

## 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 dei 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 CN 1 esercita la propria competenza su un territorio che ricomprende 173 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
- Altre strutture organizzative

L'Azienda si estende su un vasto territorio, nella zona sud ovest del Piemonte, corrispondente circa a 1/5 di quello regionale e con scarsa densità abitativa (abitanti/km<sup>2</sup>), che è fra le più basse del Piemonte.

Residenti 01/01/2021	Superficie	Densità abitativa
414.085	5.785 km <sup>2</sup>	72 residenti per km <sup>2</sup>

Fonte: Anagrafe Aziendale

Il territorio è in gran parte (75,87%) situato in zone montane e collinari:

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

Insistono sul territorio aziendale **173 Comuni** suddivisi in 4 ambiti distrettuali:

## AMBITO DISTRETTUALE SUD-OVEST

E' composto dal capoluogo di provincia e da altri 53 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, Busca, Canosio, Caraglio, Cartignano, Castelletto Stura, 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, Monerosso Grana, Morozzo, Peveragno, Pietraporzio, Pradleves, Prazzo, Rittana, Roaschia, Robilante, Roccabruna, Roccasparvera, Roccavione, Sambuco, San Damiano Macra, Stroppa, Tarantasca, Valdieri, Valgrana, Valloriate, Vernante, Vignolo, Villar San Costanzo, Vinadio.*

La popolazione residente è pari a 161.754 con una densità abitativa di 66 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	53
Residenti	161.754
Superficie in km <sup>2</sup>	2.462
Densità Abitativa (residenti/km <sup>2</sup> )	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, Carrù, Castellino Tanaro, Castelnuovo di Ceva, 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 84.255 con una densità abitativa di 57 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	64
Residenti	84.255
Superficie in km <sup>2</sup>	1.495
Densità Abitativa (residenti/km <sup>2</sup> )	56

## AMBITO DISTRETTUALE NORD-OVEST

E' l'area del Saluzzese e comprende incluso Saluzzo 37 Comuni, distribuiti nell'area delle valli Po, Bronda, Infernotto e Varaita.

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

La popolazione residente è di 79.320 inseriti prevalentemente in un contesto montano e collinare. La densità abitativa è di 68 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	37
Residenti	79.320
Superficie in km <sup>2</sup>	1.174
Densità Abitativa (residenti/km <sup>2</sup> )	68

### AMBITO DISTRETTUALE NORD-EST

Fa riferimento ai Comuni di Fossano e Savigliano e comprende 19 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 88.756 con una densità abitativa di 137 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	19
Residenti	88.756
Superficie in km <sup>2</sup>	654
Densità Abitativa (residenti/km <sup>2</sup> )	136

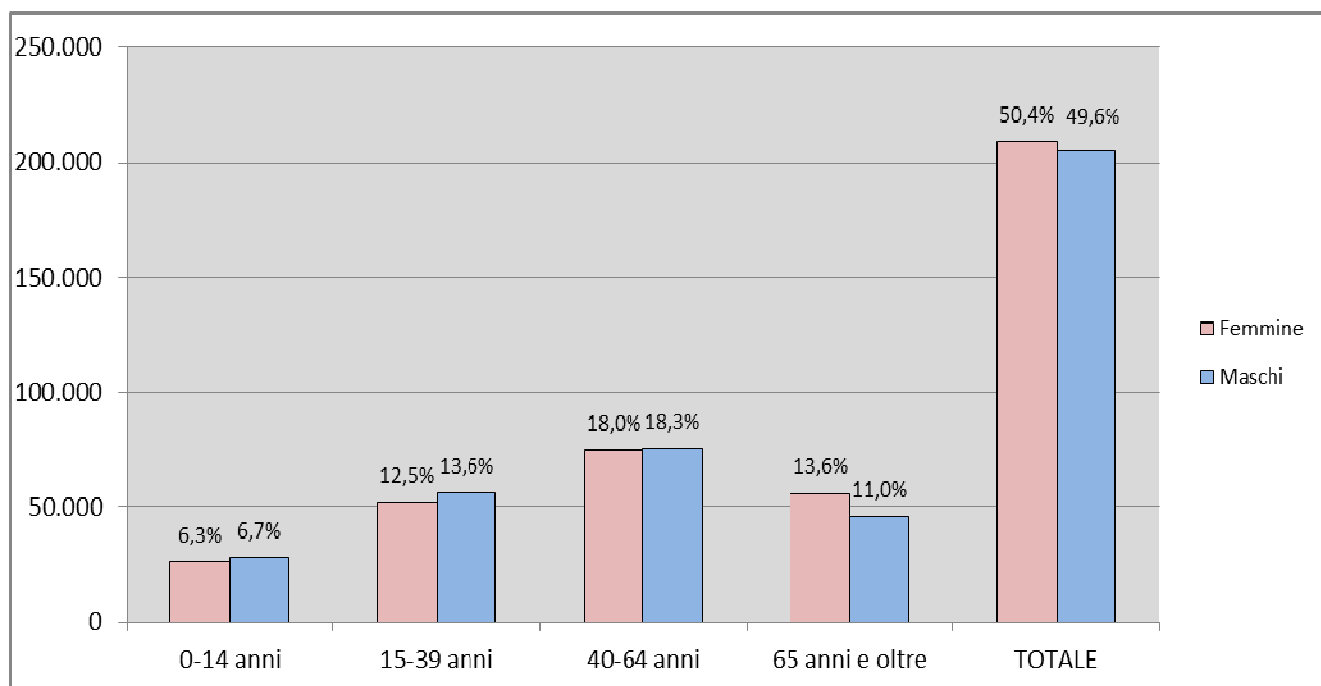
## POPOLAZIONE RESIDENTE

La popolazione dell'ASL CN1 al 01/01/2021 era di 414.085 residenti, di cui 205.353 maschi (49,6%) e 208.732 femmine (50,4%), con la seguente suddivisione per ambito distrettuale di residenza, fasce di età e sesso:

Distretto	SESSO	0/14	15/39	40/64	65 e oltre	Totali
Distretto SUD OVEST	Femmine	10.433	20.884	29.294	21.331	81.942
	Maschi	10.935	22.194	29.325	17.358	79.812
	<b>Totali</b>	<b>21.368</b>	<b>43.078</b>	<b>58.619</b>	<b>38.689</b>	<b>161.754</b>
Distretto SUD EST	Femmine	5.007	9.931	15.062	12.438	42.438
	Maschi	5.261	10.994	15.358	10.204	41.817
	<b>Totali</b>	<b>10.268</b>	<b>20.925</b>	<b>30.420</b>	<b>22.642</b>	<b>84.255</b>
Distretto OVEST NORD	Femmine	4.874	9.768	14.373	10.746	39.761
	Maschi	5.247	10.723	14.708	8.881	39.559
	<b>Totali</b>	<b>10.121</b>	<b>20.491</b>	<b>29.081</b>	<b>19.627</b>	<b>79.320</b>
Distretto NORD EST	Femmine	5.955	11.313	15.843	11.480	44.591
	Maschi	6.476	12.416	16.008	9.265	44.165
	<b>Totali</b>	<b>12.431</b>	<b>23.729</b>	<b>31.851</b>	<b>20.745</b>	<b>88.756</b>
<b>TOTALI</b>	Femmine	26.269	51.896	74.572	55.995	208.732
	Maschi	27.919	56.327	75.399	45.708	205.353
	<b>Totali</b>	<b>54.188</b>	<b>108.223</b>	<b>149.971</b>	<b>101.703</b>	<b>414.085</b>

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 31/12/2020:

FASCIA ETA'	TOT	M	F
0-13	50.625	26.074	24.551
14-64	249.135	125.818	123.317
65-74	48.638	23.726	24.912
75 e oltre	51.140	20.962	30.178
<b>TOT</b>	<b>399.538</b>	<b>196.580</b>	<b>202.958</b>

### 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. Nel 2020 l'indice per la nostra ASL dice che ci sono 187 anziani ogni 100 giovani con età sino a 14 anni:

$$\frac{\text{Popolazione } \geq 65 \text{ anni } (101.703)}{\text{Popolazione } \leq 14 \text{ anni } (54.188)} \times 100 = 187,7$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
187,7	212,4	179,3

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

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

$$\frac{\text{Residenti nati } (2.984)}{\text{Popolazione residente } (414.085)} \times 100 = 7,2$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
7,2	6,3	6,8

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.

$$\frac{\text{Residenti deceduti } (6.149)}{\text{Popolazione residente } (414.085)} \times 1000 = 14,8$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
14,8	15,5	12,6

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

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

$$\text{Tasso di natalità (7,2)} - \text{Tasso di mortalità (14,8)} = -7,6$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
-7,6	-9,1	-5,8

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

#### E. ESENZIONI TICKET

Nell'esercizio 2021 il numero di residenti ASL CN1 esenti da ticket è il seguente:

ESENZIONE		TESTE
Reddito ed età	E01	88.192
	E02	5.700
	E03	7.214
	E04	1.641
	E05	0
	<b>TOTALE</b>	<b>102.747</b>
Patologia		<b>106.663</b>

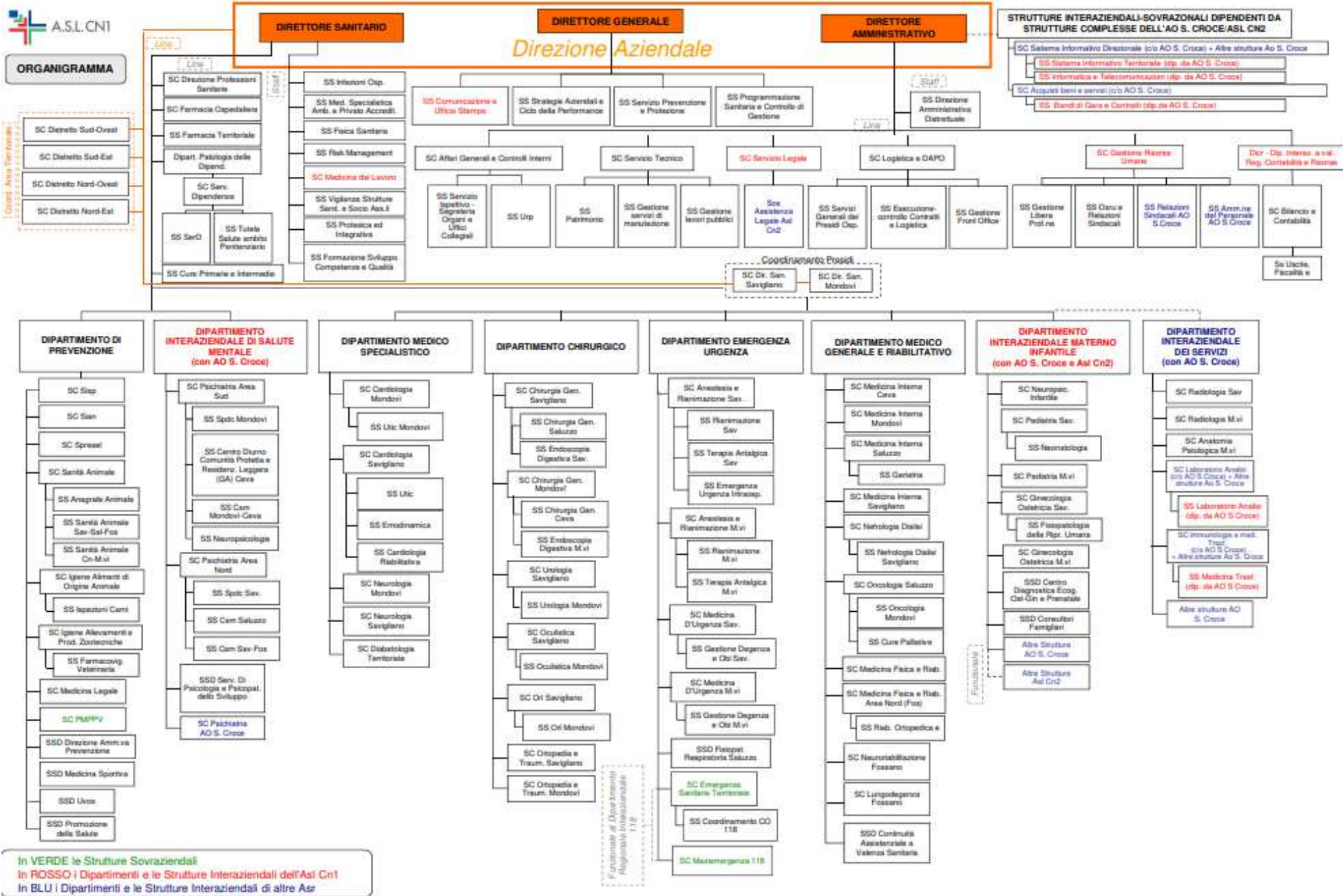
#### F. SISTEMA ORGANIZZATIVO

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**

Circuiti Area Territoriale



In VERDE le Strutture Sovrazionali  
 In ROSSO i Dipartimenti e le Strutture Interaziendali dell'Asl Cni  
 In BLU i Dipartimenti e le Strutture Interaziendali di altre Asl



	PIANO DI EFFICIENTAMENTO 2022				
	<b>Titolo</b> Piano di efficientamento economico-finanziario in attuazione alla DGR 34-2054 del 01/09/2015 e smi				

### Assistenza Ospedaliera

Nel 2022 l'Asl CN 1, per quanto riguarda l'attività di ricovero, opererà mediante 5 ospedali a gestione diretta, suddivisi in due Presidi Ospedalieri (P.O. Area Nord e P.O. Area Sud), nei quali viene erogata anche attività ambulatoriale:



- Presidio Ospedaliero Area Nord
  - Ospedale SS. Annunziata di Savigliano
  - Ospedale Civile di Saluzzo
  - Ospedale SS. Trinità di Fossano
- Presidio Ospedaliero Area Sud
  - 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

Nel 2021, come si era già verificato nell'anno precedente, la dotazione di posti letto ospedalieri pubblici, a causa dell'emergenza coronavirus è stata soggetta a continue modifiche, coerentemente all'andamento dell'epidemia COVID-19, per consentire di adeguare l'offerta al fabbisogno di ricoveri dei pazienti COVID e NON COVID. In conseguenza dell'eccessiva dinamicità della dotazione dei posti letto verificatasi nel 2021, nella seguente tabella vengono riportati i dati relativi al periodo pre-COVID e a quello raggiunto nel periodo di massimo picco epidemico del 2021:

PRESIDIO / OSPEDALE		POSTI LETTO pre-COVID		POSTI LETTO al picco COVID						
				Non COVID		COVID (solo R.O.)			TOTALE COMPLESSIVO	
		R.O.	D.H.	R.O.	D.H.	Media intensità	Terapia Intensiva	TOTALE	R.O.	D.H.
P.O. AREA NORD	SAVIGLIANO	262	23	168	9	36	4	40	208	9
	SALUZZO	74	11	0	0	72	10	82	82	0
	FOSSANO	72	4	13	3	0	0	0	13	3
	<b>TOTALE</b>	<b>408</b>	<b>38</b>	<b>181</b>	<b>12</b>	<b>108</b>	<b>14</b>	<b>122</b>	<b>303</b>	<b>12</b>
P.O. AREA SUD	MONDOVI'	173	13	99	8	42	10	52	151	8
	CEVA	50	11	0	1	35	0	35	35	1
	<b>TOTALE</b>	<b>223</b>	<b>24</b>	<b>99</b>	<b>9</b>	<b>77</b>	<b>10</b>	<b>87</b>	<b>186</b>	<b>9</b>
<b>TOTALE ASL CN1</b>		<b>631</b>	<b>62</b>	<b>280</b>	<b>21</b>	<b>185</b>	<b>24</b>	<b>209</b>	<b>489</b>	<b>21</b>

	PIANO DI EFFICIENTAMENTO 2022	
	<b>Titolo</b> 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, 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
	<b>TOTALE</b>	<b>90</b>
CASA DI CURA MONTESERRAT S.R.L - CARAGLIO	60-Lungodegenza	50
FONDAZIONE ORIZZONTE SPERANZA - ONLUS	56-RRF	60

\* Si segnala che da febbraio a maggio 2021, la C.d.C. di Robilante ha attivato, mediante specifica convenzione con l'ASL CN1, 40 p.l. di Lungodegenza COVID, riducendo contestualmente a 30 p.l. la Lungodegenza NO-COVID e a 20 p.l. la dotazione dei CAVS (riportati nel paragrafo successivo).

#### Il percorso integrato di continuità di cura Ospedale-Territorio

Rientra negli obiettivi e nella riorganizzazione avviata alcuni anni fa la 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 nelle tabelle seguenti:

#### CAVS pubblici:



SEDE	P.L. pre-COVID	P.L. attuali
OSPEDALE DI SALUZZO	20	0
OSPEDALE DI MONDOVI'	18	6
OSPEDALE DI CEVA	8	5
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>46</b>	<b>11</b>

Si segnala però che, come già descritto per gli ospedali, anche la dotazione dei posti letto di continuità assistenziale è variata molte volte nel corso dell'anno, fino ad azzerarsi completamente nei periodi di massimo picco epidemico, sia per l'adeguamento al fabbisogno, sia per consentire il recupero di personale da destinare ai reparti COVID e alle vaccinazioni. Nella tabella precedente sono stati riportati i posti letto pre-COVID e quelli attivi al momento della redazione della relazione.

#### CAVS privati:

SEDE	P.L.
MONTESERRAT - CARAGLIO	10
MONTESERRAT - BORGO SAN DALMAZZO	30 (attività sospesa dalla seconda metà di agosto 2021)
ROBILANTE *	30
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>70</b>

Si evidenzia che, come indicato nella tabella, dalla seconda metà di agosto 2021 la C.d.C. di Monteserrat ha chiuso i posti letto della sede di Borgo San Dalmazzo senza, per ora, prevederne la riapertura.

	PIANO DI EFFICIENTAMENTO 2022	
	<b>Titolo</b> Piano di efficientamento economico-finanziario in attuazione alla DGR 34-2054 del 01/09/2015 e smi	

## **MANOVRE DI EFFICIENTAMENTO 2022**

Le manovre di efficientamento 2022 scaturiscono dall'analisi dei risultati aziendali/regionali raggiunti e di quelli ancora da sviluppare e rendere concreti che hanno caratterizzato gli anni 2010-2021, tra i quali:



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

A 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 e 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)<sup>1</sup>; ecc.).

---

<sup>1</sup> 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.

	PIANO DI EFFICIENTAMENTO 2022	
	<b>Titolo</b> Piano di efficientamento economico-finanziario in attuazione alla DGR 34-2054 del 01/09/2015 e smi	

**TABELLA 1: Manovre di efficientamento 2022 (importo €/mln)**

	Tipo Manovra **	Impatto sui Ricavi	Impatto sui Costi	Saldo Netto
		A	B	C=A-B
<b>A. Obiettivo di efficientamento 2022 assegnato dalla Regione:</b>				N.D.
<b>B. Interventi di razionalizzazione dei fattori produttivi</b>				<b>-0,584</b>
Dettaglio delle azioni individuate				
1 Spending Review Nutrizione	R	0	0,14	-0,140
2 Spending Review Farmaceutica Convenzionata	R	0	0,444	-0,444
<b>C. Interventi di sistema</b>				<b>0,00</b>
<b>D. Check (A+B+C)</b>				<b>-0,584</b>

\*\* 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 e il relativo cronoprogramma trimestrale con indicazione dei responsabili aziendali attuativi.

#### Titolo Azione 1 Spending Review Nutrizione

##### **Descrizione Azione:**



Rinegoziazione dei prezzi per le forniture di nutrizione enterale e per oss ed estensione distribuzione diretta

##### **Impatto economico e relativo cronoprogramma (€/mln)**

IMPATTO RISPETTO CONSUNTIVO 2015	I TRIM 2022	II TRIM 2022	III TRIM 2022	IV TRIM 2022	TOTALE CUMULATO 2022
(A) RICAVI	0	0	0	0	0
(B) COSTI	0,030	0,035	0,035	0,040	0,140
(C= A-B) SALDO	-0,030	-0,035	-0,035	-0,040	-0,140

L'ASL CN1 continuerà nell'estensione della distribuzione diretta, con l'applicazione dei nuovi protocolli, già concordati con l'ASO S. Croce e Carle.

**Responsabili Aziendali attuativi:** dott. Enrico Ferreri

	PIANO DI EFFICIENTAMENTO 2022	
	<b>Titolo</b> Piano di efficientamento economico-finanziario in attuazione alla DGR 34-2054 del 01/09/2015 e smi	

### **Titolo Azione 2 Spending Review Farmaceutica Convenzionata**

Ulteriori attività di sensibilizzazione dei medici di base con audit specifici sulla prescrizione di particolari classi farmaceutiche.

#### **Impatto economico e relativo cronoprogramma (€/mln)**

<b>IMPATTO RISPETTO CONSUNTIVO 2015</b>	<b>I TRIM 2022</b>	<b>II TRIM 2022</b>	<b>III TRIM 2022</b>	<b>IV TRIM 2022</b>	<b>TOTALE CUMULATO 2022</b>
(A) RICAVI	0	0	0	0	0
(B) COSTI	0,111	0,111	0,111	0,111	0,444
(C= A-B) SALDO	-0,111	-0,111	-0,111	-0,111	-0,444

L'ASL CN1 proseguirà nelle attività di sensibilizzazione dei medici di base, con particolare riferimento alla generizzazione di nuove importanti molecole.

L'impatto economico-finanziario complessivamente stimato prevede una razionalizzazione pari 0,444 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

### **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:

- Costi di esercizio 2022;
- Ricavi di esercizio 2022;
- Costi Covid 2022;
- Ricavi Covid 2022;
- Conto Economico Preventivo, redatto secondo lo schema di cui all'art. 26 del D. Lgs. 118/2011 (Stampa di bilancio D.lgs. 118/2011);
- Modello Ministeriale CE COVID-19 anno 2022
- Rendiconto finanziario (Piano dei flussi di cassa prospettici);
- Modello C.E.N.A. (Grafico FEC);
- Modello Ministeriale CE;
- Nota illustrativa della Direzione Generale;
- Programma operativo Covid 2022;

 <b>A.S.L. CN1</b> Azienda Sanitaria Locale di Cuneo, Mondovì e Savigliano	PIANO DI EFFICIENTAMENTO 2022	 <b>REGIONE PIEMONTE</b>
	<b>Titolo</b> Piano di efficientamento economico-finanziario in attuazione alla DGR 34-2054 del 01/09/2015 e smi	

- Programma Triennale ed elenco annuale dei lavori pubblici di cui alla deliberazione numero 787 del 27/12/2021 e tabelle di dettaglio;
- Delibera del Direttore Generale di approvazione del Bilancio Preventivo Economico annuale.

Con riferimento alla Relazione del Collegio Sindacale sul Bilancio Preventivo Economico 2022, 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.

Il Direttore Generale  
Dott. Giuseppe Guerra  
(firmato in originale)