
Totale	49.350	56.804	63.984
0-9anni	4.361	4.933	6.903
10-19anni	3.216	4.090	5.077
20-29anni	5.392	6.080	6.872
30-39anni	6.195	7.358	7.721
40-49anni	5.685	6.202	6.431
50-59anni	6.216	7.461	7.575
60-69anni	5.780	6.634	7.362
70-79anni	6.374	7.026	7.840
80-89anni	5.037	5.725	6.627
90-99anni	1.084	1.284	1.556
Centenari	10	11	20

Figura n. 10: Confronto prestazioni aziendali in Ricovero ordinario anni 2019-2022 analizzati per genere

Regime	Sesso	Anno	2019	2020	2021	2022
Totale			23.607	18.662	19.803	21.119
RO	F		11.599	9.371	10.023	10.508
RO	M		12.008	9.291	9.780	10.611

Figura n. 11: Confronto prestazioni aziendali in Day Hospital anni 2019-2022 analizzati per genere

Regime	Genere	Anno	2019	2020	2021	2022
Totale			8.780	5.475	6.594	7.483
DH	F		4.248	2.601	3.156	3.542
DH	M		4.532	2.874	3.438	3.941



DIREZIONE GENERALE

P.I./Cod. Fisc. 01127900049

Indirizzo Corso C. Brunet, 19/a - 12100 CUNEO
E- mail direzione.generale@ospedale.cuneo.it

3 Budget 2023 – Aree tematiche di indirizzo strategico

1. Equilibrio economico-finanziario dell'Azienda (rispetto del rapporto produzione/costi e del budget assegnato alle Strutture).
2. Riduzione dei tempi di attesa per prestazioni ambulatoriali e interventi chirurgici secondo quanto indicato nel PNGLA e nella normativa regionale.
3. Efficientamento della gestione dei posti letto secondo i parametri nazionali e regionali (appropriatezza dei ricoveri da Pronto Soccorso, riduzione del boarding, riduzione della degenza media, incremento del turn-over e dell'indice di occupazione medio) e le indicazioni aziendali contenute nel Piano Gestione Sovraffollamento in Pronto Soccorso, Piano Gestione Emergenza Influenza, Attività di Bed Management Aziendale.
4. Ottimizzazione dell'appropriatezza prescrittiva intesa come aderenza alla terapia finalizzata all'efficacia, alla sicurezza ed alla sostenibilità dei medicinali ad alto costo (antibiotici, antimicotici, emoderivati, ecc.) e per i farmaci distribuiti ai pazienti cronici e appartenenti a percorsi di presa in carico aziendali.
5. Miglioramento della qualità dei flussi informativi dei dispositivi medici secondo le indicazioni ministeriali e regionali, intesi come rapporto tra spesa e consumi (quantità contrattualizzata, acquistata e utilizzata).
6. Qualità dell'assistenza:
 - a. indicatori PNE (proporzione di ricoveri per frattura del collo di femore con intervento chirurgico entro 48 ore in pazienti ultra sessantacinquenni, proporzione di episodi di STEMI trattati con PTCA entro due giorni, proporzione di parti con taglio cesareo primario);
 - b. indicatori Nuovo Sistema di Garanzia (NSG): miglioramento delle performance aziendali attraverso il monitoraggio degli indicatori di competenza ospedaliera (Ministero della Salute "Schede tecniche degli indicatori NSG Decreto interministeriale 12 marzo 2019 Nuovo Sistema di Garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria Art.3, comma 1");
 - c. programma di screening oncologico regionale (rispetto della copertura da inviti e da esami per la popolazione target di riferimento);
 - d. donazioni d'organo: segnalazione dei soggetti in morte encefalica (BDI%), non opposizioni alla donazione d'organi, donatori di cornee;
 - e. prevenzione Rischio Clinico e Rischio Infettivo.
7. Aderenza agli obiettivi del PNRR:



DIREZIONE GENERALE

P.I./Cod. Fisc. 01127900049

Indirizzo Corso C. Brunet, 19/a - 12100 CUNEO
E- mail direzione.generale@ospedale.cuneo.it

- a. implementazione del Piano Locale Cronicità in collaborazione con l'ASL CN1 in riferimento all'applicazione dei PSDTA regionali (Scompenso cardiaco, BPCO, Malattia Renale Cronica, Sclerosi Multipla, Malattia di Parkinson) ed alla condivisione con i MMG e gli Specialisti ambulatoriali (medicina convenzionata);
 - b. sviluppo del Fascicolo Sanitario Elettronico e dei servizi on-line;
 - c. implementazione della Telemedicina (Televisita, Telemonitoraggio, Teleconsulto e Telesorveglianza);
8. Prevenzione dell'infezione da COVID-19 (effettuazione delle vaccinazioni previste per l'Azienda nelle quantità e tempistiche stabilite dalla Direzione Regionale Sanità; processazione dei tamponi nel rispetto dello standard aziendale di riferimento del periodo).
 9. Qualità e tempestività dei processi di acquisizione di beni, servizi e attrezzature.
 10. Trasparenza: costante adeguamento agli adempimenti previsti e implementazione della comunicazione aziendale con i portatori di interesse.
 11. Anticorruzione: gestione del rischio in un'ottica sistemica di integrazione con la valutazione dei rischi aziendali come previsto dal Piano Integrato di Attività e Organizzazione.
 12. Qualità dei flussi informativi (rispetto delle scadenze di chiusura delle SDO, rispetto delle tempistiche del flusso del File F secondo il documento "File F istruzioni", liquidazione e pagamento delle fatture).

Cuneo, lì 17/07/2023

IL COMMISSARIO
Dott. Livio Tranchida