

- delibera Asl Caserta 1 n. 821 del 12.12.2000 Modulistica per la rilevazione delle attività produttive;
- delibera Asl Caserta 1 n. 820 del 12.12.2000 Schema di budget. Approvazione;
- delibera Asl Caserta 1 n. 8 dell'11.1.2001 Adesione ai sensi dell'art. 26 L. n. 488/99 alla gara nazionale Consip per il noleggio delle fotocopiatrici;
- delibera Asl Caserta 1 n. 99 dell'8.2.2001 Budget spesa presidi ospedalieri per l'anno 2001;
- delibera Asl Caserta 1 n. 335 del 23.5.2001 Modifica ed integrazione delibera n. 818 del 12.12.2001.
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub E** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - delibera Asl Caserta 1 n. 575 del 25.2.1999 Organizzazione servizio farmaceutico;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 1526 del 2/11/99 Adozione regolamento di attuazione circolare D.g.r.c. n. 3613 del 2.6.99;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 379 del 15/5/2000 Recepimento protocollo d'intesa tra medici di assistenza primaria e specialistiche ambulatoriali interni Asl Ce 1;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 405 del 26.5.2000 Progetto per la razionalizzazione della spesa farmaceutica e diagnostica presso la medicina di base;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 455 del 20.6.2000 Distribuzione diretta ausili per diabetici;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 573 del 4.9.2000 Progetto panoramica per il monitoraggio e il contenimento della spesa farmaceutica;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 616 del 20.9.2000 Monitoraggio della spesa farmaceutica dell'Asl Caserta 1;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 617 del 20.9.2000 Progetto per la razionalizzazione della spesa farmaceutica. Modalità di partecipazione al progetto per i medici di medicina generale;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 709 del 3.11.2000 Progetto panoramica modalità di partecipazione dei medici di medicina generale.
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub F** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - delibera Asl Caserta 1 n. 854 del 18.3.1999 Somministrazione farmaci antineoplastici. Regolamentazione.
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub G** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - delibera Asl Caserta 1 n. 309 del 2.2.1998 Regolamento attività libero professionale *intra moenia*;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 2292 del 18.12.1998 Istituzione commissione *intramoenia*;

- delibera Asl Caserta 1 n. 760 del 11.12.2001 D.g.r.c. del 7.9.01 Monitoraggio liste di attesa in applicazione art. 3 D. Lgs. n. 124/98 e della D.g.r.c. 3513 e sistema informativo delle prenotazioni.
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub H** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - delibera Asl Caserta 1 n. 224 del 2.10.98 Licitazione privata per l'affidamento della fornitura del sistema informatico 309 della A.s.l. Ce/1 Indizione approvazione capitolato speciale;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 709 del 3.11.2000 Progetto Panoramica. Modalità di partecipazione dei medici di Medicina generale;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 856 del 19.12.2000 Approvazione pianificazione esecuzione progetto informatizzazione;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 10 del 15.1.2001 Sistema informativo Asl Ce 1 Acquisizione linee trasmissione dati per la rete geografica;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 49 del 24.1.2001 Corso per l'avvio dell'informatizzazione dei medici di medicina generale. Progetto esecutivo.
 - delibera Asl Caserta 1 n. 792 del 28.12.2001 Sistema informativo Asl Ce 1 – Adeguamento hardware della rete aziendale e procedure di gestione tecnico economale dei farmaci per pazienti in dimissione.
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub I** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - cantieramento ristrutturazione edilizia sanitaria presso i P.O. di Maddaloni, Marcianise, Piedimonte Matese, S. Felice a Cancellò;
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub L** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - delibera Asl Caserta 1 n. 493 del 20.8.2001 Organigramma della sicurezza. D. Lgs. 626/94. delibera quadro;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 338 del 24.5.2001 Titolo IV. Uso dei dispositivi di protezione individuale. Adempimenti di legge. Approvazione protocollo operativo.
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub M** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - delibera Asl Caserta 1 n. 1400 dell'11.10.99 D.g.r. n. 8806 del 22.11.98 limiti di spesa case di cura provvisoriamente accreditate anno 1999;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 231 del 23.3.2000 Piano annuale preventivo delle prestazioni delle case di cura provvisoriamente accreditate;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 11 del 15.1.2001 Piano annuale preventivo per il 2001 delle prestazioni delle case di cura provvisoriamente accreditate;
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub N** risulta dalla adozione dei seguenti atti:

- delibera Asl Caserta 1 n. 760 del 11.12.2001 D.g.r.c. del 7.9.01 Monitoraggio liste di attesa in applicazione art. 3 D. Lgs. n. 124/98 e della D.g.r.c. 3513 e sistema informativo delle prenotazioni.
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub H** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - delibera Asl Caserta 1 n. 224 del 2.10.98 Licitazione privata per l'affidamento della fornitura del sistema informatico 309 della A.s.l. Ce/1 Indizione approvazione capitolato speciale;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 709 del 3.11.2000 Progetto Panoramica. Modalità di partecipazione dei medici di Medicina generale;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 856 del 19.12.2000 Approvazione pianificazione esecuzione progetto informatizzazione;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 10 del 15.1.2001 Sistema informativo Asl Ce 1 Acquisizione linee trasmissione dati per la rete geografica;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 49 del 24.1.2001 Corso per l'avvio dell'informatizzazione dei medici di medicina generale. Progetto esecutivo.
 - delibera Asl Caserta 1 n. 792 del 28.12.2001 Sistema informativo Asl Ce 1 – Adeguamento hardware della rete aziendale e procedure di gestione tecnico economale dei farmaci per pazienti in dimissione.
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub I** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - cantieramento ristrutturazione edilizia sanitaria presso i P.O. di Maddaloni, Marcianise, Piedimonte Matese, S. Felice a Cancellò;
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub L** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - delibera Asl Caserta 1 n. 493 del 20.8.2001 Organigramma della sicurezza. D. Lgs. 626/94. delibera quadro;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 338 del 24.5.2001 Titolo IV. Uso dei dispositivi di protezione individuale. Adempimenti di legge. Approvazione protocollo operativo.
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub M** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - delibera Asl Caserta 1 n. 1400 dell'11.10.99 D.g.r. n. 8806 del 22.11.98 limiti di spesa case di cura provvisoriamente accreditate anno 1999;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 231 del 23.3.2000 Piano annuale preventivo delle prestazioni delle case di cura provvisoriamente accreditate;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 11 del 15.1.2001 Piano annuale preventivo per il 2001 delle prestazioni delle case di cura provvisoriamente accreditate;
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub N** risulta dalla adozione dei seguenti atti:

- delibera Asl Caserta 1 n. 744 del 14.11.2000 certificazione qualità laboratori analisi. Provvedimenti;
- delibera Asl Caserta 1 n. 507 del 18.07.2000 certificazione servizi Staff.
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub O** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - delibera Asl Caserta 1 n. 1432 del 20.10.99 Protocollo di intesa per l'integrazione funzionale tra l'U.O. di Ostetricia e Ginecologia dell'A.O. di Ce e l'UOMI del distretto 25 della Asl Ce 1;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 319 del 23.5.2001 Progetto pilota telemedicina in neurochirurgia; delibera Asl Caserta 1 n. 256 del 13.4.2001 Progetto obiettivo "Assistenza domiciliare Asl Ce 1";
 - delibera Asl Caserta 1 n. 257 del 13.4.2001 Progetto obiettivo "Assistenza integrata al paziente con grave disagio psichico in fase critica";
 - delibera Asl Caserta 1 n. 751 dell'1.12.2001 Presa d'atto accordo Asl – Sumai e di. Distretto 25 per erogazione prestazioni sanitarie in convenzione e richiesta dell'Inps;
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub P** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - delibera Asl Caserta 1 n. 1205 del 24.6.1999 Riadozione Piano attuativo P.R.O. L. n. 2/98;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 578 del 6.9.2000 Attività in day hospital variazioni posti letto e regolamento;
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub Q** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - avvio di una sperimentazione gestionale pubblico – privata per il day surgery;
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub R** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - delibera Asl Caserta 1 n. 540 del 19.9.2001 Approvazione protocollo di intesa per l'elaborazione dei piani di zona ai sensi della legge 328/2000;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 563 del 19.9.2001 Approvazione protocollo di intesa per l'elaborazione dei piani di zona dei comuni di ambito C1;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 571 del 26.9.2001 Approvazione protocollo di intesa per l'elaborazione dei piani di zona dei comuni di ambito C6;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 572 del 26.9.2001 Approvazione accordo di programma per la promozione dei diritti e le opportunità per l'infanzia e l'adolescenza nell'ambito territoriale di intervento previsto dalla legge 285/97;
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub S** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - delibera Asl Caserta 1 n. 100 del 8.2.2001 Accordo aziendale per la medicina generale;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 308 del 15.5.2001 Accordo aziendale per la medicina generale zone carenti;

- delibera Asl Caserta 1 n. 682 del 14.11.2001 Accordi aziendali per la medicina generale (art. 45 dpr 270/00) livelli di spesa programmati.
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub T** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - delibera Asl Caserta 1 n. 1697 del 23.12.1999 Approvazione regolamento partecipazione e pubblica tute A.s.l. Ce 1;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 210 del 17.3.2000 Giornale aziendale;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 569 del 29.8.2000 Rivista scientifica "Ascuola";
 - delibera Asl Caserta 1 n. 307 del 14.5.2001 Nomina componenti commissione mista partecipativa.
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub U** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - delibera Asl Caserta 1 n. 1155 dell'1.6.1999 Protocollo di intesa per l'assistenza sanitaria ai cittadini extracomunitari;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 174 del 13.3.2001 Regolamento per l'assegnazione del codice STP per gli stranieri extracomunitari e gestione dei rimborsi Unifico centrale dell'Asl;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 221 del 26.3.2001 Istituzione ambulatori territoriali dedicati di medicina generale per gli stranieri extra comunitari.
- che il perseguimento degli obiettivi descritti **sub V** risulta dalla adozione dei seguenti atti:
 - delibera Asl Caserta 1 n. 1411 del 13.10.99 Piano di formazione aziendale 1999;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 265 del 20.4.2001 Attivazione, organizzazione e gestione aziendale del corso biennale di formazione specifica in medicina generale ex DM 23.3.2000 di cui al Dir. 0051/SAS/SAN del 25.1.2001;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 577 del 2.10.2001 Approvazione obiettivi prioritari di formazione permanente per i medici di medicina generale anni 2001 – 2002 Piano esecutivo

RILEVATO

- che, in assenza di obiettivi formalmente assegnati dalla Regione Campania, si ritiene che l'attività di verifica sul raggiungimento degli obiettivi per il periodo 1998 – 2000, debba consistere in una valutazione sull'andamento generale della gestione della A.s.l. Caserta 1;
- che gli elementi da considerarsi alla stregua di obiettivi possono essere individuati in quelli formalmente qualificati come tali dalla Regione Campania con la successiva delibera di giunta regionale n. 4895/2001, suscettibili di applicazione analogica anche al periodo antecedente siccome di carattere generale;
- che l'esame degli atti posti in essere dimostra il parziale raggiungimento degli obiettivi per il periodo 1998 – 2000.

- che, infatti, dalle delibere adottate dall'ente come innanzi esplicitate risultano adottati i principali atti che regolano la vita dell'ente (Atto Aziendale il cui *iter* si è perfezionato con l'adozione della delibera 624/2001; Regolamenti dell'ente approvati con delibere 2041/1998, 872/1999, 34/2000, 560/2000, 668/2000; Costituzione del Nucleo di Valutazione approvato con delibera aziendale 545/2001).

- che sono state, poi, avviate e/o eseguite molteplici iniziative nei diversi settori di competenza, tra le quali si possono segnalare:

- **introduzione contabilità analitica e riduzione spese:** è stata introdotta la contabilità per centri di costo con assegnazione a ciascuna articolazione aziendale di un centro di spesa. Ciò ha permesso di conseguire nell'anno 1999 un notevole risparmio rispetto al 1998 dei costi per beni e servizi come da seguenti riepiloghi (cfr. pag. 9 delibera A.s.l. Caserta 1 271/2002):

Beni e servizi

Tipologia spesa	Risparmio 1999
Prodotti farmaceutici	2.388.404.866
Reattivi e mat. Radiografico	1.646.121.914
Presidi medico sanitari ed altro materiale	1.105.424.000
Materiali protesici per emodialisi	288.000.000

Costi del personale dipendente: monitoraggio e budget indennità accessorie

Tipologia spesa	Risparmio 1999
Spesa complessiva personale	13.828.529.468
Spesa comp. Accessorie	4.121.000.000

Costi personale convenzionato

Tipologia spesa	Risparmio 1999
Spesa pers. Specialistica ambulatoriale	278.623.000
Spesa medicina generale	1.136.106.000

Utenze telefoniche: è stato sottoscritto un contratto con la Telecom che ha portato a un risparmio nell'anno 2000 di £ 632.000.000 e ha prodotto £ 800.000.000 di risparmio per recuperi anni precedenti.

- **personale:** è stata approvata la dotazione organica dell'ente ai fini delle ottimizzazione delle risorse (cfr delibere 1140/1999 e 44/2000). Per la dirigenza risultano attuata la graduazione delle funzioni e delineati i sistemi di valutazione della stessa (cfr. delibera 2417/1999).
- **offerta sanitaria e contingentamento delle prestazioni:** risulta adottato il Piano Attuativo Ospedaliero, mentre, con riferimento alle prestazioni erogate dalle strutture

provvisoriamente accreditate, si è data applicazione alla fissazione dei volumi di attività e alla verifica della appropriatezza delle prestazioni erogate sia per l'anno 1999 che 2000 (cfr. delibere 1400/1999 e 231/2000);

- **qualità dell'accoglienza e tempi:** risulta istituito un CUP, nonché un ufficio relazioni con il pubblico. Risultano, poi, sottoscritti specifici accordi con gli specialisti ambulatoriali (cfr. delibera 309/1999) con i quali definire:
 - criteri di priorità per l'accesso alle prestazioni specialistiche;
 - determinazione del tempo massimo fra la data di richiesta e la erogazione delle prestazioni;
- **spesa farmaceutica:** si è attuato un potenziamento della distribuzione diretta dei farmaci oncologici e ad alto costo mentre, per il contenimento della spesa farmaceutica, sono stati adottati progetti di razionalizzazione;
- **aziendalizzazione e promozione certificazione qualità:** nel processo di aziendalizzazione delle aziende sanitarie locali imposto dal D. Lgs. n. 229/99 risultano acquisiti certificazioni di qualità attestanti la ricerca del giusto equilibrio tra costi delle prestazioni e adeguati livelli di qualità;
- **umanizzazione delle attività:** è stato istituito un Regolamento per la partecipazione e pubblica tutela (cfr. delibera 1697/99) che ha previsto tra l'altro:
 - il rimborso ai cittadini per le prestazioni "negate";
 - la possibilità ai cittadini di inoltrare reclami, segnalazioni;
 - il monitoraggio e l'analisi statistica dei reclami ai fini della revisione organizzativarisultano, inoltre, istituiti un Giornale Aziendale (cfr. delibera 210/2000) e una Rivista Scientifica "Ascuola" (cfr. delibera 569/2000);
- **sistemi informativi:** si è completato il sistema informativo ed è stata introdotta la contabilità analitica per centri di responsabilità nonché sistemi di monitoraggio della spesa;
- **modernizzazione delle strutture:** risultano avviati i lavori di ammodernamento dell'edilizia sanitaria ex art. 20 L. n. 67/88 per i seguenti complessi ospedalieri:
 - P.O. Maddaloni: nuovo complesso operatorio con le relative attrezzature e adeguamento impianto elettrico e antincendio per £ 5.640.734.120;
 - P.O. Marcianise: adeguamento impianto elettrico e antincendio vecchio ospedale per £ 1.285.989.000. Completamento parziale (145 p.l.) con attrezzature Nuovo Ospedale per £ 36.301.124.000;
 - P.O. Piedimonte Matese: adeguamento impianto elettrico e antincendio per £ 3.023.723.000;

- P.O. Teano: nuovo complesso operatorio con attrezzature – adeguamento impianto elettrico ed antincendio. P.O. da 75 p.l. senza cucina/ farmacia/ lavanderia per £ 10.500.405.390;
- P.O. S. Felice a Canello: adeguamento 1 sala operatoria e adeguamento impianto elettrico e antincendio per £ 1.370.846.000;
- **sperimentazione gestionale** risulta avviata una nuova forma innovativa di sperimentazione gestionale tra pubblico e privato per il day surgery finanziato dal Ministero della Sanità per sole 4 aziende sanitarie sull'intero territorio regionale.
- **riorganizzazione delle attività territoriali:** è stata disposta l'integrazione funzionale tra diverse U.O. di diversi P.O.;
- **razionalizzazione delle prestazioni:** è stato adottato un Piano Attuativo (cfr. delibera 1205/1999) con il quale sono stati individuati i P.O. con sede di Pronto Soccorso (Teano e Piedimonte) e quelli sede di DEA di II livello (Maddaloni, Marcianise e S. Felice a Canello);
- **assistenza agli stranieri:** risultano adottate molteplici iniziative volte a garantire il diritto alla salute anche per i cittadini extra comunitari non in regola con le norme sul permesso di soggiorno, sottoscrivendo protocolli con la Prefettura di Caserta (cfr. delibera 1155/1999) e istituendo un Ufficio Centrale per la gestione del codice STP come richiesto con circolare del Ministero della Sanità n. 5/2000;
- che la positiva valutazione quantomeno dell'operato svolto nei primi 18 mesi di gestione risulta, come detto, confermato – ancorché implicitamente – dalla conferma del dott. Testa nell'incarico di direttore generale decorsi 18 mesi dalla sottoscrizione del contratto (06.07.1998) subordinando, infatti, sia l'art. 9 del contratto che l'art. 3 bis, comma 6, D. Lgs. 502/1992 la conferma nell'incarico dopo 18 mesi, alla verifica dei risultati aziendali conseguiti e al raggiungimento degli obiettivi;
- che deve ritenersi, pertanto, che la Regione Campania, relativamente a tale periodo, abbia effettuato – ancorché implicitamente - una verifica, come imposta dalla legge, circa il raggiungimento degli obiettivi da parte del dott. Testa, e li abbia valutati positivamente, avendo confermato lo stesso nell'incarico venuto a naturale scadenza;
- che l'analisi dell'attività svolta dal direttore generale nel periodo 1998 – 2000 come documentata nelle delibere innanzi richiamate, la circostanza che lo stesso è stato riconfermato nell'incarico dopo 18 mesi dalla nomina, visto anche il criterio stabilito dal Tribunale di Napoli, determina il riconoscimento della indennità premiale fissata dall'art. 1 del D.p.c.m. 502/1995 per il periodo 1998 – 2000 nella seguente misura:

- con riferimento all'anno 1998, tenuto conto del momento di sottoscrizione del contratto (luglio 1998), una indennità premiale nella misura del **5 %**, considerato il minore periodo di svolgimento dell'incarico;
- con riferimento, invece, agli anni 1999 e 2000 una indennità premiale nella misura del **10 %** per ciascuno degli anni di riferimento.

CONSIDERATO

- necessario procedere, ai fini della verifica dell'avvenuto raggiungimento degli obiettivi nel periodo **2001 – 2003**, all'esame della delibera Giunta Regionale Campania 4895 del 12 ottobre 2001, con la quale sono stati assegnati al direttore della A.s.l. Caserta 1 i seguenti obiettivi:
 - A) Applicazione deliberazioni di G.R. 3513/01 e 4183/01 – Risanamento bilancio e riduzione mobilità passiva – Peso 60 % Punti da 0 a 60.
 - B) Applicazione deliberazione di G.R. 3538/01 – Avvio e/o completamento sistemi informatici, formazione ruolo unico sanitario regionale, collegamenti sistemi esterni al centrale (Distretti – Ospedali – Ambulatori) – Peso 10 % - Punti da 0 a 10.
 - C) applicazione deliberazione di G.R. 1364/01 – Attuazione Atto Aziendale e provvedimenti collegati – Peso 10 % Punti da 0 a 10.
 - D) Approvazione regolamento attuativo deliberazione G.R. 4031/01 – Riduzione delle liste di attesa. Peso 10 % - Punti da 0 a 10.
 - E) Umanizzazione della assistenza sanitaria, integrazione socio – sanitaria, partecipazione dei cittadini al diritto alla salute, rete emergenziale, partecipazione sindacale – Personalizzazione dell'assistenza sanitaria, organizzazione rete di emergenza territoriale, attuazione intese con organismi del Volontariato, attuazione carta dei servizi con istituzione URP nei distretti, adozione protocolli d'intesa sindacale. Peso 10 % Punti da 0 a 10.
- che con riferimento al punto sub A) **“Applicazione deliberazioni di G.R. 3513/01 e 4183/01 – Risanamento bilancio e riduzione mobilità passiva”** Peso 60 % Punti da 0 a 60, il direttore generale con una prima relazione inviata il 27 maggio 2002 ha suddiviso le azioni effettuate in 3 grandi gruppi, così identificati:
 - I gruppo – Riduzione della spesa e sua riqualificazione, con interventi finalizzati alla riduzione degli sprechi e maggiori controlli sul terreno della congruità e dell'appropriatezza delle prestazioni.**
 - introduzione di strumenti di controllo della spesa;

- **introduzione del budget per i beni e i servizi;**
 - **razionalizzazione degli acquisti;**
 - **iniziative per il controllo della spesa farmaceutica;**
 - **introduzione della contabilità analitica per centri di responsabilità;**
 - **sistemi di budget e di controllo di gestione;**
 - **attivazione del monitoraggio della spesa e valutazione della efficacia ed efficienza delle strutture aziendali.**
- che le misure di contenimento attuate sono illustrate nella citata relazione (cfr. da pag. 4 a pag. 31) e risultano conseguite a mezzo adozione dei seguenti atti e/o provvedimenti:
- delibera Asl Caserta 1 n. 8 del 11/01/2001 – Adesione ai sensi dell'art. 26 L. 488/99 alla gara Consip per il noleggio delle fotocopiatrici;
 - delibera Asl Caserta 1 n.99 dell' 8/2/2001 Budget spesa presidi ospedalieri per l'anno 2001;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 335 del 23/5/2001 Modifica e integrazione delibera 818 del 12/12/2001;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 14 del 10/1/2002 Budget di spesa del personale per l'anno 2002;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 7 dell'11/01/2001 Razionalizzazione della spesa farmaceutica anno 2001;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 49 del 24/1/2001 Corso per l'avvio informatizzazione medici di medicina generale progetto esecutivo;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 160 del 7/3/2001 Adozione regolamento sui comportamenti prescrittivi per la farmaceutica;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 379 del 5/6/2001 Sperimentazioni aziendali: progetto razionalizzazione della spesa (D.P.R. 270/00, art. 45,72 – Accordo Regionale Campania cap. VII);
 - delibera Asl Caserta 1 n. 449 del 05/07/2001 Progetto per la razionalizzazione della spesa farmaceutica e diagnostica presso la Medicina di Base periodo settembre 2001- luglio 2002;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 491 del 9/08/2001 Progetto per la razionalizzazione della spesa farmaceutica e diagnostica nei Presidi Ospedalieri dell'A.S.L. periodo settembre 2001-luglio 2002;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 532 del 13/09/2001 Provvedimenti urgenti per il miglioramento delle prestazioni sanitarie e per il contenimento della spesa farmaceutica;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 616 del 18/10/2001 DGRC 4062 DEL 7.09.2001 – sistema di monitoraggio sulle attività prescrittive anagrafe dei ricettari;

- delibera Asl Caserta 1 n. 681 del 14/11/2001 Ufficio di Coordinamento Distrettuale per la Medicina Generale –Nomina Componenti;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 745 11/12/2001 DGRC 4063 del 7.09.2001 Assistenza farmaceutica ai pazienti dimessi da presidi sanitari – Direttive –Attuazione;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 759 del 11/12/2001 DGRC 4064 del 7.09.2001 – Distribuzione diretta anche da parte delle strutture pubbliche dei farmaci ex DM 22.12.2001 - Allegato 2 Direttive Attuazione;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 763 del 13/12/2001 DGRC 4062 e 4064 e Circolare 6675 del 25.09.2001 – Variazione della dotazione organica dei Servizi Farmaceutici Territoriali e Ospedalieri e delle strutture di controllo;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 785 del 28/12/2001 Aggiornamento del sistema di lettura ottica delle ricette della farmaceutica e dei relativi archivi automatizzati – ditta Lucor;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 12 del 8/01/2002 DGRC 4063 del 7.09.2001 “Assistenza farmaceutica ai pazienti dimessi” Distribuzione neurolettici atipici;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 77 del 19/12/2002 Regolamento per l’insediamento e il funzionamento della Commissione art. 14 comma 4 e art. 15 Bis comma 4 D.P.R. 270/00 nei distretti A.S.L.;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 238 del 26/04/2002 Distribuzione diretta a domicilio di farmaci ad alto costo – Allegato 2 ex DM 22.12.2001;
- che con ulteriore relazione a integrazione della precedente inviata il 28 gennaio 2003 sono stati indicati (cfr. da pag. 4 a pag. 75) gli ulteriori strumenti posti in essere con particolare riferimento alla riduzione della spesa farmaceutica che risultano conseguiti a mezzo adozione dei seguenti atti e/o provvedimenti:
- delibera Asl Caserta 1 n. 443 del 31/7/2002 Distribuzione diretta di farmaci ad alto costo Allegato 2 ex D.M. 22/12/2001 e farmaci in dimissione. Potenziamento attività di controllo. Individuazione del personale impegnato nel progetto e relativo incentivo. DGRC 4062 del 7/9/2001;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 802 del 30/12/2002 Distribuzione diretta di farmaci ad alto costo Allegato 2 ex D.M. 22/12/2001 e farmaci in dimissione. Potenziamento attività di controllo. Delibera 443 del 31/7/2002. Provvedimenti;
 - delibera Asl Caserta 1 n. 803 del 30/12/2002 Misure di razionalizzazione della spesa farmaceutica per l’anno 2003. Provvedimenti;
- che con ulteriore relazione inviata il 3 giugno 2003 a integrazione delle precedenti sono stati indicati gli ulteriori strumenti posti in essere con particolare riferimento: