

**ANALISI DELLA RETE EROGATIVA DELLA PROVINCIA DI CUNEO,
DEFINIZIONE DELLE AZIONI DI RIORDINO
E DIMENSIONAMENTO CLINICO-GESTIONALE
DEI NUOVI OSPEDALI DI CUNEO E DI SAVIGLIANO-SALUZZO**

*Analisi della rete erogativa e dimensionamento
funzionale dei Nuovi Ospedali*

SOMMARIO

1 FINALITÀ E MODALITÀ LOGICO-PROCEDURALI

2 ANALISI DEL CONTESTO

3 ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

4 RIORDINO DELLA RETE OSPEDALIERA

5 CONCLUSIONI

Modalità logico-
procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete
erogativa

Riordino della rete
ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di
Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di
Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

FINALITÀ E MODALITÀ LOGICO-PROCEDURALI

GLI OBIETTIVI



- ✓ **ANALIZZARE I LIVELLI DI PERFORMANCE DELLA RETE OSPEDALIERA E TERRITORIALE CUNEESE**, individuando oggettivamente le criticità presenti (carenze, ridondanze, sottodimensionamenti, sovradimensionamenti, inefficienze, ecc.) rispetto all'assetto che la rete deve avere, in coerenza con i bisogni di salute e di assistenza del bacino di utenza



- ✓ **DECLINARE LE AZIONI DI INTERVENTO** necessarie per l'ottimizzazione dell'intera rete erogativa provinciale cuneese anche alla luce della recente apertura dell'Ospedale di Verduno



- ✓ **DEFINIRE IL CONCEPT E IL DIMENSIONAMENTO CLINICO-GESTIONALE DEI NUOVI OSPEDALI DI CUNEO E DI SAVIGLIANO-SALUZZO**, che mirano a definire i nuovi nosocomi con una configurazione organizzativa e funzionale capace di rispondere con specificità e coerenza alle esigenze della rete erogativa reingegnerizzata

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

FINALITÀ E MODALITÀ LOGICO-PROCEDURALI

MODALITÀ LOGICO-PROCEDURALI: L'ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

La definizione e il dimensionamento appropriati di tutti i servizi, alla base della corretta organizzazione della rete sanitaria della provincia di Cuneo, richiedono lo svolgimento di un'attenta **analisi preliminare del contesto di riferimento e delle esigenze cliniche, sanitarie ed assistenziali** che caratterizzano il bacino d'utenza.

- ✓ **analisi del contesto sociodemografico ed epidemiologico** per rilevare il fabbisogno di salute rispetto alla struttura demografica, alle prospettive epidemiologiche ed ai cambiamenti socioeconomici
- ✓ **analisi della politica sanitaria regionale e nazionale** per inquadrare gli interventi di riordino della rete erogativa all'interno dello scenario istituzionale e regolatorio vigente, nel rispetto degli obiettivi di programmazione e dei vincoli esistenti
- ✓ **rilevazione dell'offerta della rete erogativa sanitaria e territoriale**
- ✓ **analisi dei livelli di performance della rete erogativa**, con l'obiettivo di individuare le criticità presenti (carenze, ridondanze, sottodimensionamenti, sovradimensionamenti, inefficienze, ecc.)
- ✓ **analisi di mobilità sanitaria attiva e passiva** per verificare i livelli di qualità, equità e disponibilità dell'offerta di servizi esistenti



DEFINIZIONE DELL'ASSETTO CHE LA RETE EROGATIVA DEVE AVERE E IDENTIFICAZIONE DELLE LINEE GUIDA CHE MIRINO AL RIORDINO DELL'INTERO SISTEMA.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

FINALITÀ E MODALITÀ LOGICO-PROCEDURALI

MODALITÀ LOGICO-PROCEDURALI: DIMENSIONAMENTO DEI NUOVI OSPEDALI

La declinazione dei risultati prodotti dalle indagini preliminari consente di definire il concept dei futuri Ospedali ed indirizzare, su base concreta e misurabile, le attività di dimensionamento clinico-gestionale.

- ✓ **definizione del posizionamento strategico dei nuovi ospedali** all'interno della rete erogativa, coerentemente con quanto previsto dalle linee guida di riordino precedentemente definite;
- ✓ **definizione del bacino di utenza** e della potenziale attrattività dei nuovi ospedali;
- ✓ **identificazione e dimensionamento clinico-gestionale delle funzioni** e dei servizi dei nuovi ospedali;
- ✓ **dimensionamento spaziale** delle funzioni e dei servizi dei nuovi Ospedali.



DIMENSIONAMENTO CLINICO-GESTIONALE DEGLI OSPEDALI DI CUNEO E SAVIGLIANO-SALUZZO

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

SOMMARIO

1 FINALITÀ E MODALITÀ LOGICO-PROCEDURALI

2 ANALISI DEL CONTESTO

3 ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

4 RIORDINO DELLA RETE OSPEDALIERA

5 CONCLUSIONI

Modalità logico-
procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete
erogativa

Riordino della rete
ospedaliera

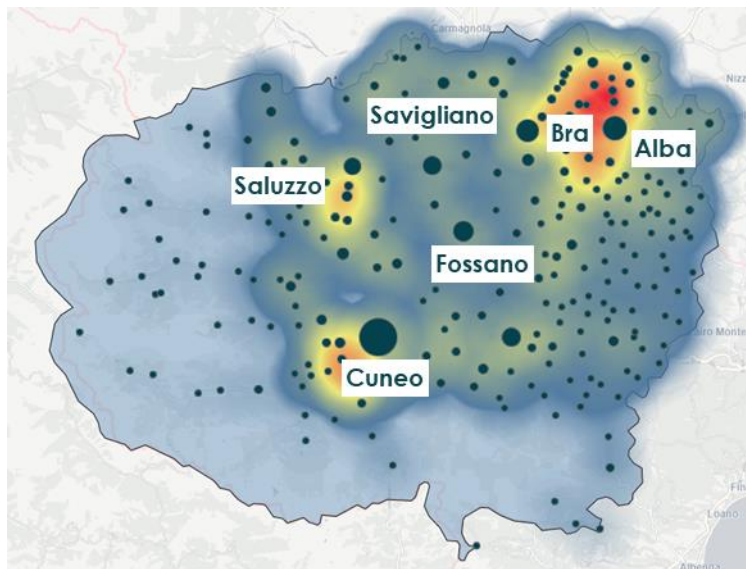
✓ Il Nuovo Ospedale di
Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di
Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DEL CONTESTO

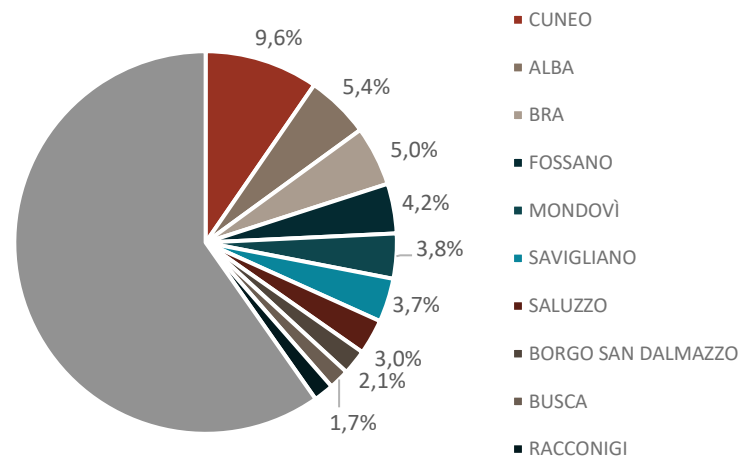
ANALISI SOCIODEMOGRAFICA ED EPIDEMIOLOGICA: STRUTTURA POPOLAZIONE



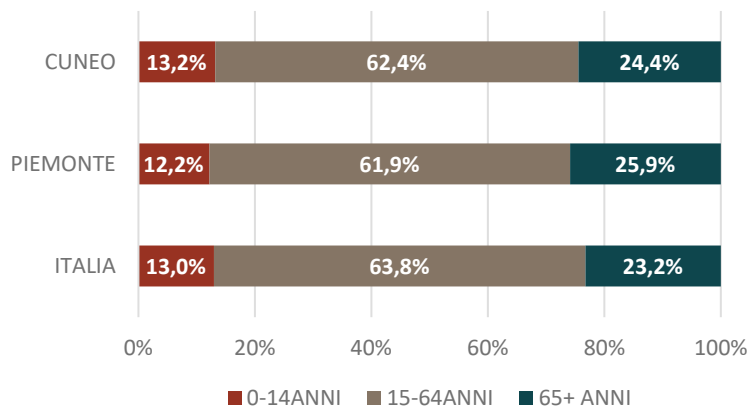
Nella provincia di Cuneo risiedono circa **586 mila persone**, che la rendono così la **seconda provincia più popolosa** del Piemonte.

La provincia di Cuneo si estende su una superficie di **6.877 km²** e ha una densità di popolazione pari a **85,2 ab./km²**, valore inferiore alla media regionale (170,4 ab./km²) e nazionale (197,6 ab./km²).

DISTRIBUZIONE DELLA POPOLAZIONE NELLA PROVINCIA DI CUNEO



STRUTTURA DELLA POPOLAZIONE PER FASCE D'ETÀ



La composizione per età nella provincia di Cuneo presenta una **percentuale di popolazione anziana** (da 65 anni in su) **superiore rispetto alla situazione nazionale** (rispettivamente il 24,4% contro il 23,2%) ma inferiore rispetto alla percentuale di anziani al livello regionale pari al 25,9%.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

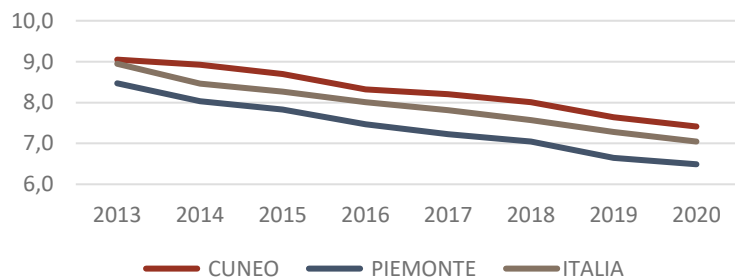
✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

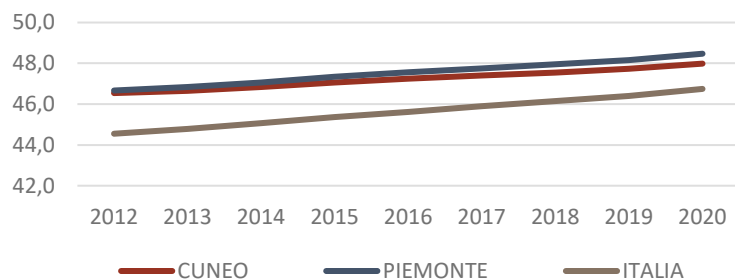
ANALISI DEL CONTESTO

ANALISI SOCIODEMOGRAFICA ED EPIDEMIOLOGICA: INDICI DEMOGRAFICI

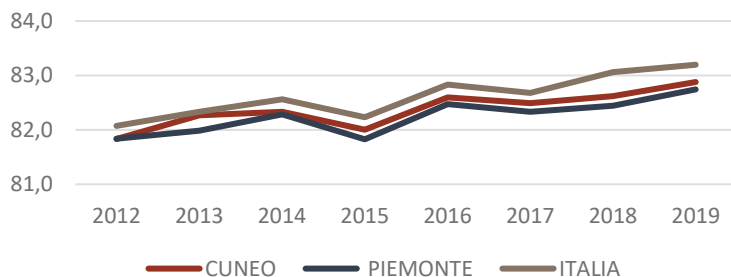
TREND TASSO DI NATALITÀ



TREND ETÀ MEDIA



TREND SPERANZA DI VITA ALLA NASCITA



Nell'ambito della provincia di Cuneo si osserva un andamento decrescente del **tasso di natalità in linea con il trend italiano**, ma con valori superiori a quelli regionali e nazionali (nel 2020 si è registrato un tasso di natalità pari 7,4 per 1.000 abitanti nella provincia di Cuneo, mentre a livello nazionale 7 per 1.000 abitanti).

L'andamento dell'età media risulta essere crescente per tutti i livelli territoriali, ma i valori registrati a livello provinciale risultano inferiori ai valori registrati a livello regionale, e superiori ai valori nazionali: nel 2020 l'età media nazionale risulta pari a 46,7 anni mentre nella provincia di Cuneo è pari a 48 anni.

Tra il 2012 e il 2019 **la speranza di vita alla nascita è aumentata** di circa un anno a livello provinciale e regionale e di 1,1 anni a livello nazionale;

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

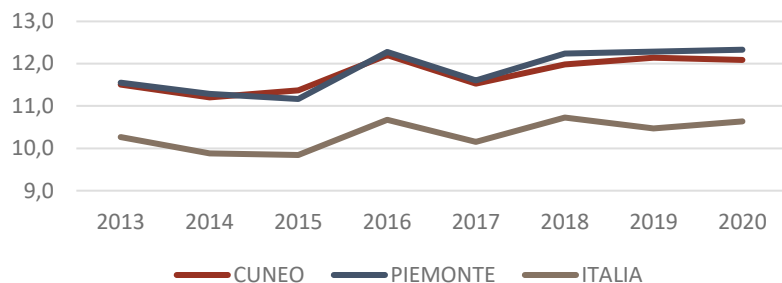
✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DEL CONTESTO

ANALISI SOCIODEMOGRAFICA ED EPIDEMIOLOGICA: MORTALITÀ

TREND TASSO DI MORTALITÀ



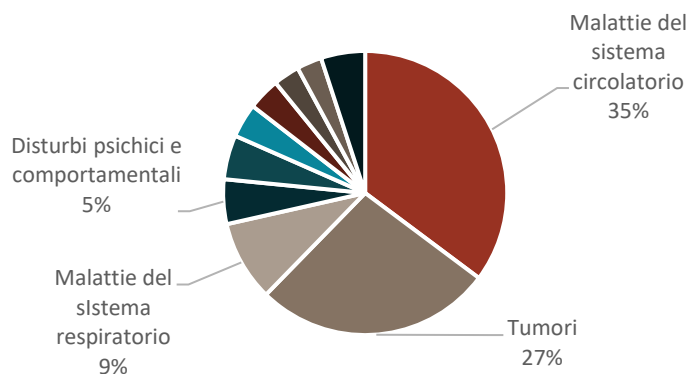
Nell'arco temporale che va dal 2013 al 2020, sia a livello provinciale che a livello regionale, **il valore del tasso di mortalità per 1.000 abitanti ha avuto un andamento crescente**: +0,6‰ a livello provinciale, +0,8‰ a livello regionale, +0,3‰ a livello nazionale.

Ad oggi, la provincia di Cuneo registra un tasso di mortalità superiore di 1,5 morti per 1.000 abitanti rispetto alla situazione nazionale.

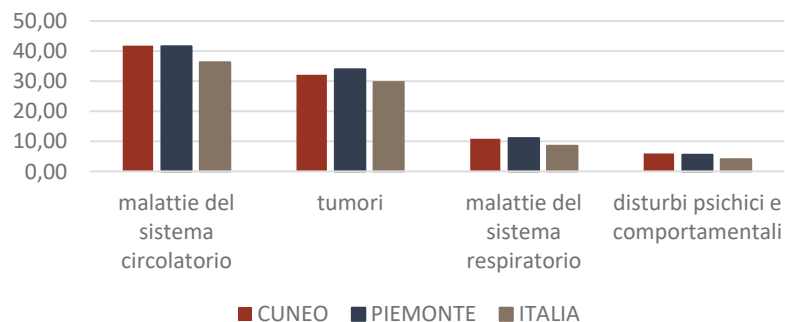
Le **malattie del sistema circolatorio** rappresentano la prima causa di morte negli ambiti nazionale, regionale e provinciale; in particolare, nella provincia di Cuneo nel 2018 si registravano 41,8 morti ogni 10.000 abitanti, valore in linea con quanto registrato a livello regionale (41,6) ma significativamente superiore a quanto registrato a livello nazionale (36,2).

I **tumori** costituiscono la seconda causa di morte più frequente in tutti i livelli territoriali analizzati, con un tasso di mortalità pari a 32,1 morti ogni 10.000 abitanti nella provincia di Cuneo, valore inferiore a quanto osservato mediamente sul territorio regionale (33,9) e superiore rispetto alla media nazionale (29,7).

% DECESSI PER CAUSA - ANNO 2018



TASSO DI MORTALITÀ PER CAUSA (10.000 ABITANTI) – ANNO 2018



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

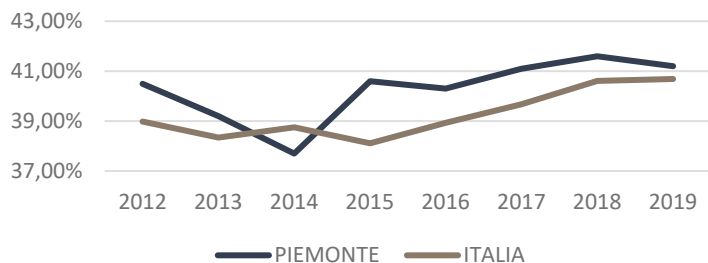
✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

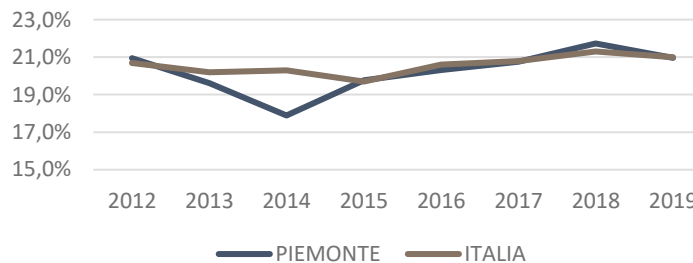
ANALISI DEL CONTESTO

ANALISI SOCIODEMOGRAFICA ED EPIDEMIOLOGICA: CRONICITÀ

TREND PERSONE CON ALMENO UNA MALATTIA CRONICA



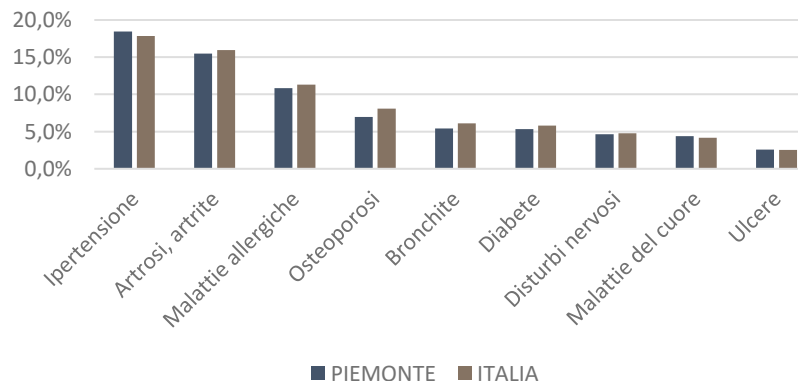
TREND PERSONE CON ALMENO DUE MALATTIE CRONICHE



In Piemonte, dal 2012 al 2019, la percentuale di utenti con una almeno malattia cronica è aumentato di 0,7 punti percentuali, mentre è rimasta sostanzialmente stabile la percentuale di individui con almeno due malattie croniche (multi-cronicità).

Nel 2019 il **41,2% circa della popolazione piemontese aveva una malattia cronica** e il 21% aveva almeno due malattie croniche. Tali valori sono superiori alle medie italiane (rispettivamente 40,7% e 21,0%).

PREVALENZA MALATTIE CRONICHE- ANNO 2019



Analogamente al caso nazionale, le malattie croniche più diffuse nella popolazione piemontese sono l'**ipertensione arteriosa** (19%), l'**artrosi** (16,4%) e le malattie allergiche (9,6%).

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

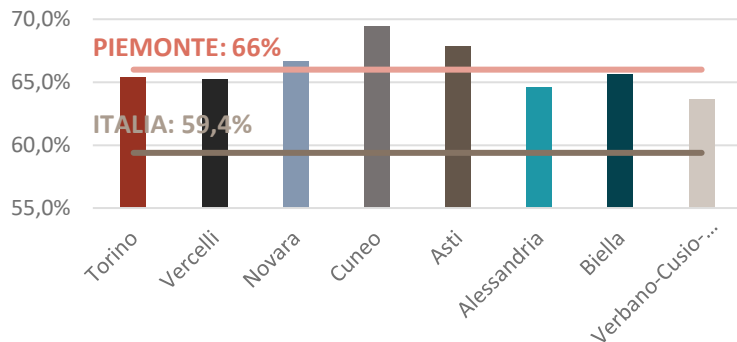
✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DEL CONTESTO

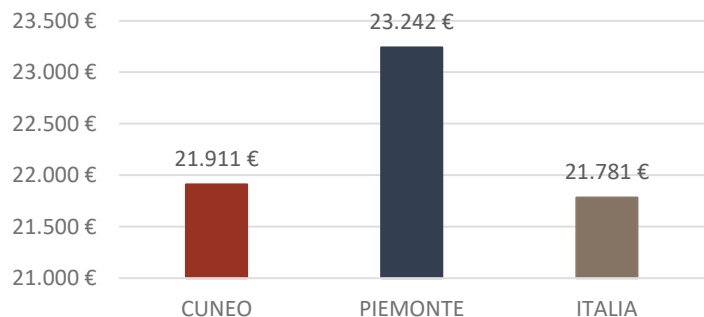
ANALISI SOCIODEMOGRAFICA ED EPIDEMIOLOGICA: QUADRO SOCIOECONOMICO

TASSO DI OCCUPAZIONE (15-64 ANNI)



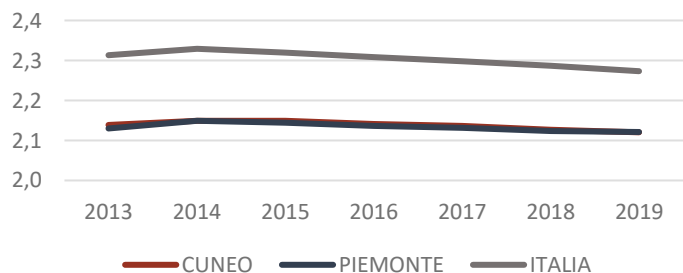
Nel 2019 il **tasso di occupazione** degli abitanti di età compresa tra 15 e 64 anni residenti nella provincia di Cuneo (69,4%) risulta essere **superiore al valore regionale (66%) e al valore nazionale (59,4%)**.

REDDITO MEDIO – ANNO 2019



Nella provincia di Cuneo il **reddito medio** risulta pari a circa 21.911 €, valore **inferiore alla media regionale** pari a 23.242 €, ma in linea con la media nazionale di 21.781 €.

TREND N° COMPONENTI FAMIGLIA



Il numero medio di componenti delle famiglie nella provincia di Cuneo è rimasto costante negli anni 2013-2019 (2,1 componenti per famiglia), in linea con il trend regionale ed inferiore di 0,2 rispetto al trend nazionale.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DEL CONTESTO

ANALISI SOCIODEMOGRAFICA ED EPIDEMIOLOGICA: IN SINTESI

- ✓ Dall'analisi degli **indici demografici** analizzati si rileva che il territorio della provincia di Cuneo è caratterizzato da un tasso di natalità più alto rispetto a quanto registrato a livello regionale e nazionale e da un tasso di mortalità più alto rispetto ai valori registrati a livello nazionale; l'età media della popolazione residente e l'indice di vecchiaia mostrano valori superiori alla media nazionale.
- ✓ Il **processo di invecchiamento demografico nell'area della provincia di Cuneo risulta dunque più incalzante se confrontato con quello di altri territori italiani e in costante crescita**; ad alimentare tale fenomeno è senza dubbio l'innalzamento dell'aspettativa di vita, che concorre ad una trasformazione progressiva nella struttura per età della popolazione residente, contraddistinta da una età media sempre più alta e da un numero via via più cospicuo di soggetti anziani.
- ✓ Nella provincia di Cuneo negli ultimi anni si è assistito ad un **incremento continuo della speranza di vita** della popolazione residente, a cui è associato un **aumento della diffusione di patologie cronicodegenerative**. Analogamente alla situazione regionale e nazionale, le principali cause di morte dei residenti della provincia sono le malattie cardiovascolari e i tumori maligni.
- ✓ In generale, nella provincia di Cuneo **le condizioni economiche dei cittadini risultano inferiori ai valori medi nazionali**



- ✓ **Aumento delle prestazioni sanitarie richieste dalla popolazione**, in special modo in strutture pubbliche e/o private-accreditate
- ✓ **Aumento del numero di pazienti anziani ricoverati per patologie di carattere medico**
- ✓ **Necessità di disporre di una rete di servizi territoriali in grado di prendere in cura la persona pre- (es. telemedicina, case della comunità, ecc.) e post- (ADI, strutture sociosanitarie, ecc.) fase acuta della malattia**

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

SOMMARIO

1 FINALITÀ E MODALITÀ LOGICO-PROCEDURALI

2 ANALISI DEL CONTESTO

3 ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

4 RIORDINO DELLA RETE OSPEDALIERA

5 CONCLUSIONI

Modalità logico-
procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete
erogativa

Riordino della rete
ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di
Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di
Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

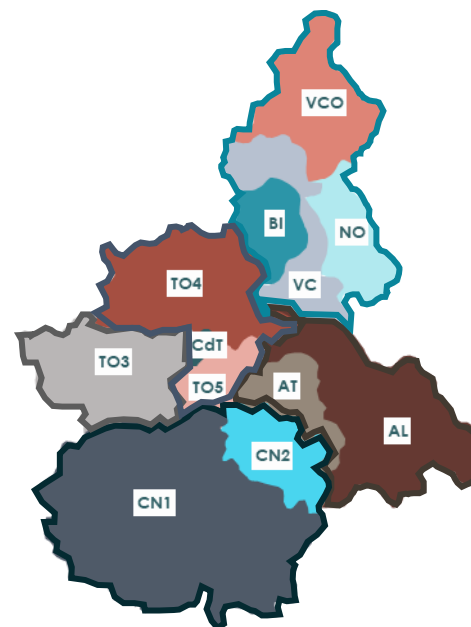
L'ASSETTO ORGANIZZATIVO DEL SSR E DELLA PROVINCIA DI CUNEO

L'attuale modello della rete sanitaria e socio-sanitaria regionale prevede l'organizzazione in **5 aree funzionali omogenee**, **12 AA.SS.LL.** e **3 Aziende Ospedaliere** e **3 Aziende Ospedaliere-Universitarie**:

- ✓ Area Omogenea Torino: ASL Città di Torino, ASL TO4, ASL TO5, AOU Città della Salute di Torino
- ✓ Area Omogenea Torino Ovest: ASL TO3, AOU S. Luigi di Orbassano, AO Ordine Mauriziano di Torino
- ✓ Area Omogenea Piemonte Sud Ovest: ASL CN 1, ASL CN 2, AO S. Croce e Carle di Cuneo
- ✓ Area Omogenea Piemonte Nord Est: ASL NO, ASL VCO, ASL VC, ASL BI, AOU Maggiore della Carità di Novara
- ✓ Area Omogenea Piemonte Sud Est: ASL AL, ASL AT, AO SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo di Alessandria

Sul territorio della provincia di Cuneo operano le AA.SS.LL. CN1 e CN2, a loro volta organizzate in **6 Distretti**:

- ✓ CN1 – Distretto Nord-Ovest
- ✓ CN1 – Distretto Nord-Est
- ✓ CN1 – Distretto Sud-Ovest
- ✓ CN1 – Distretto Sud-Est
- ✓ CN2 – Alba
- ✓ CN2 – Bra



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

RETE OSPEDALIERA: CONTESTO POLITICO SANITARIO E NORMATIVO

Piano Socio-Sanitario Regionale 2012-2015 approvato con Deliberazione del Consiglio regionale 3 aprile 2012, n. 167 – 14087

DGR 19 novembre 2014, n. 1-600 «Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale»

DGR 23 gennaio 2015, n. 1-924 «Integrazioni alla D.G.R. 1-600 del 19.11.2014 "Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale".

Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n.70 «Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera»

DCR 8 maggio 2018, n. 286-18810 «Rete ospedaliera regionale. Programma di interventi in edilizia sanitaria»

DGR 12 giugno 2020, n. 7-1492 «Emergenza da COVID-19. Approvazione del "Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19" da proporre all'approvazione del Ministero della salute, ai sensi dell'art. 2 del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020.»

DGR 7 giugno 2021, n. 2-3344 «Emergenza COVID-19. Art. 2 del D.L. 34 del 19 maggio 2020. Seconda rimodulazione del "Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza Covid-19" di cui alla D.G.R. n. 7-1492 del 12 giugno 2020 e s.m.i. da sottoporre al Ministero.»

Proposta di aggiornamento «Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n.70 – Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera»

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

RETE OSPEDALIERA: I POSTI LETTO

Nel 2019 l'assistenza ospedaliera nel territorio di competenza delle AA.SS.LL. CN1 e CN2 era garantita attraverso **14 strutture ospedaliere**: 1 Azienda Ospedaliera, 5 Ospedali a gestione diretta dell'ASL CN1, 2 Ospedali a gestione diretta dell'ASL CN2, 6 strutture private accreditate. **I posti letto ospedalieri** (pubblici e privati accreditati) presenti nella provincia di Cuneo **ammontavano complessivamente a 2.152**, di cui 1.648 (pari al 76,6% del totale) in strutture pubbliche e 504 (pari al 23,4% del totale) in strutture private accreditate.

ASL	OSPEDALE	ACUTI	RIABILITAZIONE	LUNGODEGENZA	TOTALE
ASL CN1	AO S. Croce e Carle	661	-	9	670
	Ospedale di Savigliano	277	-	-	277
	Ospedale di Saluzzo	85	-	-	85
	Ospedale di Fossano	-	61	15	76
	Ospedale di Mondovì	176	-	-	176
	Ospedale di Ceva	37	18	-	55
ASL CN2	Ospedale S. Lazzaro di Alba	293	2	-	295
	Ospedale S. Spirito di Bra	69	-	-	69
SUBTOTALE OSP. PUBBLICI		1.598	81	24	1.703
ASL CN1	Centro Ferrero Robilante	-	40	50	90
	CdC Montserrat	-	-	50	50
	CdC Stella del mattino	-	60	-	60
ASL CN2	CdC S. Michele	13	54	13	80
	CdC Città di Bra	113	11	-	124
	CdC La residenza	-	100	-	100
SUBTOTALE OSP. PRIVATI ACCR.		126	265	113	504
TOTALE		1.724	346	137	2.207

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

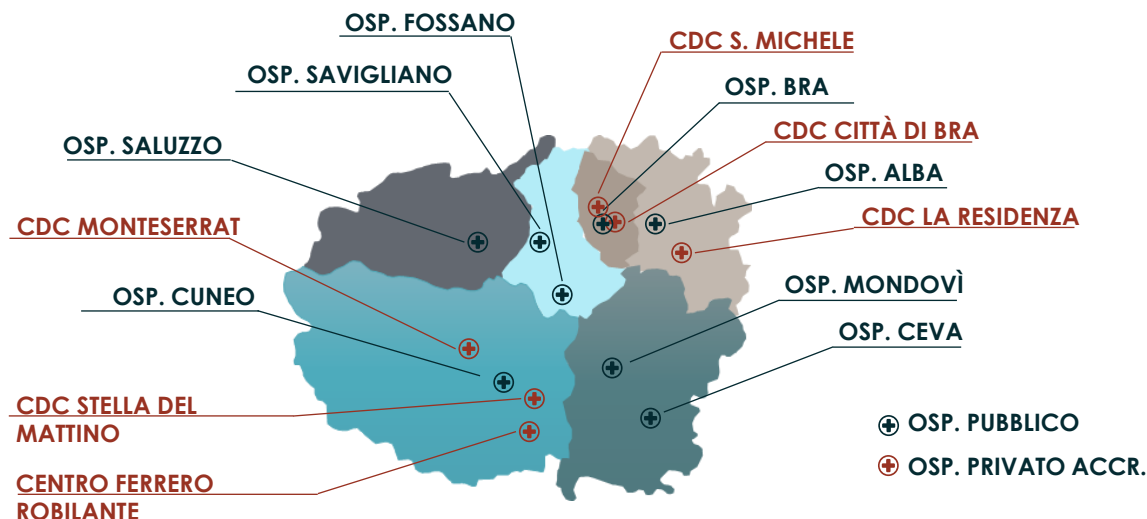
✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

RETE OSPEDALIERA: I POSTI LETTO



Il numero complessivo di posti letto ospedalieri pubblici e privati accreditati dell'area oggetto di analisi rapportato ai residenti nei comuni afferenti all'Area Omogenea Piemonte Sud-Ovest è pari a **3,49 posti letto ogni 1.000 abitanti***, di cui 2,67 posti letto per acuti ogni 1.000 abitanti, 0,59 posti letto di riabilitazione ogni 1.000 abitanti e 0,23 posti letto di lungodegenza ogni 1.000 abitanti.

PL x 1.000 abitanti	REGIONE	AREA PIEMONTE SUD-OVEST	ASL CN1	ASL CN2	
Acuti	2,81	2,77	2,78	2,74	✓ Minore densità di posti letto per acuti nell'Area Omogenea rispetto alla situazione regionale
Riabilitazione	0,77	0,59	0,43	0,98	
Lungodegenza	0,22	0,23	0,30	0,08	✓ Dotazione di posti letto per post-acuzie superiore ai limiti massimi stabiliti dal DM 70/2015
Totale	3,8	3,59	3,51	3,8	

- Modalità logico-procedurali
- Analisi del contesto
- Analisi della rete erogativa
- Riordino della rete ospedaliera
- ✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo
- ✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo
- Conclusioni

* Ai fini del calcolo sono stati esclusi i posti letto associati alle specialità "Libera professione/Pensionanti multispecialistico" e "Nido"

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

RETE OSPEDALIERA: I POSTI LETTO

Ad oggi*, nel territorio dell'ASL CN2 è presente il **nuovo Ospedale di Verduno** che ha sostituito i presidi di Alba e Bra.

ASL	OSPEDALE	ACUTI	RIABILITAZIONE	LUNGODEGENZA	TOTALE
ASL CN1	AO S. Croce e Carle	666	0	9	675
	Ospedale di Savigliano	228	0	0	228
	Ospedale di Saluzzo	48	0	0	48
	Ospedale di Fossano	0	26	15	41
	Ospedale di Mondovì	178	0	0	178
	Ospedale di Ceva	13	14	0	27
ASL CN2	Ospedale di Verduno	344	2	0	346
SUBTOTALE OSP. PUBBLICI		1.447	42	24	1.543
ASL CN1	Centro Ferrero Robilante	0	40	50	90
	CdC Montserrat	0	0	50	50
	CdC Stella del mattino	0	60	0	60
ASL CN2	CdC S. Michele	13	54	13	80
	CdC Città di Bra	113	11	0	124
	CdC La residenza	0	100	0	100
SUBTOTALE OSP. PRIVATI ACCR.		126	265	113	504
TOTALE		1.603	307	137	2.047

In generale, la dotazione attuale di posti letto degli Ospedali della rete cuneese è il risultato di un percorso di rimodulazione dell'offerta ospedaliera messo in atto per contrastare l'emergenza pandemica da COVID-19.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

RETE OSPEDALIERA: L' ATTIVITÀ DI RICOVERO

Nel 2019 gli ospedali pubblici e privati accreditati delle AA.SS.LL. CN1 e CN2 hanno generato circa **60.000 ricoveri ordinari**, **24.000 ricoveri diurni**, **549.000 giornate di degenza**, **40.000 accessi diurni**, con un **tasso di occupazione** dei posti letto ordinari pari al **76,7%** e una **degenza media ordinaria** pari mediamente a **9,1** giorni.

ASL	OSPEDALE	PL TOT.	DIMESSI RO	GG DEG.RO	DEG. MEDIA RO	%TO PL RO	DIMESSI DH	ACCESSI DH
ASL CN1	AO S. Croce e Carle	670	23.607	184.207	7,8	81,4%	8.780	16.763
	Ospedale di Savigliano	277	9.239	62.285	6,7	67,2%	2.355	3.022
	Ospedale di Saluzzo	85	1.788	22.776	12,7	84,3%	1.240	1.340
	Ospedale di Fossano	76	1.010	20.694	20,5	78,7%	23	584
	Ospedale di Mondovì	176	6.767	49.941	7,4	83,9%	1.455	1.644
	Ospedale di Ceva	55	933	13.149	14,1	81,8%	754	808
ASL CN2	Ospedale S. Lazzaro di Alba	295	8.351	54.925	6,6	65,1%	3.008	7.143
	Ospedale S. Spirito di Bra	69	1.538	14.576	9,5	57,88%	1.419	3.932
SUBTOTALE OSP. PUBBLICI		1.703	53.233	422.553	7,94	68,0%	19.034	35.236
ASL CN1	Centro Ferrero Robilante	90	760	28.867	38,0	87,9%	-	-
	CdC Montserrat	50	546	16.646	30,5	91,2%	-	-
	CdC Stella del mattino	60	1.147	22.083	19,3	100,8%	-	-
ASL CN2	CdC S. Michele	80	515	17.073	33,2	58,5%	-	-
	CdC Città di Bra	124	2.505	12.082	4,8	30,1%	5.039	5.039
	CdC La residenza	100	1.285	28.965	22,5	79,4%	-	-
SUBTOTALE OSP. PRIVATI ACCR.		504	6.758	125.716	18,6	69,7%	5.039	5.039
TOTALE		2.207	59.991	548.269	9,14	68,1%	24.073	40.275

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

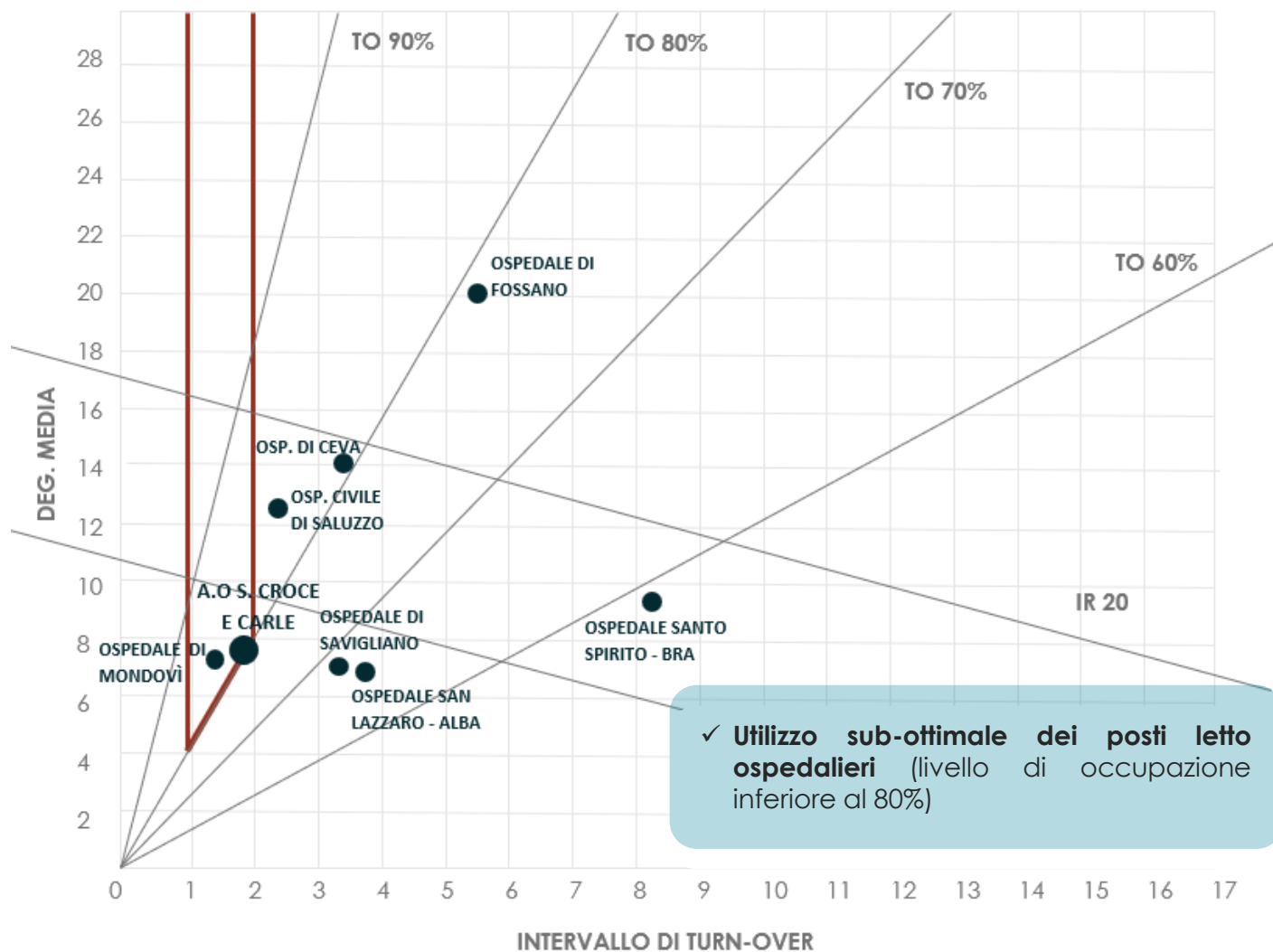
✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

RETE OSPEDALIERA: L' ATTIVITÀ DI RICOVERO

NOMOGRAMMA DI BARBER



✓ **Utilizzo sub-ottimale dei posti letto ospedalieri** (livello di occupazione inferiore al 80%)

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

LA RETE DI EMERGENZA-URGENZA

La rete ospedaliera per l'emergenza della Regione Piemonte è stata definita con la DGR 1-600/2014 e con la DGR 1-924/2015 e prevede per la provincia di Cuneo 1 DEA II livello, 2 DEA I livello, 3 PS e 1 PS di Zona Disagiata. Nel 2017 i presidi ospedalieri cuneesi hanno registrato complessivamente **238.398 accessi**, che, rapportati alla popolazione residente, corrispondono a circa **406,7 accessi per 1.000 abitanti**, valore superiore alla media regionale pari a 291 accessi per 1.000 abitanti nel 2019 e alla media nazionale pari a 340 accessi per 1.000 abitanti nel 2019.

ASL	OSPEDALE	RETE PS	ACCESSI	BIANCHI	VERDI	GIALLI	ROSSI
ASL CN1	AO S. Croce e Carle	DEA2	75.611*	6,2%	74,8%	17,2%	1,8%
	Ospedale di Savigliano	DEA1	43.601*	3,5%	73,0%	22,3%	1,2%
	Ospedale di Mondovì	DEA1	35.025**	1,6%	75,6%	21,4%	1,4%
	Ospedale di Saluzzo	PS	18.108*	3,5%	83,6%	12,4%	0,5%
	Ospedale di Ceva	PS ZONA DISAGIATA	7.607**	5,4%	79,8%	14,3%	0,5%
ASL CN2	Ospedale di Fossano	-	-	-	-	-	-
	Ospedale S. Lazzaro di Alba	DEA1	39.541**	14,2%	63,4%	21,2%	1,2%
	Ospedale S. Spirito di Bra	PS	18.905**	7,4%	82,6%	9,8%	0,2%



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

LA RETE PER L'EMERGENZA CARDIOLOGICA

La Rete per l'emergenza cardiologica della Regione Piemonte prevede per la provincia di Cuneo **1 HUB, 3 SPOKE (di cui 1 senza Emodinamica interventistica)**.

Relativamente ai servizi di Emodinamica, è presente dunque **1 servizio ogni 200.000 abitanti circa**, valore inferiore al bacino minimo previsto dal Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n. 70 (300.000 abitanti).

ASL	OSPEDALE	RETE CARDIOLOGICA	CARDIOLOGIA	CARDIOCHIRURGIA	SALE EMODINAMICA
ASL CN1	AO S. Croce e Carle	HUB	X	X	X
	Ospedale di Savigliano	SPOKE	X		X
	Ospedale di Mondovì	SPOKE	X		
	Ospedale di Saluzzo	-			
	Ospedale di Ceva	-			
ASL CN2	Ospedale di Fossano	-			
	Ospedale S. Lazzaro di Alba	SPOKE	X		X
	Ospedale S. Spirito di Bra	-			



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

LA RETE ICTUS

La rete regionale ictus prevede, per l'Area Omogenea Piemonte Sud-Ovest, **1 HUB (Stroke Unit II livello) e 3 SPOKE (Stroke Unit I livello)**. È presente dunque 1 Stroke Unit ogni circa 150.000 abitanti.

ASL	OSPEDALE	RETE ICTUS
ASL CN1	AO S. Croce e Carle	HUB
	Ospedale di Savigliano	SPOKE
	Ospedale di Mondovì	SPOKE
	Ospedale di Saluzzo	-
	Ospedale di Ceva	-
	Ospedale di Fossano	-
ASL CN2	Ospedale S. Lazzaro di Alba	SPOKE
	Ospedale S. Spirito di Bra	-

LA RETE TRAUMATOLOGICA

La rete regionale traumatologica prevede, per l'Area Omogenea Piemonte Sud-Ovest, **1 CTZ (Centro Traumi di Zona) e 3 PST (Presidio di Pronto soccorso per traumi)**

ASL	OSPEDALE	RETE TRAUMA
ASL CN1	AO S. Croce e Carle	CTZ
	Ospedale di Savigliano	PST
	Ospedale di Mondovì	PST
	Ospedale di Saluzzo	-
	Ospedale di Ceva	-
	Ospedale di Fossano	-
ASL CN2	Ospedale S. Lazzaro di Alba	PST
	Ospedale S. Spirito di Bra	-



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

LA RETE NEONATOLOGICA E DEI PUNTI NASCITA

La rete ospedaliera dei punti nascita della Regione Piemonte prevede per la provincia di Cuneo 4 Punti Nascita, che corrispondono a **1 Punto Nascita ogni 150.000 abitanti circa**.

Nel 2019 i presidi ospedalieri cuneesi hanno registrato complessivamente **4.138 parti** che, rapportati alla popolazione residente, corrispondono a circa **7,0 parti per 1.000 abitanti**, valore superiore alla media regionale pari a 6,2 parti per 1.000 abitanti.

ASL	OSPEDALE	NEONATOLOGIA	TERAPIA INT. NEONATALE	PARTI	% CESAREI PRIMARI
ASL CN1	AO S. Croce e Carle	X	X	1.710	16,74%
	Ospedale di Savigliano	X		1.058	12,88%
	Ospedale di Mondovì	X		543	14,81%
	Ospedale di Saluzzo				
	Ospedale di Ceva				
	Ospedale di Fossano				
ASL CN2	Ospedale S. Lazzaro di Alba	X		828	18,19%
	Ospedale S. Spirito di Bra				



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

LA RETE ONCOLOGICA

Con **DGR 51-2485 del 23 novembre 2015** si sono individuati i Centri HUB della rete oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta per le singole patologie tumorali a cui spetta l'erogazione del complesso delle prestazioni per il trattamento dei pazienti oncologici e il coordinamento dell'applicazione dei PDTA di area presso i Centri SPOKE.

Nell'Area Omogenea Piemonte Sud-Ovest l'Ospedale di Cuneo ricopre il ruolo di HUB per tutte le patologie tumorali, mentre gli Ospedali delle AA.SS.LL. CN1 e CN2 sono HUB per le neoplasie a maggiore diffusione.

PATOLOGIE TUMORALI	A.O. S. CROCE E CARLE	OSPEDALE DI SAVIGLIANO	OSPEDALE DI MONDOVÌ	OSPEDALE DI ALBA	OSPEDALE DI BRA
Cutanei	X				
Esofago	X				
Fegato	X				
Pancreas e delle vie biliari	X				
Sistema Nervoso	X				
Toraco-polmonari	X				
Stomaco	X	UNICO GIC			UNICO GIC
Urologici	X	UNICO GIC			UNICO GIC
Colon-retto	X	UNICO GIC			UNICO GIC
Testa e collo	X	X			
Tiroide e ghiandole endocrine	X	X			UNICO GIC
Ginecologici		UNICO GIC INTERAZIENDALE			
Mammella	X	X		X	
Leucemie acute	X				
Altre forme linfoma mieloma	X				UNICO GIC

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

L' ASSISTENZA OSPEDALIERA: LA DOMANDA

L'analisi dei ricoveri e delle prestazioni ambulatoriali erogati nei confronti della popolazione residente nell'Area Omogenea Piemonte Sud-Ovest e più specificatamente nel territorio di competenza dell'ASL CN1 consente di valutare la domanda complessiva di prestazioni sanitarie del bacino di utenza e quindi di individuare quali azioni di riordino della rete erogativa attuare per il suo governo in un'ottica di massimizzazione dell'efficienza e dell'efficacia delle cure.

Dall'analisi della **domanda di ospedalizzazione dei residenti dell'ASL CN1** relativa all'anno 2019 si registrano **62.521 ricoveri** (produzione interna e mobilità passiva intra- ed extra-regionale), per un totale di 415.530 giornate di degenza in regime di ricovero ordinario e 28.344 accessi in regime di ricovero diurno.

AREA	TIPO	RICOVERI RO	RICOVERI DH	GG RO	ACCESSI DH	VALORE RICOVERI RO	VALORE RICOVERI DH
ACUZIE	M	25.866	5.487	205.662	15.540	73.103.549 €	9.254.679 €
	C	15.248	11.711	107.991	11.856	102.358.760 €	26.711.997 €
	SUBTOTALE ACUZIE	41.114	17.198	313.653	27.396	175.462.309 €	35.966.757 €
POST-ACUZIE	M	4.120	83	101.662	948	8.736.839 €	236.845
	C	6	-	215	-	32.850 €	-
	SUBTOTALE POST-ACUZIE	4.126	83	101.877	948	8.769.689 €	236.845 €
TOTALE		45.240	17.281	415.530	28.344	184.231.998 €	36.203.602 €

Il numero complessivo di ricoveri rapportato ai residenti nei comuni afferenti al territorio dell'ASL CN1 è pari a **143,8 ricoveri ogni 1.000 abitanti** (inferiore al tasso di ospedalizzazione massimo assunto come riferimento dalla normativa nazionale pari a 160). Il **tasso di ospedalizzazione diurna** è invece pari a 41,5 ricoveri ogni 1.000 abitanti, che corrisponde al **28,9% del tasso di ospedalizzazione totale** (superiore al valore minimo assunto come riferimento dalla normativa nazionale pari al 25%).

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

L' ASSISTENZA OSPEDALIERA: MOBILITÀ PASSIVA E ATTIVA

Nel 2019 il **17,1% della domanda di ospedalizzazione** dei residenti dell'ASL CN1 ha trovato risposta al di fuori del territorio di competenza dell'ASL; si contano infatti **11.171 ricoveri erogati in regime di mobilità passiva**, per un totale di **40.608.976 €** (pari al 18,4% del valore economico della domanda di ospedalizzazione totale).

In particolare rispetto al totale di ricoveri di mobilità passiva:

- ✓ il **92,7%** è relativo ad assistenza ospedaliera per **acuzie**;
- ✓ il **67,3%** è stato erogato da una struttura ospedaliera della regione Piemonte (**mobilità passiva intra-regionale**), mentre il restante 32,7% in altre regioni (mobilità passiva extra-regionale);
- ✓ i **ricoveri ordinari** costituiscono il **56,6%** del totale e corrispondono al **77,3% del valore economico totale** della mobilità passiva;
- ✓ i **ricoveri chirurgici** costituiscono il **63,2%** del totale e corrispondono al **76,9% del valore economico totale** della mobilità passiva.

TIPO	RICOVERI RO	RICOVERI DH	GG RO	ACCESSI DH	VALORE RICOVERI RO	VALORE RICOVERI DH
M	2.890	1.219	37.043	3.695	7.191.765 €	2.180.091 €
C	3.433	3.629	20.784	3.683	24.215.304 €	7.021.786 €
TOTALE	6.323	4.848	57.827	7.378	31.407.099 €	9.201.877 €

L'MDC 8 - **Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico rappresenta il primo raggruppamento di ricoveri in regime di mobilità passiva**, indipendentemente dal regime (ordinario o diurno) o dal tipo di mobilità (intra- o extra-regionale), per un totale di **12,9 milioni di euro**.

Nel 2019 il **14,5% dei ricoveri erogati dagli ospedali pubblici e privati accreditati dell'ASL CN1** era rivolto a pazienti residenti al di fuori dell'ASL; si contano infatti **8.698 ricoveri erogati in regime di mobilità attiva**, per un totale di **36.329.627 €** (pari al 16,8% dei ricavi totali). Il 47% è imputabile all'Ospedale S. Croce e Carle di Cuneo (61% dei ricavi della mobilità attiva totale).

Il saldo economico tra mobilità attiva e mobilità passiva (intra ed extra-regionale) è negativo per l'ASL CN1 e pari a circa 4.279.349 € corrispondenti a circa 2.473 ricoveri.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

L' ASSISTENZA SPEC. AMBULATORIALE: LA DOMANDA

Dall'analisi della domanda di assistenza specialistica ambulatoriale dei residenti dell'ASL CN1 relativa all'anno 2019 si registrano **1.369.324 prestazioni** (produzione interna e mobilità passiva intra- ed extra-regionale), per un totale di **50.776.438 €**.

Il numero complessivo di prestazioni rapportato ai residenti nei comuni afferenti al territorio dell'ASL CN1 è pari a 3.281,5 prestazioni ogni 1.000 abitanti.

La prima branca specialistica per valore economico è la Radiologia alla quale sono associate 201.284 prestazioni, per un totale di 10.018.112 €.

Ai fini delle analisi illustrate nei seguenti paragrafi, le prestazioni di specialistica ambulatoriale (visite, esami strumentali, prestazioni terapeutiche, ecc.) afferenti alle diverse branche (cardiologia, nefrologia, ecc.) sono state raggruppate nelle seguenti classi: area medica, area chirurgica, area materno-infantile, area psichiatrica, area post-acute, radiodiagnostica, radioterapia, medicina nucleare, altre prestazioni.

BRANCA SPECIALISTICA	N° PRESTAZIONI	VAL. ECONOMICO
RADIOLOGIA	201.284	10.018.112 €
NEFROLOGIA	121.964	8.039.287 €
OCULISTICA	71.647	6.424.067 €
RADIOTERAPIA	39.221	3.632.203, €
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	132.887	3.497.554 €
MEDICINA NUCLEARE	11.692	3.102.807 €
ONCOLOGIA	32.839	1.999.0677 €
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	68.508	1.811.703 €
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	52.578	1.688.942 €
GASTROENTEROLOGIA	22.443	1.359.892 €

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

L' ASSISTENZA SPEC. AMBULATORIALE: MOBILITÀ PASSIVA E ATTIVA

Nel 2019, l'**8,1%** della domanda di assistenza specialistica dei residenti dell'ASL CN1 ha trovato risposta al di fuori del territorio di competenza dell'ASL; si contano infatti **123.890 prestazioni erogate in regime di mobilità passiva**, per un totale di **8.469.128 €** (pari al 16,7% del valore economico della domanda di assistenza specialistica ambulatoriale totale).

In particolare rispetto al totale di prestazioni di mobilità passiva:

- ✓ il **77,5%** è stato erogato da una struttura della regione Piemonte (**mobilità passiva intra-regionale**), mentre il restante **22,5%** in altre regioni (**mobilità passiva extra-regionale**);
- ✓ il **20,1%** delle prestazioni erogate è associato alla branca specialistica di **Radiologia**, per un totale di **2.712.640 €**.

BRANCA SPECIALISTICA	N° PRESTAZIONI	VAL. ECONOMICO
RADIOLOGIA	24.904	2.712.639 €
RADIOTERAPIA	6.357	958.264 €
ALLERGOLOGIA	3.132	942.733 €
CHIRURGIA VASCOLARE	1.593	606.139 €
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	4.633	496.238 €
MEDICINA NUCLEARE	992	428.045 €
OCULISTICA	4.163	413.905 €
ONCOLOGIA	6.039	316.546 €
NEFROLOGIA	3.650	232.104 €
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	4.072	181.881 €

Nel 2019 il **6,1%** delle strutture pubbliche e private accreditate dell'ASL CN1 era rivolto a pazienti residenti al di fuori dell'ASL; si contano infatti **123.447 prestazioni erogate in regime di mobilità attiva**, per un totale di **6.298.394,24 €** (pari al 10,2% dei ricavi totali).

Il saldo economico tra mobilità attiva e mobilità passiva (intra ed extra-regionale) è negativo per l'ASL CN1 ed è pari a circa 2.170.733,55 €.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

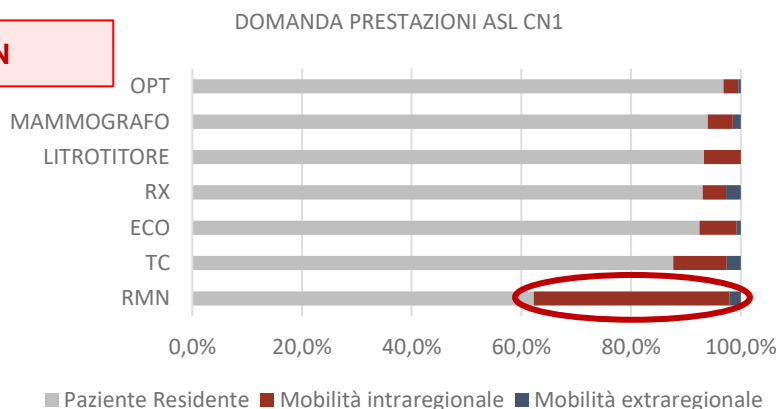
Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

L' ASSISTENZA SPEC. AMBULATORIALE: MOBILITÀ PASSIVA – FOCUS RMN

L'analisi della mobilità passiva in diagnostica per immagini ha evidenziato che:

- ✓ circa il 60% del debito della mobilità passiva per le prestazioni di radiodiagnostica afferiscono alle prestazioni di Risonanza Magnetica;
- ✓ il 94,4% delle prestazioni di Risonanza Magnetica erogate in mobilità passiva è erogata all'interno della regione Piemonte, in particolare nell'ASL CN2 (30,5%), nell'ASL TO3 (15,9%) e nell'ASL Città di Torino (41,2%);
- ✓ il 5,6% delle prestazioni di Risonanza Magnetica erogate in mobilità passiva è erogato in altre Regioni, in particolare in Liguria (1,9%) e Lombardia (2,5%).



ASL	STRUTTURA	RICOVERI	VAL. ECONOMICO
CN2	CASA DI CURA CITTÀ DI BRA	2.339	€ 337.412
TO3	OSPEDALE CIVILE "E.AGNELLI"	1.168	€ 164.099
CdT	CENTRO DIAGNOSTICO CERNAIA	943	€ 146.011
CdT	CASA DI CURA KOELLIKER OSPEDALINO	1.105	€ 177.593
....
TOTALE		8.240	€ 1.621.111

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

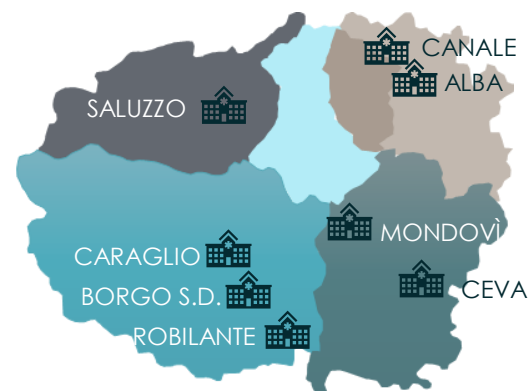
Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

LA RETE DI OFFERTA TERRITORIALE: CAVS

Coerentemente con quanto programmato a livello regionale sul territorio della provincia di Cuneo sono previsti **174 posti letto di Continuità Assistenziale a Valenza Sanitaria (CAVS)**, di cui 116 posti letto nell'ASL CN1 e 58 posti letto nell'ASL CN2.

ASL	STRUTTURA	COMUNE	PL CAVS
ASL CN1	Ospedale di Saluzzo	Saluzzo	20
	Ospedale di Mondovì	Mondovì	18
	Ospedale di Ceva	Ceva	8
	Centro Ferrero Robilante	Robilante	30
	CdC Monteserrat	Borgo S. Dalmazzo	30*
	CdC Monteserrat	Caraglio	10
	SUBTOTALE ASL CN1		116
ASL CN2	Ex Ospedale di Canale	Canale	18
	Centro Ferrero	Alba	40
	SUBTOTALE ASL CN2		58



* La casa di cura Monteserrat ha cessato l'attività della sede di Borgo S. Dalmazzo nel mese di agosto del 2021 per ragioni di insostenibilità economica. I 30 posti letto di CAVS dovranno trovare diversa collocazione all'interno dei presidi già esistenti sul territorio cuneese.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

Fonti: DGR 2 luglio 2021, n. 7-3473

Fonti: DGR 21 settembre 2018, n. 30-7568

Fonti: DGR 27 luglio 2016, n. 12-3730

Fonti: Relazione sulla gestione del Bilancio Consuntivo ASL CN1, anno 2019

Fonti: Relazione sulla gestione del Bilancio Consuntivo ASL CN2, anno 2019

Fonti: articolo de La Stampa, 16 giugno 2019

<https://www.lastampa.it/cuneo/2018/11/07/news/gruppo-di-consiglieri-comunali-di-alba-e-bra-pochi-20-posti-di-lungodegenza-a-verduno-1.34058456>

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

LA RETE DI OFFERTA TERRITORIALE: ANZIANI

L'offerta di RSA della provincia di Cuneo dedicata alle persone anziane presenta una dotazione complessiva di **4.579 posti accreditati**. Il numero complessivo di posti letto di RSA accreditati per anziani rapportato ai residenti nei comuni afferenti alle AA.SS.LL. CN1 e CN2 con età superiore ai 65 anni è pari a **3,20 ogni 100 anziani**; il valore risulta **superiore alla media regionale pari a 2,74 pl ogni 100 anziani, nonché alla soglia di 3 pl ogni 100 anziani*** che la regione Piemonte si è prefissata per rispondere con maggiore adeguatezza alla domanda di residenzialità sul territorio.

ASL	DISTRETTO	POP. 65+ ANNI - 2018	PL RSA ACCR.**	INDICE 1: PL ACCR./POP 65+ %	PL RSA 8TER**	TOTALE PL**	INDICE 2: PL TOT/POP 65+%	3% DISTRETTO: P.L. ANCORA DISPONIBILI
ASL CN1	Distretto Nord-Est	20.808	576	2,77	40	616	2,96	8
	Distretto Nord-Ovest	19.720	592	3,00	0	592	3,00	0
	Distretto Sud-Est	22.719	754	3,32	10	764	3,36	-82
	Distretto Sud-Ovest	38.625	1.123	2,91	31	1.154	2,99	5
	SUBTOTALE ASL CN1	101.872	3.045	2,99	81	3.126	3,07	
ASL CN2	Alba	25.915	948	3,66	70	978	3,77	-201
	Bra	15.221	586	3,85	0	586	3,85	-129
	SUBTOTALE ASL CN2	41.136	1.534	3,63	30	1.564	3,80	

L'offerta dei Nuclei Alzheimer della provincia di Cuneo presenta una dotazione complessiva di **65 posti autorizzati**; rapportando tale valore alla popolazione anziana residente, si ottengono **0,45 posti letto Alzheimer per 1.000 anziani, superiore al valore medio regionale** pari a 0,40.

*Soglia: 3 p.l. ogni 100 anziani over 65 di RSA (esclusi i NAT) accreditabili in ogni distretto.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

*Nel conteggio dei posti letto non vengono considerati i PL Alzheimer.

Fonti: DGR 4 agosto 2010, n. 46-528

Fonti: Strutture residenziali per anziani non autosufficienti (RSA) - Situazione posti letto accreditabili al 7 ottobre 2021, <https://www.regione.piemonte.it/>

Fonti: DB AGM e elaborazione AGM su dati Regione Piemonte, anno 2020

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

LA RETE DI OFFERTA TERRITORIALE: DISABILI

L'attuale offerta di posti letto residenziali della provincia di Cuneo dedicata ai disabili presenta una dotazione complessiva di **623 posti accreditati**. Contemplato anche i posti letto oggetto di compatibilità favorevole ai sensi dell'art.8 ter, comma 3, del D.Lgs 502/1992 e s.m.i e i posti letto in costruzione oggetto di finanziamento nell'ambito di bandi regionali, i posti letto complessivi cuneesi risultano **644 posti letto**. Il numero complessivo di posti letto per disabili rapportato ai residenti nei comuni afferenti alle AA.SS.LL. CN1 e CN2 è pari a **11,0 ogni 10.000 abitanti**; il valore risulta **superiore alla media regionale pari a 10,7 pl ogni 10.000 abitanti, nonché alla soglia di 8,9 pl ogni 10.000 abitanti*** che la regione Piemonte si è prefissata per rispondere con maggiore adeguatezza alla domanda di residenzialità sul territorio.

ASL	POP.	PL ACCR. ATTUALI	PL 8TER	PL FINANZIATI	PL TOTALE	INDICE 1: PL/ 10.000 AB.	PL ACCR. E OCCUPATI	INDICE 2: PL OCC./ 10.000 AB.
ASL CN1	415.412	413	6	5	424	10,2	328	7,9
ASL CN2	171.262	210	0	10	220	12,8	137	8,0
TOTALE	586.674	623	6	15	644	11,0	465	7,9

***Soglia:** 8,9 posti residenziali ogni 10.000 abitanti e 6,8 posti semiresidenziali ogni 10.000 abitanti in ogni ASL.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

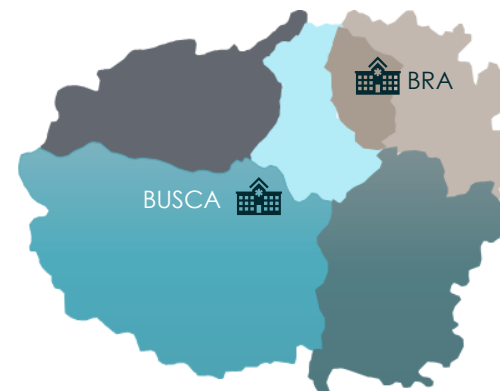
ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

LA RETE DI OFFERTA TERRITORIALE: HOSPICE

L'attuale offerta di posti letto di cure palliative della provincia di Cuneo presenta una dotazione complessiva di **19 posti letto**. A questi si aggiungono 11 posti letto di hospice in programmazione e a carico del SSR da realizzare nel biennio 2022/2023, per un totale di 30 posti letto. **Per soddisfare il fabbisogno*** stimato dalla DGR 2 luglio 2021, n. 21-3486, pari a 45 posti letto, **ne occorrono ulteriori 15 posti letto**.

ASL	STRUTTURA	COMUNE	PL ATTUALI
ASL CN1	Hospice di Busca	BUSCA	11
ASL CN2	Ospedale di Bra	BRA	8
TOTALE			19

*Fabbisogno: 1,5 p.l. ogni 56 deceduti per cancro



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo


✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

ANALISI DELLA RETE EROGATIVA: IN SINTESI

- ✓ Dall'analisi delle dotazioni dei posti dell'Area Omogenea Piemonte Sud-Ovest si rileva una **minore densità di posti letto ospedalieri** rispetto a quanto osservato a livello regionale. Si evidenzia al contempo che, sia a livello provinciale sia a livello regionale, **la dotazione dei posti letto per post-acuzie (in particolar modo per riabilitazione) supera il limite massimo** stabilito dagli standard ministeriali.
- ✓ L'approfondimento relativo all'attività di ricovero ha rivelato un **utilizzo sub-ottimale dei posti letto di alcuni presidi ospedalieri** (livello di occupazione inferiore al 80%), con particolare riferimento ai reparti di area chirurgica e materno-infantile degli Ospedali dei distretti nord dell'ASL CN1 e ai posti letto post-acuzie dei presidi privati accreditati dell'ASL CN2. Viceversa, si evidenzia un **sottodimensionamento dei reparti di area medica** (livelli di utilizzo anche superiori al 100%).
- ✓ Relativamente all'attività di ricovero, **i flussi di mobilità passiva riguardano per lo più i ricoveri ordinari chirurgici**; in ambito ortopedico e cardiologico (prime discipline di ricovero per numerosità e per valore economico della mobilità passiva), una consistente parte della mobilità passiva si può ritenere fisiologica poiché confluisce in una struttura privata accreditata situata nel territorio provinciale.
- ✓ La **diagnostica per immagini** (ed in particolare gli esami di RMN) costituisce una delle branche nella quale si registrano rilevanti flussi di attività ambulatoriale in regime di **mobilità passiva**.
- ✓ L'**analisi della rete sociosanitaria** della provincia di Cuneo ha evidenziato un **adeguato livello di dotazioni** per gli utenti anziani e disabili; viceversa, è emersa la necessità di inserire ulteriori **posti letto CAVS e di cure palliative** all'interno della rete erogativa provinciale.

- 
- ✓ **Rimodulazione dell'offerta ospedaliera e territoriale della provincia di Cuneo:**
 - ✓ **Realizzazione di nuovi presidi ospedalieri in grado di rispondere ai mutati bisogni della popolazione cuneese**
 - ✓ **Integrazione della rete ospedaliera con una rete territoriale che operi in piena sintonia e sinergia con gli Ospedali per acuti**

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

SOMMARIO

1 FINALITÀ E MODALITÀ LOGICO-PROCEDURALI

2 ANALISI DEL CONTESTO

3 ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

4 RIORDINO DELLA RETE OSPEDALIERA

5 CONCLUSIONI

Modalità logico-
procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete
erogativa

Riordino della rete
ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di
Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di
Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

RIORDINO DELLA RETE EROGATIVA

DIMENSIONAMENTO CLINICO-GESTIONALE DEI NUOVI OSPEDALI

L'approccio metodologico adoperato per il riordino della rete ospedaliera della provincia di Cuneo e il dimensionamento dei nuovi Ospedali di Cuneo e di Savigliano-Saluzzo ha previsto le seguenti attività:

1. Connotazione e classificazione di ogni presidio della rete ospedaliera per livelli di specializzazione crescente;
2. Definizione del fabbisogno di posti letto per i nuovi Ospedali ottenuto a partire da:
 - a. Analisi delle discipline attualmente esistenti all'interno dei singoli presidi e dei relativi volumi di attività (giornate di degenza, ricoveri, ecc.);
 - b. Ottimizzazione dell'utilizzo dei posti letto ospedalieri ordinari e diurni

$$\text{Posti letto ordinari} = \text{gg}_{\text{degenza 2019}} / 365 / 85\%$$

$$\text{Posti letto diurni} = \text{accessi}_{2019} / 250 / 1,5$$

4. Definizione del fabbisogno di dotazioni dei Nuovi Ospedali a partire dall'analisi dei relativi volumi di prestazioni (esami diagnostici, interventi chirurgici, ecc.) rivolti sia ai pazienti ambulatoriali sia ai ricoverati;
5. Verifica della rispondenza della nuova rete ospedaliera della provincia di Cuneo agli standard indicati nella normativa (vigente e futura).

Si precisa che ai fini della determinazione dei posti letto/dotazioni si è considerato inoltre:

- ✓ il numero minimo di posti letto/dotazioni necessari a garantire il corretto funzionamento del reparto;
- ✓ le strategie di razionalizzazione dell'offerta già in atto (es. week surgery);
- ✓ le prestazioni che determinano i maggiori flussi di mobilità passiva;
- ✓ l'auspicata **implementazione di aree di degenza dipartimentali** (Day Surgery multi-specialistico, Area Omogenea Degenza Chirurgica, Area Ambulatoriale Medica, ecc.) a forte condivisione di risorse (posti letto, umane, ecc.) che consentano un utilizzo più efficiente delle stesse;
- ✓ la necessaria **flessibilità di posti letto/dotazioni** che permetta ai Nuovi Ospedali di disporre di un numero variabile di posti letto in funzione della potenziale fluttuazione della domanda di ospedalizzazione e dell'evoluzione della pratica clinica (trasferimento delle procedure chirurgiche dal setting ordinario al diurno all'ambulatoriale).

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

RIORDINO DELLA RETE EROGATIVA

LA NUOVA RETE OSPEDALIERA DELLA PROVINCIA DI CUNEO

La nuova rete ospedaliera della provincia di Cuneo prevede:

- ✓ **Il nuovo Ospedale di Cuneo come Ospedale HUB di II livello** e sede di DEA di II livello. L'Ospedale è il punto di riferimento per le attività di ricovero ad alta complessità e ad alta specializzazione per l'intero territorio dell'Area Omogenea Piemonte Sud-Ovest. Inoltre, l'Ospedale espleta attività di base e di I livello per il Distretto Sud-Ovest.

Bacino di utenza *II livello*: circa 586.000 abitanti.

Bacino di utenza *I livello e base*: circa 162.000 abitanti.

- ✓ **Il nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo e l'Ospedale di Fossano rispettivamente come Ospedale SPOKE di I livello** sede di DEA di I livello e come **Centro di Riabilitazione e Lungodegenza**. I due Ospedali costituiscono i punti di riferimento per le attività di ricovero a media e bassa complessità e per le post-acuzie per i Distretti Nord-Ovest e Nord-Est dell'ASL CN1.

Bacino di utenza *I livello e base* : circa 169.000 abitanti.

- ✓ **L'Ospedale di Verduno come Ospedale SPOKE di I livello** e sede di DEA di I livello. L'Ospedale è il punto di riferimento per le attività di ricovero a media e bassa complessità per i Distretti Alba e Bra dell'ASL CN2.

Bacino di utenza *I livello e base* : circa 170.000 abitanti.

- ✓ **L'Ospedale di Mondovì e l'Ospedale di Ceva rispettivamente come Ospedale SPOKE di I livello** sede di DEA di I livello e come **Ospedale sede di PS di zona disagiata**. I due Ospedali costituiscono i punti di riferimento per le attività di ricovero a media e bassa complessità per il Distretto Sud-Ovest dell'ASL CN1.

Bacino di utenza *I livello e base* : circa 85.000 abitanti.



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

SOMMARIO

1 FINALITÀ E MODALITÀ LOGICO-PROCEDURALI

2 ANALISI DEL CONTESTO

3 ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

4 RIORDINO DELLA RETE OSPEDALIERA: IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

5 CONCLUSIONI

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

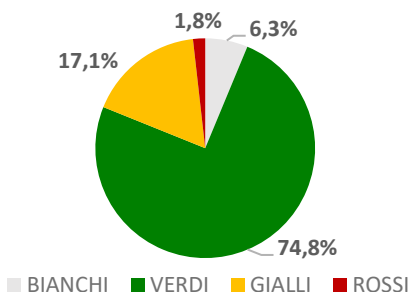
IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA EMERGENZA

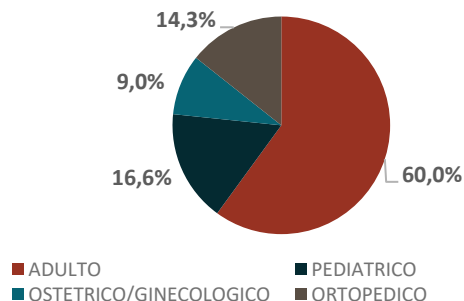
STATO DI FATTO

ACCESSI TOTALI: 75.611

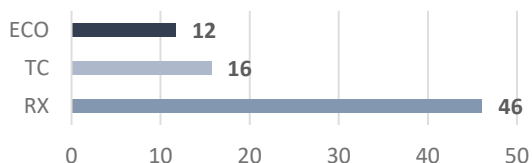
DISTRIBUZIONE ACCESSI PER CODICE URGENZA



DISTRIBUZIONE ACCESSI PER TIPO UTENZA

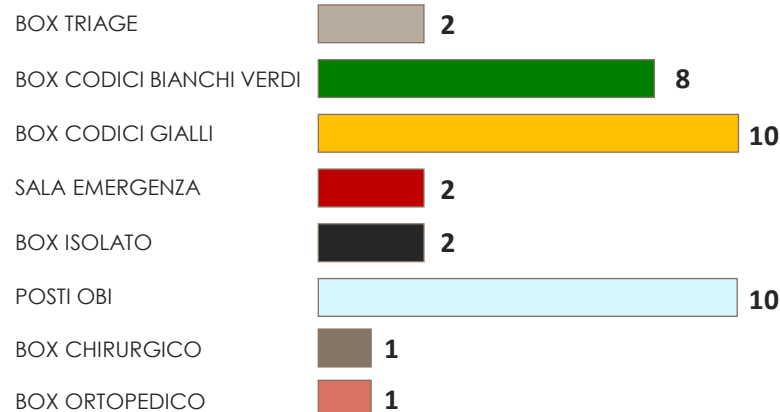


RICHIESTA GIORNALIERA DI PRESTAZIONI PER ACCESSI AL PS

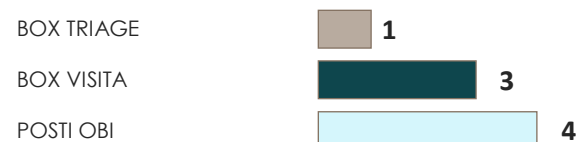


STATO DI PROGETTO

DOTAZIONI PS ADULTI



DOTAZIONI PS PEDIATRICO



DOTAZIONI PS OSTETRICO



DOTAZIONI DIAGNOSTICA DEDICATA PS



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA MEDICA

STATO DI FATTO

AREA MEDICA	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO	% DRG C
	ORD	DH			
MEDICINA GENERALE	60	-	10,28	112,6%	6,3%
GERIATRIA	29	-	10,43	108,4%	4,4%
PNEUMOLOGIA	29	-	12,35	100,8%	8,9%
NEUROLOGIA	25	1	8,43	80,2%	6,7%
GASTROENTEROLOGIA	23	3	7,57	93,8%	7,1%
MALATTIE INFETTIVE	21	1	14,99	103,5%	8,1%
CARDIOLOGIA	16	2	5,28	109,0%	57,8%
MEDICINA D'URGENZA	16	-	5,94	30,3%	15,4%
EMATOLOGIA	15	2	15,29	102,2%	10,9%
NEFROLOGIA	14	1	11,24	98,3%	27,4%
MALATTIE ENDOCRINE	9	2	11,46	88,2%	54,4%
ONCOLOGIA	8	11	12,74	128,7%	2,0%
DERMATOLOGIA	1	1	-	-	-
RADIOTERAPIA	-	1	-	-	-
REUMATOLOGIA	-	2	-	-	-
TERAPIA DEL DOLORE	-	2	1,37	-	29,0%
SUBTOTALE	266	29	9,86	97,8%	17,5%



% DRG C

✓ In linea con i benchmark nazionali.



Degenza Media

Tasso di Occupazione

✓ Lievemente superiori alle medie nazionali

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA MEDICA

L'analisi dei dati di attività delle degenze mediche ha evidenziato un **adeguato utilizzo della dotazione dei posti letto**. Si rilevano tuttavia margini di possibile efficientamento per le degenze medie nelle specialità di Medicina Generale e Geriatria.

Il dimensionamento per l'area medica del Nuovo Ospedale di Cuneo è stato ottenuto ipotizzando un adeguamento dell'occupazione dei posti letto. Solo per la Medicina d'urgenza (*) si sono considerate le indicazioni delle linee guida FIMEUC.

Si precisa che, ai fini del dimensionamento dell'area di DH oncologico (**), si è ipotizzato che il 60% delle prestazioni erogate in regime diurno nel 2019 saranno erogate in regime ambulatoriale nel Nuovo Ospedale.

STATO DI FATTO

AREA MEDICA	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO
	ORD	DH		
MEDICINA GENERALE	60	-	10,28	112,6%
GERIATRIA	29	-	10,43	108,4%
PNEUMOLOGIA	29	-	12,35	100,8%
NEUROLOGIA	25	1	8,43	80,2%
GASTROENTEROLOGIA	23	3	7,57	93,8%
MALATTIE INFETTIVE	21	1	14,99	103,5%
CARDIOLOGIA	16	2	5,28	109,0%
MEDICINA D'URGENZA	16	-	5,94	30,3%
EMATOLOGIA	15	2	15,29	102,2%
NEFROLOGIA	14	1	11,24	98,3%
MALATTIE ENDOCRINE	9	2	11,46	88,2%
ONCOLOGIA	8	11	12,74	128,7%
DERMATOLOGIA	1	1	-	-
RADIOTERAPIA	-	1	-	-
REUMATOLOGIA	-	2	-	-
TERAPIA DEL DOLORE	-	2	-	-
SUBTOTALE	266	29	9,86	97,8%

STATO DI PROGETTO

AREA MEDICA	ORD	DH
MEDICINA GENERALE		
GERIATRIA		
PNEUMOLOGIA		
NEUROLOGIA		
GASTROENTEROLOGIA		
MALATTIE INFETTIVE		
CARDIOLOGIA		
MEDICINA D'URGENZA		
EMATOLOGIA		
NEFROLOGIA		
MALATTIE ENDOCRINE		
ONCOLOGIA		
DERMATOLOGIA		
RADIOTERAPIA		
REUMATOLOGIA		
TERAPIA DEL DOLORE		
DH MULTISPECIALISTICO MEDICO		
SUBTOTALE	320	19

+44

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA CHIRURGICA

STATO DI FATTO

AREA CHIRURGICA	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO	% DRG C
	ORD	DH			
CHIRURGIA GENERALE	34	4	6,87	63,8%	87,7%
ORTOPEDIA E TRAUM.	30	1	7,69	89,9%	86,9%
NEUROCHIRURGIA	23	-	11,39	84,9%	69,3%
UROLOGIA	19	1	5,07	81,5%	73,7%
CHIRURGIA VASCOLARE	17	1	7,57	90,1%	92,1%
CARDIOCHIRURGIA	16	-	12,70	104,4%	85,0%
GINECOLOGIA	16	1	3,09	45,8%	71,4%
OTORINOLARINGOIATRIA	13	2	5,01	50,3%	71,9%
CHIRURGIA TORACICA	8	-	6,08	78,7%	85,4%
OCULISTICA	8	2	4,02	61,0%	90,0%
CH. MAXILLO FACC.	7	2	3,09	43,3%	78,8%
CHIRURGIA PLASTICA	2	1	3,69	26,3%	96,2%
SUBTOTALE	193	15	6,61	74,8%	81,7%



Tasso di Occupazione

✓ ridotto per alcune specialità rispetto ai benchmark nazionali.



% DRG C

✓ In linea con i benchmark nazionali.

Dallo studio dei dati di attività delle degenze in area chirurgica è emersa una **percentuale di occupazione di posti letto ridotta**, mediamente pari al 74,8%. In particolare, per le specialità di Chirurgia Maxillo-Facciale, Chirurgia Plastica, Otorinolaringoiatria, Oculistica, Ginecologia e Chirurgia Generale si rileva una **saturatione dei PL inferiore al 70 %**.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA CHIRURGICA

L'analisi dei dati di attività delle degenze chirurgiche ha evidenziato i seguenti punti di attenzione:

- ✓ % di occupazione dei posti letto più bassa rispetto ai benchmark per i reparti di Otorinolaringoiatria, Chirurgia Maxillo-Facciale, Chirurgia Plastica, Oculistica, Ginecologia e Chirurgia Generale;
- ✓ ingenti flussi di mobilità passiva, per lo più intra-regionale.

Il dimensionamento ipotizzato per l'area chirurgica del Nuovo Ospedale di Cuneo prevede l'istituzione di un reparto di Day Surgery multi specialistico centralizzato.

Si precisa che l'attività attuale della **Chirurgia Generale**, nel rispetto della soglia minima di occupazione dei posti letto dell'85%, necessiterebbe di un numero di posti letto inferiore. Tuttavia, tale numero è stato **incrementato in ragione della presenza di attività in regime di Week Surgery a più alto turn-over.**

Inoltre, **in ragione del progressivo trasferimento di alcune procedure dal regime ordinario al regime diurno** il numero dei posti letto di **Day Surgery** è stato **incrementato del 50%**.

STATO DI FATTO

AREA CHIRURGICA	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO
	ORD	DH		
CHIRURGIA GENERALE	34	4	6,87	63,8%
ORTOPEDIA E TRAUM.	30	1	7,69	89,9%
NEUROCHIRURGIA	23	-	11,39	84,9%
UROLOGIA	19	1	5,07	81,5%
CHIRURGIA VASCOLARE	17	1	7,57	90,1%
CARDIOCHIRURGIA	16	-	12,70	104,4%
GINECOLOGIA	16	1	3,09	45,8%
OTORINOLARINGOIATRIA	13	2	5,01	50,3%
CHIRURGIA TORACICA	8	-	6,08	78,7%
OCULISTICA	8	2	4,02	61,0%
CH. MAXILLO FACC.	7	2	3,09	43,3%
CHIRURGIA PLASTICA	2	1	3,69	26,3%
SUBTOTALE	193	15	6,61	74,8%

STATO DI PROGETTO

AREA CHIRURGICA	ORD	DH
CHIRURGIA GENERALE		
ORTOPEDIA E TRAUM.		
NEUROCHIRURGIA		
UROLOGIA		
CHIRURGIA VASCOLARE		
CARDIOCHIRURGIA		
GINECOLOGIA		
OTORINOLARINGOIATRIA		
CHIRURGIA TORACICA		
OCULISTICA		
CH. MAXILLO FACC.		
CHIRURGIA PLASTICA		
DH MULTISPECIALISTICO CHIRURGICO		
SUBTOTALE	191	20

+3

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA MATERNO-INFANTILE

STATO DI FATTO

AREA MATERNO-INFANTILE	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO
	ORD	DH		
OSTETRICIA	33	-	4,24	66,2%
NIDO	21	-	3,34	66,5%
PEDIATRIA	17	1	3,97	49,0%
NEONATOLOGIA	8	-	17,36	151,0%
SUBTOTALE	79	1	4,64	71,2%



STATO DI PROGETTO

AREA MATERNO-INFANTILE	ORD	DH
OSTETRICIA		
NIDO		
PEDIATRIA		
NEONATOLOGIA		
SUBTOTALE	71	1

-8



Degenza Media

- ✓ In linea con i benchmark nazionali.



Tasso di Occupazione

- ✓ Leggermente inferiore ad i benchmark nazionali per le specialità Ostetricia, Nido e Pediatria;
- ✓ Superiore ai benchmark nazionali per la specialità di Neonatologia.



L'elevata saturazione delle culle di Neonatologia deriva dal consumo di giornate di degenza anche nel reparto di Terapia Intensiva Neonatale. Al fine di allineare i livelli di occupazione complessiva dei reparti di assistenza neonatale ai benchmark nazionali, si prevedono nel Nuovo Ospedale di Cuneo un **incremento sia delle culle di Neonatologia sia delle culle di Terapia Intensiva Neonatale** (come riportato in slide 47)

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

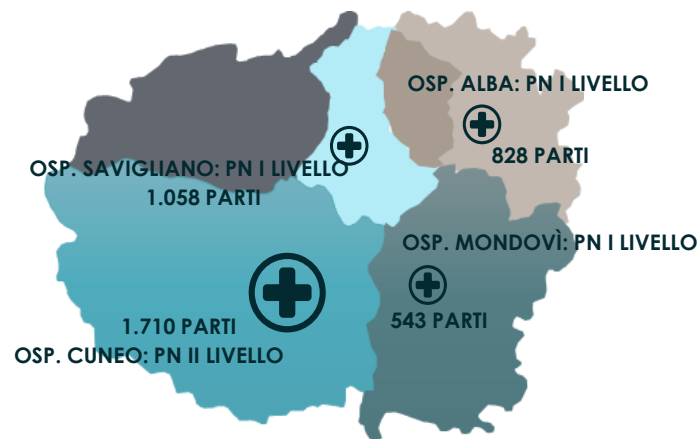
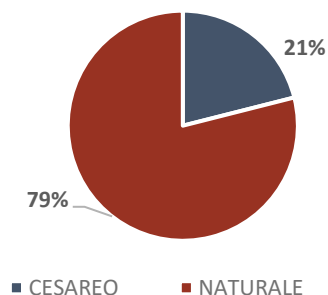
Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

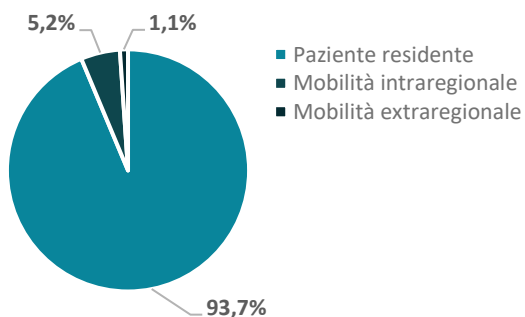
DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: PUNTO NASCITA

STATO DI FATTO

PARTI TOTALI: 1.710
ALTRI INTERVENTI: 743*



MOBILITÀ PASSIVA ASL CN1



- ✓ Lo studio dei dati di mobilità passiva afferenti alla specialità di ostetricia evidenzia che **il 6 % dei ricoveri contribuisce alla mobilità passiva dell'ASL CN1.**

STATO DI PROGETTO

BLOCCO PARTO NUOVO OSP. CUNEO



*attività chirurgica svolta nella sale 14 e 15

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA INTENSIVA

STATO DI FATTO

AREA INTENSIVA	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO
	ORD	DH		
TERAPIA INTENSIVA	25	-	12,23	37,3%
UNITÀ CORONARICA	11	-	5,13	29,4%
T.I. NEONATALE	6	-	10,55	33,2%
SUBTOTALE	42	-	9,20	34,6%



STATO DI PROGETTO

AREA INTENSIVA	ORD	DH
TERAPIA INTENSIVA		
UNITÀ CORONARICA		
T.I. NEONATALE		
SUBTOTALE	59	-

+17

Come riportato in slide 15 , per contrastare l'emergenza pandemica da COVID-19, si mette in atto un percorso di riorganizzazione dell'offerta ospedaliera che prevede l'individuazione di *Ospedali COVID* e **l'implementazione di posti letto di terapia intensiva e semintensiva**. Il dimensionamento proposto è **in linea con il D.L. 34/2020**. In particolare il D.L. 34/2020 prevede, per il nuovo Ospedale di Cuneo, **l'implementazione di 15 posti letto di Terapia Intensiva** e la **riconversione di 18 posti letto***: "creazione di posti letto di terapia semintensiva, attraverso la riqualificazione di posti letto di area medica, il 50% dei quali convertibili, all'occorrenza, in intensiva".

Prescindendo dalla situazione emergenziale in corso, si ritiene che, **dei 320 posti letto di area medica** riportati in slide 42, **una porzione di questi possano andare a formare un'are di terapia sub-intensiva**: in particolare i posti letto afferenti alle specialità di medicina generale, di medicina d'urgenza e di neurologia (Stroke Unit).

STATO DI PROGETTO

AREA INTENSIVA	SPECIALITÀ	ORD	DH
SEMI-INTENSIVA	MED. GENERALE		
	NEUROLOGIA (S.U.)		
	MED. D'URGENZA		
SUBTOTALE		24	-

Come riportato in slide 45, **l'incremento delle culle** per la specialità di Terapia Intensiva Neonatale contribuirà alla riduzione dei livelli di saturazione dei reparti di assistenza neonatale.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: PSICHIATRIA, POST-ACUZIE

STATO DI FATTO

AREA PSICHIATRICA	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO
	ORD	DH		
PSICHIATRIA	15	2	12,81	101,8%
SUBTOTALE	15	2	12,81	101,8%

AREA POST-ACUZIE	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO
	ORD	DH		
LUNGODEGENZA	9	-	15,37	99,2%
SUBTOTALE	9	-	15,37	99,2%



STATO DI PROGETTO

AREA PSICHIATRICA	ORD	DH
PSICHIATRIA		
SUBTOTALE	16	2

AREA POST-ACUZIE	ORD	DH
LUNGODEGENZA		
SUBTOTALE	0	-

Con la realizzazione del Nuovo Ospedale di Cuneo si intende proseguire il processo di **potenziamento dei servizi di cure intermedie** per la gestione della fase post-acuta della malattia, intrapreso da tempo dalla Regione Piemonte e dalla stessa A.O. S. Croce e Carle di Cuneo; infatti, se nel 2019 nell'Ospedale di Cuneo erano presenti 9 posti letto di lungodegenza ospedaliera, ad oggi sono presenti 9 posti letto di cure intermedie*.

Al fine di ottimizzare l'utilizzo dei reparti di degenza di area medica del Nuovo Ospedale di Cuneo (in particolare le degenze medie di Medicina Generale e di Geriatria), si ritiene opportuno prevedere complessivamente **un aumento di posti letto di cure intermedie** all'interno della rete sanitaria del Distretto Sud-Ovest dell'ASL CN1, i quali troveranno tuttavia idonea ubicazione all'interno di un presidio extra-ospedaliero funzionalmente collegato all'attività di PS e dei reparti per acuti del Nuovo Ospedale.

Nel dimensionamento del Nuovo Ospedale **non si prevedono posti letto di Riabilitazione e Recupero Funzionale** in ragione della consistente presenza di tali posti letto in presidi privati accreditati del Distretto Sud-Ovest dell'ASL CN1 (come riportato nella slide 17) nei quali si svolgono attività di riabilitazione di tipo neuro-motorio, cardiologico ed ortopedico e dell'eccesso di ricoveri di post-acuzie ospedalieri.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA SUPPORTO OSPEDALIERO

STATO DI FATTO

AREA DI SUPPORTO OSEPDALIERO	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO
	ORD	DH		
PENSIONANTI	14	1	6,06	27,4%
DETENUTI	2	-	2,75	6,0%
DH MULTISPECIALISTICO	-	2	-	-
SUBTOTALE	16	3	5,84	24,7%



STATO DI PROGETTO

AREA DI SUPPORTO OSEPDALIERO	ORD	DH
PENSIONANTI		
DETENUTI		
DH MULTISPECIALISTICO		
SUBTOTALE	17	1

-1



Tasso di Occupazione

- ✓ ridotto per il reparto di degenza Pensionanti

Nonostante il limitato utilizzo dei posti letto del reparto Pensionanti, non si ipotizza una riduzione della dotazione in ragione della ben auspicata capacità attrattiva del Nuovo Ospedale di Cuneo anche in regime di solvenza.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: SINTESI DEGENZE

AO S. CROCE E CARLE	PL 2019		PL DL 34/2020	PL AGM	
	ORD	DH/DS	TOT	ORD	DH/DS
AREA MEDICA	266	29		320	19
AREA CHIRURGICA	193	15		191	20
AREA MATERNO INFANTILE	79	1		71	1
AREA INTENSIVA	42	-	15	59	-
AREA PSICHIATRICA	15	2		16	2
AREA POST-ACUZIE	9	-		0	-
AREA DI SUPPORTO OSPEDALIERO	16	3		17	1
	620	50		674	43

+47

Come anticipato nelle slide 35 e 48, la dotazione di posti letto proposta per il Nuovo Ospedale di Cuneo va integrata **con l'inserimento di posti letto per non acuti nella rete sanitaria del Distretto Sud-Ovest dell'ASL CN1.**

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

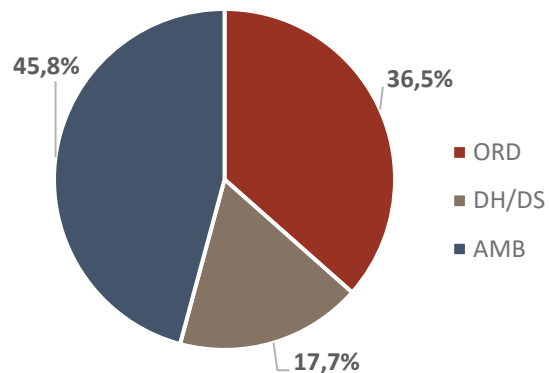


IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA INTERVENTISTICA

STATO DI FATTO

INTERVENTI BLOCCO OPERATORIO : 20.883



RETE DEGENZE CHIRURGICHE E RETE CARDIOLOGICA



*Nel conteggio del totale degli interventi non rientrano le attività della sala 14 e sala 15, già conteggiata nel blocco parto, slide 46.

INTERVENTI BLOCCO INTERVENTISTICO: 9.757





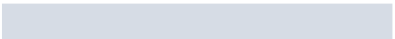
- Modalità logico-procedurali
- Analisi del contesto
- Analisi della rete erogativa
- Riordino della rete ospedaliera
- ✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo
- ✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo
- Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA INTERVENTISTICA

STATO DI PROGETTO

SALE OPERATORIE NUOVO OSP. CUNEO

SALE OP. CH. MAGGIORE		9*	HP orario di apertura della Sala: LUN - VEN 8:00-18:00.
SALE OP. EMERGENZE		3**	HP orario di apertura della Sala: LUN - VEN 8:00-20:00.
SALE OP. CH. MINORE		4	HP orario di apertura della Sala: LUN - SAB 8:00-14:00.
SALE OP. CH. AMBULATORIALE		3	HP orario di apertura della Sala: LUN - SAB 8:00-14:00.
P.L. TECNICI CH. AMBULATORIALE		10	

* di cui 2 sale ibride.

**di cui 1 sala ibrida

BLOCCO INTERVENTISTICO NUOVO OSP. CUNEO

EMODINAMICA		2***	HP orario di apertura della Sala: LUN - SAB 8:00-20:00.
RADIOLOGIA INTERVENTISTICA		2	HP orario di apertura della Sala: LUN - SAB 8:00-20:00.
NEURORADIOLOGIA INTERVENTISTICA		1	HP orario di apertura della Sala: LUN - SAB 8:00-20:00.
TERAPIA DEL DOLORE/ALGOLOGIA		1	HP orario di apertura della Sala: LUN - SAB 8:00-16:00.

*** di cui una sala dedicata all'elettrofisiologia e una sala all'emodinamica.

Il dimensionamento dell' Area Interventistica è stato determinato in modo tale da consentire, **coerentemente** con le **dotazioni di posti letto chirurgici** previsti e con il **miglioramento delle performance di utilizzo dei posti letto stessi** (riduzione della degenza media, trasferimento delle procedure dal regime ordinario al regime diurno al regime ambulatoriale, ecc.) un potenziale **incremento del 15% degli interventi rispetto alla produttività attuale programmata.**

In particolare, saranno garantiti:

- ✓ +15% interventi ordinari;
- ✓ +20% interventi diurni;
- ✓ +30% interventi ambulatoriali.

INTERVENTI POTENZIALI ~ 30.000

È stata utilizzata l'ipotesi di **85% di occupazione delle sale dell'area interventistica.**

Il dimensionamento del Area Interventistica dovrà essere accompagnato dalla **riorganizzazione dei processi di reparto** e soprattutto dall'**individuazione di profili e di equipe riconosciute** a livello locale/regionale/nazionale, al fine di incrementare il numero di interventi in elezione, **vincere la concorrenza degli altri centri della rete chirurgica e favorire il recupero di mobilità passiva ed eventualmente incrementare la mobilità attiva** intra- ed extra-regionale.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

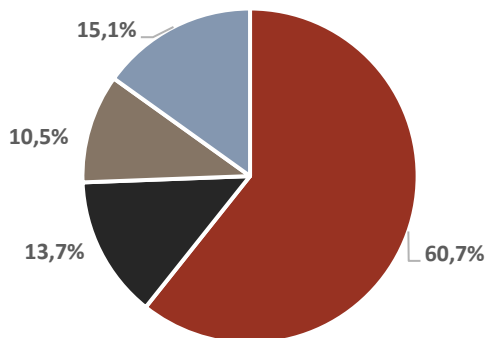
Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: ENDOSCOPIA

STATO DI FATTO

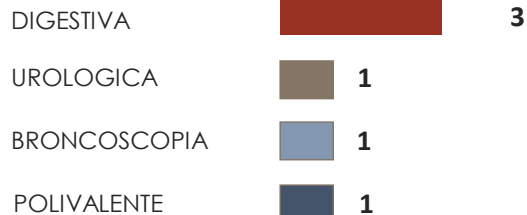
ENDOSCOPIE TOTALI : 8.204



■ GASTROENTEROLOGIA ■ SCREENING ■ UROLOGIA ■ BRONCOSCOPIA

STATO DI PROGETTO

SALE ENDOSCOPICHE NUOVO OSP. CUNEO*



HP orario di apertura del Servizio:
LUN - VEN 8:00-18:00 e SAB 8:00-14:00

* Dimensionamento derivante non solo dai dati di produttività analizzati ma anche in virtù della volontà della Direzione Strategica dell'Azienda Ospedaliera di potenziare l'attività endoscopica.

Il dimensionamento prevede inoltre la presenza di 2 ambulatori che rientrano nella dotazione dell'area ambulatoriale medica di cui alla slide 59.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

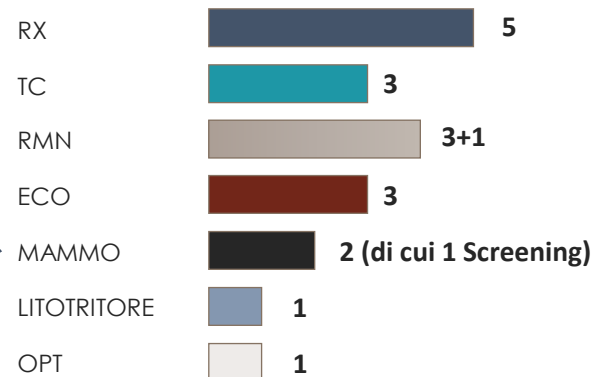
STATO DI FATTO AO CUNEO

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	N° PRESTAZIONI PER ESTERNI	N° PRESTAZIONI PER INTERNI
RX	27.113	27.430
TC	13.605	7.262
RMN	9.786	2.269
ECOGRAFIA	18.256	2.628
MAMMOGRAFIA	2.291	247
MAMMOGRAFIA SCREENING	11.761	-
LITOTRITTORE	1.520	-
OPT	2.323	269
TOTALE	86.655	40.105



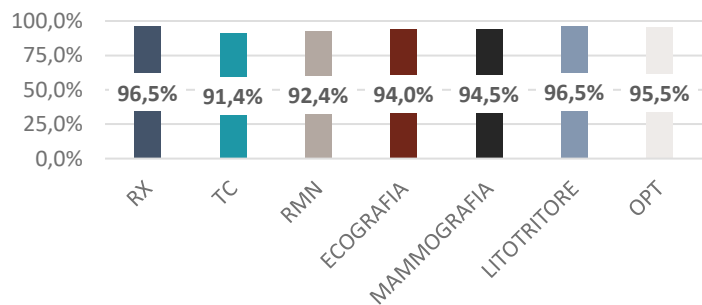
STATO DI PROGETTO AO CUNEO

SALE DIAGNOSTICHE



HP orario di apertura del Servizio:
LUN - SAB 8:00-18:00

% PRODUTTIVITÀ INTERNA*



* Percentuale di prestazioni erogate dai presidi dell'ASL rispetto al totale di esami effettuati a utenti residenti nel territorio dell'ASL

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

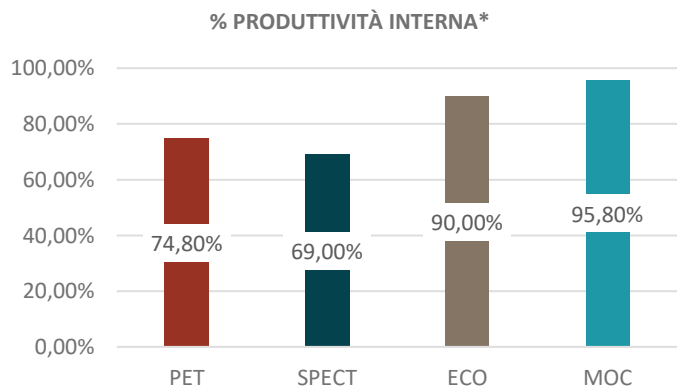


IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: MEDICINA NUCLEARE

STATO DI FATTO AO CUNEO

MEDICINA NUCLEARE	N° PRESTAZIONI
PET	3.484
SPECT	6.379
MOC	5.339
CICLOTRONE	-
TOTALE	15.202



* Percentuale di prestazioni erogate dai presidi dell'ASL rispetto al totale di esami effettuati a utenti residenti nel territorio dell'ASL

STATO DI PROGETTO AO CUNEO

SALE DIAGNOSTICHE

PET	2
SPECT	2
MOC	1
ECO	1

HP orario di apertura del Servizio:
LUN - VEN 8:00- 18:00

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

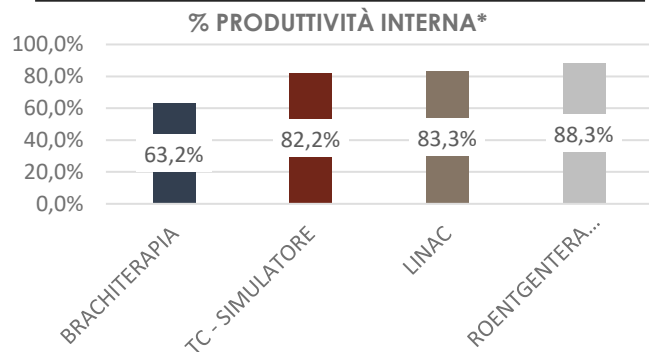
Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: RADIOTERAPIA

STATO DI FATTO AO CUNEO

RADIOTERAPIA	N° PRESTAZIONI
LINAC	17.125
TC-SIMULATORE	3.315
ROENTGENTERAPIA	1.058
BRACHITERAPIA	114



Le Linee Guida AIRO indicano come standard:

- ✓ un bacino di 300.000 utenti per centro radioterapico
- ✓ un LINAC ogni 100.000-150.000 persone

La Provincia di Cuneo è in linea con gli standard indicati dalle Linee Guida dell' AIRO, mentre l'ASL CN1 ha un numero di acceleratori lineari per abitante inferiore a quanto previsto.

PRESTAZIONI AMB. RADIOTERAPIA: 9.763

SALE RADIOTERAPIA

LINAC 3

Delle 3 apparecchiature previste, si ipotizzano due acceleratori lineari di ultima generazione più un'apparecchiatura radiante all'avanguardia come un RM/LINAC o Cyber-Knife o Tomoterapia, al fine di rendere la terapia dell'AO di Cuneo centro di riferimento per l'intera provincia e polo di attrazione per gli ambiti territoriali confinanti (es. Liguria)

TC-SIMULATORE 1
 BRACHITERAPIA 1
 ROENTGENTERAPIA 1

HP orario di apertura del Servizio:
LUN -VEN 8:00- 20:00

AMBULATORI RADIOTERAPIA 3

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

* Percentuale di prestazioni erogate dai presidi dell'ASL rispetto al totale di esami effettuati a utenti residenti nel territorio dell'ASL

Fonti: DB AGM e elaborazione AGM su dati Regione Piemonte rettificati dall'A.O. S. Croce e Carle

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: CENTRO PRELIEVI

STATO DI FATTO

Il Centro Prelievi dell'Ospedale di Cuneo, attualmente, esegue solo alcuni esami specialistici; nel presidio extra-ospedaliero di via Carlo Boggio, anch'esso situato a Cuneo, è presente un secondo centro prelievi che eroga invece la quasi totalità delle prestazioni richieste dai residenti del Distretto Sud-Ovest dell'ASL CN1.

PRELIEVI (Via Carlo Boggio): 125.835

PRELIEVI OSPEDALE DI CUNEO: N/D

STATO DI PROGETTO

CENTRO PRELIEVI NUOVO OSP. CUNEO

BOX PRELIEVI  **2**

HP orario di apertura del Servizio:
LUN - SAB 7:00-12:00.

Il dimensionamento delle dotazioni è stato determinato ipotizzando che la quasi totalità delle prestazioni continui ad essere erogata nei presidi territoriali del Distretto Sud-Ovest dell'ASL CN1 in modo da ridurre al minimo il flusso di pazienti che accedono all'Ospedale per tali prestazioni.

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: DIALISI

STATO DI FATTO

DIALISI: 22.827

VISITE NEFROLOGIA: 23.056

STATO DI PROGETTO

DIALISI NUOVO OSP. CUNEO

POSTAZIONI  **42***

AMBULATORI  **3**

HP orario di apertura del Servizio: **LUN - SAB 8:00-18:00, due turni al giorno.**

* Includono 4 postazioni per l'isolamento dei pazienti

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

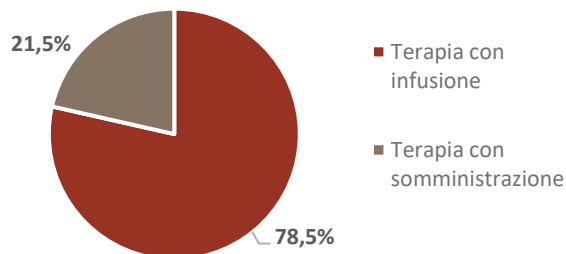
Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA AMBULATORIALE ONCOLOGIA

STATO DI FATTO

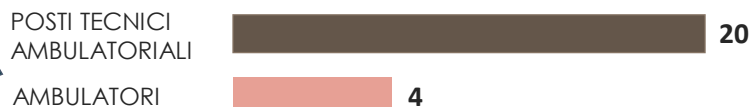
TERAPIE ONCOLOGICHE: 8.999



VISITE ONCOLOGIA: 14.809

STATO DI PROGETTO

BOX TERAPIE ONCOLOGICHE NUOVO OSP. CUNEO



È stato ipotizzato un orario di apertura del Servizio pari a **40 ore settimanali**. Con le dotazioni proposte, questa area ambulatoriale sarà in grado di gestire **un potenziale aumento del 20% delle prestazioni** rispetto alla produttività stato attuale.

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: CENTRO TRASFUSIONALE

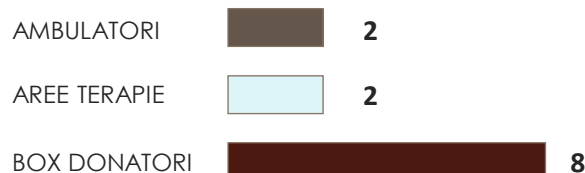
STATO DI FATTO

PRESTAZIONI TOTALI: 276.428
(di cui il **90%** attività di laboratorio)

DONAZIONI: 13.752

STATO DI PROGETTO

CENTRO TRASFUSIONALE NUOVO OSP. CUNEO



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: POLIAMBULATORIO MULTISPECIALISTICO

STATO DI FATTO

PRESTAZIONI TOTALI
AREA MEDICA : 126.406
 (di cui **19.673** di Cardiologia)

PRESTAZIONI TOTALI
AREA CHIRURGICA:106.124
 (di cui **18.692** di ORL, **15.231** di Ortopedia, **2.598** di Odontoiatria e **4.528** di Pre-Ospedalizzazione)

PRESTAZIONI TOTALI
AREA OCULISTICA: 30.358*

PRESTAZIONI TOTALI
AREA OSTETRICO-GINECOLOGICA: 18.940

PRESTAZIONI TOTALI
AREA PSICHIATRICA: 8.098
 (di cui **4.285** di Neuropsichiatria Infantile)

PRESTAZIONI TOTALI
AREA RIABILITAZIONE: 14.668

PRESTAZIONI TOTALI
AREA PEDIATRICA: 1.643

PRESTAZIONI TOTALI
AREA LIBERA PROFESSIONE: 15.805



STATO DI PROGETTO

AMBULATORI MEDICI 35

AMBULATORI CHIRURGICI 29

AMBULATORI OCULISTICA 11

AMBULATORI OSTETRICO-GINECOLOGICI 6

AMBULATORI PSICHIATRICI 4

AMBULATORI RIABILITAZIONE E PALESTRE 4

AMBULATORI PEDIATRICI 2

AMBULATORI LIBERA PROFESSIONE 12

HP orario di apertura:
 LUN - VEN 15:00-19:00

Per il dimensionamento di questa area funzionale sono state utilizzate le **seguenti ipotesi**:

- ✓ apertura dell' area funzionale: 40 ore settimanali per 48 settimane l'anno;
- ✓ tasso di occupazione: 80%

*non sono considerate le prestazioni di chirurgia ambulatoriale complessa

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: DOTAZIONI COMPLESSIVE

	PL ORDINARI	PL DH/DS	PL TECNICI	DOTAZIONI
DEGENZE	DIPARTIMENTO MEDICINA	320*	19	
	DIPARTIMENTO CHIRURGIA	191	20	
	DIPARTIMENTO INTENSIVO	59		
	DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE	50	1	21**
	DETENUTI	2		
	PSICHIATRIA PENSIONANTI	16 15	2 1	
PRONTO SOCCORSO			16	38
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				19
BLOCCO OPERATORIO			10	19
BLOCCO PARTO				6
BLOCCO INTERVENTISTICO				6
MEDICINA NUCLEARE				6
RADIOTERAPIA				6
ENDOSCOPIA				6
CENTRO TRASFUSIONALE				12
CENTRO PRELIEVI				2
DIALISI			42	
AREA AMBULATORIALE			20	113
TOTALE		696	109	233

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni



- di cui 24 di terapia semintensiva
- ** culle del nido

IL NUOVO OSPEDALE DI CUNEO

PROGRAMMA FUNZIONALE

COD_MFO	DESC_MFO	COD_AFO	DESC_AFO	SUPERFICIE LORDA (mq)	PL _{ED}	PL _{DAY}	PT	DOTAZIONI	DETTAGLIO DIMENSIONAMENTO	
				112.500	653	43	109	234		
					805			139,8		
AF01	AREA MATERNO INFANTILE	F_AMO	AMBULATORI OSTETRICIA	6.000				6	n.6 Amb. Ostetrico Ginecologici	
		F_AMP	AMBULATORI PEDIATRIA					2	n.2 Amb. Pediatrico (in condivisione con degenza pediatrica)	
		F_BPA	BLOCCO PARTO					6	n.2 Sale Operatorie - n.4 Sale Parto Travaglio	
		F_DDP	DIURNI PEDIATRIA			1			n.1 PL (F_DMP Pediatrica)	
		F_DIN	T.I.N.			8			n.8 PL T.I.Neonatale	
		F_DMO	OSTETRICIA E NEONATOLOGIA			40			n.30 PL Ostetricia + n.10 culle neonatologia	
		F_DMP	PEDIATRIA			10			n.10 PL Pediatrica	
		F_NID	NIDO					21	n.21 Culle Nido	
		F_PSO	PS OSTETRICO					2	5	n.1 Bx Triage - n.2 Amb.visita - n.2 Post. CTG - n.2 PT OBI (F_DEA Pronto Soccorso)
		F_PSP	PS PEDIATRICO							
AF02	AREA DIURNI	F_DAO	DH ONCOLOGICO	14.000	4	20	4	4	n.4 PL DayH Oncologico + 20 PT Terapia oncologica + n.4 Ambulatori	
		F_DAY	DH MEDICO		15				n.15 PL DayH medico	
		F_DLS	DIALISI			42	3	3	n.42 postazioni + n.3 Ambulatori	
		F_DPI	RADIOLOGIA					19	n.5 RX - n.3 TC - n.4 RMN - n.3 ECO - n.2 MAMMO - n.1 Litotritore - n.1 OPT n.20 PL	
		F_DSU	DAY SURGERY				20			
		F_MNU	MEDICINA NUCLEARE					6	n.2 SPECT - n.2 PET - n.1 MOC - n.1 ECO	
		F_POL	POLIAMBULATORIO					87	n.35 Amb. Medici - n.29 Amb. Chirurgia - n.11 Amb. Oculistica - n.12 Amb. Libera Professione	
		F_PRE	CENTRO PRELIEVI					2	n.2 box donatori	
		F_RIA	RIABILITAZIONE					4	n.4 Ambulatori e Palestre	
		F_RTE	RADIOTERAPIA					9	n.3 LINAC - n.1 Brachiterapia - n.1 Roentgenterapia - n.1 TC simulatore - n.3 Ambulatori	
AF03	AREA INTERVENTISTICA	F_CHA	CHIRURGIA AMBULATORIALE	7.500			10	3	n.3 Sale Ch. Ambulatoriale + n.10 PT Chirurgia ambulatoriale	
		F_BAN	EMODINAMICA					6	n.2 Sale Emodinamica - n.2 Sale Radiologia Int. - n.1 Sale Neuroradiologia Int. - n.1 Sala terapia del dolore	
		F_BOP	BLOCCO OPERATORIO					16	n.9 Sale Ch. Maggiore (di cui n.2 ibride) - n.3 Sale Emergenza (di cui n.1 ibrida) - n.4 Sale Ch. Minore	
		F_END	ENDOSCOPIA					6	n.3 Sale Endoscopia Digestiva - n.1 Sala Urologia - n.1 Sala Broncoscopia - n.1 Sala Polivalente	
AF04	AREA DEGENZE	F_DCB	DEGENZE CHIRURGICHE	24.000	191				n.191 PL	
		F_DMB	DEGENZE MEDICHE		320				n.320 PL	
		F_PSI	PSICHIATRIA		16	2	4	4	SPDC - n.16 PL - n.2 PL DH - n.4 Amb. SPDC	
		F_PEN	DEGENZA SOLVENTI		2.000	15	1			n.15 PL - ny.1 PL DayH
AF05	AREA DEGENZE INTENSIVE	F_DAP	DEGENZA DETENUTI	3.500					n.2 PL	
		F_TIN	TERAPIA INTENSIVA		40				n.40 PL	
AF06	AREA URGENZA	F_UTC	UNITA' CORONARICA	3.900	11				n.11 PL	
		F_DEA	PRONTO SOCCORSO				14	34	10 PT O.B.I adulti - 4 PT O.B.I pediatrico -3 Box Triage - 11 Box Visita - 10 Box Gialli - 2 Shock Room - 2 Box Iso - 1 box CH. - 1 box ORTO - 2 RX - 1 TC - 1 ECO	
AF07	AREA SERVIZI SANITARI	F_CDS	CENTRALE STERILIZZAZIONE	8.000						
		F_FAR	FARMACIA							
		F_MOR	MORGUE							n.10 camere ardenti
		F_CTR	CENTRO TRASFUSIONALE					12		n.2 Amb. Trattamenti terapeutici - n.2 box terapie - n.8 box donatori
		F_LAB	LABORATORIO ANALISI							
AF08	AREA PERSONALE	F_AMM	UFFICI AMMINISTRATIVI	13.500					Uffici Direzione Amministrativa e tecnica	
		F_MED	UFFICI MEDICI						Uffici Direzione Sanitaria + Studi Medici	
		F_NIP	NIDO PERSONALE							
		F_RIS	MENSA							
		F_SPO	SPOGLIATOI							
AF09	AREA UTENTI	F_ING	INGRESSI	2.000						
		F_UTE	SERVIZI UTENTI						Servizi Utenti e Servizi Commerciali	
AF10	AREA SERVIZI GENERALI	F_CUC	RISTORAZIONE-CUCINA	9.600						
		F_MAG	MAGAZZINO E DEPOSITI							
		F_HKP	HOUSE KEEPING							
		F_OFF	OFFICINE							
		F_GEN	SERVIZI ECOLOGICI							
AF00	CONNETTIVO	F_CON	Connettivo generale	18.500						

Sup. Lorda
112.500 mq

PL + PT
805

Sup/(PL+PT)
139,8 mq

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

SOMMARIO

1 FINALITÀ E MODALITÀ LOGICO-PROCEDURALI

2 ANALISI DEL CONTESTO

3 ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

4 RIORDINO DELLA RETE OSPEDALIERA: IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO - SALUZZO

5 CONCLUSIONI

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA EMERGENZA

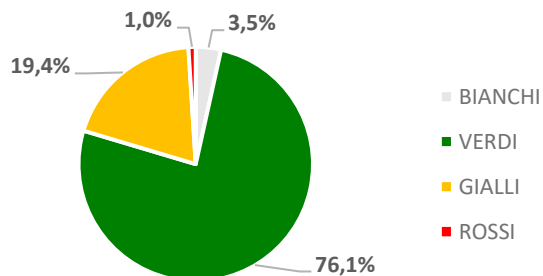
STATO DI FATTO

ACCESSI TOTALI: 61.709

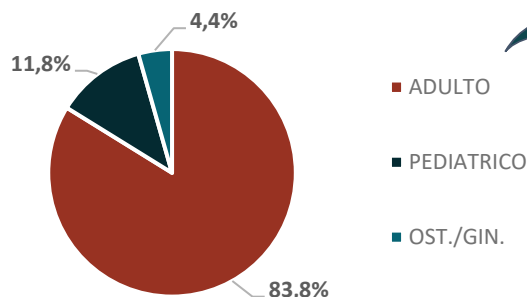
SAVIGLIANO: 43.601

SALUZZO: 18.108

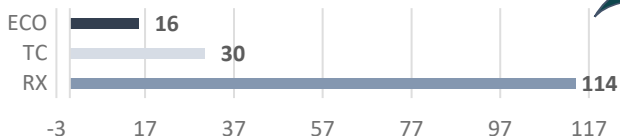
DISTRIBUZIONE ACCESSI PER CODICE URGENZA



DISTRIBUZIONI ACCESSO PER TIPO UTENZA

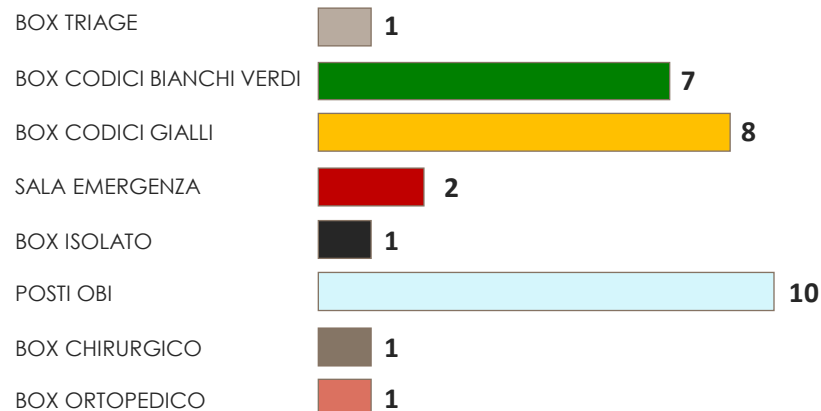


RICHIESTA GIORNALIERA DI PRESTAZIONI PER ACCESSI AL PS



STATO DI PROGETTO

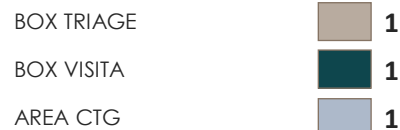
DOTAZIONI PS ADULTI



DOTAZIONI PS PEDIATRICO



DOTAZIONI PS OSTETRICO



DOTAZIONI DIAGNOSTICA DEDICATA PS



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA MEDICA

STATO DI FATTO

AREA MEDICA OSP. SAVIGLIANO	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO	% DRG C
	ORD	DH			
MEDICINA GENERALE	44	-	10,8	102%	2,1%
CARDIOLOGIA	12	-	6,5	117%	54,4%
NEUROLOGIA	14	-	8,3	70%	0,9%
SUBTOTALE	70	-	7,84	98%	11%

AREA MEDICA OSP. SALUZZO	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO	% DRG C
	ORD	DH			
MEDICINA GENERALE	54	1	13,3	101,8%	0,9%
GERIATRIA	12	-	11,8	58%	1,5%
SUBTOTALE	66	1	13,1	93,9%	1,3%



Degenza Media

Tasso di Occupazione

- ✓ Lievemente superiori alle medie nazionali



% DRG C

- ✓ In linea con i benchmark nazionali.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA MEDICA

L'analisi dei dati di attività delle degenze mediche ha evidenziato un **adeguato utilizzo della dotazione dei posti letto**. Tuttavia, si evidenzia una degenza media molto elevata per quanto riguarda la specialità Medicina Generale dell'Ospedale di Saluzzo (13,3 giorni).

Il dimensionamento per l'area medica del Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo è stato ottenuto ipotizzando un adeguamento dell'occupazione dei posti letto e considerando, unicamente per Medicina Generale, la degenza media dell'Ospedale di Savigliano (essendo più in linea con i benchmark nazionali).

<u>STATO DI FATTO</u>					<u>STATO DI PROGETTO</u>					
AREA MEDICA	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO	AREA MEDICA			ORD	DH	
	ORD	DH								
MEDICINA GENERALE	98	1	12,1	102%	MEDICINA GENERALE					
GERIATRIA	12	-	11,8	58%	GERIATRIA					
CARDIOLOGIA	12	-	6,5	117%	CARDIOLOGIA					
NEUROLOGIA	14	-	8,3	70%	NEUROLOGIA					
					DH MULTISPECIALISTICO MEDICO					
SUBTOTALE	136	1	6,7	96%	SUBTOTALE			142	4	+9

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA CHIRURGICA

STATO DI FATTO

AREA CHIRURGICA OSP. SAVIGLIANO	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO	% DRG C
	ORD	DH			
CHIRURGIA GENERALE	20	3	8,7	73%	76,1%
OCULISTICA	2	2	5,2	41%	73%
ORTOPEDIA E TRAUM.	30	4	7,9	74%	96%
OTORINOLARINGOIATRIA	10	2	3,8	50%	78,2%
UROLOGIA	14	3	4,7	40%	83,9%
SUBTOTALE	76	14	7,4	69,4%	83,5%

AREA CHIRURGICA OSP. SALUZZO	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO	% DRG C
	ORD	DH			
CHIRURGIA GENERALE	4	4	1,7	4,4%	76,1%
OCULISTICA	-	1	-	-	-
ORTOPEDIA E TRAUM.	4	4	3,8	6,78%	95,2%
SUBTOTALE	8	9	2,6	5,6%	92,5%



Tasso di Occupazione

- ✓ ridotto per alcune specialità rispetto ai benchmark nazionali.



% DRG C

- ✓ In linea con i benchmark nazionali.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA CHIRURGICA

L'analisi dei dati di attività delle degenze chirurgiche ha evidenziato i seguenti punti di attenzione:

- ✓ % di occupazione dei posti letto più bassa rispetto ai benchmark per i reparti di Otorinolaringoiatria, Oculistica, Ortopedia e Traumatologia e Chirurgia Generale;
- ✓ ingenti flussi di mobilità passiva, per lo più intra-regionale.

Il dimensionamento ipotizzato per l'area chirurgica del Nuovo Ospedale di Cuneo prevede l'istituzione di un reparto di Day Surgery multi specialistico centralizzato.

Si precisa che l'attività attuale della **Chirurgia Generale**, nel rispetto della soglia minima di occupazione dei posti letto dell'85%, necessiterebbe di un numero di posti letto inferiore. Tuttavia, tale numero è stato **incrementato in ragione della presenza di attività in regime di Week Surgery a più alto turn-over**.

Inoltre, **in ragione** del progressivo **trasferimento di alcune procedure dal regime ordinario al regime diurno** il numero dei posti letto di **Day Surgery** è stato **incrementato del 50%**.

STATO DI FATTO

AREA CHIRURGICA	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO
	ORD	DH		
CHIRURGIA GENERALE	24	7	8,3	61%
OCULISTICA	2	3	5,2	41%
ORTOPEDIA E TRAUM.	34	8	8,0	65%
UROLOGIA	14	3	3,8	52%
OTORINOLARINGOIATRIA	10	2	4,7	41%
SUBTOTALE	84	23	6,7	58%



STATO DI PROGETTO

AREA CHIRURGICA	ORD	DH
CHIRURGIA GENERALE		
OCULISTICA		
ORTOPEDIA E TRAUM.		
UROLOGIA		
OTORINOLARINGOIATRIA		
DH MULTISPECIALISTICO CHIRURGICO		
SUBTOTALE	62	15

-30

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA MATERNO-INFANTILE

STATO DI FATTO

AREA MATERNO-INFANTILE OSP. SAVIGLIANO	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO
	ORD	DH		
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	32	2	3,92	55%
NIDO	19	0	3,26	43%
PEDIATRIA	11	1	4,33	63%
NEONATOLOGIA	7	0	5,16	37%
SUBTOTALE	69	3	3,88	51,1%

STATO DI PROGETTO

AREA MATERNO-INFANTILE	ORD	DH
OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
NIDO		
PEDIATRIA		
NEONATOLOGIA		
SUBTOTALE	56	2



-14



Degenza Media

- ✓ In linea con i benchmark nazionali.



Tasso di Occupazione

- ✓ inferiore ai benchmark nazionali per le specialità Ostetricia, Nido e Pediatria;

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

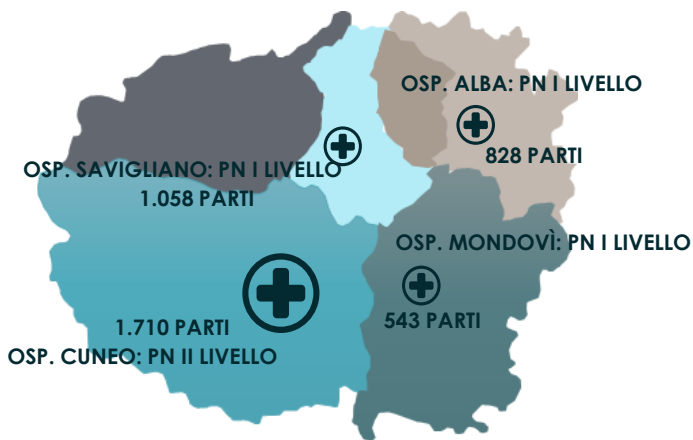
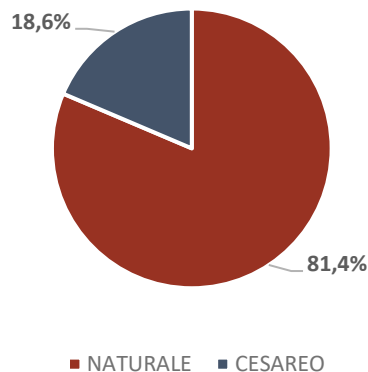
Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA MATERNO-INFANTILE – FOCUS OSTETRICA

STATO DI FATTO

PARTI TOTALI: 1.058
ALTRE PRESTAZIONI: 795



STATO DI PROGETTO

SALE PARTO NUOVO OSP. SAVIGLIANO-SALUZZO



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA INTENSIVA

STATO DI FATTO

AREA INTENSIVA OSP. SAVIGLIANO	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO
	ORD	DH		
TERAPIA INTENSIVA	6	1	11,15	37%
UNITÀ CORONARICA	7	-	6,22	26%
SUBTOTALE	13	1	9,20	31%

STATO DI PROGETTO

AREA INTENSIVA			
TERAPIA INTENSIVA			
UNITÀ CORONARICA			
SUBTOTALE	ORD	DH	+10
	23	1	

Come riportato in slide 15, per contrastare l'emergenza pandemica da COVID-19, si mette in atto un percorso di riorganizzazione dell'offerta ospedaliera che prevede l'individuazione di Ospedali COVID e **l'implementazione di posti letto di terapia intensiva e semintensiva**. Il dimensionamento proposto è **in linea con il D.L. 34/2020**. In particolare il D.L. 34/2020 prevede, per il nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo, l'implementazione di 10 posti letto di Terapia Intensiva e la **riconversione di 12 posti letto***: "creazione di posti letto di terapia semintensiva, attraverso la riqualificazione di posti letto di area medica, il 50% dei quali convertibili, all'occorrenza, in intensiva".

Prescindendo dalla situazione emergenziale in corso, si ritiene che, **dei 142 posti letto di area medica** riportati in slide 65, **una porzione di questi possano andare a formare un'are di terapia sub-intensiva**: in particolare posti letto afferenti alle specialità di medicina generale e di neurologia (Stroke Unit).

STATO DI PROGETTO

AREA INTENSIVA	SPECIALITÀ	ORD	DH
SEMI-INTENSIVA	MED. GENERALE		
	NEUROLOGIA (S.U.)		
	MED. D'URGENZA		
SUBTOTALE		12	-

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

Fonti: DGR n7-1492 del 12 giugno 2020 - "Emergenza da COVID-19. Approvazione del "Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19" da proporre all'approvazione del Ministero della salute, ai sensi dell'art. 2 del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020."

Fonti: Art.2 del D.L. 34/2020 - "Relazione tecnica: RIORDINO DELLA RETE OSPEDALIERA IN EMERGENZA COVID-19"

Fonti DB AGM e elaborazione AGM su dati Regione Piemonte e ASLCN1

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA PSICHIATRICA

STATO DI FATTO

AREA PSICHIATRICA OSP. SAVIGLIANO	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO
	ORD	DH		
PSICHIATRIA	16	0	14,1	88%
SUBTOTALE	16	0	14,1	88%



STATO DI PROGETTO

AREA PSICHIATRICA	
PSICHIATRIA	
SUBTOTALE	ORD 16 DH 0

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA POST-ACUZIE

STATO DI FATTO

AREA POST-ACUZIE OSP. FOSSANO	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO
	ORD	DH		
RRF DI II LIVELLO	42	3	16,4	79,9%
RRF DI III LIVELLO	10	1	61,4	70,9%
U.S.V.	5	-	89,7	63,9%
LUNGODEGENZA	15	-	22,9	86,9%
TOTALE	72	4	20,5	78,7%



STATO DI PROGETTO

AREA POST-ACUZIE	
RRF DI III LIVELLO	
U.S.V.	
SUBTOTALE	ORD 15 DH 0 +15

Si ipotizza di trasferire nel Nuovo Ospedale i posti letto di riabilitazione di III livello e l'Unità Stati Vegetativi (alta complessità della casistica di pazienti trattati), mentre i posti letto di riabilitazione di II livello e di lungodegenza rimangono nel Centro di Riabilitazione di Fossano. In sostituzione nel presidio di Fossano potranno essere collocati una quota parte dei posti CAVS della casa di cura Monteserrat (slide 31).

Al fine di ottimizzare l'utilizzo dei reparti di degenza di area medica del Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo (in particolare le degenze medie di Medicina Generale e di Geriatria), si ritiene opportuno prevedere complessivamente **un aumento di posti letto di cure intermedie** all'interno della rete sanitaria del Distretto Nord dell'ASL CN1, i quali troveranno tuttavia idonea ubicazione all'interno di un presidio extra-ospedaliero funzionalmente collegato all'attività di PS e dei reparti per acuti del Nuovo Ospedale.

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA DI SUPPORTO OSPEDALIERO

STATO DI FATTO

AREA DI SUPPORTO OSEPDALIERO OSP. SAVIGLIANO	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO
	ORD	DH		
PENSIONANTI	10	2	3,1	3,0%
DH MULTISPECIALISTICO	-	3	-	-
SUBTOTALE	10	5	3,1	3,0%

AREA DI SUPPORTO OSEPDALIERO OSP. SALUZZO	PL 2019		DEG. MEDIA	% OCC. PL RO
	ORD	DH		
DH MULTISPECIALISTICO	-	1	-	-
SUBTOTALE	-	1	-	-



STATO DI PROGETTO

AREA DI SUPPORTO OSEPDALIERO			
PENSIONANTI			
DH MULTISPECIALISTICO			
SUBTOTALE	ORD	DH	-8
	7	1	

Nonostante il limitato utilizzo dei posti letto del reparto Pensionanti, si ipotizza solo una parziale riduzione della dotazione in ragione della ben auspicata capacità attrattiva del Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo anche in regime di solvenza.



Tasso di Occupazione

- ✓ ridotto per il reparto di degenza Pensionanti

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: SINTESI DEGENZE

AO S. CROCE E CARLE	PL 2019 (SAVIGLIANO-SALUZZO)		PL DL 34/2020	PL AGM		
	ORD	DH/DS		TOT	ORD	
AREA MEDICA	136	1		142	4	
AREA CHIRURGICA	84	23		62	15	
AREA MATERNO INFANTILE	69	3		56	2	
AREA INTENSIVA	13	1	10	23	1	
AREA PSICHIATRICA	16	0		16	0	
AREA POST-ACUZIE	-	-		15	0	
AREA DI SUPPORTO OSPEDALIERO	10	6		7	1	
	328	34		321	23	-18

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

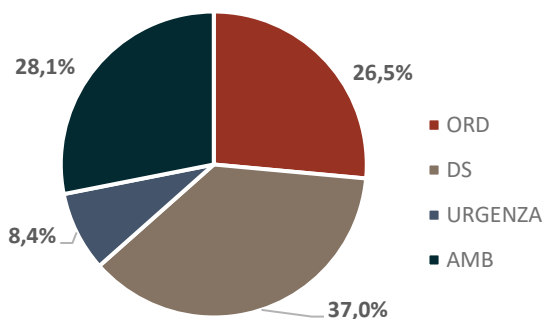
IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: ATTIVITÀ INTERVENTISTICA

STATO DI FATTO

INTERVENTI CHIRURGICI: 7.687*

*per la parte ambulatoriale è stata considerata solo la quota degli interventi di chirurgia ambulatoriale complessa



PROCEDURE TOTALI DI EMODINAMICA: 1.459

PROCEDURE TOTALI DI ELETTROFISIOLOGIA: 299

RETE DEGENZE CHIRURGICHE E RETE CARDIOLOGICA



STATO DI PROGETTO

SALE OPERATORIE NUOVO OSP. SAVIGLIANO-SALUZZO

SALE OP. CH. MAGGIORE	3	HP orario di apertura della Sala: LUN - VEN 8:00-18:00.
SALE OP. EMERGENZE	1	HP orario di apertura della Sala: LUN - VEN 8:00-20:00.
SALE OP. CH. MINORE	3	HP orario di apertura della Sala: LUN - SAB 8:00-14:00.
SALE OP. INTERV. AMBULATORIALE	1	HP orario di apertura della Sala: LUN - SAB 8:00-14:00.
P.L. TECNICI CH. AMBULATORIALE	4	

Il dimensionamento dell'Area Interventistica è stato determinato in modo tale da consentire, **coerentemente** con le **dotazioni di posti letto chirurgici** previsti e con il **miglioramento delle performance di utilizzo dei posti letto stessi** (riduzione della degenza media, trasferimento delle procedure dal regime ordinario al regime diurno al regime ambulatoriale, ecc.) un potenziale **aumento fino al 35% degli interventi rispetto alla produttività attuale**.

In particolare, saranno garantiti:

- ✓ +30% interventi ordinari;
- ✓ +15% interventi diurni;
- ✓ +70% interventi ambulatoriali.

INTERVENTI POTENZIALI ~ 10.000

È stata utilizzata l'ipotesi di **85% di occupazione delle sale dell'area interventistica**.

BLOCCO INTERVENTISTICO NUOVO OSP. SAVIGLIANO-SALUZZO

CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	2	HP orario di apertura della Sala: LUN - SAB 8:00-20:00.
-----------------------------	---	---

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

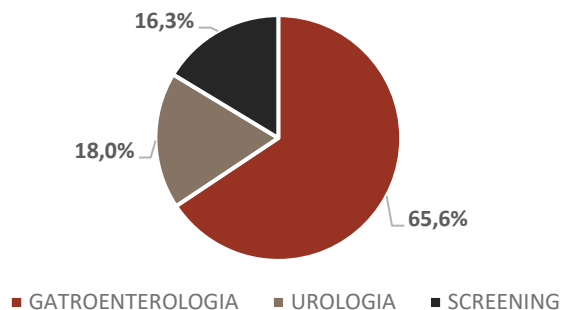
Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: ENDOSCOPIA

STATO DI FATTO

ENDOSCOPIE TOTALI : 5.053



STATO DI PROGETTO

SALE ENDOSCOPICHE NUOVO OSP. SAVIGLIANO-SALUZZO



HP orario di apertura del Servizio:
LUN - VEN 8:00-18:00 e SAB 8:00-14:00

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

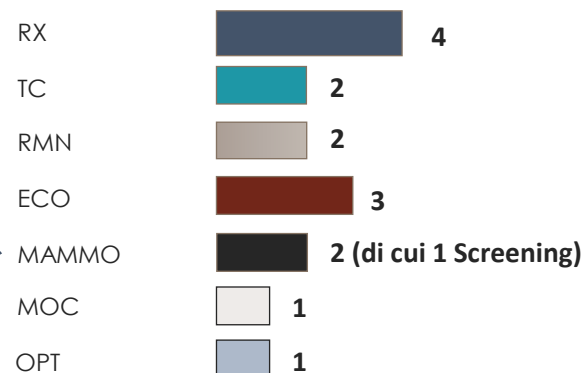
DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

STATO DI FATTO

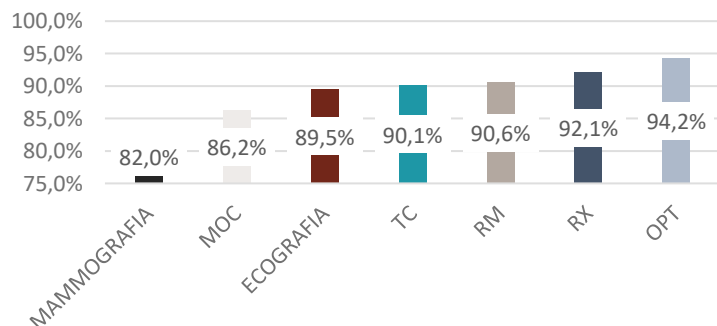
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	N° PRESTAZIONI PER ESTERNI	N° PRESTAZIONI PER INTERNI
RX	41.835	12.090
TC	7.393	2.647
RMN	5.081	1.278
ECOGRAFIA	14.589	1.023
MAMMOGRAFIA	1.815	9
MAMMOGRAFIA SCREENING	9.714	-
MOC	2.085	3
OPT	3.626	31
TOTALE	86.408	17.081

STATO DI PROGETTO

SALE DIAGNOSTICHE NUOVO OSP. SAVIGLIANO-SALUZZO



% PRODUTTIVITÀ INTERNA*



* Percentuale di prestazioni erogate dai presidi dell'ASL rispetto al totale di esami effettuati a utenti residenti nel territorio dell'ASL

HP orario di apertura del Servizio:
LUN - SAB 8:00-18:00

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

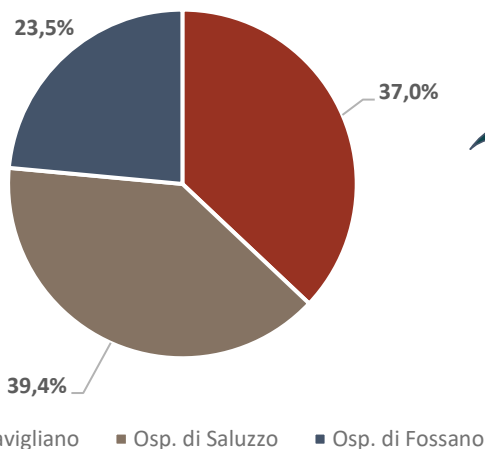
Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: CENTRO PRELIEVI

STATO DI FATTO

PRELIEVI: 140.276



STATO DI PROGETTO

CENTRO PRELIEVI NUOVO OSP. SAVIGLIANO-SALUZZO

BOX PRELIEVI  5

HP orario di apertura del Servizio:
LUN - SAB 7:00-12:00.

Dotazione sufficiente per erogare le prestazioni dell'attuale punto prelievi di Savigliano.

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: DIALISI

STATO DI FATTO


DIALISI: 12.718

VISITE NEFROLOGIA E
ALTRE PRESTAZIONI: 30.473

STATO DI PROGETTO

DIALISI NUOVO OSP. SAVIGLIANO-SALUZZO

POSTAZIONI  18*

AMBULATORI  4

HP orario di apertura del Servizio: LUN - SAB 8:00-18:00, due turni al giorno.

* Includono 2 postazioni per l'isolamento dei pazienti

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

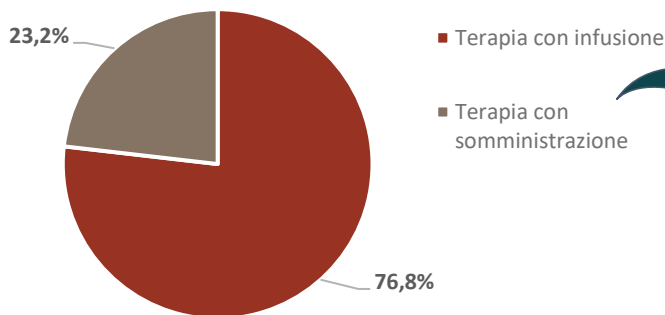
Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: AREA AMBULATORIALE ONCOLOGIA

STATO DI FATTO

TERAPIE ONCOLOGICHE: 2.313



VISITE ONCOLOGIA: 6.150

STATO DI PROGETTO

BOX TERAPIE ONCOLOGICHE NUOVO OSP. SAVIGLIANO-SALUZZO



HP orario di apertura del Servizio: 40 ore settimanali

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: CENTRO TRASFUSIONALE

TERAPIE: 1.761

DONAZIONI: 8.583

VISITE E PRESTAZIONI: 3.690

CENTRO TRASFUSIONALE NUOVO OSP. SAVIGLIANO-SALUZZO



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

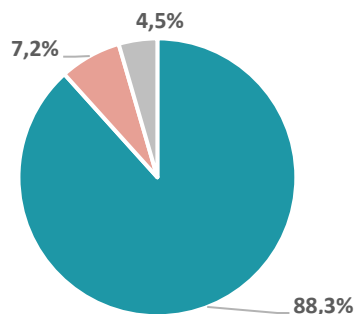
Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: POLIAMBULATORIO MULTISPECIALISTICO

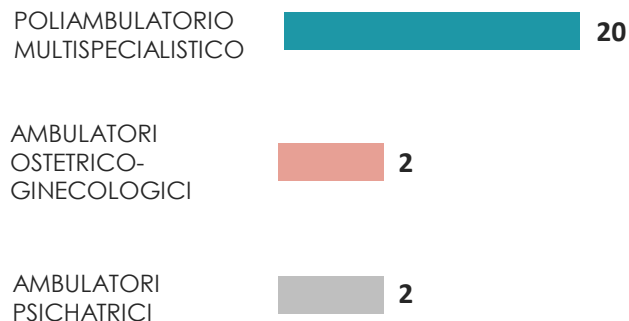
STATO DI FATTO

PRESTAZIONI TOTALI: 153.556



■ Multispecialistica ■ Ostetrico-Ginecologica ■ Psichiatria

STATO DI PROGETTO



Il poliambulatorio multispecialistico è a servizio dell'attività di ricovero del nuovo nosocomio e sarà in grado di erogare le prestazioni di tutte quelle specialità che richiedono una strumentazione ben definita.

Per il dimensionamento di questa area funzionale sono state utilizzate le **seguenti ipotesi**:

- ✓ **prestazioni totali**: è stato considerato il 50% delle prestazioni, afferenti alle specialità di ricovero ordinario e diurno, erogate nei presidi di Savigliano e Saluzzo; si prevede che il restante 50% delle prestazioni venga erogato all'interno delle vetuste strutture o in altri poliambulatori presenti sul territorio dell'ASL CN1;
- ✓ **apertura dell' area funzionale**: 40 ore settimanali per 48 settimane l'anno;
- ✓ **tasso di occupazione**: 80%

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

DIMENSIONAMENTO FUNZIONALE: DOTAZIONI COMPLESSIVE

	PL ORDINARI	PL DH/DS	PL TECNICI	DOTAZIONI
DEGENZE (slide 64-73)	DIPARTIMENTO MEDICINA	142*	4	
	DIPARTIMENTO CHIRURGIA	62	15	
	DIPARTIMENTO INTENSIVO	23	1	
	DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE	37	2	19**
	PENSIONANTI	7	1	
	PSICHIATRIA	16		
	POST-ACUZIE	15		
PRONTO SOCCORSO			10	30
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				15
BLOCCO OPERATORIO			4	8
BLOCCO PARTO				4
BLOCCO INTERVENTISTICO				2
ENDOSCOPIA				4
CENTRO TRASFUSIONALE				8
CENTRO PRELIEVI				5
DIALISI			18	
AREA AMBULATORIALE			6	32
TOTALE	325		57	108

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

* di cui 12 di terapia semintensiva (riconversione di posti letto come da D.L. 34/20
 ** culle del nido

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

PROGRAMMA FUNZIONALE

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni



COD_MFO	DESC_MFO	COD_AFO	DESC_AFO	SUPERFICIE LORDA TEORICA (mq)	PL RD	PL DAY	PT	DOTAZIONI	DETTAGLIO DIMENSIONAMENTO		
				56.500	302	23	57	108			
					382		147,9				
AF01	AREA MATERNO INFANTILE	F_AMO	AMBULATORI OSTETRICA	4.500				2	n.2 Amb. Ostetrico Ginecologici		
		F_BPA	BLOCCO PARTO					4	n.3 sale travaglio +1 sala op.		
		F_DIN	T.I.N.		3					n.3 PL.T.I.Neonatale	
		F_DMO	OSTETRICA E NEONATOLOGIA		26	1				n.26 PL Ostetrica + n.1 pl DayH	
		F_DMP	PEDIATRIA		8	1				n.8 PL Pediatria + n.1 pl DayH	
		F_NID	NIDO				19				n.19 Culle Nido
		F_PSO	PS OSTETRICO							3	n.1 Bx Triage - n.1 Amb.visita - n1 Post. CTG
AF02	AREA DIURNI	F_PSP	PS PEDIATRICO	6.000				2	n.1 Bx Triage - n.1 Amb.visita		
		F_DAO	DH ONCOLOGICO				6	4	n.6 PL DayH Oncologico + 4 Amb. Terapia oncologica		
		F_DAY	DH MEDICO				4			n.4 PL DayH medico	
		F_DLS	DIALISI				18	4		n.16 postazioni + n.2 postazioni isolate + 4 Ambulatori	
		F_DPI	RADIOLOGIA					15		n.4 RX - n.2 TC - n.2 RMN - n.3 ECO - n.2 MAMMO - n.1 MOC + n.1 OPT	
		F_DSU	DAY SURGERY				15			n.15 PL Day Surgery	
		F_POL	POLIAMBULATORIO					20		n.20 Amb. Medici / Chirurghi	
AF03	AREA INTERVENTISTICA	F_PRE	CENTRO PRELIEVI	4.200				5	n. 5 box donatori		
		F_CHA	CHIRURGIA AMBULATORIALE				4	1	n.1 Sale Ch. Ambulatoriale + 4 PT Chirurgia ambulatoriale		
		F_BAN	EMODINAMICA					2	n.2 Sale Emodinamica		
		F_BOP	BLOCCO OPERATORIO					7	n.3 Sale Operatorie Ordinarie - n.1 Sala Operatoria Emergenze - n.3 Sala Operatoria Diurni		
AF04	AREA DEGENZE	F_END	ENDOSCOPIA	9.800				4	n.2 Sala Endoscopia Digestiva - n.1 Sala Endoscopia Urologica - n.1 Sala Endoscopica di Screening		
		F_DCB	DEGENZE CHIRURGICHE		62					n.22 PL Chirurgia Ordinaria - n.1 PL Oculistica - n.26 PL Ortopedia - n.7 PL Urologia - n.6 PL Otorinolaringoiatria	
		F_DMB	DEGENZE MEDICHE		142					n.105 PL Medicina - n.8 PL Geriatria - n.17 PL Cardiologia - n.12 PL Neurologia - n.16 PL Psichiatria	
		F_RRF	DEGENZA POST-ACUZIE		15					n.10 PL RRF II liv. - n.5 PL U.S.V.	
		F_PSI	PSICHIATRIA		16				2	SPDC - 16 PL + n.2 Amb. SPDC	
AF05	AREA DEGENZE INTENSIVE	F_PEN	DEGENZA SOLVENTI	800	7	1			n.7 PL + n.1 DH		
		F_TIN	TERAPIA INTENSIVA	2.000	16	1			T.I. - n.16 PL		
		F_UTC	UNITA' CORONARICA		7				UTIC - n.7 PL		
AF06	AREA URGENZA	F_DEA	PRONTO SOCCORSO	2.500			10	25	10 PT O.B.I - 1 Box Triage - 7 Box Visita - 8 Box Codici Gialli - 2 Shock Room - 1 Box Iso - 1 box CH. - 1 box ORTO - 2RX - 1 TC - 1 ECO		
AF07	AREA SERVIZI SANITARI	F_CDS	CENTRALE STERILIZZAZIONE	5.500							
		F_FAR	FARMACIA								
		F_MOR	MORGUE							n.4 camere ardenti	
		F_CTR	CENTRO TRASFUSIONALE					8		n.2 Amb. Trattamenti terapeutici - n.2 box terapie - n.4 box donatori	
		F_LAB	LABORATORIO ANALISI								
AF08	AREA PERSONALE	F_AMM	UFFICI AMMINISTRATIVI	5.000					Uffici Direzione Amministrativa e tecnica		
		F_MED	UFFICI MEDICI						Uffici Direzione Sanitaria + Studi Medici		
		F_RIS	MENSA								
		F_SPO	SPOGLIATOI								
AF09	AREA UTENTI	F_ING	INGRESSI	1.000							
		F_UTE	SERVIZI UTENTI						Servizi Utenti e Servizi Commerciali		
AF10	AREA SERVIZI GENERALI	F_CUC	RISTORAZIONE-CUCINA	5.800							
		F_MAG	MAGAZZINO E DEPOSITI								
		F_HKP	HOUSE KEEPING								
		F_OFF	OFFICINE								
		F_GEN	SERVIZI ECOLOGICI								
AF00	CONNETTIVO	F_CON	Connettivo generale	9.400							

Sup. Lorda
56.500 mq

PL + PT
382

Sup/(PL+PT)
147,9 mq

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

IDENTIFICAZIONE DELL'AREA DI INTERVENTO

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni



IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

IDENTIFICAZIONE DELL'AREA DI INTERVENTO

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

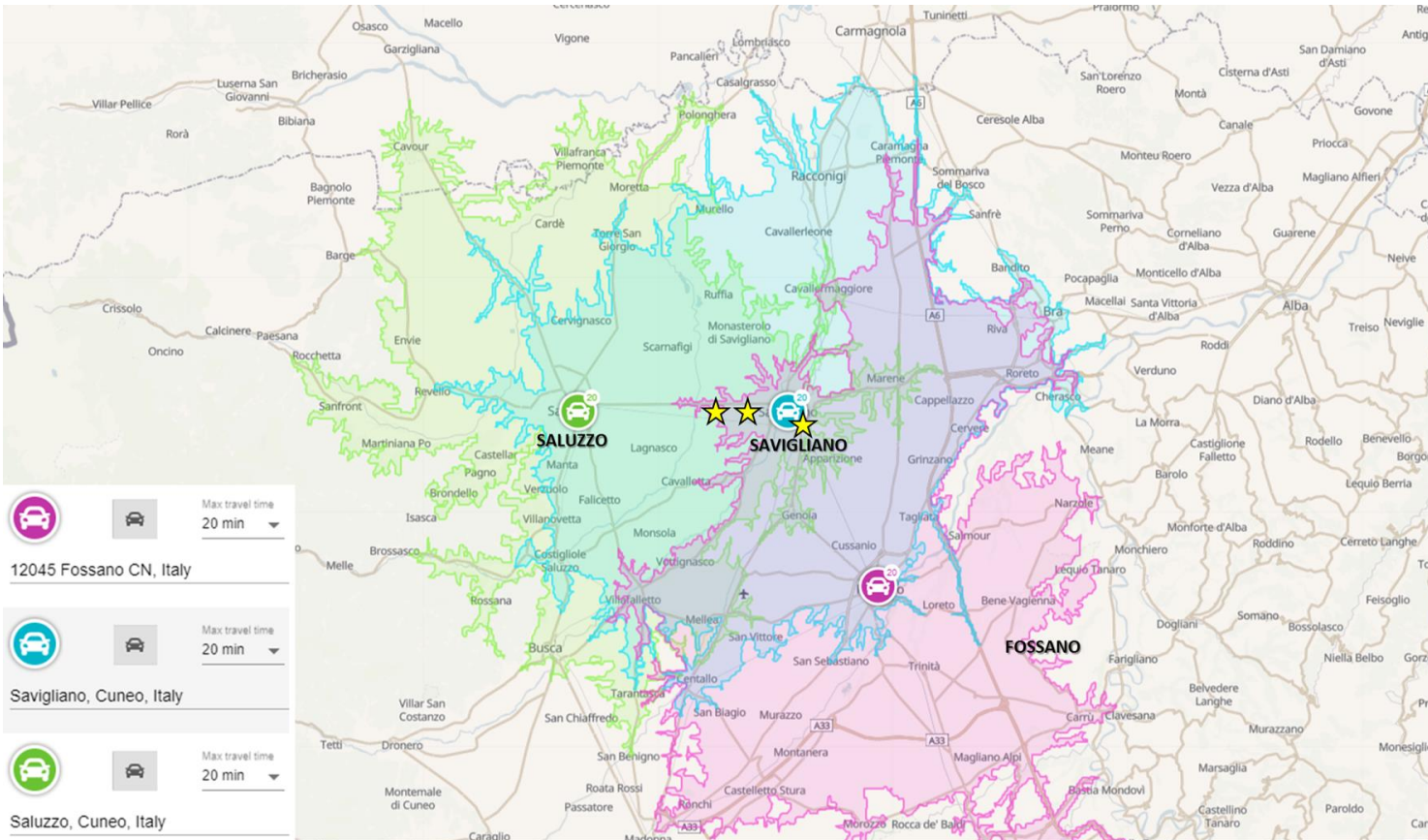
Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

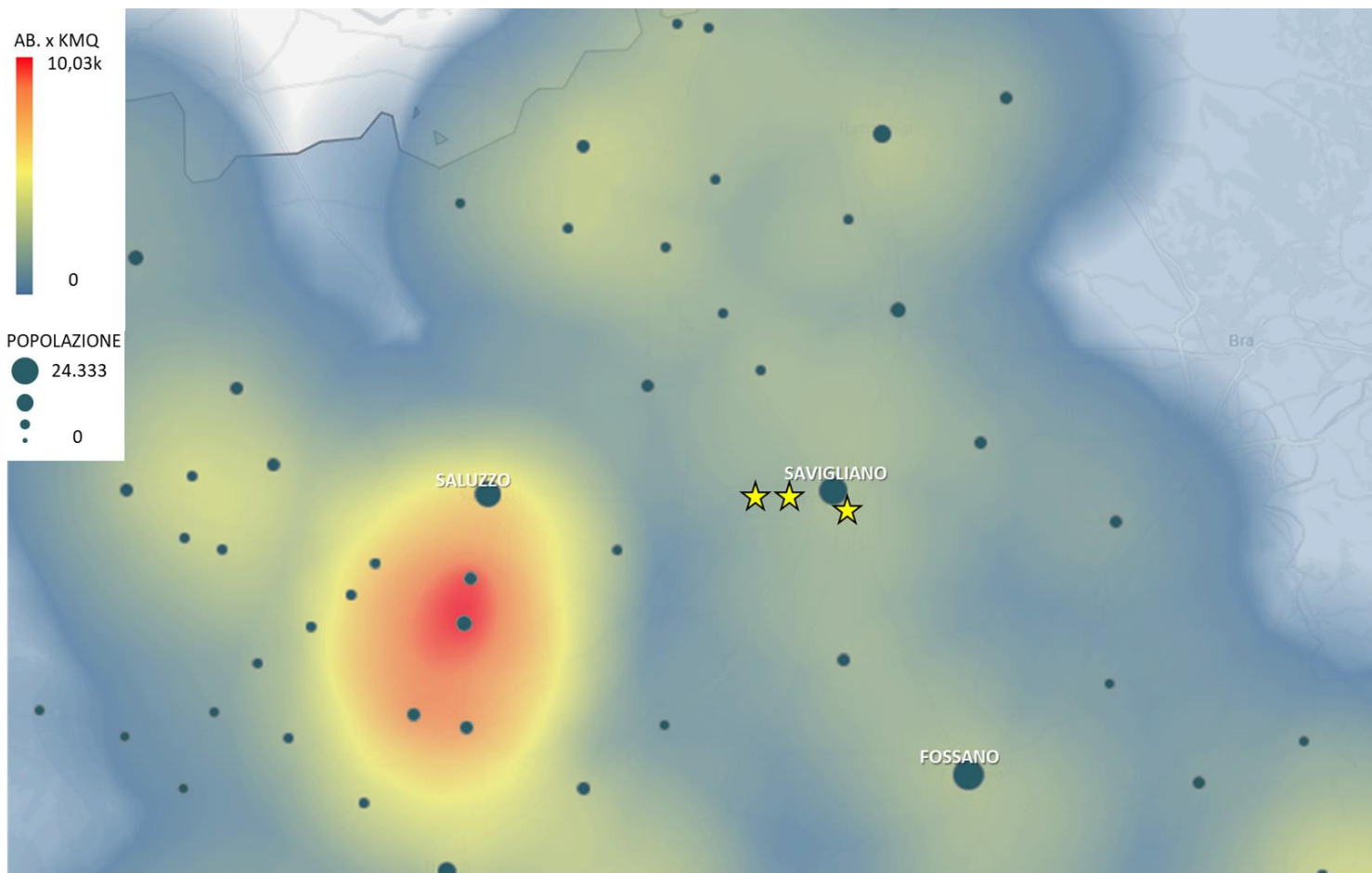
✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni



IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

IDENTIFICAZIONE DELL'AREA DI INTERVENTO



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

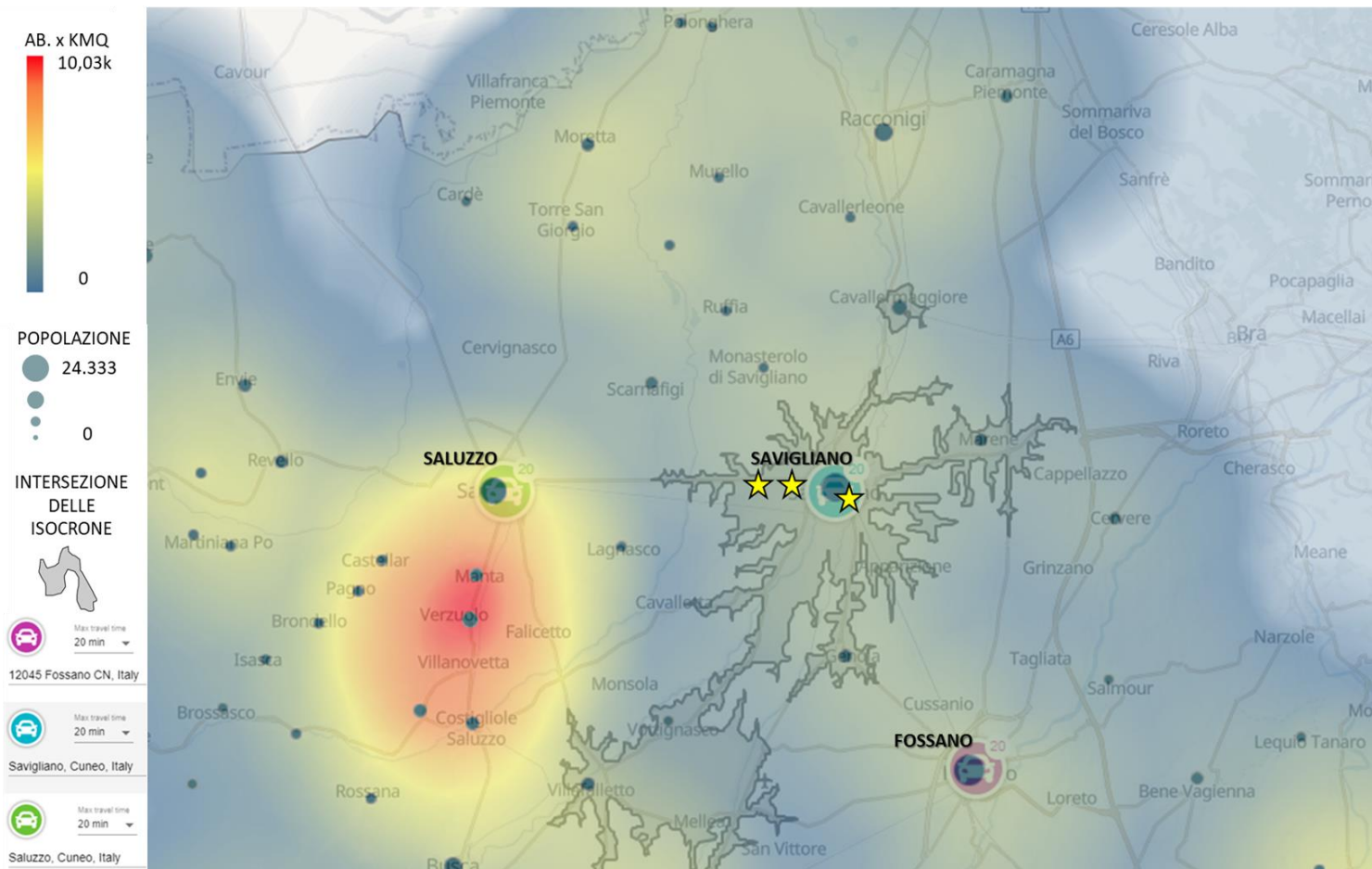
✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

IDENTIFICAZIONE DELL'AREA DI INTERVENTO



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera




✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

IL NUOVO OSPEDALE DI SAVIGLIANO-SALUZZO

IDENTIFICAZIONE DELL'AREA DI INTERVENTO

<p>Area_1</p> <p>L'area 1 individuata per la localizzazione della nuova struttura ospedaliera è baricentrica rispetto al bacino d'utenza e ai principali centri abitati. L'area, a prevalente destinazione produttiva e terziaria, è collocata a ridosso della SP662 in adiacenza rispetto alcuni siti produttivi preesistenti, sulla strada di collegamento tra Savigliano e Saluzzo.</p> <p>L'estensione dell'area (ca. 100.000 mq) è congrua per insediamento di una struttura ospedaliera. Si tratta di un GreenField già urbanizzato.</p>	<p>Area_1</p> <p>LOCALIZZAZIONE E VIABILITA'</p> <p>ESTENSIONE DELL'AREA E PREESISTENZE</p> <p>OPERE DI URBANIZZAZIONE</p>	
<p>Area_2</p> <p>L'area 2 individuata per la localizzazione della nuova struttura ospedaliera è baricentrica rispetto al bacino d'utenza e ai principali centri abitati. L'area, a prevalente destinazione agricola, è collocata a ridosso del centro urbano di Savigliano, prossima alla circonvallazione e al centro abitato, all'inizio della strada di collegamento tra Savigliano e Saluzzo.</p> <p>L'estensione dell'area (ca. 450.000 mq) è congrua, qualora ne sia considerata una sola porzione, per l'insediamento di una struttura ospedaliera. Si tratta di un GreenField in cui le opere di urbanizzazione devono essere implementate.</p>	<p>Area_2</p> <p>LOCALIZZAZIONE E VIABILITA'</p> <p>ESTENSIONE DELL'AREA E PREESISTENZE</p> <p>OPERE DI URBANIZZAZIONE</p>	
<p>Area_3</p> <p>L'area 3 individuata per la localizzazione della nuova struttura ospedaliera è baricentrica rispetto al bacino d'utenza e ai principali centri abitati. L'area per attrezzature e servizi di interesse generale, è collocata nel centro abitato di Savigliano e rappresenta l'attuale sede dell'Ospedale Civile SS. Annunziata.</p> <p>L'estensione dell'area (ca. 50.000 mq) non è adeguata alla compresenza dell'attuale presidio e del nuovo ospedale: tutto ciò determina tempi di realizzazione non allineati alle esigenze della Regione. Si tratta di un BrownField già urbanizzato.</p>	<p>Area_3</p> <p>LOCALIZZAZIONE E VIABILITA'</p> <p>ESTENSIONE DELL'AREA E PREESISTENZE</p> <p>OPERE DI URBANIZZAZIONE</p>	



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

SOMMARIO

1 FINALITÀ E MODALITÀ LOGICO-PROCEDURALI

2 ANALISI DEL CONTESTO

3 ANALISI DELLA RETE EROGATIVA

4 RIORDINO DELLA RETE OSPEDALIERA

5 CONCLUSIONI

Modalità logico-
procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete
erogativa

Riordino della rete
ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di
Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di
Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

RIORDINO DELLA RETE EROGATIVA

CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE – LA DOTAZIONE DI POSTI LETTO

Il numero di posti letto derivanti dal dimensionamento funzionale dei nuovi Ospedali di Cuneo e di Savigliano-Saluzzo illustrato nel presente documento è pari rispettivamente a 717 e a 344, che, se sommati alle dotazioni degli altri attuali Ospedali pubblici e privati accreditati dell'Area Omogenea Piemonte Sud-Ovest, corrispondono ad **un totale di 2.203 posti letto**.

ASL	OSPEDALE	ACUTI	RIABILITAZIONE	LUNGODEGENZA	TOTALE
ASL CN1	Nuovo Ospedale di Cuneo	717			717
	Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo	329	15		344
	Ospedale di Fossano		46	15	61
	Ospedale di Mondovì	176			176
	Ospedale di Ceva	37	18		55
ASL CN2	Nuovo Ospedale di Verduno	344	2		346
SUBTOTALE OSP. PUBBLICI		1.603	81	15	1.699
ASL CN1	Centro Ferrero Robilante		40	50	90
	CdC Montserrat			50	50
	CdC Stella del mattino		60		60
ASL CN2	CdC S. Michele	13	54	13	80
	CdC Città di Bra	113	11		124
	CdC La residenza		100		100
SUBTOTALE OSP. PRIVATI ACCR.		126	265	113	504
TOTALE		1.729	346	128	2.203

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

RIORDINO DELLA RETE EROGATIVA

CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE – LA DOTAZIONE DI POSTI LETTO

Il numero complessivo di posti letto ospedalieri pubblici e privati accreditati dell'area oggetto di analisi rapportato ai residenti nei comuni afferenti all'Area Omogenea Piemonte Sud-Ovest è pari a **3,57 posti letto ogni 1.000 abitanti***, di cui 2,76 posti letto per acuti ogni 1.000 abitanti, 0,59 posti letto di riabilitazione ogni 1.000 abitanti e 0,22 posti letto di lungodegenza ogni 1.000 abitanti.

STATO DI FATTO

PL x 1.000 abitanti	AREA PIEMONTE SUD-OVEST	ASL CN1	ASL CN2
<i>Acuti</i>	2,77	2,78	2,74
<i>Riabilitazione</i>	0,59	0,43	0,98
<i>Lungodegenza</i>	0,23	0,30	0,08
Totale	3,59	3,51	3,79

STATO DI PROGETTO

AREA PIEMONTE SUD-OVEST	ASL CN1	ASL CN2
2,76	2,84	2,57
0,59	0,43	0,98
0,22	0,28	0,08
3,57	3,55	3,62

- ✓ **L'incremento dei posti letto per acuti** dell'ASL CN1 derivante dal dimensionamento dei nuovi Ospedali di Cuneo e di Savigliano-Saluzzo;
- ✓ **Il rispetto, per l'ASL CN2, dei limiti massimi stabiliti dalla normativa** (3,7 posti letto per 1.000 abitanti), grazie alla realizzazione del nuovo Ospedale di Verduno;
- ✓ **La lieve riduzione delle dotazioni ospedaliere per post acuti, per l'ASL CN 1**, che consente di rispettare il limite massimo stabilito dalla normativa (0,7 posti letto per 1000 abitanti).

Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

* Ai fini del calcolo sono stati esclusi i posti letto associati alle specialità "Libera professione/Pensionanti multispecialistico" e "Nido"

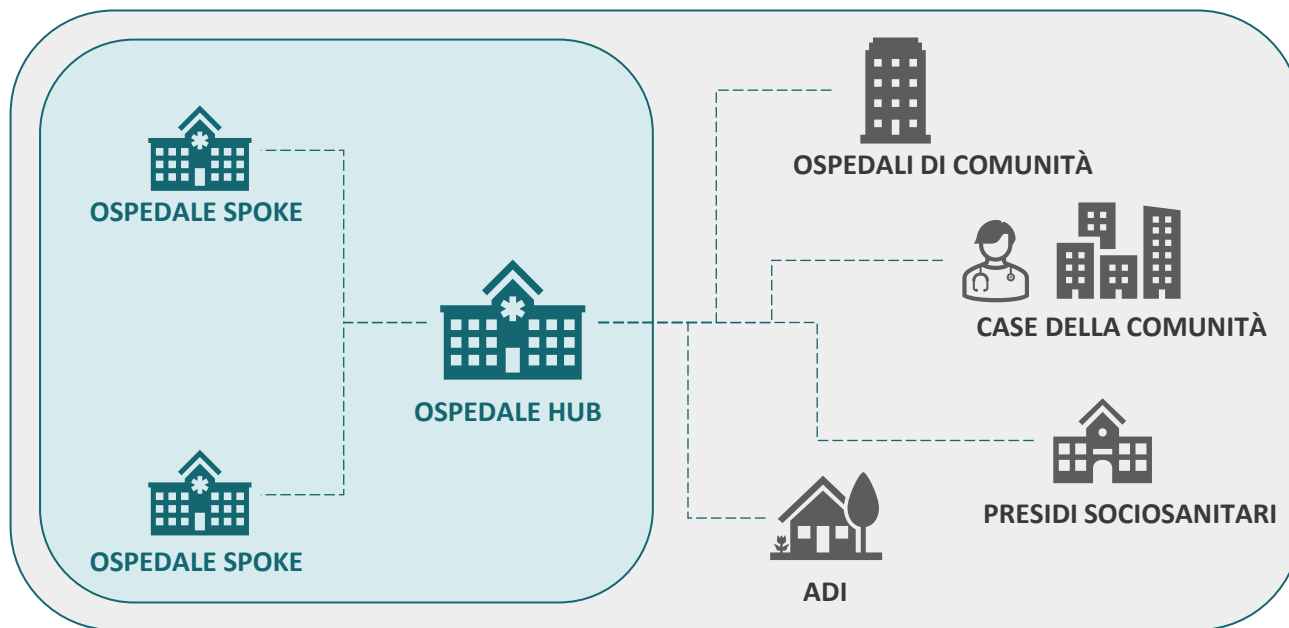
RIORDINO DELLA RETE EROGATIVA

ADEGUAMENTO DELLA RETE TERRITORIALE

Come anticipato, il riordino della rete erogativa cuneese **non potrà limitarsi alla mera realizzazione dei Nuovi Ospedali di Cuneo e di Savigliano-Saluzzo**, ma **dovrà essere accompagnata dalla riorganizzazione dell'offerta di nodi erogativi territoriali** che saranno chiamati ad operare in piena sintonia e sinergia con la nuova rete ospedaliera della provincia di Cuneo.

A questo scopo si è stimato il **fabbisogno necessario di presidi extra-ospedalieri** da inserire all'interno del territorio provinciale, quali nodi strategici per la presa in carico proattiva e gestione dei percorsi legati alla cronicità e alla fragilità, in sinergia con gli Ospedali per acuti.

Analogamente a quanto svolto per il riordino della rete territoriale, si è tenuto conto della normativa vigente sia di quella futura (emanando Decreto "Modelli e standard per lo sviluppo dell'Assistenza Territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale").



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto

Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

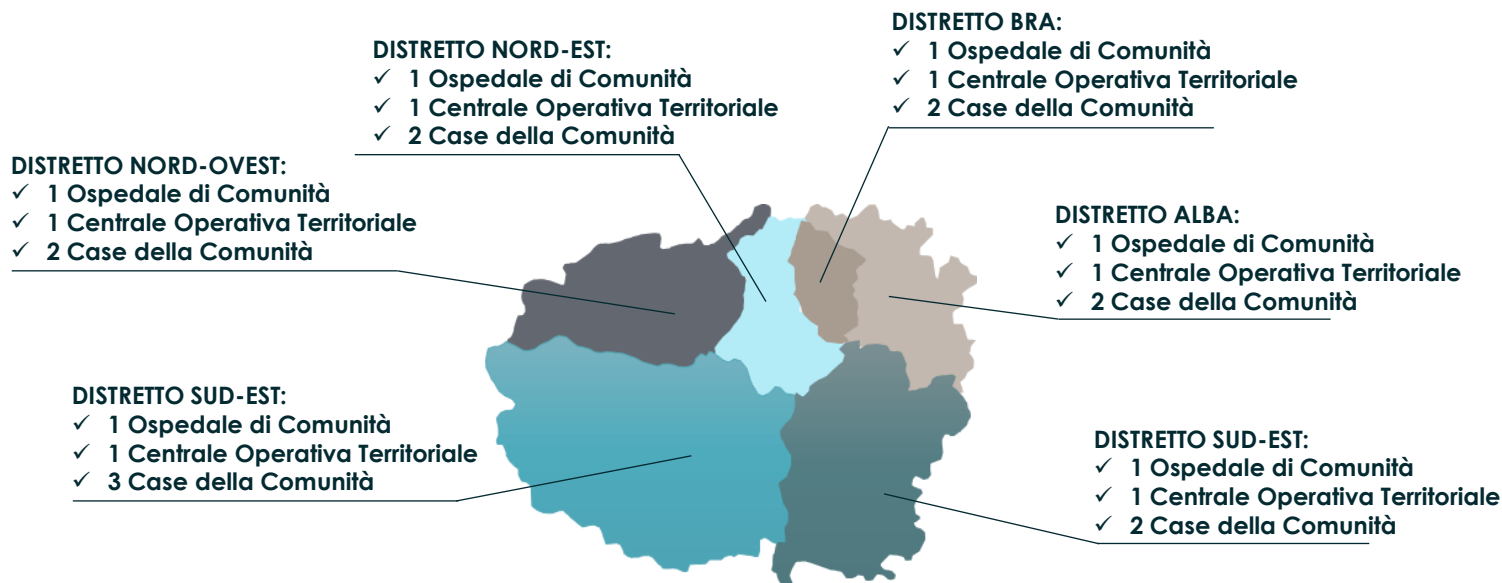
RIORDINO DELLA RETE EROGATIVA

ADEGUAMENTO DELLA RETE TERRITORIALE

La nuova rete extra-ospedaliera della provincia di Cuneo prevede:

- ✓ **13 Case della Comunità** – 9 nell'area dell'ASL CN1 e 4 nell'area dell'ASL CN2 – in grado di coordinare e integrare tutti i servizi di assistenza sanitaria di base per il bacino di utenza di riferimento.
- ✓ **6 Ospedali della Comunità** – uno per ciascun distretto dell'Area Omogenea – che costituiscano un filtro in ingresso agli Ospedali per acuti (per ridurre i ricoveri impropri) e in uscita (per favorire il recupero post-ospedaliero con un setting assistenziale più idoneo).
- ✓ **6 Centrali Operative Territoriali** – uno per ciascun distretto dell'Area Omogenea – con lo scopo di garantire e coordinare la presa in carico del paziente all'interno della rete erogativa (ospedaliera, territoriale, sociosanitaria).

A tale scopo occorre valutare se **gli attuali stabilimenti ospedalieri** che fanno parte del patrimonio immobiliare delle Aziende Sanitarie della provincia di Cuneo e che verranno sostituiti dai Nuovi Ospedali **si prestano ad essere riconvertiti**, in modo minimamente invasivo, **in strutture con funzioni territoriali** più idonee alle proprie caratteristiche strutturali e di ubicazione sul territorio.



Modalità logico-procedurali

Analisi del contesto


Analisi della rete erogativa

Riordino della rete ospedaliera

✓ Il Nuovo Ospedale di Cuneo

✓ Il Nuovo Ospedale di Savigliano-Saluzzo

Conclusioni

The background of the top half of the page is a grayscale photograph showing a person's hands building a 3D architectural model from white blocks on a table. The table has a technical drawing or blueprint on it. The background is blurred, showing other people in a professional setting.

This document has been prepared by AGM. The information and opinions contained in this document are derived from public and private sources which we believe to be reliable and accurate but which, without further investigation, cannot be warranted as to their accuracy, completeness or correctness. This information is supplied on the condition that AGM, and any partner or employee of AGM, are not liable for any error or inaccuracy contained herein, whether negligently caused or otherwise, or for loss or damage suffered by any person due to such error, omission or inaccuracy as a result of such supply. In particular any numbers, initial valuations and schedules contained in this document are preliminary and are for discussion purposes only.

AGM Project Consulting srl

Via Giotto, 36 - 20145 Milano – Italia

Telefono **+39024657131**

Fax **+390248019426**

Mail info@agmpc.it

Sito <http://agmpc.it/>

