

AZIENDA SANITARIA REGIONALE IN CIFRE

A. L'AZIENDA E LA SUA "MISSION"

L'Azienda Sanitaria Locale CN1 è parte integrante del Servizio Sanitario Nazionale e, specificatamente, del sistema sanitario della Regione Piemonte. L'Azienda ha come scopo la promozione e la tutela della salute, sia individuale che collettiva, della popolazione residente e comunque presente a qualsiasi titolo nel proprio ambito territoriale, per consentire la migliore qualità di vita possibile, garantendo i livelli essenziali di assistenza come previsto dalla normativa nazionale e regionale.

L'Azienda, per la realizzazione del proprio scopo, assume quali principi guida: il rispetto della persona, la sua centralità e la priorità dei suoi bisogni; l'equità delle condizioni di accesso e omogenea distribuzione dei servizi sul territorio dell'Azienda; l'etica professionale e la qualità clinico-professionale; l'appropriatezza delle prestazioni; l'orientamento all'innovazione per allineare l'azione aziendale all'evoluzione del fabbisogni e della domanda, la produzione di cultura e di iniziative di formazione, attraverso lo sviluppo di attività di insegnamento e di ricerca in ambito sia territoriale che ospedaliero; il coinvolgimento di tutti i livelli organizzativi nella realizzazione della mission, attraverso la condivisione delle responsabilità e il correlato ricorso alla delega, nel rispetto della compatibilità tra le risorse disponibili e il costo dei servizi offerti e dal principio di legalità.

L'Azienda svolge la funzione di analisi dei bisogni di salute e della domanda di servizi sanitari che soddisfa attraverso l'erogazione diretta di servizi di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione ovvero avvalendosi di soggetti con essa accreditati.

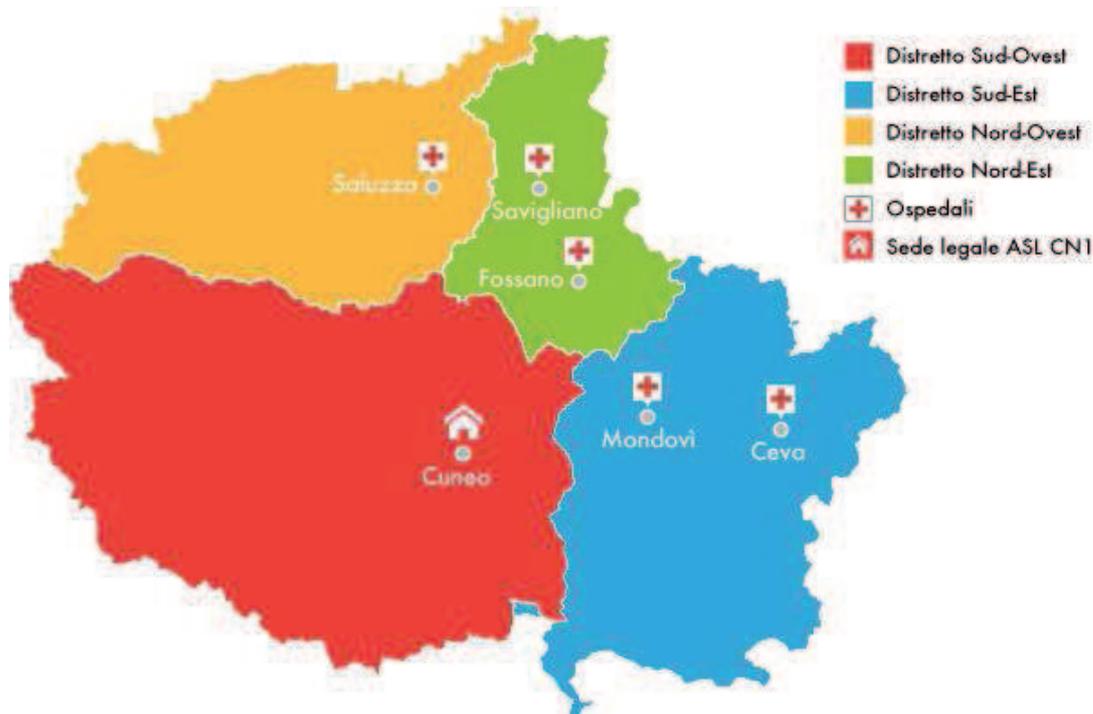
L'Azienda ricerca sinergie con la rete degli altri soggetti pubblici, Enti locali, le Associazioni di volontariato, le Associazioni di categoria, finalizzate all'attivazione di progettualità idonee a migliorare la qualità dei servizi sul proprio territorio, la continuità dell'assistenza, la presa in carico degli utenti, per orientarli e coinvolgerli nelle scelte del proprio percorso di cura, sostenendone la libertà di scelta.

L'Azienda garantisce, nel rispetto della normativa vigente, le tutele e la valorizzazione per le persone che lavorano in Azienda, la semplificazione amministrativa, la comunicazione e l'informazione.

B. GENERALITÀ SUL TERRITORIO

L'Azienda Sanitaria Locale CN1 esercita la propria competenza su un territorio che comprende 175 Comuni, suddivisi in 4 ambiti distrettuali, in cui sono distribuiti gli ospedali e tutte le strutture che forniscono assistenza sanitaria territoriale e servizi di prevenzione.

Suddivisione degli ambiti distrettuali:



L'ASL CN1 persegue la tutela della salute psico-fisica, quale bene primario dell'individuo e interesse della collettività, secondo il seguente modello di gestione:

- 5 Ospedali, che garantiscono le prestazioni in regime di ricovero e prestazioni ambulatoriali specialistiche per esterni:
 - Ospedale "SS. Annunziata" di Savigliano
 - Ospedale "SS. Trinità" di Fossano (ospedale di post-acuzie)
 - Ospedale Civile di Saluzzo
 - Ospedale "Poveri Infermi" di Ceva
 - Ospedale "Regina Montis Regalis" di Mondovì
- 1 Hospice, a Busca, centro residenziale di cure palliative dedicato all'accoglienza di pazienti in fase avanzata di malattia con una dotazione di 11 posti letto.
- 4 Distretti Sanitari, che costituiscono il punto di riferimento per le funzioni territoriali, come l'assistenza dei medici di medicina generale e pediatri di libera scelta, i servizi di continuità assistenziale notturna e festiva, l'assistenza farmaceutica, l'assistenza domiciliare- semiresidenziale- residenziale, l'assistenza integrativa (con fornitura di prodotti o presidi) e quella protesica. Ad essi è anche affidata l'integrazione socio-sanitaria con gli Enti gestori dei servizi socio assistenziali per garantire agli utenti una risposta completa e soddisfacente sia di tipo sanitario che di tipo sociale-assistenziale:
 - Distretto Sanitario Sud-Ovest
 - Distretto Sanitario Sud-Est
 - Distretto Sanitario Nord-Est
 - Distretto Sanitario Nord-Ovest
- Il Dipartimento di Prevenzione, preposto all'organizzazione e alla promozione delle attività di prevenzione primaria in ambiente di vita e di lavoro e di sanità pubblica veterinaria
- Il Dipartimento Interaziendale di Salute Mentale (con l'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo)
- Il Dipartimento delle Dipendenze
- I Dipartimenti ospedalieri
- Altre strutture organizzative

L'Azienda si estende su un territorio alquanto vasto, nella zona sud ovest del Piemonte, corrispondente circa a 1/5 di quello regionale e con scarsa densità abitativa (abitanti/km²), che è fra le più basse del Piemonte.

Residenti 01/01/2019	Superficie	Densità abitativa
417.555	5.785 km ²	72 residenti per km ²

Fonte: Anagrafe Aziendale

Il territorio è in gran parte (75%) situato in zone montane e collinari:

- superficie montana 57,14%
- superficie collinare 18,73%
- superficie in pianura 24,13%

Insistono sul territorio aziendale **175 Comuni** suddivisi in 4 ambiti distrettuali:

AMBITO DISTRETTUALE SUD-OVEST

È composto dal capoluogo di provincia e da altri 52 Comuni. Comprende le Valli Gesso, Stura, Vermenagna, Pesio, Maira e Grana, in un esteso contesto montano a bassa densità abitativa.

Comuni: *Acceglio, Aisone, Argentera, Beinette, Bernezzo, Borgo San Dalmazzo, Boves, Castelletto Stura, Busca, Canosio, Caraglio, Cartignano, Castelmagno, Celle di Macra, Centallo, Cervasca, Chiusa di Pesio, Cuneo, Demonte, Dronero, Elva, Entracque, Gaiola, Limone Piemonte, Macra, Margarita, Marmora, Moiola, Montanera, Montemale di Cuneo, Monterosso Grana, Morozzo, Peveragno, Pietraporzio, Pradleves, Prazzo, Rittana, Roaschia, Robilante, Roccabruna, Roccasparvera, Roccavione, Sambuco, San Damiano Macra, Stroppa, Tarantasca, Valdieri, Valgrana, Valloriate, Vernante, Villar San Costanzo, Vinadio e Vignolo.*

La popolazione residente è pari a 162.930 con una densità abitativa di 66 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	53
Residenti	162.687
Superficie in km ²	2.462
Densità Abitativa (residenti/km ²)	66

AMBITO DISTRETTUALE SUD-EST

È l'area del Monregalese e del Cebano e comprende 64 Comuni, distribuiti in un contesto pre-montano e montano a bassa densità abitativa.

Comuni: *Alto, Bagnasco, Bastia Mondovì, Battifollo, Belvedere Langhe, Bonvicino, Briaglia, Briga Alta, Camerana, Caprauna, Castellino Tanaro, Castelnuovo di Ceva, Carrù, Ceva, Cigliè, Clavesana, Dogliani, Farigliano, Frabosa Soprana, Frabosa Sottana, Garessio, Gottasecca, Igliano, Lequio Tanaro, Lesegno, Lisio, Magliano Alpi, Marsaglia, Mombarcaro, Mombasiglio, Monasterolo Casotto, Monastero Vasco, Mondovì, Monesiglio, Montaldo Mondovì, Montezemolo, Murazzano, Niella Tanaro, Nucetto, Ormea, Pamparato, Paroldo, Perlo, Pianfei, Piozzo, Priero, Priola, Prunetto, Roascio, Roburent, Rocca Cigliè, Rocca de' Baldi, Roccaforte Mondovì, Sale Langhe, Sale San Giovanni, Saliceto, Scagnello, San Michele Mondovì, Somano, Torre Mondovì, Torresina, Vicoforte, Villanova, Viola.*

La popolazione residente è di 85.924 con una densità abitativa di 58 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	57
Residenti	85.397
Superficie in km ²	1.495
Densità Abitativa (residenti/km ²)	57

AMBITO DISTRETTUALE NORD-EST

Fa riferimento ai Comuni di Fossano e Savigliano e comprende 17 altri Comuni, distribuiti in un territorio prevalentemente pianeggiante.

Comuni: *Benevagienna, Caramagna Piemonte, Cavallerleone, Cavallermaggiore, Cervere, Fossano, Genola, Marene, Monasterolo di Savigliano, Murello, Racconigi, Ruffia, Salmour, S. Albano Stura, Savigliano, Trinità, Villafalletto, Villanova Solaro, Vottignasco.*

La popolazione residente è di 89.530 con una densità abitativa di 137 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	19
Residenti	89.487
Superficie in km ²	654
Densità Abitativa (residenti/km ²)	137

AMBITO DISTRETTUALE NORD-OVEST

E' l'area del Saluzzese e comprende oltre a Saluzzo 38 Comuni, distribuiti nell'area delle valli Po, Bronda, Infernotto e Varaita.

Comuni: *Bagnolo Piemonte, Barge, Bellino, Brondello, Brossasco, Gardè, Casalgrasso, Casteldelfino, Castellar, Costigliole Saluzzo, Crissolo, Envie, Faule, Frassinò, Gambaasca, Isasca, Lagnasco, Manta, Martiniana Po, Melle, Moretta, Oncino, Ostanta, Paesana, Pagno, Piasco, Polonghera, Pontechianale, Revello, Rifreddo, Rossana, Saluzzo, Sampeyre, Sanfront, Scarnafigi, Torre San Giorgio, Valmala, Venasca, Verzuolo.*

La popolazione residente è di 80.148 inseriti prevalentemente in un contesto montano e collinare. La densità abitativa è di 69 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	39
Residenti	79.984
Superficie in km ²	1.174
Densità Abitativa (residenti/km ²)	68

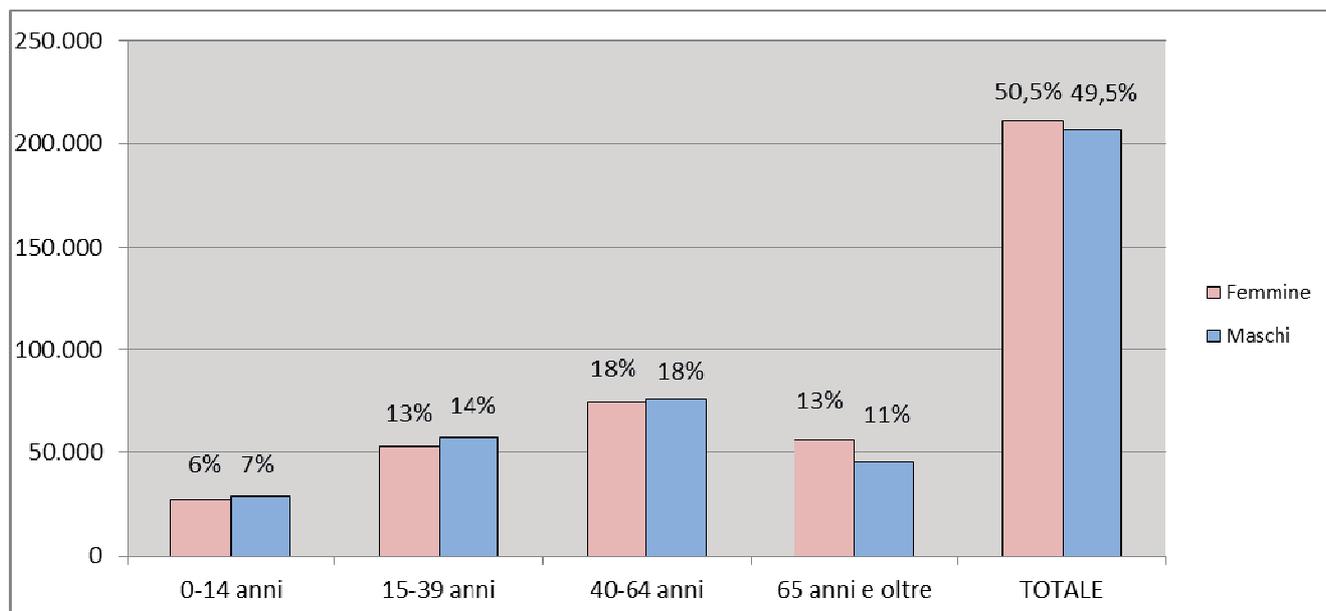
POPOLAZIONE RESIDENTE

La popolazione dell'ASL CN1 al 01/01/2019 era di 417.555 residenti – 206.726 maschi (49,5%) e 210.829 femmine (50,5%), con la seguente suddivisione per ambito distrettuale di residenza, fasce di età e sesso:

Distretto	SESSO	0/14	15/39	40/64	65	Totali
Distretto SUD OVEST	Femmine	10.620	21.199	29.447	21.289	82.555
	Maschi	11.260	22.413	29.431	17.028	80.132
	Totali	21.880	43.612	58.878	38.317	162.687
Distretto SUD EST	Femmine	5.136	10.217	15.192	12.522	43.067
	Maschi	5.491	11.168	15.429	10.242	42.330
	Totali	10.627	21.385	30.621	22.764	85.397
Distretto NORD OVEST	Femmine	5.075	9.924	14.529	10.714	40.242
	Maschi	5.494	10.571	14.855	8.822	39.742
	Totali	10.569	20.495	29.384	19.536	79.984
Distretto NORD EST	Femmine	6.124	11.533	15.948	11.360	44.965
	Maschi	6.626	12.608	16.061	9.227	44.522
	Totali	12.750	24.141	32.009	20.587	89.487
TOTALI		55.826	109.633	150.892	101.204	417.555

FONTE : Anagrafe Aziendale

Grafico sulla distribuzione per sesso e fasce d'età:



C. POPOLAZIONE ASSISTITA

Per quanto riguarda la popolazione assistita dell'ASL CN1 si riporta la tabella del quadro G modello FIM FLS11 al 31/12/2018:

FASCIA ETA'	Totale	Maschi	Femmine
0-13	52.307	27.047	25.260
14-64	256.666	129.592	127.074
65-74	48.053	23.576	24.477
75 e oltre	53.019	21.518	31.501
TOT	410.045	201.733	208.312

D. INDICI DEMOGRAFICI

Si ricorre di seguito all'utilizzo di alcuni specifici indici, presentati in termini di confronto con quelli regionali e nazionali.

Indice di invecchiamento: rappresenta il grado di invecchiamento della popolazione. E' il rapporto percentuale tra la popolazione anziana (65 anni e oltre) e i giovani fino a 14 anni. L'indice per la nostra ASL dice che ci sono 181,3 anziani ogni 100 giovani con età sino a 14 anni:

$$\frac{\text{Popolazione } \geq 65 \text{ anni } (101.204)}{\text{Popolazione } \leq 14 \text{ anni } (55.826)} \times 100 = 181,3$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
181,3	191,5	160,3

FONTI: dati ASL CN1: Anagrafe Aziendale dati nazionali: DemolSTAT (<http://demo.istat.it>)

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

$$\frac{\text{Residenti nati} \quad (3.071)}{\text{Popolazione residente} \quad (417.555)} \times 1000 = 7,4$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
7,4	7	7,5

FONTI: dati Nazionali/Regionale: Demo ISTAT (<http://demo.istat.it>)

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

$$\frac{\text{Residenti deceduti} \quad (5.072)}{\text{Popolazione residente} \quad (418.532)} \times 1000 = 12,1$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
12,1	11,9	10,5

FONTI: dati nazionali e regionali : DemolSTAT (<http://demo.istat.it>)

Crescita naturale: corrisponde alla differenza tra tasso di natalità e tasso di mortalità.

$$\text{Tasso di natalità (7,4) - Tasso di mortalità (12,1) = -4,8}$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
-4,8	-4,9	-3

FONTI: dati nazionali e regionali : DemolSTAT (<http://demo.istat.it>)

E. ESENZIONI TICKET

Il 1 gennaio 2019 il numero di residenti esenti da ticket è il seguente:

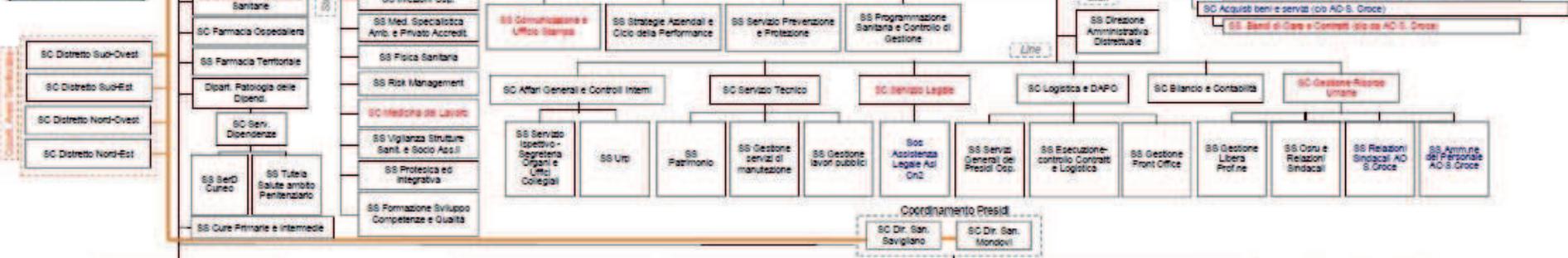
ESENZIONE		TESTE
Reddito ed età	E01	89.497
	E02	5.891
	E03	2.963
	E04	1.686
	E05	143.391
	Totale	243.428
Patologia		102.301

F. SISTEMA ORGANIZZATIVO

L'ASL CN1 svolge la propria attività nei predetti 5 ospedali e in circa un centinaio di sedi dislocate nel territorio, fatto che costituisce il principale punto di debolezza nell'organizzazione dell'azienda, in cui si svolgono prevalentemente attività di tipo sanitario, ma anche di supporto tecnico ed amministrativo.

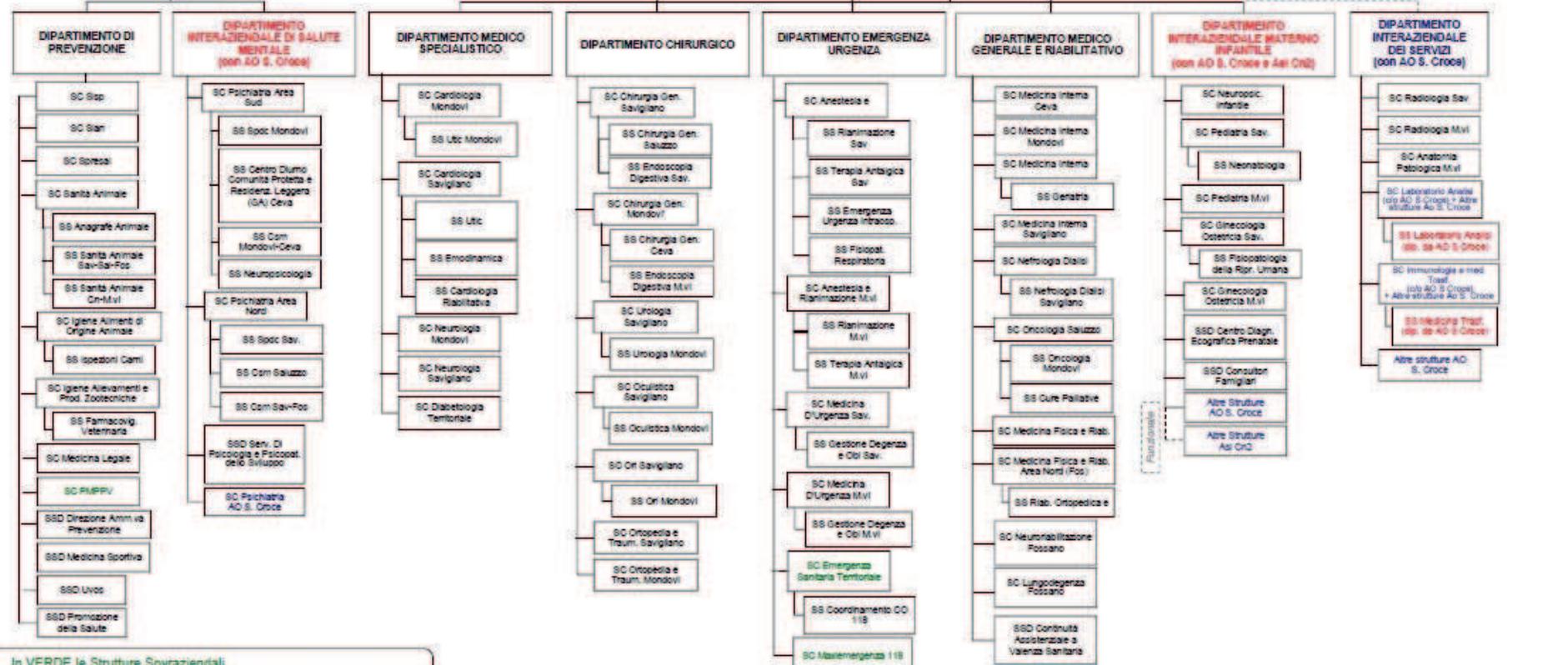
Si sintetizza l'assetto organizzativo generale dell'Azienda tramite il seguente organigramma:

ORGANIGRAMMA



STRUTTURE INTERAZIENDALI-SOVRAZIENDALI DIPENDENTI DA STRUTTURE COMPLESSE DELL'AO S. CROCE/ASL CN2

- SC Sistema Informativo Distrettuale (cio AO S. Croce) + Altre strutture AO S. Croce
- SS Sistema Informativo Territoriale (SS AO S. Croce)
- SS Informatica e Telecomunicazioni (SS AO S. Croce)
- SC Acquisti beni e servizi (AO S. Croce)
- SS Beni e Carri e Connetti (AO S. Croce)



In VERDE le Strutture Sovraziendali
 In ROSSO i Dipartimenti e le Strutture Interaziendali dell'Asl Cn1
 In BLU i Dipartimenti e le Strutture Interaziendali di altre Asr

ASL CN1	PIANO DI EFFICIENTAMENTO 2020	 REGIONE PIEMONTE
	Titolo Piano di efficientamento economico-finanziario in attuazione alla DGR 34-2054 del 01/09/2015 e smi	

Assistenza Ospedaliera

Nel 2020 l'Asl CN 1, per quanto riguarda l'attività di ricovero, opererà mediante 5 ospedali a gestione diretta, nei quali viene erogata anche attività ambulatoriale:

- Ospedale SS. Annunziata di Savigliano
- Ospedale Civile di Saluzzo
- Ospedale SS. Trinità di Fossano
- Ospedale Regina Montis Regalis di Mondovì
- Ospedale Poveri Infermi di Ceva

e 3 case di cura private accreditate:

- Ex Istituto Climatico di Robilante del dott. Giovanni Capitolo
- Casa di Cura Monteserrat s.r.l.
- Fondazione Orizzonte Speranza – ONLUS

La dotazione di posti letto ospedalieri pubblici 2019 è dettagliata nella seguente tabella:

OSPEDALE	REPARTO	Posti letto 2020	
		R.O.	D.H. / D.S.
FOSSANO	5631-RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	26	2
	5633-RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE (RIAB. CARDIOLOGICA)	16	1
	6031-LUNGODEGENTI	15	0
	6032-LUNGODEGENTI (UNITA' STATI VEGETATIVI)	5	0
	7531-NEURORIABILITAZIONE	10	1
	TOTALE FOSSANO	72	4
MONDOVI'	0201-DH MULTISPECIALISTICO	0	3
	0801-CARDIOLOGIA	9	0
	0901-CHIRURGIA GENERALE	21	2
	2601-MEDICINA GENERALE	44	0
	3101-NIDO	10	0
	3201-NEUROLOGIA	6	0
	3401-OCULISTICA	0	1
	3601-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	20	1
	3701-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	21	1
	3901-PEDIATRIA	6	1
	4001-PSICHIATRIA	16	0
	4302-UROLOGIA	6	2
	4901-TERAPIA INTENSIVA	6	1
	5001-UNITA CORONARICA	5	0
6201-NEONATOLOGIA	2	0	

ASL CN1	PIANO DI EFFICIENTAMENTO 2020	 REGIONE PIEMONTE
	Titolo Piano di efficientamento economico-finanziario in attuazione alla DGR 34-2054 del 01/09/2015 e smi	

	6701-PENSIONATI (LIBERA PROFESSIONE)	1	1
	TOTALE MONDOVI'	173	13
CEVA	0202-DH MULTISPECIALISTICO	0	2
	0902-CHIRURGIA GENERALE	2	4
	2602-MEDICINA GENERALE	25	0
	3402-OCULISTICA	1	2
	3702-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	0	1
	5601-RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	22	2
	TOTALE CEVA	50	11
SAVIGLIANO	0212 DH MULTISPECIALISTICO (AREA MEDICA)	0	3
	0811-CARDIOLOGIA	12	0
	0911-CHIRURGIA GENERALE	20	3
	2611-MEDICINA GENERALE	40	0
	2613-MEDICINA GENERALE (MEDICINA D'URGENZA)	2	0
	2614-TERAPIA SUBINTENSIVA	2	0
	3111-NIDO	19	0
	3211-NEUROLOGIA	14	0
	3411-OCULISTICA	2	2
	3611-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	30	4
	3711-OSTETRICIA E GINECOLOGIA (OSTETRICIA)	22	0
	3712-OSTETRICIA E GINECOLOGIA (GINECOLOGIA)	14	2
	3811-OTORINOLARINGOIATRIA	14	2
	3911-PEDIATRIA	11	1
	4011-PSICHIATRIA	16	0
	4311-UROLOGIA	14	3
	4911-TERAPIA INTENSIVA	6	1
	5011-UNITA CORONARICA	7	0
6211-NEONATOLOGIA	7	0	
6701-PENSIONATI (LIBERA PROFESSIONE)	10	2	
	TOTALE SAVIGLIANO	262	23
SALUZZO	0221-DH MULTISPECIALISTICO	0	1
	0921-CHIRURGIA GENERALE	4	4
	2121-GERIATRIA	12	0
	2621-MEDICINA GENERALE	50	1
	2623-MEDICINA GENERALE (FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA)	4	0
	3421-OCULISTICA	0	1
	3621-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	4	4
	TOTALE SALUZZO	74	11
TOTALE COMPLESSIVO ASL CN1		631	62
		693	

ASL CN1	PIANO DI EFFICIENTAMENTO 2020	 REGIONE PIEMONTE
	Titolo Piano di efficientamento economico-finanziario in attuazione alla DGR 34-2054 del 01/09/2015 e smi	

La dotazione dei posti letto ospedalieri privati accreditati di ricovero ordinario nel 2020 , suddivisi per Casa di Cura e disciplina è riportata nella seguente tabella:

STRUTTURA	DISCIPLINA	P.L. accreditati
EX ISTITUTO CLIMATICO DI ROBILANTE DEL DOTT. GIOVANNI CAPITOLO	56-RRF	40
	60-Lungodegenza	50
	TOTALE	90
CASA DI CURA MONTESERRAT S.R.L	60-Lungodegenza	50
FONDAZIONE ORIZZONTE SPERANZA - ONLUS	56-RRF	60

Il percorso integrato di continuità di cura Ospedale-Territorio

Rientra negli obiettivi e nella riorganizzazione avviata l'attenzione alla realizzazione delle strutture di continuità assistenziale a valenza sanitaria, con l'attivazione, già a partire dal 2013, di 46 posti letto di continuità assistenziale a gestione diretta e 70 letti a gestione privata dettagliati nella tabella seguente:

CAVS pubblici:

SEDE	P.L.
OSPEDALE DI SALUZZO	20
OSPEDALE DI MONDOVI'	18
OSPEDALE DI CEVA	8
TOTALE COMPLESSIVO	46

CAVS privati:

SEDE	P.L.
MONTESERRAT - CARAGLIO	40
ROBILANTE	30
TOTALE COMPLESSIVO	70

Queste operazioni hanno consentito di assicurare all'utente in dimissione dai reparti ospedalieri una risposta più appropriata ai concreti bisogni assistenziali garantendogli una continuità assistenziale più qualificata e soprattutto continuativa dal punto di vista clinico-medico.

ASL CN1	PIANO DI EFFICIENTAMENTO 2020	 REGIONE PIEMONTE
	Titolo Piano di efficientamento economico-finanziario in attuazione alla DGR 34-2054 del 01/09/2015 e smi	

MANOVRE DI EFFICIENTAMENTO 2020

Le manovre di efficientamento 2020 scaturiscono dall'analisi dei risultati aziendali/regionali raggiunti e di quelli ancora da sviluppare e rendere concreti che hanno caratterizzato gli anni 2010-2019, tra i quali:

- obiettivi di governo regionale/aziendali;
- normativa vigente ed indicazioni pervenute dalla Regione e/o dai Ministeri competenti (PO 2013-2015);
- sostenibilità economico-finanziaria del sistema aziendale;
- obiettivi di mandato ed annuali assegnati alla Direzione Generale.

Al riguardo, di seguito si riportano le azioni aziendali identificate secondo due principali direttrici di intervento:

- **Interventi di razionalizzazione dei fattori produttivi:** intesi come l'insieme delle azioni da mettere in atto per riorganizzare i processi produttivi aziendali che sottostanno all'erogazione delle singole tipologie di prestazioni sanitarie di tipo diagnostico, terapeutico medico – chirurgico, riabilitativo e sociosanitario (a titolo di esempio rientrano in detta fattispecie la rinegoziazione dei contratti in essere, la razionalizzazione dei fattori produttivi ad invarianza delle prestazioni sanitarie erogate/acquistate, ecc.);
- **Interventi di sistema:** intesi come l'insieme delle manovre strutturali che mirano a consolidare il cambiamento del sistema promuovendone lo sviluppo in termini di riqualificazione dell'offerta sanitaria. Tali interventi devono essere ideati ed attuati in coerenza con quanto definito dalla programmazione regionale sanitaria vigente (a titolo di esempio rientra in detta fattispecie l'efficientamento della spesa determinata attraverso: interventi di riqualificazione delle prestazioni sanitarie erogate/acquistate; l'attuazione degli atti aziendali; l'attuazione degli obiettivi del Programma Nazionale Esiti (PNE)¹; ecc.).

¹ Le misure di PNE sono strumenti di valutazione a supporto di programmi di auditing clinico organizzativo finalizzati al miglioramento dell'efficacia e dell'equità del SSN.

ASL CN1	PIANO DI EFFICIENTAMENTO 2020	 REGIONE PIEMONTE
	Titolo Piano di efficientamento economico-finanziario in attuazione alla DGR 34-2054 del 01/09/2015 e smi	

TABELLA 1: Manovre di efficientamento 2020 (importo €/mln)

	Tipo Manovra **	Impatto sui Ricavi	Impatto sui Costi	Saldo Netto
		A	B	C=A-B
A. Obiettivo di efficientamento 2020, come da DGR n. 31-877 del 23.12.2019				0,24
B. Interventi di razionalizzazione dei fattori produttivi				-0,24
Dettaglio delle azioni individuate				
1 Spending Review Farmaceutica Convenzionata	R	0	0,24	-0,24
C. Interventi di sistema				0,00
D. Check (A+B+C)				-0,24

** nella colonna Tipo Manovra indicare:

- **R:** per attività in essere da rafforzare/sviluppare
- **A:** per attività da avviare
- **D:** per attività in essere da depotenziare

In proposito, per agevolare le operazioni di monitoraggio dei singoli interventi, per ciascuna azione sono di seguito riportati un abstract (rappresentato entro un numero massimo di 10 righe), la valorizzazione economica ed il relativo cronoprogramma trimestrale con indicazione dei responsabili aziendali attuativi.

Titolo Azione 1 Spending Review Farmaceutica Convenzionata

Implementazione distribuzione diretta strutture socio-sanitarie. Ulteriori attività di sensibilizzazione dei medici di base con audit specifici sulla prescrizione di particolari classi farmaceutiche.

Impatto economico e relativo cronoprogramma (€/mln)

IMPATTO RISPETTO CONSUNTIVO 2015	I TRIM 2020	II TRIM 2020	III TRIM 2020	IV TRIM 2020	TOTALE CUMULATO 2020
(A) RICAVI	0	0	0	0	0
(B) COSTI	0,06	0,06	0,06	0,06	0,24
(C= A-B) SALDO	-0,06	-0,06	-0,06	-0,06	-0,24

Implementazione della distribuzione diretta alle strutture socio-sanitarie. Ulteriori attività di sensibilizzazione dei medici di base, considerando la generizzazione di nuove importanti molecole.

ASL CN1	PIANO DI EFFICIENTAMENTO 2020	 REGIONE PIEMONTE
	Titolo Piano di efficientamento economico-finanziario in attuazione alla DGR 34-2054 del 01/09/2015 e smi	

L'impatto economico-finanziario complessivamente stimato prevede una razionalizzazione pari 0,24 milioni di euro imputabile ad interventi aziendali e sovra-aziendali, fra cui implementazione dei livelli di distribuzione diretta attuali ed il proseguimento delle attività di sensibilizzazione dei medici di base sull'utilizzo delle singole molecole.

Il conto di riferimento di tali risparmi è il 3100404.

Responsabili Aziendali attuativi: dott. Enrico Ferreri e dott.ssa Andreina Bramardi

ALLEGATI

In applicazione all'art. 25 del D.lgs. 118/2011 ed in coerenza con la programmazione sanitaria e con la programmazione economico-finanziaria della Regione, di seguito si allega la restante documentazione prevista per il Bilancio Preventivo Economico annuale:

- Conto Economico Preventivo, redatto secondo lo schema di cui all'art. 26 D. Lgs. n.118/2011 e smi;
- Rendiconto finanziario (piano dei flussi di cassa prospettici);
- Conto Economico di dettaglio, redatto secondo lo schema CE di cui al decreto ministeriale 15 giugno 2012 (G.U. Sg n° 159 del 10.7.2012 – Sup.Ord. n° 144);
- Piano degli investimenti di cui alla deliberazione numero 514 del 10/12/2019 e tabelle di dettaglio;
- Nota illustrativa del Direttore Generale;
- Delibera del Direttore Generale di approvazione del Bilancio Preventivo Economico annuale.

Con riferimento alla Relazione del Collegio Sindacale sul Bilancio Preventivo Economico 2020, prevista ai sensi del D.lgs. 118/2011 e smi, si precisa che sarà trasmessa alla struttura regionale competente dopo l'esame del documento da parte dell'organo di controllo.

La suddetta documentazione viene trasmessa, come precedentemente indicato, agli indirizzi di posta elettronica regionale seguenti:

gestionerisorse@regione.piemonte.it

contabilita.gestione@regione.piemonte.it

gestione.informatica@regione.piemonte.it

ASL CN1	PIANO DI EFFICIENTAMENTO 2020	 REGIONE PIEMONTE
	Titolo Piano di efficientamento economico-finanziario in attuazione alla DGR 34-2054 del 01/09/2015 e smi	

sanita@regione.piemonte.it

Cuneo, 31/12/2019

Il Direttore Generale
Dott. Salvatore Brugaletta
(firmato in originale)