



# **RELAZIONE SUL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ECONOMICI GESTIONALI, DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI**

**ANNO 2019**

*D.G.R. N. 2-94 DEL 19 LUGLIO 2019*

**AGGIORNAMENTO 06/2020**

## PREMESSA

Con DGR n. 4-92 del 19 luglio 2019 sono stati definiti e assegnati gli obiettivi strategici ai Direttori Generali/Commissari delle Aziende Sanitarie Regionali per l'anno 2019.

Con la relazione di sintesi sul grado di raggiungimento degli obiettivi 2019 trasmessa, unitamente ai documenti allegati per la valutazione, alla Regione Piemonte (nota prot. 22498728.02.2020) e al Presidente della Conferenza dei Sindaci ASL AL (nota prot. 23319/02.03.2020) si è provveduto a rendicontare gli esiti per singolo obiettivo e le azioni programmate ed effettuate per il raggiungimento degli obiettivi stessi.

La consuntivazione di alcuni obiettivi viene effettuata direttamente dai competenti settori regionali e al momento della stesura della relazione non erano ancora disponibili tutti i dati di chiusura 2019, così come non era in allora definito il bilancio consuntivo per l'anno 2019 (termine adozione bilancio consuntivo posticipato dal 30.04.2020 al 20.06.2020).

Si provvede con la presente relazione integrativa ad aggiornare l'esito per i seguenti obiettivi:

Obiettivo 1.1 - EQUILIBRIO ECONOMICO FINANZIARIO E SOSTENIBILITÀ DEL SSR con particolare riferimento al sub-obiettivo n. 1. "Spesa consuntiva 2019 (costi al netto delle componenti finanziarie e straordinarie attive, ed inclusivi delle rettifiche dei contributi c/esercizio per destinazione investimenti non finanziati da specifici atti regionali)"

Obiettivo 5.1 - AFFIDABILITÀ DATI RILEVATI DA FLUSSI INFORMATIVI DELLA FARMACEUTICA con particolare riferimento al sub-obiettivo n. 1 "Rapporto tra i costi aziendali rilevati dal Modello di Conto Economico (CE) ed i costi aziendali rilevati dai flussi informativi della farmaceutica (DD, CO)"

Obiettivo 5.2 - ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE E OSPEDALIERA: APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E RIDUZIONE VARIABILITÀ con particolare riferimento al sub-obiettivo n. 1 "ATC = A01BC (inibitori di pompa acida – ambito territoriale)" e al sub-obiettivo n. 2 "ATC = J01 (antibatterici per uso sistemico in ambito territoriale)"

## 1. Budget

### OBIETTIVO 1.1

#### EQUILIBRIO ECONOMICO FINANZIARIO E SOSTENIBILITÀ DELL'SSR

*Gli Enti del SSR in applicazione alle linee di programmazione sanitaria regionale, nel rispetto delle normative regionali e nazionali vigenti (es. D.Lgs 118/2011 e smi) e delle risorse assegnate con la D.G.R. n. 23-8257 del 27/12/2018 e s.m.i., dovranno assicurare il sostanziale pareggio di bilancio aziendale sia in sede di adozione dei Bilanci Preventivi economici, sia in itinere nei Conti Economici Trimestrali che, in particolare, in sede di adozione del Bilancio d'esercizio aziendale a consuntivo.*

Articolazione obiettivo	Consuntivo 2019
Consuntivo 2019 <= 2018: Spesa consuntiva 2019 poste pari o inferiori rispetto al Bilancio Consuntivo 2018	Risultato d'esercizio pari a euro -2.421.295,16. Si evidenzia: Contenimento dei costi operativi rispetto alla previsione (costi interni ed esterni), maggior contributo del Fondo Sanitario Regionale che comunque non ha compensato l'incremento della mobilità passiva regionale (attività di ricovero e distribuzione diretta di farmaci, in particolare verso l'ASO AL); miglioramento delle poste straordinarie

#### INDICATORE N. 1 - Spesa consuntiva 2019:

L'esercizio in esame ha registrato un andamento della gestione economico – finanziaria che ha determinato la chiusura del bilancio con un risultato di esercizio di euro -2.421.295,16 contro un preventivo che esponeva provvisoriamente un risultato di euro -11.378.477,00.

Tale risultato è la conseguenza, da un lato, del contenimento dei costi operativi rispetto alla previsione (costi interni ed esterni), dall'altro del maggior contributo del Fondo Sanitario Regionale che comunque non ha compensato l'incremento della mobilità passiva regionale (attività di ricovero e distribuzione diretta di farmaci, in particolare verso l'ASO AL); infine sul risultato ha inciso il miglioramento delle poste straordinarie.

Appare inoltre importante rilevare che nell'esercizio 2019 i costi operativi, nel complesso, sono diminuiti rispetto al 2018, conseguenza delle azioni di contenimento poste in atto e del continuo monitoraggio dei fattori produttivi. In particolare si evidenzia il contenimento del costo del personale, nonostante l'espletamento dei concorsi, che ha determinato un parziale contestuale incremento delle spese per consulenze sanitarie al fine di garantire il funzionamento dei servizi sanitari. Il mancato raggiungimento del pareggio di bilancio raggiunto nell'anno precedente è dovuto al significativo decremento delle componenti straordinarie attive.

Per quanto riguarda il controllo della spesa, l'assegnazione del budget ai centri di responsabilità ed ai servizi ordinatori di spesa, secondo il modello già sperimentato negli esercizi precedenti ha consentito:

- il confronto con i servizi ordinatori di spesa, con il richiamo al rispetto delle previsioni di spesa annuali, e la conseguente messa in atto di azioni di contenimento della spesa;
- il controllo della spesa in conto capitale e la programmazione del piano di investimenti pluriennale, peraltro riferita ad interventi indifferibili ed urgenti prevalentemente in relazione alla sicurezza sul lavoro ed all'adeguamento alla normativa antincendio.

ID	CONTO ECONOMICO	CONS	BIVE IV	DELTA	CONS	DELTA
		2019	2019		2018	
		A	B	A - B	C	A - C
A1.1	Contributi F.S.R. indistinto	750.421	746.728	3.692	744.562	5.859
A1.2	Contributi F.S.R. vincolato	16.482	14.985	1.497	16.297	185
<b>A1</b>	<b>Contributi F.S.R.</b>	<b>766.903</b>	<b>761.713</b>	<b>5.189</b>	<b>760.859</b>	<b>6.044</b>
<b>A2</b>	<b>Saldo Mobilità</b>	<b>- 197.756</b>	<b>- 196.357</b>	<b>- 1.399</b>	<b>- 189.140</b>	<b>- 8.617</b>
A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	3.894	3.780	113	4.684	-790
A3.2	Ticket	8.472	8.562	-90	8.285	188
A3.3	Altre Entrate Proprie	5.743	6.020	-278	5.276	467
<b>A3</b>	<b>Entrate Proprie</b>	<b>18.109</b>	<b>18.363</b>	<b>- 254</b>	<b>18.245</b>	<b>- 136</b>
<b>A4</b>	<b>Saldo Intramoenia</b>	<b>615</b>	<b>543</b>	<b>72</b>	<b>658</b>	<b>- 43</b>
<b>A5</b>	<b>Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investment</b>	<b>- 4.760</b>	<b>- 3.214</b>	<b>- 1.546</b>	<b>- 4.807</b>	<b>47</b>
<b>A6</b>	<b>Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati</b>	<b>1.275</b>	<b>1.225</b>	<b>50</b>	<b>- 1.247</b>	<b>2.521</b>
<b>A</b>	<b>Totale Ricavi Netti</b>	<b>584.385</b>	<b>582.273</b>	<b>2.112</b>	<b>584.568</b>	<b>- 183</b>
B1.1	Personale Sanitario	147.826	148.534	-708	147.694	131
B1.2	Personale Non Sanitario	47.372	47.499	- 127	46.334	1.038
<b>B1</b>	<b>Personale</b>	<b>195.198</b>	<b>196.032</b>	<b>- 835</b>	<b>194.029</b>	<b>1.169</b>
<b>B2</b>	<b>Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati</b>	<b>39.558</b>	<b>39.575</b>	<b>- 17</b>	<b>38.653</b>	<b>905</b>
B3.1	Altri Beni Sanitari	32.759	32.769	-10	31.436	1.323
B3.2	Beni Non Sanitari	2.701	2.711	-10	2.681	20
<b>B3.3</b>	<b>Servizi</b>	<b>69.514</b>	<b>69.511</b>	<b>2</b>	<b>68.202</b>	<b>1.312</b>
<b>B3</b>	<b>Altri Beni e Servizi</b>	<b>104.974</b>	<b>104.991</b>	<b>- 17</b>	<b>102.319</b>	<b>2.655</b>
<b>B4</b>	<b>Ammortamenti e Costi Capitalizzati</b>	<b>2.585</b>	<b>2.712</b>	<b>- 126</b>	<b>2.869</b>	<b>- 283</b>
<b>B5</b>	<b>Accantonamenti</b>	<b>1.341</b>	<b>1.391</b>	<b>- 50</b>	<b>2.660</b>	<b>- 1.319</b>
<b>B6</b>	<b>Variazione Rimanenze</b>	<b>412</b>	<b>- 800</b>	<b>1.212</b>	<b>1.855</b>	<b>- 1.443</b>
<b>B</b>	<b>Totale Costi Interni</b>	<b>344.069</b>	<b>343.902</b>	<b>168</b>	<b>342.386</b>	<b>1.684</b>
<b>C1</b>	<b>Medicina Di Base</b>	<b>44.243</b>	<b>45.357</b>	<b>- 1.114</b>	<b>45.455</b>	<b>- 1.212</b>
<b>C2</b>	<b>Farmaceutica Convenzionata</b>	<b>60.762</b>	<b>60.762</b>	<b>-</b>	<b>61.331</b>	<b>- 569</b>
C3.1	Prestazioni da Privato - Ospedaliera	47.971	49.725	- 1.753	50.559	- 2.588
C3.2	Prestazioni da Privato - Ambulatoriale	19.978	19.819	159	19.606	372
C3.3	Prestazioni da Privato - Riabilitazione Extra Ospedaliera	15.965	15.981	- 17	15.511	453
C3.4	Altre Prestazioni da Privato	45.557	45.530	28	45.682	-125
<b>C3</b>	<b>Prestazioni da Privato</b>	<b>129.472</b>	<b>131.055</b>	<b>- 1.583</b>	<b>131.359</b>	<b>- 1.888</b>
<b>C</b>	<b>Totale Costi Esterni</b>	<b>234.476</b>	<b>237.174</b>	<b>- 2.697</b>	<b>238.145</b>	<b>- 3.669</b>
<b>D</b>	<b>Totale Costi Operativi (B+C)</b>	<b>578.546</b>	<b>581.075</b>	<b>- 2.530</b>	<b>580.531</b>	<b>- 1.985</b>
<b>E</b>	<b>Margine Operativo (A-D)</b>	<b>5.840</b>	<b>1.198</b>	<b>4.642</b>	<b>4.038</b>	<b>1.802</b>
F2	Saldo Gestione Finanziaria	1.016	156	860	810	205
F3	Oneri Fiscali	14.325	14.758	- 433	14.168	157
F4	Saldo Gestione Straordinaria	-7.080	-5.250	-1.830	-11.024	3.945
<b>F</b>	<b>Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie</b>	<b>8.261</b>	<b>9.664</b>	<b>- 1.403</b>	<b>3.954</b>	<b>4.307</b>
<b>G</b>	<b>Risultato Economico (E-F)</b>	<b>- 2.421</b>	<b>- 8.466</b>	<b>6.045</b>	<b>84</b>	<b>- 2.505</b>

Nel complesso i ricavi, rispetto al Consuntivo 2018, sono stabili. Il maggior contributo FSR non compensa a pieno il peggioramento del saldo di mobilità regionale.

L'ASL AL ha provveduto ad iscrivere il finanziamento di parte corrente assegnato per l'anno 2019 con DGR n. 31-877 del 23/12/2019 "Riparto del Fondo Sanitario definitivo per il SSR 2019 delle risorse indistinte, finalizzate, premialità e obiettivi di PSN a rettifica delle risorse provvisorie assegnate con DGR n. 23-8257 del 27.12.2018. Disposizioni relative al vincolo di copertura dei disavanzi economici del SSR 2019 e Riparto Risorse per Preventivo economico 2020".

Il saldo mobilità registra nel complesso un incremento del 4,56% dovuto principalmente all'aumento della mobilità passiva dell'attività di ricovero, in particolare verso l'ASO AL, e alla distribuzione diretta di farmaci. Nel complesso i costi interni risultano lievemente incrementati (+0,49%), ma sono da approfondire alcune dinamiche.

Occorre precisare che il costo del personale 2019 comprende gli oneri del contratto della dirigenza sanitaria che, nell'anno 2018, sono iscritti negli accantonamenti.

E' inoltre da evidenziare che la diminuzione del personale medico per effetto dei pensionamenti ha indotto un incremento delle consulenze sanitarie, mentre il costo del personale del ruolo tecnico è incrementato a seguito di assunzione di personale OSS per la copertura delle carenze di organico.

Le maggiori criticità per quanto riguarda l'incremento degli costi organizzativi riguardano:

Prodotti farmaceutici ed emoderivati: l'incremento (+2,34%) è legato alla distribuzione diretta, ai farmaci utilizzati in Oculistica (correlato peraltro all'incremento di iniezioni intravitreali sia per residenti sia mobilità attiva), in Neurologia e a farmaci oncologici. Il dato comprende anche i farmaci per la cura dell'epatite cronica C (i pazienti trattati nel 2019 sono stati 133 contro i 124 nell'anno 2018).

Altri beni sanitari:

Nel complesso i beni sanitari registrano un incremento del 4,21%.

In particolare si evidenziano, rispetto al Consuntivo 2018, l'aumento dei costi per dispositivi medici, legato alla distribuzione diretta dei rilevatori della glicemia associati ai microinfusori per pazienti diabetici e all'incremento di dispositivi correlati alla maggior produzione di attività interventistica dell'ortopedia, oltre all'incremento del 37% di prodotti per diabetici.

Servizi:

I servizi nell'anno 2019 registrano nel complesso un incremento dell'1,92% rispetto al 2018 dovuto interamente a:

- incremento consulenze sanitarie per la necessità di acquisire all'esterno nuove professionalità per garantire il funzionamento dei servizi sanitari a fronte della sopravvenuta carenza di medici, in particolare ginecologi, ortopedici, pediatri;
- aumento premi di assicurazione per responsabilità civile verso terzi per adeguamento dei premi.

Si segnala che i servizi appaltati sono in diminuzione del 3,83% rispetto all'anno precedente.

Costi esterni:

I costi esterni registrano un'importante riduzione (-3.669 €/000, -1,54%), per il risparmio della spesa farmaceutica convenzionata, la diminuzione della spesa dei medici di medicina generale e pediatri di libera scelta e al mancato riconoscimento da parte della Regione Piemonte di tutta la produzione degli Istituti privati convenzionati per il superamento del budget assegnato.

La riduzione di spesa dell'assistenza farmaceutica convenzionata è dovuta in parte alle scadenze brevettuali, in parte all'introduzione di nuove molecole nel canale della Distribuzione Diretta e Distribuzione Per Conto piuttosto che della convenzionata, ma anche ad azioni di contenimento per specifici obiettivi di appropriatezza sui quali l'Azienda ha fatto registrare alcune tra le migliori performance a livello regionale.

Sul risultato d'esercizio incidono infine le poste straordinarie che, in sede di Bilancio di verifica IV trimestre 2019, registrano una diminuzione di €5.582.000 (-43,17%), poiché nel 2018 erano stati iscritte poste straordinarie legate a finanziamenti esercizi pregressi (conto 4700301) per €7.273.000 non registrate nel 2019.

## GESTIONE DELLA SPESA RELATIVA AI BENI: FARMACI E DM

### Obiettivo 5.1

#### AFFIDABILITÀ DATI RILEVATI DA FLUSSI INFORMATIVI DELLA FARMACEUTICA

1. Verifica trimestrale, per ciascuna azienda sanitaria e ospedaliera, della coerenza tra i costi aziendali rilevati dal Modello di Conto Economico (CE) nella voce BA0040 - B.1.A.1.1 - Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, e nella voce BA2670 - B.15.A - Variazione rimanenze sanitarie, limitatamente ai prodotti farmaceutici ed i costi aziendali rilevati attraverso il flusso informativo della distribuzione diretta (DM 31 luglio 2007 e s.m.i.), il flusso dei consumi ospedalieri (DM 4 febbraio 2009) e quelli di cui al flusso della tracciabilità del farmaco (DM 15 luglio 2004), tenendo conto delle eventuali note di credito.
2. Verifica della coerenza tra i dati dei flussi informativi inviati mensilmente dalle aziende (relativi alla distribuzione diretta e ai consumi ospedalieri) e gli analoghi valori mensili consolidati a fine anno

Articolazione obiettivo		Consuntivo 2019										
Coerenza tra i costi aziendali rilevati dal Modello di Conto Economico (CE) nella voce BA0040 - B.1.A.1.1 - Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, e nella voce BA2670 - B.15.A - Variazione rimanenze sanitarie, limitatamente ai prodotti farmaceutici ed i costi aziendali rilevati attraverso il flusso informativo della distribuzione diretta (DM 31 luglio 2007 e s.m.i.), il flusso dei consumi ospedalieri (DM 4 febbraio 2009) e quelli di cui al flusso della tracciabilità del farmaco (DM 15 luglio 2004), tenendo conto delle eventuali note di credito		CONTO ECONOMICO					FLUSSI (senza ossigeno)					
	cod	descrizione	CONSUNTIVO 2019	NOTE CREDITO EPATITE+ONCO	TOTALE	VARIAZIONE RIMANENZE	TOTALE X CONFRONTO CON FLUSSI	FLUSSO CO	FLUSSO F	TOTALE FLUSSI	DELTA	DELTA %
	3100116	Acquisto prodotti farmaceutici esclusi i farmaci H impiegati nella produzione di ricoveri e prestazioni. Sono compresi i mezzi di contrasto con AIC	11.170.671									
	3100117	Prodotti farmaceutici di tipo "H" a distribuzione	10.692.025									
	3100118	Prodotti farmaceutici in fornitura diretta di	17.091.610									
	3100154	Emoderivati	117.972									
		<b>TOTALE</b>	<b>39.072.278</b>	<b>1.134.602</b>	<b>40.206.880</b>	<b>638.191</b>	<b>40.845.071</b>	<b>13.533.211</b>	<b>26.836.621</b>	<b>40.369.832</b>	<b>-475.239</b>	<b>-1,2%</b>

Il sub obiettivo si considera raggiunto in relazione ai criteri espressi nella DGR, che prevedono lo scostamento massimo ammissibile dal 100% pari al  $\pm 3\%$  sul valore annuale, e  $\pm 5\%$  sui valori trimestrali.

## OBBIETTIVO 5.2

### ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE E OSPEDALIERA: APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E RIDUZIONE VARIABILITÀ

La legge 11 dicembre 2016 n° 232 prevede che, a decorrere dall'anno 2017, il tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti sia determinato nella misura del 6,89 %, mentre il tetto della spesa farmaceutica convenzionata è rideterminato nella misura del 7,96 %.

Dalle analisi condotte dalla Direzione Sanità si rileva un'elevata variabilità prescrittiva sia a livello di singola azienda che di singoli prescrittori. L'obiettivo è rivolto al perseguimento di una maggior appropriatezza prescrittiva, nonché al contenimento della variabilità con particolare riferimento alle categorie sotto descritte.

Gli scostamenti presi in esame riguardano le seguenti categorie:

Farmaci in ambito territoriale

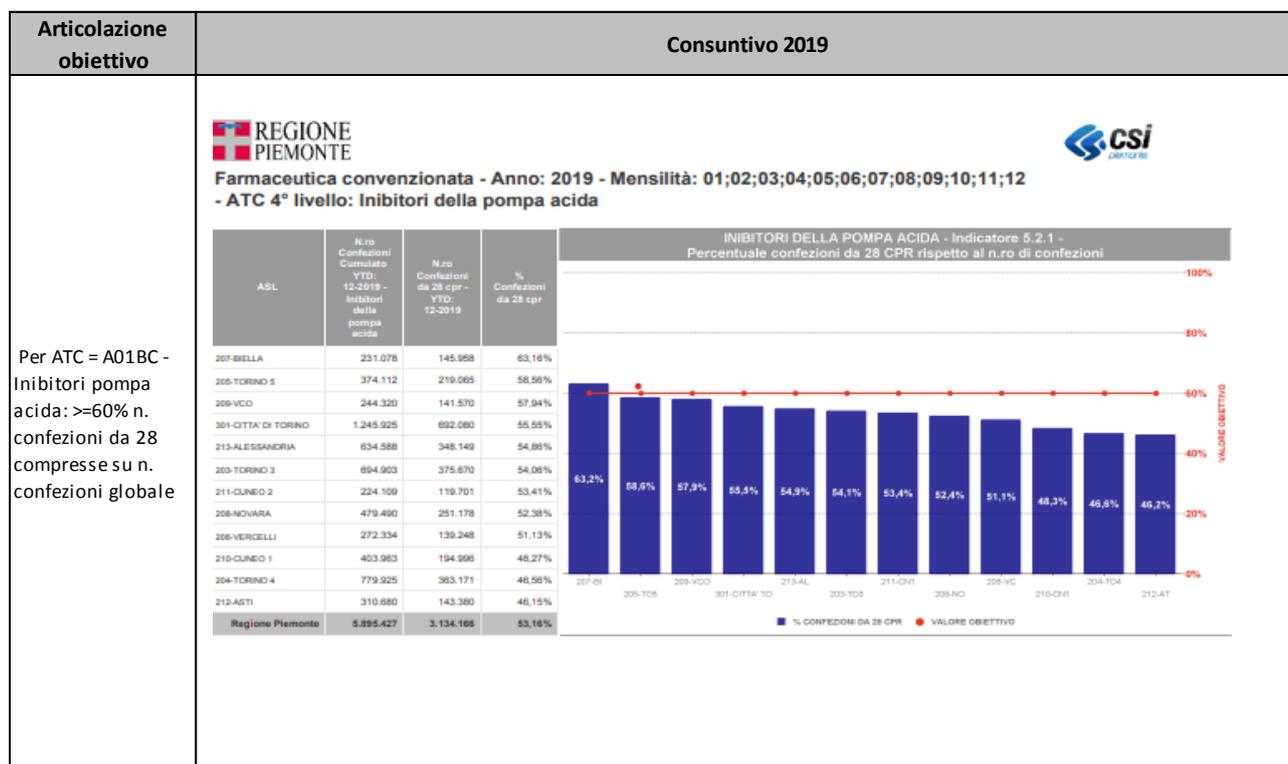
1. ATC = A01BC (inibitori di pompa acida)

2. ATC = J01 (antibatterici per uso sistemico in ambito territoriale)

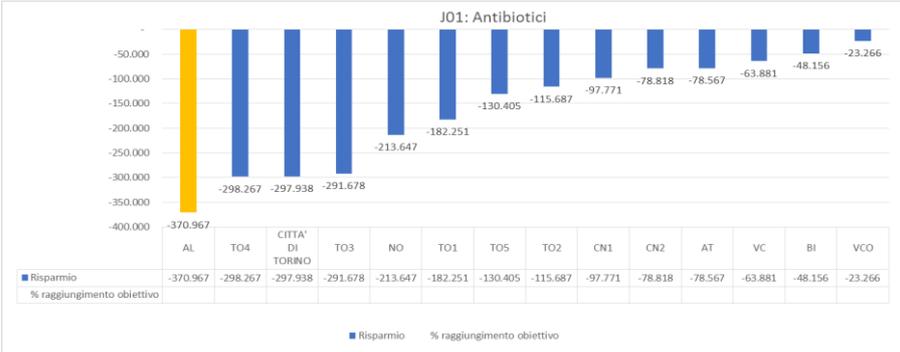
Farmaci in ambito ospedaliero

3. ATC = J01 (antibatterici per uso sistemico in ambito ospedaliero)

4. Viene inoltre definito, per le ASL, un ulteriore obiettivo afferente alla realizzazione, da parte delle aziende, di eventi rivolti ai Medici di Medicina Generale finalizzati a sensibilizzarli sull'appropriata prescrizione con particolare riferimento ai farmaci per BPCO, antibatterici, inibitori di pompa e vitamina D, secondo le indicazioni del Settore Assessoriale competente.



Sulla base dei dati 2019 si rileva un andamento complessivo che, seppur lievemente al di sotto dello standard atteso (54,3% su 60%), evidenzia un graduale e progressivo miglioramento negli ultimi dell'anno confermando un indice entro l'obiettivo del 60%.

Articolazione obiettivo		Consuntivo 2019																																																		
<p>Antibatterici: La spesa in regime convenzionale nel 2019 per gli antibiotici ATC J01 ha come riferimento la spesa pro capite (per popolazione pesata) registrata dalla ASL best performer per l'anno 2018. Ogni ASL deve ridurre di almeno il 50% lo scostamento fra la propria spesa pro-capite e quella di riferimento dell'azienda best performer</p>						<p>Spesa Farmaceutica Convenzionata - ATC: J01 - Valori al mese di Dicembre</p>																																														
		<p><b>J01 - ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO</b></p>																																																		
		ASL	Spesa Farmaceutica convenzionata - 2018 (A)	Spesa Farmaceutica convenzionata 2019 - Valori cumulati al mese - 12 (B)	Popolazione residente ponderata (C)	Spesa Farmaceutica convenzionata - pro-capite 2018 (A/C)	Spesa Farmaceutica convenzionata pro-capite 2019 - Valori cumulati al mese - 12 (B/C)	Valore Obiettivo* Risparmio atteso																																												
		301 A.S.L. CITTA' DI TORINO	6.941.940	6.586.716	881.517	7,87	7,47	509.761																																												
203 A.S.L. TORINO 3	4.761.136	4.430.121	581.318	8,19	7,62	427.792																																														
204 A.S.L. TORINO 4	4.466.146	4.043.047	511.881	8,72	7,90	513.554																																														
205 A.S.L. TORINO 5	2.325.060	2.173.926	301.860	7,70	7,20	148.514																																														
206 A.S.L. VERCELLI	1.461.380	1.405.620	175.918	8,31	7,99	139.743																																														
207 A.S.L. BIELLA	1.307.138	1.253.256	178.703	7,31	7,01	53.265																																														
208 A.S.L. NOVARA	2.747.398	2.533.386	336.696	8,16	7,52	242.663																																														
209 A.S.L. VERBANO-CUSIO-OSOLA	1.202.356	1.182.983	174.349	6,90	6,79	15.502																																														
210 A.S.L. CUNEO 1	2.728.310	2.638.499	406.093	6,72	6,50	0																																														
211 A.S.L. CUNEO 2	1.429.029	1.355.628	166.044	8,61	8,16	156.737																																														
212 A.S.L. ASTI	1.948.747	1.807.833	206.196	9,45	8,77	281.714																																														
213 A.S.L. ALESSANDRIA	4.249.837	3.869.450	455.289	9,33	8,50	595.502																																														
<b>Valore J01</b>	<b>35.568.481</b>	<b>33.280.466</b>	<b>4.375.865</b>	<b>8,13</b>	<b>7,61</b>	<b>3.084.748</b>																																														
<p>La spesa in regime convenzionale nel 2019 per i farmaci: Antibatterici per uso sistemico (ATC=J01), ha quale riferimento la spesa pro-capite (per popolazione pesata) registrata dall'ASL best performer nel 2018 per singola molecola. Ogni ASL deve ridurre di almeno il 50% lo scostamento tra la propria spesa pro-capite (per popolazione pesata) e quella di riferimento dell'azienda best performer.</p>																																																				
Pagina 1 di 1																																																				
 <table border="1"> <thead> <tr> <th>ASL</th> <th>Risparmio</th> <th>% raggiungimento obiettivo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AL</td> <td>-370.967</td> <td>-370.967</td> </tr> <tr> <td>TO4</td> <td>-298.267</td> <td>-298.267</td> </tr> <tr> <td>CITTA' DI TORINO</td> <td>-297.938</td> <td>-297.938</td> </tr> <tr> <td>TO3</td> <td>-291.678</td> <td>-291.678</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>-213.647</td> <td>-213.647</td> </tr> <tr> <td>TO1</td> <td>-182.251</td> <td>-182.251</td> </tr> <tr> <td>TO5</td> <td>-130.405</td> <td>-130.405</td> </tr> <tr> <td>TO2</td> <td>-115.687</td> <td>-115.687</td> </tr> <tr> <td>CN1</td> <td>-97.771</td> <td>-97.771</td> </tr> <tr> <td>CN2</td> <td>-78.818</td> <td>-78.818</td> </tr> <tr> <td>AT</td> <td>-78.567</td> <td>-78.567</td> </tr> <tr> <td>VC</td> <td>-63.881</td> <td>-63.881</td> </tr> <tr> <td>BI</td> <td>-48.156</td> <td>-48.156</td> </tr> <tr> <td>VCO</td> <td>-23.266</td> <td>-23.266</td> </tr> </tbody> </table>								ASL	Risparmio	% raggiungimento obiettivo	AL	-370.967	-370.967	TO4	-298.267	-298.267	CITTA' DI TORINO	-297.938	-297.938	TO3	-291.678	-291.678	NO	-213.647	-213.647	TO1	-182.251	-182.251	TO5	-130.405	-130.405	TO2	-115.687	-115.687	CN1	-97.771	-97.771	CN2	-78.818	-78.818	AT	-78.567	-78.567	VC	-63.881	-63.881	BI	-48.156	-48.156	VCO	-23.266	-23.266
ASL	Risparmio	% raggiungimento obiettivo																																																		
AL	-370.967	-370.967																																																		
TO4	-298.267	-298.267																																																		
CITTA' DI TORINO	-297.938	-297.938																																																		
TO3	-291.678	-291.678																																																		
NO	-213.647	-213.647																																																		
TO1	-182.251	-182.251																																																		
TO5	-130.405	-130.405																																																		
TO2	-115.687	-115.687																																																		
CN1	-97.771	-97.771																																																		
CN2	-78.818	-78.818																																																		
AT	-78.567	-78.567																																																		
VC	-63.881	-63.881																																																		
BI	-48.156	-48.156																																																		
VCO	-23.266	-23.266																																																		

Sulla base dei dati del consuntivo 2019 si rileva che l'ASL AL risulta l'Azienda sanitaria con il maggior decremento di costi sugli antibiotici del Piemonte, con una riduzione complessiva pari a € 370.967,00.

La spesa procapite è, pertanto, scesa da 9,33 a 8,50.