

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

Le “parole chiave”

SANITÀ

APPROFONDIMENTO

Gennaio 2005

**C
U
N
E
O

2
0
2
0**

AVVERTENZA

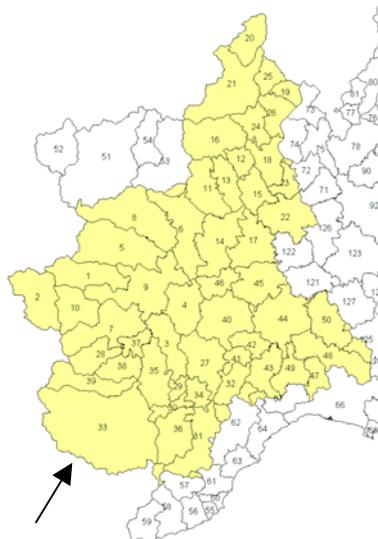
Quanto contenuto nei materiali di ogni “parola chiave” è stato raccolto nel secondo semestre del 2004 con l’obiettivo di soddisfare almeno in parte l’esigenza, emersa al seminario dello scorso aprile, di aggiornare e approfondire le informazioni socio-economiche relative alla realtà territoriale cuneese 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

Tutti i materiali del Piano Strategico sono reperibili su: www.comune.cuneo.it

PREMESSA

Il presente documento propone una prima ricognizione del sistema sanitario cuneese. L'attenzione è stata rivolta, innanzitutto, al grado di copertura dell'assistenza sanitaria e della relativa fruizione dei servizi da parte degli utenti, confrontando i principali dati statistici sull'assistenza medica primaria e sulle strutture di ricovero presenti sul territorio delle quattro Aziende Sanitarie della provincia di Cuneo.

Si è proseguito valutando il grado di attrazione delle strutture presenti sul territorio dell'Azienda Sanitaria di Cuneo, attraverso l'esame della provenienza degli assistiti presso la principale struttura sanitaria (Azienda Ospedaliera S.Croce e Carle) e l'analisi del fenomeno della "fuga" degli utenti ASL verso strutture localizzate al di fuori del territorio cuneese.

I principali dati statistici sono stati tratti dalle banche dati del Ministero della Salute (www.ministerosalute.it), che ogni anno pubblica i risultati di un'analisi comparativa sull'andamento dell'assistenza territoriale delle ASL italiane, e della Regione Piemonte (Direzione Programmazione Sanitaria).

I dati statistici raccolti per gli ultimi due indicatori presi in esame - i tempi di attesa e consumi farmaceutici - sono stati ricavati dai risultati dell'indagine condotta dall'ACLI Piemonte nel 2003 sullo stato della sanità piemontese ("Progetto sviluppo sociale")¹.

A differenza di altre "parole chiave", l'unità territoriale considerata per il settore sanitario è il territorio dell'ASL 15 che, oltre ai Comuni del Sistema Locale del Lavoro di Cuneo, ricomprende al suo interno anche quelli di Morozzo, Margarita e Montanera.² La Tab. 1 riassume i principali dati territoriali delle Aziende Sanitarie Locali in provincia di Cuneo.

Tab. 1 – Le Aziende Sanitarie Locali in provincia di Cuneo

	ASL 15 Cuneo	ASL 16 Mondovì	ASL 17 Fossano Savigliano Saluzzo	ASL 18 Alba - Bra
NUMERO COMUNI	53	64	58	76
POPOLAZIONE RESIDENTE*	154.325	85.997	161.753	159.787
PERCENTUALE DELLA POPOLAZIONE SUL PIEMONTE*	3,64	2,03	3,82	3,77
DENSITÀ (ABITANTI PER KMQ)	62,67	57,38	88,40	142,94
SUPERFICIE (IN KMQ)	2.462,38	1.498,72	1.829,77	1.117,87
PERCENTUALE DELLA SUPERFICIE SUL PIEMONTE	9,69%	5,9%	7,2%	4,4%
PERCENTUALE DI SUPERFICIE MONTANA	85,35%	51,6%	34,46%	-
PERCENTUALE DI SUPERFICIE COLLINARE	-	40,98%	15,2%	85,04%
PERCENTUALE DI SUPERFICIE IN PIANURA	14,65%	7,43%	50,34%	14,96%

* Dato 2002 (Banca Dati Demografica Evolutiva)

Fonte: nostra elaborazione su Regione Piemonte, Relazione Stato di Salute del Piemonte 1999

¹ L'indagine ha visto il coinvolgimento di 224 realtà comunali della Regione Piemonte tramite un questionario somministrato a circa 2.180 persone.

² Comuni appartenenti all'ASL 15: 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, Monterosso Grana, Morozzo, Peveragno, Pietraporzio, Pradleves, Prazzo, Rittana, Roaschia, Robilante, Rocca-bruna, Roccasparvera, Roccavione, Sambuco, San Damiano Macra, Stroppio, Tarantasca, Valdieri, Valgrana, Valloriate, Vernante, Vignolo, Villar San Costanzo, Vinadio

ASSISTENZA MEDICA

La provincia di Cuneo, con 484 medici di medicina generale e pediatria, ospita il 12% del totale dei medici regionali.

I medici di base dell'ASL di Cuneo rappresentano il 28% circa del totale dei medici della provincia (pari al 3,4% del totale dei medici piemontesi), i medici pediatri il 40% del totale provinciale (pari al 4,3% del totale dei pediatri della regione).

Ponderando la popolazione con il numero di medici di base, l'ASL di Cuneo registra valori (1.089 assistiti per medico di base) sostanzialmente in linea con la media provinciale (1.107), regionale (1.053) e nazionale (1.059).

Il rapporto bambino/medico pediatra (1.187 bambini per pediatra) rileva, al contrario, valori inferiori a quelli registrati a livello provinciale (1.680) e regionale (1.249), ma in linea con la media nazionale (1.080).

Tab. 2 – Popolazione residente per ASL e assistenza medica di base (2002)

	ASSISTENZA DI BASE			
	MEDICI GENERICI		MEDICI PEDIATRI	
	Totale	Pop. residente con più di 14 anni per medico	Totale	Pop. residente con meno di 14 anni per medico
ASL 15 - Cuneo	122 (27,8)	1.089	18 (40,0)	1.187
ASL 16 - Mondovì	70 (16,0)	1.074	5 (11,1)	2.152
ASL 17 - Savigliano	119 (27,1)	1.173	8 (17,8)	2.760
ASL 18 - Alba	128 (29,1)	1.081	14 (31,1)	1.527
Provincia Cuneo	439 (100,0)	1.107	45 (100,0)	1.680
Piemonte	3.528	1.053	413	1.249

Fonte: elaborazioni dati da Ministero della Salute (2002) e Banca Dati Demografica Evolutiva-Regione Piemonte (2002)

Avvertenza: La Tab. 2 rileva il carico di assistiti *potenziale* per medico (rapporto tra i medici e la popolazione che effettua la scelta del medico di base tra gli iscritti agli elenchi della propria ASL di residenza). In genere si considera anche il carico assistenziale *effettivo* per medico (che rileva il rapporto tra medici e popolazione che effettua la scelta del proprio medico presso ASL diverse da quella propria di residenza). Quest'ultimo indice rileva, di norma, valori superiori a quelli indicati in tabella (gli utenti dei servizi sanitari possono, infatti, iscriversi presso ASL diverse da quella propria di residenza ad es. per motivi di lavoro). Viceversa, il carico assistenziale effettivo per pediatra risulta in genere inferiore ai valori registrati nella Tab. 2, in quanto per molti bambini la scelta dell'assistenza ricade sul medico generico anziché il pediatra.

L'ASL 15 di Cuneo ospita 9 punti di guardia medica con 12 medici titolari (pari al 15% del totale provinciale). Da un primo confronto provinciale si osserva che Cuneo rileva, dopo Savigliano, il più basso rapporto tra medici addetti al servizio di Guardia Medica e popolazione residente (0,8 medici ogni 10.000 ab.), inferiore sia alla media provinciale sia a quella regionale (1,1 medico ogni 10.000 ab.).

Tab. 3 – Servizi di Guardia Medica (2002)

	SERVIZI DI GUARDIA MEDICA			
	Punti di Guardia Medica	Punti di Guardia Medica ogni 10.000 residenti	Medici titolari	Medici ogni 10.000 residenti
ASL 15 Cuneo	9 (33,4)	0,6	12 (15,2)	0,8
ASL 16 Mondovì	6 (22,2)	0,7	29 (36,7)	3,4
ASL 17 Savigliano	6 (22,2)	0,4	8 (10,1)	0,5
ASL 18 Alba	6 (22,2)	0,4	30 (38,0)	1,9
PROVINCIA DI CUNEO	27 (100,0)	0,5	79 (100,0)	1,4
PIEMONTE	138	0,3	452	1,1

Fonte: elaborazioni dati da Ministero della Salute (2002)

STRUTTURE DI RICOVERO

STRUTTURE DI RICOVERO PUBBLICHE ³

Gli Istituti di ricovero pubblici presenti in Piemonte sono 43 per un totale posti letto⁴ pari a 15.273.

Le tre tabelle successive (Tabb. 4 - 6) dettagliano i posti letto nelle strutture ospedaliere della Provincia di Cuneo e i valori relativi ai ricoveri e alle giornate di degenza.

Il territorio dell'ASL di Cuneo ospita tre strutture pubbliche con 776 posti letto per ricoveri ordinari (pari al 38,8% del totale posti letto provinciale). La principale struttura sanitaria è l'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle con 708 posti letto (pari al 35% del totale provinciale) suddivisi in 38 reparti.

Confrontando come in Tab. 4 i dati relativi al numero dei posti letto e la popolazione residente nel territorio di riferimento, l'ASL Cuneo registra valori superiori (5 posti letto ogni 1.000 ab.) alla media provinciale e regionale (3,6 posti letto ogni 1.000 ab.).

Sempre in relazione al rapporto posti letto/abitanti, la Tab. 5 considera invece un diverso bacino di utenza delle strutture pubbliche di ricovero individuate nell'ASL 15, tenendo conto del fatto che il bacino di utenza dell'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle è da considerarsi in

³ Le strutture considerate dalla rilevazione del Ministero della Salute sono quelle pubbliche o equiparate alle pubbliche appartenenti alle seguenti tipologie: strutture gestite direttamente dall'ASL (ospedale a gestione diretta, presidio dell'ASL, istituti psichiatrici residuali); Aziende Ospedaliere; strutture equiparate alle pubbliche (policlinico universitario, istituto di ricovero e cura a carattere scientifico, pubblico o privato, ospedale classificato ai sensi dell'art. 1 u.c. 132/68, istituto sanitario privato classificato presidio ASL, ente di ricerca).

⁴ Si intendono i posti letto per la degenza ordinaria, mentre sono esclusi dal calcolo i posti letto per le attività di Day Hospital e di Day Surgery (che consistono in un ricovero o in un ciclo di ricoveri programmati, ciascuno di durata non superiore a due giorni e una notte)

realtà – sia pur con qualche approssimazione – provinciale. In questo caso il rapporto posti letto/abitanti per l'ASO S. Croce scende a 1,3, mentre i Presidi Sanitari di Boves e Caraglio – il cui bacino di utenza, per le peculiari funzioni e specialità, ricade invece sostanzialmente nel territorio della sola ASL 15 – registrano un valore pari a 0,44 posti letto ogni 1.000 abitanti.

Tab.4 – Strutture di ricovero pubbliche: posti letto e popolazione (2002)

	STRUTTURA DI RICOVERO	POSTI LETTO				
		Previsti ad inizio anno	Effettivamente utilizzati ¹	% posti letto sul tot. provinciale	Numero reparti	Posti letto/ 1.000 ab. ²
ASL 15 Cuneo	ASO S.Croce e Carle	708	92%	35,4%	38	5,0
	Presidio Sanitario di Boves	36	63%	1,8%	1	
	Presidio Sanitario di Caraglio	32	100%	1,6%	1	
	TOTALE	776	91%	38,8%		
ASL 16 Mondovì	Presidio ASL 16 ³	283	98%	14,1%	22	3,3
ASL 17 Savigliano	Ospedali Riuniti ASL 17 ⁴	554	97%	27,7%	34	3,4
ASL 18 Alba	Osp. S.Lazzaro e S.S.Spirito (Alba e Bra)	386	92%	19,3%	33	2,4
Provincia Cuneo		1.999	94%	100,0%		3,6
Piemonte		15.273	92%			3,6

¹ Numero posti letto mediamente utilizzati nell'anno per la degenza ordinaria (i posti letto non comprendono quelli in Day Hospital).

² Rapporto tra il numero posti letto previsti ad inizio anno e la popolazione totale dell'ASL

³ Comprende l'Ospedale S. Croce di Mondovì e l'Ospedale Ceva

⁴ Comprende Osp. S.S.Trinità di Fossano, Ospedale Civile di Saluzzo, Ospedale S. Annunziata di Savigliano.

Fonte: elaborazione dati da Ministero della Salute (2002)

Tab.5 – Strutture di ricovero pubbliche dell'ASL di Cuneo: rapporto posti letto/abitanti (2002)

STRUTTURA DI RICOVERO	POSTI LETTO			
	Previsti ad inizio anno	Effettivamente utilizzati	Numero reparti	Posti letto/ 1.000 ab.
Az. Osp. S.Croce e Carle	708	92%	38	1,3
Presidio Sanitario di Boves	36	63%	1	0,44
Presidio Sanitario di Caraglio	32	100%	1	

Fonte: elaborazioni dati da Ministero della Salute (2002)

Le strutture di ricovero dell'ASL di Cuneo rilevano valori di degenza media (8,5 giorni) in linea con la media provinciale (8,2 giorni) e regionale (8,5 giorni) (Tab. 6)

Tab. 6 – Strutture di ricovero pubbliche: ricoveri e giornate di degenza (2002)

STRUTTURA DI RICOVERO		RICOVERI	GIORNATE DI DEGENZA	MEDIA DEGENZA ¹
ASL 15 Cuneo	Az. Osp. S.Croce e Carle	21.877 (34,9)	174.238	8,0
	Presidio Sanitario di Boves	235 (0,4)	8.724	37,2
	Presidio Sanitario di Caraglio	405 (0,6)	10.379	25,7
	TOTALE	22.517 (35,9)	193.341	8,5
ASL 16 Mondovi	Presidio ASL 16	8.604 (13,7)	69.663	8,1
ASL 17 Savigliano	Ospedali riuniti ASL 17	17.510 (27,9)	135.063	7,8
ASL 18 Alba	Osp. S.Lazzaro e S.S.Spirito (Alba e Bra)	14.029 (22,4)	106.719	7,7
Provincia Cuneo		62.660 (100,0)	504.786	8,06
Piemonte		450.429	4.022.594	8,94

¹ La degenza media è stata calcolata confrontando i giorni di degenza totali e i ricoverati. Gli alti valori di degenza individuati nei Presidi Sanitari di Boves (37,2 giorni) e Caraglio (25,7 giorni) sono dovuti alla particolare attività svolta dalle strutture (funzioni di lungodegenza e riabilitazione).
Si rinvia alle schede di II° livello di approfondimento per un confronto tra i posti letto/abitante e giornate medie di degenza per singola disciplina

Fonte: elaborazioni dati da Ministero della Salute (2002)

ISTITUTI DI CURA ACCREDITATI⁵

Le case di cura presenti in Piemonte regionale sono 38 per un totale di 3.545 posti letto.

La Provincia di Cuneo ospita 6 istituti di cura accreditati per un totale posti letto di 548 (15,4% del totale regionale). Tali istituti si localizzano nel territorio delle ASL di Alba (con il 48% del totale posti letto provinciali) e di Cuneo (con il 51% del totale posti letto provinciali).

Tab. 7 – Case di cura accreditate: posti letto (2002)

STRUTTURA DI RICOVERO		POSTI LETTO (1)	
		Previsti ad inizio anno	% sul totale provinciale
ASL 18 Alba	Casa di Cura San Michele (Bra)	74	13,5
	Casa di Cura Città di Bra	91	16,6
	Casa di Cura "La Residenza" (Rodello)	100	18,2
	TOTALE	265	48,3
ASL 15 Cuneo	Ist. Climatico (Robilante)	158	28,8
	Casa di Cura Montserrat (Borgo San Dalmazzo)	70	12,7
	Casa di Cura "Stella del Mattino" (Boves)	55	10
	TOTALE	283	51,6
Provincia Cuneo		548	100,0
Piemonte		3.545	

¹ Numero posti letto mediamente utilizzati nell'anno per la degenza ordinaria (non sono inclusi quelli in Day Hospital)

Fonte: elaborazioni dati da Ministero della Salute (2002)

⁵ Gli istituti di cura sono strutture residenziali attrezzate per l'accoglienza e l'assistenza a tempo pieno di pazienti per fini diagnostici e/o curativi e/o riabilitativi, dotati di personale medico specializzato, di apparecchiature di diagnosi e cura ed eventualmente di servizi di supporto all'assistenza ospedaliera. Queste strutture sono Istituti privati convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale.

Gli Istituti di cura presenti nell'ASL di Cuneo ospitano il 31% del totale dei ricoverati provinciali distribuiti rispettivamente nell'istituto Climatico (12%), nella Casa di Cura Montserrat (8,3%) e nella Casa di Cura "Stella del Mattino" (11%).

Tab. 8 – Case di cura accreditate: ricoveri e giornate di degenza (2002)

STRUTTURA DI RICOVERO		RICOVERI	GIORNATE DI DEGENZA	DEGENZA MEDIA
ASL 18 Alba	Casa di Cura San Michele (Bra)	788 (8,9)	26.847	34,1
	Casa di Cura Città di Bra	4.338 (48,6)	19.432	4,5
	Casa di Cura "La Residenza" (Rodello)	999 (11,2)	34.313	34,4
	TOTALE	6.125 (68,7)	80.592	13,1
ASL 15 Cuneo	Ist. Climatico (Robilante)	1.079 (12,0)	49.714	46,1
	Casa di Cura Montserrat (Borgo San Dalmazzo)	733 (8,3)	21.910	29,9
	Casa di Cura "Stella del Mattino" (Boves)	981 (11,0)	20.098	20,5
	TOTALE	2.793 (31,2)	91.722	32,8*
PROVINCIA DI CUNEO		8.918 (100,0)	172.314	19,3
PIEMONTE		64.946	1.065.280	16,4

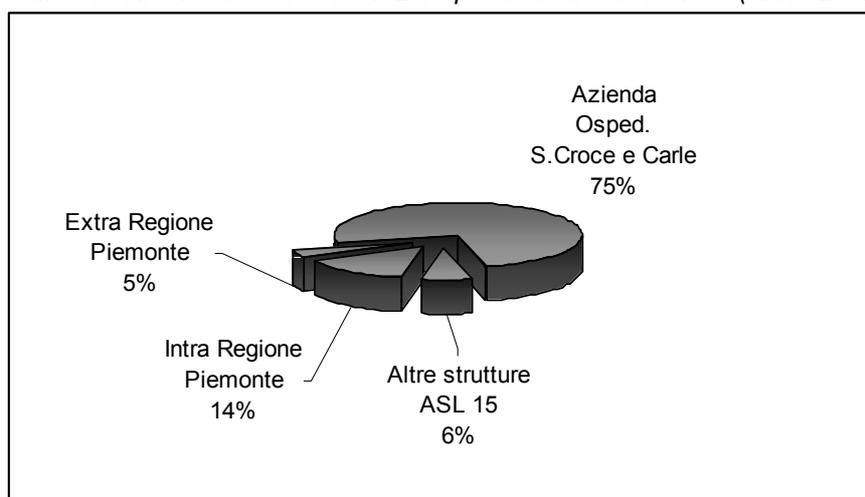
* L'alto valore di degenza media totale (32,8) registrata nelle strutture ubicate sul territorio dell'Asl di Cuneo è giustificata dalle peculiari attività e funzioni degli istituti stessi. Si tratta, infatti, di strutture che svolgono funzioni limitate a determinate specialità non presenti in altre aree territoriali.

Fonte: elaborazioni dati da Ministero della Salute (2002)

PROVENIENZA DEI RICOVERATI

La Direzione Programmazione Sanitaria della Regione Piemonte ha rilevato, nel 2002, il ricovero presso varie strutture sanitarie regionali e non di 27.119 residenti nel territorio dell'ASL di Cuneo. Di questi, il 75% è stato ricoverato presso la principale struttura sanitaria del territorio, il 6% nei Presidi e le Case di Cura che insistono sul territorio dell'ASL 15. Il restante 19% ha scelto o ha dovuto scegliere strutture localizzate fuori dalla propria ASL di residenza: il 14% è stato ricoverato in strutture situate in Piemonte, il 5% circa in strutture ubicate fuori dal territorio regionale.

Grafico 1– Ricoverati residenti ASL 15 per strutture di ricovero (Anno 2002)¹



¹ I ricoveri segnalati si riferiscono sia ai ricoveri ordinari che in Day Hospital

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

Le unità operative che registrano un maggior deflusso di residenti ASL 15 presso strutture localizzate fuori dal territorio di residenza sono principalmente le specialità non presenti presso l'Azienda Ospedaliera. Tuttavia vi sono alcune specialità che seppur presenti nell'Azienda Ospedaliera rilevano un deflusso verso l'esterno. La Tab. 9 evidenzia come, nel caso della Neuropsichiatria infantile, circa il 90% degli assistiti residenti nell'ASL 15 sia stato ricoverato, sempre nel 2002, in strutture localizzate fuori dalla propria ASL di residenza (in particolare il 56% in strutture ubicate fuori dal territorio regionale). Analogamente la quasi totalità dei ricoverati in unità di dermatologia usufruisce dell'assistenza medica presso strutture localizzate fuori ASL 15, anche se in questo caso prevalentemente in Piemonte.

Tab.9 – Principali unità operative e distribuzione dei ricoveri degli utenti dell'ASL 15 (2002)¹

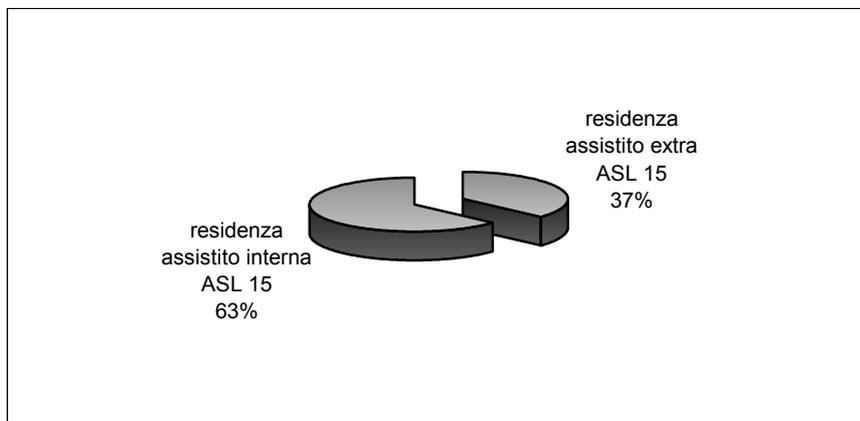
SPECIALITÀ	RESIDENTI ASL 15 RICOVERATI PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERA	RESIDENTI ASL 15 RICOVERATI PRESSO STRUTTURE FUORI DAL TERRITORIO DELL' ASL 15	
		Strutture in Piemonte	Strutture fuori dal Piemonte
CHIRURGIA VASCOLARE	66,9%	30,1%	3,0%
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	10,9%	32,6%	56,5%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	57,3%	32,8%	9,8%
PSICHIATRIA	71,5%	25,7%	2,8%
DERMATOLOGIA	5,9%	83,8%	10,3%

¹ Percentuali calcolate sul totale dei ricoverati per specialità

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

Cambiando la prospettiva, ed analizzando la provenienza dei ricoverati presso l'Azienda Ospedaliera di Cuneo, si rileva che dei circa 32.000 ricoverati nel 2002 il 37% risiedeva fuori dal territorio dell'Azienda Sanitaria cuneese.

Grafico 2 – Ricoverati Azienda Ospedaliera di Cuneo per provenienza (2002)



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

Le discipline specialistiche che registrano un maggior afflusso di non-residenti ASL 15 sono: cardiocirurgia (il 77% del totale dei ricoverati presso l'Azienda Ospedaliera proviene da aree fuori ASL 15), chirurgia toracica (78,9%), neurochirurgia (60%), odontoiatria e stomatologia (65,7%), unità coronaria (69%) e radio terapia (86,2%).⁶

⁶ Si rinvia al II° livello di approfondimento per un maggior dettaglio delle provenienze dei ricoverati per disciplina specialistica

CONSUMI FARMACEUTICI

Riportiamo di seguito i risultati di un'indagine campionaria condotta dall'ACLI Piemonte sulla sanità regionale.⁷ Secondo i risultati di questa ricerca, la provincia di Cuneo, con 1.555 euro di spesa media annuale per farmaci, registrerebbe il costo più alto per la cura della salute rispetto alle altre province piemontesi.

Tab. 10 – Spesa per farmaci sostenuta nel 2003 per ASL

PROVINCE	SPESA ANNUA IN FARMACI (EURO)
ASL 20-22 Alessandria	1.444,00
ASL 19 Asti	1.432,00
ASL 15-18 Cuneo	1.555,00
ASL 14 Verbano Cusio Ossola	700,00
ASL 13 Novara	540,00
ASL 12 Biella	936,00
ASL 11 Vercelli	685,00
ASL 5-10 Torino	1.361,00
ASL 1-4 Torino	1.165,00
PIEMONTE	1.153,00

Fonte: ACLI Piemonte, Cara Sanità, Ega, Torino 2004, pp. 66 ss.

La Tab. 11 evidenzia, per determinate tipologie di spesa, le province i cui i costi per la salute assumono valori significativamente superiori alla media regionale.

Tab. 11 – Costi sostenuti dalle famiglie per la sanità in Piemonte (2003)

TIPO DI SPESA SOSTENUTA	SPESA MEDIA ANNUALE (IN EURO)	PROVINCE IN CUI I COSTI SONO SIGNIFICATIVAMENTE SUPERIORI
Ticket sulle ricette	79,2	CN (180,00)
Ticket sui farmaci	122,8	CN(196,50), AL (152,60)
Ticket per visite dallo specialista pubblico in una struttura pubblica	87,9	CN (138,00), AL (100,00)
Costi per visite specialistiche private	249,3	CN (304,1), VB (260,2)
Ticket per esami eseguiti in struttura pubblica	112,6	n.d.
Costi per farmaci non mutuabili	183,8	AT (230,9), VB (201,1)
Spese per farmaci alternativi	158,8	AT (207,1), VC (184,6) AL (182,00)
Spese per farmaci da banco	106,8	NO (126,8), TO (114,2)
Spese per articoli sanitari (ortopedici, oculistica, ecc..)	291,1	CN (387,9)
Spese per cure dentistiche	1.294,6	AT (1.680,3), AL (1.670,0)

Fonte: Fonte: ACLI Piemonte, Cara Sanità, Ega, Torino 2004, pp. 66 ss.

⁷ Cfr. ACLI Piemonte, Cara Sanità, Ega, Torino 2004. La ricerca è stata condotta su un campione statisticamente rappresentativo di 2.180 persone.

Sempre secondo i dati della ricerca citata, in Provincia di Cuneo l'incidenza maggiore ricade sui ticket delle ricette (dove si registra una spesa annua pari al doppio rispetto alla media regionale), sui ticket relativi ai farmaci (con una spesa media annua superiore del 60% circa alla media regionale), sulle visite specialistiche presso strutture sia pubbliche che private (dove le spese superano la media regionale rispettivamente del 56% e del 22%) e sulle spese per articoli sanitari (superiore del 33% rispetto alla media regionale).

Confrontando i risultati della ricerca con le rilevazioni statistiche effettuate dal Ministero della Salute (Tab.11) emerge che l'ASL 15 di Cuneo, nonostante registri il più basso numero di ricette di specialità pro-capite (5,9 ricette per abitante), rileva un costo maggiore (30 euro per ricetta) rispetto a quello riscontrato presso le altre ASL, nonché alla media regionale (27 euro per ricetta).

Tab. 13 – Costi per ricetta di specialità (2002)

ASL	COSTO PER RICETTA DI SPECIALITÀ MEDICINALI E GALENICI (IN EURO) ¹	NUMERO RICETTE DI SPECIALITÀ MEDICINALI E GALENICI PRO CAPITE ²
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

¹ Rapporto tra il totale degli importi netti delle ricette di specialità medicinali e galenici, indicati dalle farmacie ubicate nell'ambito territoriale della ASL, e il totale ricette prescritte spedite dalla farmacia per il rimborso da parte del Servizio Sanitario Nazionale.

² Rapporto tra il totale delle ricette di specialità medicinali e galenici (ovvero ricette contenenti prescrizioni di farmaci erogati per conto del Servizio Sanitario Nazionale attraverso le farmacie aperte al pubblico) e il totale della popolazione residente nell'ambito territoriale della ASL.

Fonte: elaborazione dati su Ministero della Salute (2002)