

**Il Piano Strategico  
della Città e del suo Territorio**

**Le “parole chiave”**

**SANITÀ**

**SCHEDA**

**Gennaio 2005**

**C  
U  
N  
E  
O  
  
2  
0  
2  
0**

## AVVERTENZA

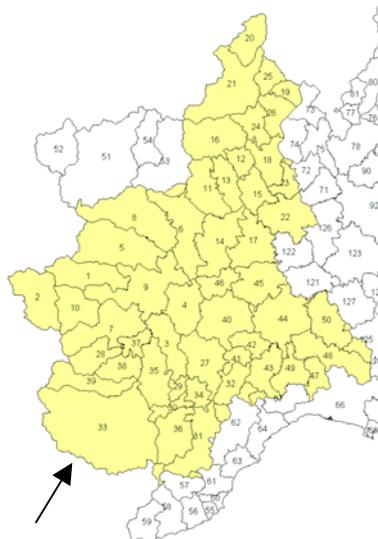
Quanto contenuto nei materiali di ogni “parola chiave” è stato raccolto nel secondo semestre del 2004 con l’obiettivo di soddisfare almeno in parte l’esigenza, emersa al seminario dello scorso aprile, di aggiornare e approfondire le informazioni socio-economiche relative alla realtà territoriale cuneese prima di avviare i Tavoli di Lavoro sui quattro assi strategici di “Cuneo 2020”. Non si tratta dei risultati di una ricerca e tantomeno di una “diagnosi”, ma piuttosto di una “ricognizione” diretta a ordinare ed in parte elaborare i dati statistici esistenti e a fornire una mappatura dei progetti e delle iniziative già esistenti sul territorio.

L’unità statistica di riferimento nella raccolta di dati e informazioni è stata il cd. “Sistema Locale del Lavoro” (SLL) di Cuneo, che include i comuni limitrofi al capoluogo e quelli delle vallate circostanti, dalla Val Pesio alla Valle Maira inclusa, e i cui confini coincidono per molti versi con “il territorio di Cuneo” quale lo percepiscono – in modi e prospettive diverse! – i suoi abitanti immersi nelle reti di relazioni sociali, economiche e politiche che lo caratterizzano. Non sempre, tuttavia, è stato possibile presentare dati e informazioni a questo livello intermedio, quelle maggiormente accessibili essendo in genere aggregate a livello provinciale. Inoltre i confini del SLL non sono da intendersi rigidamente coincidenti con quelli della Pianificazione strategica. In alcuni casi è risultato e risulterà logico modificare l’area geografica di riferimento includendovi Comuni che non vi ricadono ma che fanno parte di reti o aggregazioni amministrative esistenti, in altri può rivelarsi opportuno ragionare piuttosto su aree territoriali di minore estensione, muovendosi dunque in una logica di progettazione partecipata a “geometria variabile”.

Infine si sottolinea come il materiale contenuto nelle Schede e negli Approfondimenti mantenga volutamente un aspetto “grezzo” e descrittivo: esso vuol essere di stimolo alla riflessione e alla discussione dei Tavoli di Lavoro e dei loro sottogruppi senza irrigidirle in un quadro interpretativo predefinito. Allo stesso tempo è da considerarsi una sorta di “lavoro in corso”, sicuramente non privo di errori o lacune che invitiamo a segnalare, da integrarsi man mano a partire dall’attività dei singoli gruppi di lavoro.

### IL SISTEMA LOCALE DEL LAVORO (SLL) DI CUNEO

I sistemi locali del lavoro sono aggregazioni territoriali sub-regionali, definite dall’ISTAT, composte da più comuni, i cui confini sono costruiti in base ai flussi giornalieri di pendolarismo casa-lavoro. I sistemi locali del lavoro possono essere definiti come dei “mercati locali del lavoro”, cioè delle aree territoriali all’interno delle quali i residenti vivono ed hanno anche il posto di lavoro. Dette aree sono delimitate in base ad un criterio economico, cioè la compresenza delle abitazioni e dei posti di lavoro per i medesimi soggetti residenti, e non ad un criterio amministrativo.



Acceglio	Moiola
Aisone	Montemale
Argentera	Montegrosso Grana
Beinette	Peveragno
Bernezzo	Pietraporzio
Borgo S. Dalmazzo	Pradleves
Boves	Prazzo
Busca	Rittana
Canosio	Roaschia
Caraglio	Robilante
Cartignano	Roccabruna
Castelletto Stura	Roccasparvera
Castelmagno	Roccavione
Celle di Macra	Sambuco
Centallo	San Damiano Macra
Cervasca	Stroppio
Chiusa di Pesio	Tarantasca
Cuneo	Valdieri
Demonte	Valgrana
Dronero	Valloriate
Elva	Vernante
Entraque	Vignolo
Gaiola	Villafalletto
Limone P.te	Villar San Costanzo
Macra	Vinadio
Marmora	

Per informazioni e segnalazioni: [pianostrategico@comune.cuneo.it](mailto:pianostrategico@comune.cuneo.it)

Tutti i materiali del Piano Strategico sono reperibili su: [www.comune.cuneo.it](http://www.comune.cuneo.it)

## PREMESSA

Il presente documento illustra i risultati emersi dalla ricognizione sulla sanità cuneese, proponendo un confronto tra Azienda Sanitaria Locale di Cuneo, Provincia di Cuneo e Regione Piemonte. Gli indicatori considerati in questa prima fase di analisi sono stati:

- Assistenza medica e servizi di guardia medica
- Strutture di ricovero pubbliche e Istituti di cura accreditati
- Provenienza dei ricoverati
- Consumi farmaceutici
- Tempi di attesa

## ASSISTENZA MEDICA

*Tab. 1 – ASL 15: assistenza medica di base (2002)*

	ASSISTENZA DI BASE				SERVIZI DI GUARDIA MEDICA.	
	MEDICI GENERICI		MEDICI PEDIATRI		PUNTI DI GUARDIA MEDICA OGNI 10.000 AB	MEDICI TITOLARI OGNI 10.000 AB
	TOTALE	POP. CON PIÙ DI 13 ANNI PER MEDICO	TOTALE	POP. CON MENO DI 13 ANNI PER MEDICO		
ASL 15 Cuneo	122 (27,8)	1.082	18 (40,0)	1.071	0,6	0,8
Provincia Cuneo	439 (100,0)	1.110	45 (100,0)	1.530	0,5	1,4
Piemonte	3.528	1.060	413	1.146	0,3	1,1

*Fonte: elaborazioni dati da Ministero della Salute (2002)*

La provincia di Cuneo comprende 4 ASL:

- ASL 15 Cuneo
- ASL 16 Mondovì
- ASL 17 Fossano-Savigliano-Saluzzo
- ASL 18 Alba-Bra

- Presso l'ASL di Cuneo sono iscritti 122 medici di base (pari al 28% del totale provinciale) e 18 medici pediatri (40% dei medici provinciali);
- Il rapporto medici di base/adulti residenti rileva valori in linea con la media provinciale e regionale;
- Il confronto tra il numero di medici pediatri e bambini registra valori inferiori alle medie provinciali e regionali;
- Con 0,6 punti di guardia medica ogni 10.000 ab. l'ASL di Cuneo rileva valori superiori alla media regionale;
- Il rapporto tra il numero di guardia medica/popolazione registra valori inferiori alla media provinciale e regionale.

## STRUTTURE DI RICOVERO

Tab. 2 – Principali dati sulle strutture di ricovero pubbliche (2002)

	POSTI LETTO <sup>1</sup>	NUMERO POSTI LETTO/ 1.000 AB.	GIORNATE DI DEGENZA MEDIA
ASL 15 Cuneo	776 (38,8)	5,1	8,5
Provincia Cuneo	1.999 (100,0)	3,6	8,1
Piemonte	15.273	3,6	8,9

<sup>1</sup>Numero posti previsti ad inizio anno per la degenza ordinaria (non comprendono quelli in Day Hospital)

Fonte: elaborazioni dati da Ministero della Salute (2002)

Tab. 3 – ASL 15: istituti di cura accreditati (2002)

	POSTI LETTO <sup>1</sup>	RICOVERATI
ASL 15 Cuneo	283 (51,6)	2.793 (31,3)
Provincia Cuneo	548 (100,0)	8.918 (100,0)
Piemonte	3.545	64.946

<sup>1</sup>Numero posti previsti ad inizio anno per la degenza ordinaria (non comprendono quelli in Day Hospital)

Fonte: elaborazioni dati da Ministero della Salute (2002)

- I posti letto presso le strutture pubbliche dell'ASL 15 rappresentano il 38,8% del totale dei posti letto provinciali; presso gli Istituti privati costituiscono il 51,6% del totale provinciale.
- Presso le strutture pubbliche il rapporto tra i posti-letto e gli abitanti rileva valori superiori alla media provinciale e regionale
- I giorni di degenza media presso le strutture pubbliche registrano valori in linea quelli medi provinciali e regionali.

## PROVENIENZA DEI RICOVERATI

*Tab. 4 – Residenti ASL 15 ricoverati per strutture di ricovero (2002)*

RESIDENTI ASL 15 RICOVERATI IN STRUTTURE DELL'ASL 15		RESIDENTI ASL 15 RICOVERATI IN STRUTTURE FUORI DAL TERRITORIO ASL 15		TOTALE
AZIENDA OSPEDALIERA S.CROCE E CARLE	ALTRE STRUTTURE ASL 15	INTRA REGIONE PIEMONTE <sup>1</sup>	EXTRA REGIONE PIEMONTE	
20.370 (75,1)	1.696 (6,2)	3.820 (14,1)	1.233 (4,6)	27.119 (100,0)

<sup>1</sup> Strutture localizzate in Piemonte, ma fuori dal territorio dell'ASL 15

Fonte: elaborazioni dati Regione Piemonte – Direzione Programmazione Sanitaria (2002)

*Tab. 5 – Ricoveri presso l'Azienda Sanitaria S. Croce e Carle per provenienza (2002)*

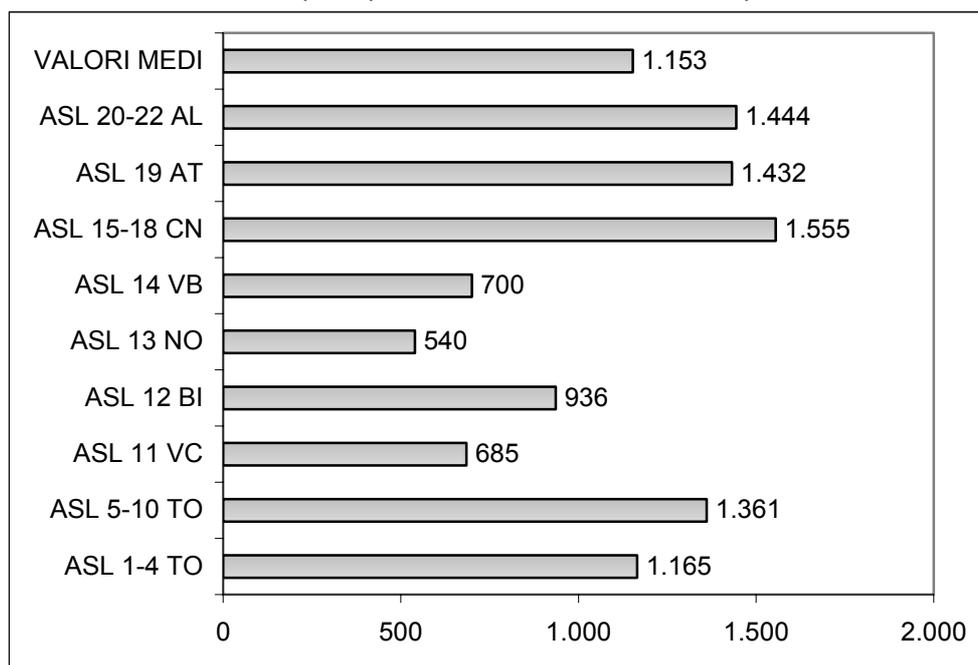
	RICOVERATI	% RICOVERATI SUL TOTALE
Assistiti residenti Asl 15	20.370	63,2
Assistiti residenti fuori Asl 15	11.839	36,8
<b>Totale</b>	<b>32.209</b>	<b>100,0</b>

Fonte: elaborazioni dati Regione Piemonte – Direzione Programmazione Sanitaria (2002)

- Il 20% circa dei residenti ASL 15 è ricoverato presso strutture sanitarie localizzate fuori dal territorio dell'ASL di Cuneo
- Il 37% circa dei ricoverati presso l'Azienda Sanitaria S. Croce e Carle proviene da aree territoriali esterne al territorio dell'ASL 15

## CONSUMI FARMACEUTICI

*Grafico 1 – Spesa per farmaci sostenuta nel 2003 per ASL<sup>1</sup>*



Fonte: Progetto Sviluppo Sociale- ACLI Piemonte (2003)

*Tab. 6 - Costi per ricetta di specialità (2002)*

	COSTO PER RICETTA DI SPECIALITÀ MEDICINALI E GALENICI (IN EURO)	NUMERO RICETTE DI SPECIALITÀ MEDICINALI E GALENICI PRO CAPITE
ASL 17 Savigliano	27,89	6,4
ASL 16 Mondovì	26,86	7,1
ASL 15 Cuneo	30,48	5,9
ASL 18 Alba	27,38	6,9
Valori medi Piemonte	27,65	7,4

Fonte: elaborazione dati su Ministero della Salute (2002)

- Le Aziende Sanitarie della Provincia di Cuneo registrano una spesa per farmaci superiore alla media regionale
- L'ASL 15 di Cuneo, rileva una un costo per ricetta di specialità medicinali superiore al costo medio registrato presso le altre ASL provinciali e alla media regionale.

<sup>1</sup> Cfr. ACLI Piemonte, Cara Sanità, Ega, Torino 2004. La ricerca è stata condotta su un campione statisticamente rappresentativo di 2.180 persone.