

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

**ORLANDI WALTER**

Tel.

Cell.

Nazionalità

**ITALIANA**

Data di nascita

**31/12/2019**

Dal 25.06.2019 a tutt'oggi Direttore della Direzione Programmazione, Affari Internazionali ed Europei. A titolo onorario in quelle scienze.

Dal 1 marzo 2016 a tutt'oggi Direttore della Direzione Salute, Welfare, Organizzazione e Risorse Umane della Regione Umbria.

**ESPERIENZE LAVORATIVE**

Date

dal 1° Gennaio 2013 al 29 febbraio 2016

Direttore Generale

Azienda Ospedaliera di Perugia

dal 17 Luglio 2011 al 31 Dicembre 2012

Commissario Straordinario

Azienda Ospedaliera di Perugia

dal 1° Febbraio 2007 al 16 Luglio 2011

Direttore Generale

Azienda Ospedaliera di Perugia

dal 30 Aprile 2014 al 29 febbraio 2016

Presidente

SCARL Umbria Salute

dal 1° Luglio 2003 al 30 Giugno 2006

Direttore Generale

Azienda USL n.3 dell'Umbria

dal 17 Luglio 2006 al 31 gennaio 2007

Direttore Generale

Azienda USL n.3 dell'Umbria

dal 22 Febbraio 2006 al 23 Aprile 2007

Amministratore Unico

Società Consortile AUS "Aziende Umbre per la Salute" S.p.A.

dal 1° Luglio 1993 al 30 Giugno 2003

Direttore Generale

Azienda USL n.2 del Perugia

dal 1° Maggio 1993 al 30 Giugno 1993

Direttore Sanitario

Azienda Ospedaliera di Terni

dal 7.12.1989 al 30.04.1996

Vice Direttore Sanitario - Direttore Sanitario di Presidio

ULSS n.3 del Perugia - Presidio Ospedaliero Unico nell'ULSS n.3 del Perugia  
(poi Azienda Ospedaliera di Perugia)

dal 12.10.1987 al 6.12.1988

Dirigente Medico Responsabile ULSS n.4 Valle Umbra Nord - Servizi Convenzionati per la Medicina di base ed Azioni Progettuali

dal 1.01.1986 al 11.10.1987

Dirigente Medico Responsabile del Distretto Socio Sanitario di Base di Castiglion del Lago- Area funzionale di Prevenzione e Sanità Pubblica.

ULSS n.6 del Lago Trasimeno - Distretto Socio Sanitario di Base di Castiglion del Lago  
(Provincia di Perugia)

dal 1981 al 1985

Medico con funzioni di Medico di Medicina Generale e Guardia Medica.

USL n.2 di Agnone (IS) Molise, ULSS n.7 Media Vena del Tevere - Umbria e ULSS.LT. della Toscana.

#### Descrizione dell'Azienda

Descrizione degli uffici della Presidente e della Giunta Regionale:

Gli uffici della Giunta Regionale dell'Umbria sono attualmente articolati in 5 Direzioni per un totale di 1247 dipendenti.

#### Principali mansioni e responsabilità

##### PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ

###### Direzione Sanità

Previo conferimento - con DGR 469/2017 - del mandato a redigere la proposta di Piano Sanitario regionale, ha coordinato e diretto la redazione del PSR 2019-2021, preadottato dalla Giunta Regionale con DGR 635 del 08.05.2019.

Ha realizzato l'ottimizzazione attività di chirurgia oncologica nelle Beast Unit e dai PDTA per la cura del carcinoma mammario, disponendo la stipula di accordi interaziendali per garantire la tempestiva presa in carico delle pazienti nei centri di accoglienza dei servizi oncologici regionali e avviare il percorso più appropriato da seguire nel rispetto del principio della libera scelta e della prossimità di cura.

Ha realizzato la riorganizzazione della Rete Regionale dei Laboratori di analisi, ridefinendo le funzioni di singoli laboratori per garantire la maggiore integrazione fra la medicina ospedaliera e quella territoriale, nonché una riorganizzazione del Servizio di Diagnostica di Laboratorio (DGR 971/2018).

Ha realizzato la ricondutture dell'offerta dei servizi territoriali, fondata sia su percorsi integrati con l'offerta ospedaliera, soprattutto per quanto riguarda la gestione del paziente cronico (con l'adozione del Piano regionale della cronicità) e grazie anche al potenziamento delle cure primarie con la costituzione delle A.F.T, basate sulla riorganizzazione della Medicina Generale e Continuità Assistenziale H 24 (nuovo Accordo Integrativo Regionale con la Medicina Generale). È stato inoltre adottato il nuovo Regolamento in materia di Autorizzazioni all'esercizio di attività sanitaria e socio-sanitaria, quello sul Trasporto sanitario ed il nuovo Regolamento in materia di Accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie.

E' stato nominato Referente Sanitario Regionale per le emergenze (d.p.g.r. 111/2016) ai sensi e per le finalità della Direttiva P.C.M. 20 agosto 2016. La direttiva stabilisce che il Referente agisce per conto della Presidenza della Regione stessa nel caso di eventi emergenziali di protezione civile.

Ha provveduto, pertanto, in accordo con DICOMAC ed in sinergia con le Aziende Sanitarie Regionali e la C.O. 118, a coordinare le fasi di emergenza sanitaria relative agli eventi sismici che hanno colpito l'Umbria dal 24.08.2016.

Attivazione soccorso di emergenza, evacuazione pazienti Ospedali Norcia e Castiglione del Lago

ospiti delle Residenze Sanitarie e Socio-Sanitarie, alleandosi in altre strutture. Allestimento dei punti di pronto soccorso e dei moduli sanitari per le "cure primarie" nei comuni della Val Nera. Ha seguito l'organizzazione dell'"assistenza socio - sanitaria" dei cittadini trasferiti negli alberghi del Parugino e del lago Trasimeno.

Ha seguito l'elaborazione dei percorsi organizzativi per strutturare, nelle more della ricostruzione, i servizi di pronto soccorso e i moduli sanitari per garantire cure primarie e specialistiche. Inoltre è stata coordinata anche l'attività per i servizi veterinari.

Ha coordinato per la Regione Umbria il processo di integrazione inferregionale con le Regioni Toscana e Marche, in particolare:

- Progetto per la realizzazione della Centrale Unica di risposta 112 NUE per le Regioni Marche ed Umbria;
- Progetto per la costituzione della Centrale Unica di Comittenza e "Coordinamento Umbro".

A tal fine sono già stati stipulati accordi per espletare cure inferregionali nel settore sanitario.

Ha monitorato la spesa delle Aziende Sanitarie e predisposto il nuovo riparto del Fondo Sanitario relativo al 2016. Con tale riparto, in rapporto con il MEF, sono stati ridefiniti il piano delle perdite degli anni progressi, riducendo il periodo temporale di rientro. Inoltre sono state ridefinite le assegnazioni finanziarie alle Aziende Ospedaliere e Territoriali in modo da garantire l'equilibrio di esercizio. Sono stati emanati, altresì, i primi indirizzi per le case di cura private convenzionate in modo da limitare l'utilenza extrazonale diminuendo, altresì, la mobilità passiva.

Ha completato l'assetto programmatico previsto dal DM 79 è, altresì, componente del tavolo tecnico Istituto presso il Ministero della Salute per il monitoraggio delle fasi attuative del medesimo decreto.

Ha elaborato il nuovo Piano Regionale Sangue prevedendo la disattivazione di due centri di lavorazione negli ospedali di Foligno e Città di Castello.

Ha elaborato disposizioni organizzative per gli adempimenti LEA relative alla riduzione di ricoveri inappropriati, puntando su nuovi modelli organizzativi: degenza infermieristica, osservazione breve/ day surgery/ chirurgia ambulatoriale.

Ha istituito Commissioni tecniche operative per il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva dei farmaci "innovativi" ad alto costo.

Ha seguito la rimodulazione del progetto per la realizzazione del nuovo ospedale di Narni Amelia.

Ha ridefinito l'accordo con le Farmacie pubbliche e private convenzionate implementando la cosiddetta "Farmacia dei Servizi". Il nuovo accordo ha permesso una economia di circa tre milioni di euro per anno, a fronte di nuovi servizi quali la partecipazione allo screening per il rischio cardiovascolare previsto da Piano Regionale di Prevenzione con DPR n. 111 del 04/11/2016. È stato nominato referente Sanitario Regionale per le emergenze (R.S.R.) in coerenza con la direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri 20 agosto 2016.

#### Direzione Risorse umane e Organizzazione:

Ha collaborato alla redazione delle Linee Guida per l'attuazione del Ciclo della Performance della Regione Umbria, approvate dalla Giunta Regionale con DGR 1190/2018.

Ha seguito le trattative con le OO.SS. per definire i nuovi assetti organizzativi della dirigenza e delle posizioni organizzative.

Nel maggio 2016 è stato deliberato il nuovo assetto organizzativo della dirigenza che prevede, tra l'altro, il monitoraggio delle performance dell'andamento del nuovo modello da ridefinire entro l'anno corrente.

Nel corso del 2017 ha avviato presso la Regione Umbria il Progetto "Affiliazione del clima organizzativo e del rischio stress lavoro correlato", in seguito ai processi di ridefinizione degli assetti organizzativi regionali", attraverso la somministrazione di un questionario paperless al personale regionale, con garanzia dell'anonymato. I dati risultati sono stati illustrati in occasioni di riunioni e convegni.

#### Direzione Politiche sociali:

Ha promosso percorsi di inclusione sociale volti a favorire il superamento della condizione di povertà estrema e di emarginazione dei singoli e delle famiglie a forte disagio economico e sociale o a rischio di impoverimento attraverso l'implementazione della misura SIA.

Ha dato attuazione al Piano Regionale Integrato per la non autosufficienza attraverso il conseguimento di nuovi livelli di disponibilità e di sensibilizzazione.

Ha promosso interventi nell'ambito delle politiche attive per le famiglie (family help, sostegno nelle aziende, scuole estive, aiuto nei compiti scolastici), quali il bando sulla conciliazione di tempi di vita e lavoro per la costituzione dell'elenco dei family helper e il bando per l'avanzamento di contributi alla famiglia nell'ambito del POR Umbria-FSE 2014/2020.

## Descrizione dell'Azienda

### Azienda Ospedaliera di Perugia

L'Ospedale si estende su una superficie di circa 140.000 m.q., è integrato con la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Perugia.

Rappresenta un importante polo didattico di assistenza e ricerca.

E' dotato di circa 800 PL di degenza, oltre alla presenza di tutti i Servizi di Diagnosi e Cura e della Centrale Unica Regionale 118.

Per le professionalità presenti per le dotazioni tecnologiche esistenti, rappresenta un polo di alta specializzazione, punto di riferimento per i cittadini umbri e per quelli provenienti da altre Regioni (10% del totale).

Vengono effettuati circa 41 mila ricoveri, di cui 22 mila tra interventi e procedure chirurgiche, sono 65 mila gli accessi al Pronto Soccorso ed oltre 9 milioni le prestazioni di specialistica ambulatoriale.

La dotazione organica è di circa 3 mila dipendenti, compreso il personale universitario convenzionato. Il valore della produzione è pari a 3,4 milioni di Euro.

## Principali mansioni e responsabilità

### PRINCIPALI AZIONI E RESPONSABILITÀ

#### *Interventi Strutturali*

- Ha realizzato il completamento dell'Ospedale avvenuto nel Marzo 2009. Infatti dall'inizio del mandato ha predisposto il cronoprogramma dei trasferimenti delle Unità di Degenza, dei Servizi di Diagnosi e Cura ed Amministrativi, prima dislocati in tre sedi, nel Nuovo Polo Sanitario di S. Andrea delle Fratte.  
A tal fine ha predisposto e concluso le procedure di gara per l'acquisto di arredi, apparecchiature, lavori strutturali ed impiantistici, per un importo di circa 40 milioni di Euro.
- Con l'apertura del Nuovo Ospedale, si è realizzato uno dei Principali obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale.
- Ha dotato l'intero Ospedale del sistema di posta pneumatica con 55 stazioni, che permette di rendere efficiente lo spostamento di: provette di laboratorio, farmaci, prelievi biotecnici, etc. (2010)
- Ha dotato tutta l'area ospedaliera della rete Wi-Fi certificata per implementare tutti i processi di ICT. (2011)
- Ha completato i lavori per l'adeguamento: impiantistico e strutturale del vecchio edificio "Silvestrini" ottenendo, dal Comando dei Vigili del Fuoco il Certificato Prevenzione Incendi per tutto il complesso ospedaliero. (2013)
- È in corso la progettazione dei lavori per l'adeguamento antisismico.
- Ha installato la nuova centrale di Trigenerazione e gli impianti Fotovoltaici sulle superfici di copertura. Le realizzazioni s'intacciate, congiuntamente all'attivazione in tutto l'edificio della raccolta differenziata, ha implementato il progetto di "Ospedale Ecosostenibile", consentendo di ridurre l'emissione di circa 5 mila tonnellate/anno di CO<sub>2</sub>, realizzando importanti risparmi energetici. (2012)
- Ha completato la realizzazione del nuovo edificio denominato "CREO", una Struttura di circa 10 mila m.q. dotata di laboratori GMP per l'assistenza e la ricerca traslazionale nel settore oncoematologico ed oncologico.
- Nel nuovo edificio sono stati allestiti anche i laboratori per il "Centro della Genomica" e di "Genetica per la diagnostica prenatale". L'investimento complessivo è stato di circa 15 milioni di Euro. (2015)
- Ha messo in atto tutte le procedure per realizzare la Centrale Unica Regionale 118 prima dislocata in tre sedi. (2013)
- Ha realizzato l'Ellsuperficie adiacente l'Ospedale, stipulando successivamente la convenzione con la Regione Marche per l'utilizzo integrato del Servizio di Ellsoccorso (2014)

#### *Azioni organizzative/assistenziali:*

- Ha istituito, d'intesa con l'Università, i Dipartimenti Assistenziali Integrati.
- Ha promosso il "Governo Clinico" negoziando nei budget annuali il miglioramento qualitativo e quantitativo delle prestazioni sanitarie.

I parametri di riferimento sono stati quelli del P.N.E. dell'AGENAS e gli obiettivi della Scuola S. Anna di Pisa.

- Solo per citare alcuni esempi, nel corso del 2014 sono diminuiti i ricoveri inappropriati, si sono azzerati i Day/Hospital diagnosticati, la degenza media preoperatoria si è ridotta a 1,39, sono diminuiti i parto cesarei primari di circa il 2% rispetto al 2013, è aumentata la percentuale delle fratture del femore operate nelle 48 ore.

Si evidenziano, di seguito, le principali innovazioni realizzate a livello Dipartimentale:

#### Dipartimento di Emergenza/Accettazione

Oltre all'attivazione della Centrale Unica 118, si è proceduto a riorganizzare tutti i percorsi di emergenza/urgenza e di ricovero istituendo PL di Osservazione Breve Intensiva, Chirurgica e Pediatrica.

Inoltre si sono riunificate le due Terapie Intensive (Universitaria ed Ospedaliera) in un'unica nuova sede, migliorando l'efficienza gestionale e la qualità (progetto Rianimazioni Aperte). (2013/2014)

#### Dipartimento di Scienze Chirurgiche

- Ha realizzato il nuovo blocco operatorio "Trancanelli" dotato di 11 sale con centrale di sterilizzazione.
- Ha dotato il blocco operatorio di apparecchiature di ultima generazione, si ricorda ad esempio: il Laser ad eccimeri e ferro-silicio, il Robot da Vinci a doppia consolle, il metodo OSNA per linfonodo sentinella, etc.
- Ha attivato il progetto Lean Organization nei blocchi operatori, con l'obiettivo di raggiungere il "normal time" ovvero il pieno utilizzo di sala. (2014)

#### Dipartimento di Medicina

- Ha attivato processi di innovazione organizzativa che hanno portato alla riduzione di una Struttura Complessa ed all'attivazione di 12 PL di Osservazione Breve, con l'obiettivo di ridurre ricoveri inappropriati. Tale riorganizzazione, congiuntamente all'attivazione di 12 PL Degenza Infermieristica (per i pazienti dimessi dalla fase acuta), ha permesso di azzerare il fenomeno dei "letti aggiuntivi" in corsia. (2015)

Da evidenziare inoltre:

- la distribuzione del reparto di Nefrologia e Dialisi con il rinnovo degli impianti e delle apparecchiature elettromedicali (2014)
- la realizzazione del nuovo reparto di Unità di Terapia Intensiva Respiratoria (2012)
- l'apertura della degenza psichiatrica 17 PL (SPDC) che ha integrato la componente universitaria con l'équipe dell'Azienda Locale (Dipartimento Interaziendale) (2011)

#### Dipartimento Materno Infantile

Sono state messe in atto azioni progettuali per ottimizzare le procedure di sicurezza per parto ad alto rischio, attraverso equipaggi multidisciplinari di ostetrici, anestesiologi e radiologi interventisti.

Si è completato il percorso di umanizzazione del parto attivando:

- il rooming-in in tutta la degenza ed il parto analgesico h24 gratuito (2009)
- la banca del latte (2013)
- le "Stanze di Lucina" che permettono di effettuare parto naturali in sicurezza con l'assistenza dell'ostetrica (2014)

L'attivazione di percorsi assistenziali specifici, il miglioramento del comfort e dell'umanizzazione, ha portato al riconoscimento tra Bollini ROSA del 2009 confermati negli anni successivi.

#### Dipartimento di Diagnostica per Immagini e di Laboratorio

- Ha rinnovato la tecnologia con apparecchiature di diagnostica per immagine di ultima generazione, quali ad esempio:
  - 1 ex TAC multislices
  - 2 RMN da 1,5 e 3 Tesla.
  - Angiografi e telecomandati, ed ecografi.
- Ha attivato la trasmissione per immagine (vincendo i sistemi RIS e PACS)
- Ha attivato la trasmissione dei referti di laboratorio e di diagnostica per immagini on line (cloud computing) tra i primi in Italia (2011)
- Ha attivato il progetto per la riduzione degli ampi di altezza "Ospedale dopo le 20". Il progetto consiste nella razionalizzazione dell'offerta, tenendo conto dell'appropriatezza.

- La riorganizzazione ha permesso di eseguire 23 mila prestazioni aggiuntive per anno.
- Ha ottenuto la fornitura del radio farmpac alla altre Aziende Sanitarie dell'Umbria per le diagnostiche PET-TAC ristrutturando l'area del "CICLOTRONE", realizzando importanti economie per il Servizio Sanitario Regionale. (2014)

E' in corso l'installazione di una apparecchiatura SPET-TAC per la Medicina Nucleare.

#### Dipartimento Cardio-Terapico vascolare

Sono state implementate, sostenendo importanti investimenti economici, le procedure di sostituzione percutanea delle valvole aortiche e mitraliche, oltre all'impianto di protesi vascolari "custom-made".

E' stato attivato il programma impianto di cuore artificiale (2013-2014)

#### Dipartimento di Scienze Oncogematologiche

- Ha dotato l'Ospedale di una TomoTherapy (investimento per 4 milioni di Euro), che permette di trarre con alte dosi e con estrema precisione la neoplasie dei vari distretti anatomici (2013)
- Ha autorizzato il finanziamento di una sperimentazione clinica pluriennale (approvata dal Comitato Etico) per il trapianto allogenetico di midollo osseo nei pazienti oncogematologici. Tale approccio clinico ha contribuito a mantenere la Struttura di Oncogematologia fra le più prestigiose a livello internazionale.
- Ha attivato "Stanze Protette" per il trattamento radio metabolico dei tumori surrenali, azzeroando la mobilità extraregionale per il trattamento di tale patologia.
- Ha implementato l'attività di laboratori di ricerca traslazionale nei tumori del polmone, mammella e colon per lo sviluppo della "Medicina di Precisione" – Attivazione Centro di Genomica per un investimento di circa 5.800 mila Euro. (2015)

#### PROGETTI DI QUALITA'

Le Aziende Ospedaliero/Universitarie sono sistemi organizzativi tra i più complessi che hanno come "mission" la didattica, la ricerca e l'assistenza. Sono chiamate ad un miglioramento continuo che solo il circolo virtuoso delle conoscenze e delle buone pratiche può alimentare. Per questo si ritiene di sottolineare alcuni dei progetti di qualità realizzati:

##### "Ospedale paperless", Percorso di informatizzazione.

Nel 2014 si è implementato tutto i processi di informatizzazione del percorso clinico del paziente ricoverato. Si parte dall'accettazione, formalizzata al Pronto Soccorso, fino all'acquisizione di tutti i referenti elaborati dai servizi diagnostici.

Sono stati implementati i percorsi informatizzati per quasi tutte le strutture di degenza, di messa in sicurezza per le prescrizioni e summa restituzioni dei farmaci.

Sono stati inoltre informatizzati i blocchi operatori.

In definitiva si sta completando la Cartella Clinica Informatizzata che andrà ad alimentare il "Fascicolo elettronico" per ciascun residente umbro.

"Ospedale senza dolore": l'iniziativa cardine è la misurazione sistematica del dolore al letto del malato ed eseguita, come la febbre, almeno due volte al giorno, un'attività ormai praticata in tutte le unità di degenza. Questo progetto mira a dare una visibilità al dolore, pari agli altri segni vitali ed è il presupposto per il conseguente trattamento. In questo ambito l'Azienda Ospedaliera di Perugia ha effettuato corsi di formazione a più di mille operatori, tra medici ed infermieri.

"Ospedale Accreditato". Dopo le nove strutture già accreditate o con certificazione europea, nel 2014 è iniziato il percorso per l'accreditamento di tutti i Dipartimenti sanitari che coinvolga tutti i professionisti medici ed infermieri.

Il processo di accreditamento standardizza ed uniforma le procedure assistenziali elevando la qualità e la sicurezza delle cure.

"Ospedale Aperto". Consiste nell'umanizzazione del percorso di accoglienza e delle funzioni alberghiere sia per i degenzi che per i visitatori. Sono stati ridefiniti gli orari per la distribuzione del vittoriale, sono stati ampliati gli orari di visita nei giorni ferivi; le terapie intensive e le riabilitazioni si sono aperte al visitatori; sono stati pubblicati sul sito aziendale i moduli per il consenso informato.

L'Ospedale di Perugia ha inoltre acquisito un account Twitter "@ospedaleperugia" e delle

APP per interagire con i cittadini, attivando il WiFi free in tutto l'edificio.

## BUONE PRATICHE

L'Azienda Ospedaliera di Perugia ogni anno risponde alla "Call for good practice" promossa dall'Osservatorio Buone Pratiche dell'AGENAS (Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali).

L'obiettivo finale dell'osservatorio consiste nel favorire il trasferimento delle esperienze facilitando l'accesso alle informazioni, sostenendo lo scambio di conoscenze e promuovendo l'interazione tra Regioni, Organizzazioni Sanitarie e Professionisti.

Le buone pratiche riconosciute per l'Azienda Ospedaliera di Perugia sono state per il 2012-2013 le seguenti:

- Capedate senza dolore
- Approccio globale alla violenza sulle donne in Pronto Soccorso
- Azioni per garantire la sicurezza in ambito iesistenziale
- L'organizzazione in sala parto ed in sala cesareana del processo per la prevenzione della morte materna e fatale conseguente all'emorragia da parto.

## LIBRO BIANCO DELLA FIASO (Federazione Italiana Aziende Sanitarie ed Ospedaliere)

Per il secondo anno FIASO si è fatta promotrice della raccolta sistematica di quelle pratiche che, nella quotidianità delle Aziende sanitarie ed ospedaliere, hanno prodotto, risultati importanti e validi in diversi ambiti: clinici, organizzativi, economici e di sicurezza per i pazienti.

Per l'Azienda Ospedaliera di Perugia sono stati inseriti e pubblicati nel "Libro Bianco" tre progetti (Formazione ed inserimento del personale neoassunto, Ricerca - Intervento: "Umanizzazione delle cure in terapia intensiva", Ospedale senza dolori), con un riconoscimento particolare identificato con il bollo blu per il progetto della formazione ed inserimento del neoassunto.

A promuovere a pieni voti l'Ospedale di Perugia è stata la valutazione della qualità dell'AUDIT CIVICO promossa dall'AGENAS (Agenzia Nazionale dei Servizi Sanitari Regionali) per dati 2013 pubblicati nel 2014.

Hanno partecipato alla verifica 287 ospedali, di cui 15 con oltre 800 posti letto.

L'Azienda Ospedaliera di Perugia ha ottenuto un punteggio media di 8,31 rispetto al 7,36 della media nazionale dei grandi ospedali e del 7,36 della media regionale.

## AZIONI AMMINISTRATIVE/FINANZIARIE

Le Aziende Sanitarie, nelle quali ha esercitato l'attività di Direttore Generale, hanno sempre chiuso gli esercizi finanziari in equilibrio o in modesto attivo gestionale certificato dagli enti organi di controllo.

In particolare è stata posta l'attenzione sui tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi.

Dal 2013 i tempi di pagamento non hanno superato i 50 giorni, collocaendo l'Azienda Ospedaliera di Perugia tra le migliori d'Italia nel 2014/2015 ( pagamento 2° trimestre 2015 - 23,11 gg).

Ha completato le procedure per la gestione del nuovo sistema assicurativo a gestione diretta per tutte le Aziende Sanitarie Regionali, (2014)

Ha attivato, inoltre, le procedure dinamiche di acquisizione informatizzate per l'acquisto dei farmaci per tutte le Aziende Sanitarie.

La realizzazione di questi importanti progetti, hanno permesso di realizzare notevoli risparmi, contribuendo al raggiungimento dell'equilibrio economico dell'intera regione.

## Descrizione dell'Azienda

### Principali mansioni e responsabilità

## SCARL Umbria Salute

Ha preso esercizio, in qualità di Presidente, la costituzione della Società in conformità a L.R.9/2014.

Ha approvato lo Statuto Societario e nominato, con i Soci, l'Amministratore Unico.

Ha costituito la Centrale Regionale Acquisti in Sanità (CRAS).

Si sottolineano le azioni di vigilanza e controllo che hanno prodotto il contenimento dei costi societari, l'approvazione dei Piani annuali e pluriennali degli acquisti conformi ai buoni servizi.

## Descrizione dell'Azienda

### Azienda USL n. 3 dell'Umbria

L'Azienda USL n.3 è estesa in 22 comuni ed assiste una popolazione di circa 167.300 abitanti.

Articolata fino al 2004 in 4 Distretti sanitari e 3 Ospedali di Territorio, dal gennaio 2005 ricopre 3 Distretti sanitari, 2 Ospedali dell'Emergenza, 2 Ospedali di Territorio, 1 Centro di Riabilitazione per gravi cerebrolesioni acquisite (CORIS di Trevi), 2 RSA, 1 Ospedale di Distretto (RSA a Degenza Breve), numerosi Punti di erogazione territoriali e strutture private accreditate di degenza e ambulatoriali.

Ha una dotazione del personale dipendente di circa 2.219 unità e convenzionato n. 228, per un totale di 2.247; il valore della produzione è di 210.645.053 euro (anno 2004) con un bilancio sociale a gestione delegata dai comuni di 4.126.243 euro.

## Principali mansioni e responsabilità

Nel triennio direzionale si è particolarmente impegnato nella realizzazione ed avvio dell'attività del nuovo Ospedale di Foligno.

Ha curato sia le varianze progettuali che tutte le procedure di acquisizione degli arredi, delle dotazioni innovative tecnologiche ed impiantistiche.

Ha riconvertito l'attività chirurgica per acuti, nell'Ospedale di Gualdo Tadino, riorganizzandola in week surgery. Nel mese di febbraio 2006 è stato completato il trasferimento di tutte le attività assistenziali e di degenza dalla vecchia sede alla nuova struttura ospedaliera. Nell'anno 2005 ha attivato il Servizio PET-TAC (prima realizzazione nella Regione Umbria) ed il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) (previsto dalla Programmazione Regionale da oltre 15 anni e mai attivato).

Il nuovo ospedale è stato organizzato, secondo un modello "cittadinocentrico", per intensità di cure (intensive care, high care, low care, week-surgery, day-surgery, day service) con un ruolo medico ed uno inferieristico responsabile del percorso assistenziale, collegato con il distretto ed il medico di famiglia. Per questa esperienza la ASL n.3 è stata individuata dalla Regione, quale Centro Interaziendale sui Nuovi Modelli di Degenza ed è stata citata su "Salute", supplemento di "La Repubblica", del 02.03.2003. Anche il punto nascita è stato oggetto della riorganizzazione completa in rooming in ed a Nera del parto in acqua.

Ha ristrutturato gran parte dell'Ospedale di Spoleto, in particolare il centro prelievi, il front office, il servizio di dialisi, l'ortopedia e l'oculistica riorganizzandola in attività ambulatoriale e di Day Surgery.

Ha riconvertito il presidio di Cascia, negli Ospedali della Valnerina attivando un Ospedale di Distretto secondo il modello di "RSA a Degenza Breve", già sperimentato nelle esperienze precedenti, per l'assistenza a pazienti prevalentemente anziani seguiti da un'equipe di infermieri e dal proprio medico di medicina generale, ed un Centro di Riabilitazione Estensiva.

L'"Ospedale di Distretto" è stato inserito nel PSR 2003-2005 quale obiettivo da realizzare in tutti gli ospedali regionali.

Ha riconvertito l'attività chirurgica per acuti, nell'Ospedale di Gualdo Tadino, riorganizzandola in week surgery.

Ha compiutamente realizzato il processo di distrettualizzazione, così come previsto dal PSR, con la definizione di 4 Distretti sanitari con gestione autonoma del budget negoziato con la Direzione Aziendale. Ha ottenuto importanti risultati positivi negli indicatori dell'attività di Assistenza Primaria; in particolare l'andamento della spesa farmaceutica nei Distretti della ASL 3 è risultato nel 2003-2004 il più virtuoso della Regione.

Ha concordato con la O.O.S.S. dei Medici di Famiglia un nuovo sistema premiabile basato sull'uso appropriato sia dei farmaci, sia del ricorso al ricovero ospedaliero.

Si è particolarmente impegnato nel raggiungimento dell'obiettivo della massima integrazione tra i Servizi di Assistenza Primaria e gli Ospedali azienda: mirata alle dimissioni protette.

Ha attivato l'RSA a Degenza Breve riconvertendo l'Ospedale di Cascia ed un Centro Diurno per l'assistenza ai malati di Alzheimer; ha inoltre avviato i lavori per la realizzazione dell'Hospice nel Distretto di Spoleto.

Ha perseguito, anche in presenza di 2 Ospedali dell'Emergenza, il trasferimento di risorse della funzione ospedaliera alla funzione distrettuale, che nel 2004 ha assorbito il 51% del totale. Nel corso del triennio 2003-2006 si è particolarmente impegnato nel dotare il nuovo Ospedale di Foligno di elevata informaticizzazione e tecnologia per l'avvio dell'Ospedale Tecnologico in cui ogni unità di degenza gesisce in maniera informatizzata la cartella clinica ed il clario inferieristico, le richieste e le refertazioni con i servizi diagnostici e le richieste con i servizi di supporto (magazzino farmaceutico, dei presidi, ordinamenti).

Ha comunque avuto cura di rivolgere queste elevate tecnologie non solo al processo assistenziale ma anche ai bisogni quotidiani dell'assistito, umanizzando le stanze di degenza con terminali multimediali a bordo letto per guardare la TV, accedere ad internet, telefonare,

comunicare con il personale sanitario. Ed inoltre:  
Ha attivato nel gennaio 2005 la prima sezione di PET-TAC dell'Umbria, una delle prime del Centro Italia;  
Ha attivato la cardiologia interventistica con la sezione di Emodinamica dotata di un angiografo con flat panel;  
Ha acquistato la Risonanza Magnetica da 1.5 tesla, tra le prime a magnete corto anti-clausurofobia, citata su "Salute" supplemento a "La Repubblica" n. 476/2006.  
Ha dotato gli ospedali aziendali della Robotizzazione dei Laboratori Analisi; della rete dei POCT (nanotecnologie per analisi decentralizzate) per l'esecuzione di esami in emergenza, del sistema automatizzato per la distribuzione dei farmaci e del sistema di trasporto tramite posta pneumatica.  
Ha attivato il Centro di Radioterapia nel Presidio Ospedaliero di Spoleto acquisendo un acceleratore lineare di ultima generazione e realizzando il bunker con il sistema della locazione operativa.  
Ha acquistato software informatici per attivare il Sistema Informativo Territoriale in tutti i servizi distrettuali ed ha esteso il sistema di prenotazione CUP e FARMACUP e la teleterezione, anche negli ambulatori dei Medici di Medicina Generale.  
Anche nell'ASL n.3 sono stati ottenuti risultati positivi: la perdita di esercizio ammontava nel 2003 ad € 13.681.015 e già nel 2004 si era ridotta ad € 3.514.768 raggiungendo l'equilibrio negli esercizi 2005 e 2006, nonostante il grosso impegno per l'apertura del nuovo ospedale di Foligno.

#### Società Consortile AUS "Aziende Umbre per la Salute" S.p.A.

##### Descrizione dell'Azienda

La Società Consortile "Aziende Umbre per la Salute" s.p.a è stata costituita a Foligno il 16.05.2006, in applicazione della Legge Regionale n. 17 del 23.02.2005, per la gestione integrata di funzioni tecnico amministrative in materia di sanità pubblica.

In data 11.09.2006 è stato approvato all'unanimità il Piano Triennale di Impresa comprensivo del Regolamento aziendale in materia di acquisizione di beni e servizi in economia.

La Giunta regionale ha approvato il suddetto Piano di Impresa in data 11.10.2006 con atto n.1730.

La società si occupa, per i servizi, beni di consumo e di investimento identificati, di raccogliere ed analizzare i fabbisogni, coordinare e sviluppare le strategie di acquisto anche allineando le scadenze dei contratti di fornitura in essere, gestire le gare fino all'individuazione dell'aggiudicatario.

La società consorile per azioni assume la missione di migliorare e innovare la gestione delle attività tecnico amministrative del SSR, con l'obiettivo di realizzare sinergie ed economie di scala, fornendo servizi alle aziende socio mediante realizzo di:

- acquisizione centralizzata di beni e servizi;
- studi di fattibilità;
- processi centralizzati e standardizzati;
- competenze specialistiche;
- tecnologie avanzate;
- partnership con soggetti strategici del settore di volta in volta interessato.

##### Principali missioni e responsabilità

Ha curato la riorganizzazione della rete dei laboratori analisi della Regione per la realizzazione di 2 laboratori centralizzati interaziendali.

A tal fine sono state attivate le procedure per l'espletamento della gara unica regionale.

Ha espletato in tale periodo la gara unica per le assicurazioni.

##### Descrizione dell'Azienda

#### Azienda USL n. 2 dell'Umbria

La AUSL n.2 dell'Umbria è un'azienda sanitaria territoriale che assiste l'area più vasta e popolosa della Regione Umbria, con una popolazione di circa 340.000 abitanti.

Il personale dipendente in dotazione risultava essere nel 2002 di circa 2039 unità a cui si aggiungevano oltre 400 unità di personale convenzionato (MMG, PLS, Specialisti ambulatoriali, ecc.), per un totale di 2409.

## Principali mansioni e responsabilità

Il valore della produzione (Bilancio d'esercizio), gestito nel 2002 ammontava a 452.262.557 euro ed il Bilancio Sociale gestito per delega dei Comuni ammontava a 5.937.567 euro.

Il territorio di competenza comprende 24 comuni, suddiviso in quattro ambiti distrettuali. La ASL n. 2 fornisce direttamente una buona parte delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie attraverso 5 Ospedali di Territorio, 2 RSA, 2 Ospedali di Distretto (RSA a Degenza breve), 1 Centro Ospedaliero di Riabilitazione Intensiva (CORI) ed oltre 60 Punti di erogazione territoriali.

Nell'ambito territoriale dell'ASL n.2 è presente sia l'Azienda Ospedaliera di Perugia che la maggior parte delle strutture di ricovero e specialistiche del privato accreditato presente in Umbria.

Ciò ha comportato l'attivazione costante dei processi negoziali con tali aziende e strutture sia, per definire gli aspetti economico-finanziari di trasparsione che quelli socio-sanitari di integrazione.

Il processo di riorganizzazione, orientato alla riconversione ed alla riqualificazione dell'assistenza ospedaliera, è stato perseguito anche nella ASL n.2 dove erano in attività 6 ospedali di piccole dimensioni e nucleo specifico:

Ha completamente riconvertito l'Ospedale di Fossignano in Centro Ospedaliero di Riabilitazione Intensiva (CORI).

Ha riorganizzato l'attività ostetrica aziendale in 3 "Punti Nascita", disattivando i reparti di ostetricia degli Ospedali di Todi e di Città della Pieve ed attivando spazi di degenza per l'umanizzazione del parto (rooming in, parto in camera).

Ha riorganizzato in tutti gli ospedali il Pronto Soccorso potenziando il Servizio di Emergenza 118.

Ha disattivato due laboratori di analisi.

Ha migliorato l'appropriatezza del ricovero ospedaliero potenziando il Day Surgery con nuovi servizi di chirurgia specialistica e attivando il Day Service ambulatoriato.

Ha attivato il Servizio di Dialisi Aziendale in due ospedali ed ha progettato la sua estensione in un terzo ospedale.

Ha riconvertito due Unità Operative di Medicina in Ospedali di Distretto, "RSA a Degenza Breve", per l'assistenza a pazienti prevalentemente anziani seguiti da un nucleo di infermieri e dal proprio Medico di Medicina Generale.

Ha elaborato ed appaltato progetti per la chiusura di quattro piccoli ospedali (Todi-Marsciano; Città della Pieve- Castiglion del Lago) e la realizzazione di 2 Ospedali Unici, da integrare fortemente con l'Azienda Ospedaliera di Perugia.

Le azioni messe in moto, con una riduzione sostanziale dei posti letto per acuti passati dai 453 attivi nel 1998 ai 295 attivi nel corso del 2002, hanno consentito di ottenere una riduzione dei ricoveri inappropriate di oltre il 15%.

La riduzione ha riguardato i DRG medici che sono passati dai 19.277 del 1998 ai 14.367 del 2001, mentre i DRG chirurgici sono aumentati passando da 5.388 a 6.519.

In base a quanto previsto dalla L.R. n.3/98 e dall'U.S.R. 1999/2001 ha definito l'articolazione territoriale della Azienda ASL n.2 istituendo e stabilizzando a pieno regime i 4 "Nuovi Distretti Sanitari". Sono stati successivamente nominati i Direttori di Distretto ed i Responsabili dei Centri di Salute.

Ha istituito i Consigli di Distretto e le Equipe Territoriali con il pieno coinvolgimento dei Medici di Medicina Generale nei Centri di Salute, sono così migliorati, stabilizzandosi, tutti gli indicatori dell'attività di assistenza primaria come l'Assistenza Domiciliare Integrata, il controllo delle liste d'attesa, il contenimento della spesa farmaceutica, la Vigilanza nei luoghi di lavoro, la sorveglianza sugli alimenti, ecc.

Ha attivato 2 Ospedali di Distretto, RSA a Degenza Breve per l'assistenza a pazienti prevalentemente anziani seguiti da un nucleo di infermieri o dal proprio Medico di Medicina Generale.

Ha istituito nel Distretto di Todi una delle prime Residenze Protette pubbliche per il Trattamento dei Disturbi del Comportamento Alimentare (agorafobia, bulimia), che ha avuto molti riconoscimenti di rilevo nazionale.

Ha attivato i primi Centri Diurni per l'assistenza ai malati di Alzheimer.

Ha potenziato il Dipartimento di Salute Mentale (DSM) disattivando i posti letto residuali dell'ex ospedale psichiatrico ed attivando residenze intermedie alternative. Ha attivato il primo sistema informativo psichiatrico adottando uno specifico software. Ha integrato l'attività del DSM con i Distretti Sanitari prevedendo anche la costituzione di Unità Multidisciplinari di Valutazione per la disabilità degli adulti e dei minori.

Se nell'ASL n.2 nel 1997 la "funzione ospedaliera" assorbiva il 53,7% delle risorse, già nel 2000 il dato si è invertito ed il "Distretto" utilizzava il 52% delle risorse.

Si è continuamente impegnato nell'acquisizione di tecnologia innovative di ultima generazione, come ad esempio:

- RMN e Rotatore mobile nei centri periferici.

- Attivazione di TAC e di nuovi mammografi nei servizi di Diagnosica per Immagini
- ecografi e videocendoscopi;
- sistemi di teleradiologia digitale, di telecardiologia, sistema di gestione informatizzata e robotizzata del lavoro.

Ha seguito la realizzazione delle reti informatiche aziendali attivando, tra l'altro, il CUP aziendale ed il FARMACUP.

Ha messo a regime in tutti i distretti un Sistema Informativo Territoriale, RAGE8 Territorio, comprensivo anche del Sistema Informativo Psichiatrico.

Ha imprentato la sua direzione fin dall'insediamento nell'ASL n.2 (1.7.1998) al raggiungimento dell'equilibrio di bilancio, coniugando la riqualificazione dell'assistenza con il rigore economico.

Si sottolineano gli ottimi risultati economici raggiunti nella attività delle tre direzioni generali: se, infatti, nel 1997 l'ASL n.2 aveva una perdita di esercizio di 30 miliardi e 775 milioni di lire, la chiusura del bilancio 1998 ha evidenziato un utile di 54 milioni di lire. Il dato è migliorato continuativamente negli anni; l'utile di esercizio del 2002 è stato di € 1.903.329; il patrimonio netto aziendale è passato da € 41.597.681, del 2000 ad € 71.937.150 del 2002.

#### Azienda Ospedaliera di Terni

##### Descrizione dell'Azienda

E' la seconda Azienda Ospedaliera Umbra con presenza universitaria.

Con una dotazione di circa 750 posti letto aveva nel 1998 circa 1500 dipendenti e 165 miliardi di lire di valore della produzione.

Nel biennio 1996-98, in qualità di Direttore Sanitario dell'Azienda Ospedaliera di Terni:

Ha diretto il processo innovativo sia qualitativo che strutturale dell'offerta ospedaliera istituendo i Dipartimenti integrati Ospedale-Università e disattivando oltre il 10% di posti letto di degenza ordinaria.

Ha guidato direttamente il processo di riorganizzazione del Dipartimento di Chirurgia attivando una Unità dedicata di Day Surgery multidisciplinare mista ospedale-università. Tale esperienza organizzativa ha rappresentato un punto strategico per la Riorganizzazione della Rete Ospedaliera Regionale, oltre che un modello di riferimento per la diffusione delle Day Surgery a livello nazionale. Gli eccellenti indicatori di performance della chirurgia a ciclo breve hanno collocato l'Umbria tra le prime Regioni italiane per lo sviluppo dei nuovi modelli organizzativi assistenziali ospedalieri.

Ha attivato processi dell'assistenza centrale sul cittadino, come nel Dipartimento Materno-Infantile creando spazi di degenza per l'umantizzazione del parto (rooming in).

Ha attivato processi di innovazione tecnologica soprattutto nel campo della Diagnosica per Immagini attivando già nel 1997 la prima digitalizzazione delle Immagini radiologiche tradizionali ed i primi trasferimenti di immagine in Telemedicina dell'Umbria.

La prima fase di attuazione del processo di aziendaizzazione è stata caratterizzata da positivi risultati in termini economico-finanziari, anche ottenendo l'aumento del 30% dell'attività di Day Surgery e del peso medio per DRG e dell'import dei ricoveri extrarigionali per alla specialità. Ha seguito i processi di acquisizione e di valutazione delle nuove tecnologie, attivando la prima digitalizzazione In Umbria del Dipartimento di Diagnosica per Immagini ed attivando la prima Risonanza magnetica dell'Azienda Ospedaliera già nel 1997.

Nel 1997 è stato inserito nella Commissione per la predisposizione del Piano Regionale delle acquisizioni nel campo delle tecnologie biomediche.

#### ULSS n. 3 del Perugino - Presidio Ospedaliero Unico dell'ULSS n.3 del Perugino - (poi Azienda Ospedaliera di Perugia)

##### Descrizione dell'Ente

##### Principali mansioni e responsabilità

Ha svolto la direzione e gestione del personale con la diretta partecipazione a numerose fasi delle trattative formali con le OO.SS. della dirigenza medica e sanitaria e del comparto della sanità nelle tematiche dell'organizzazione del lavoro e dei sistemi premiandi. Ha svolto la valutazione del personale rispetto al raggiungimento degli obiettivi assegnati, attività di vigilanza e controllo anche dal punto di vista disciplinare.

Ha partecipato ad un'espedienta sul campo di durata pluriennale coordinata dal CeRGAS Bocconi per lo sviluppo di un Sistema di Contabilità Direzionale, individuando il piano dei Centri di Costo, con la riformulazione dei fattori produttivi e la codifica dei presidi medico-chirurgici e dei farmaci.

Ha diretto le Commissioni Tecniche formalizzate per l'individuazione quali qua-

Ripologia dei presidi medico-chirurgici, delle apparecchiature da acquistare, fino alla valutazione tecnico-economica in sede di gara con il raggiungimento di importanti obiettivi di risparmio.

Ha attuato il progetto ACMAGEST del CNR che ha permesso di predisporre l'inventario degli elettromedicali, di definire meglio i programmi di investimento e di valutazione tecnica clinica ed economica degli acquisti, oltre che di migliorare l'efficacia dei programmi di manutenzione delle apparecchiature elettromedicali e il loro costo di gestione.

Ha diretto, per quanto riguarda la competenza igienico-sanitaria, la realizzazione di importanti progetti di trasformazione edilizia finalizzati alla ristrutturazione ed all'implementazione di Strutture di alta tecnologia sia presso il Presidio Ospedaliero "Silvestrini" che presso il Presidio Ospedaliero "Polyclinico". Ha partecipato alla Commissione Tecnico-Regionale per la valutazione del progetto riferito alla costruzione del nuovo presidio ospedaliero "Polo Unico Silvestrini". Ha svolto la direzione e gestione del personale con la diretta partecipazione a numerose fasi delle trattative formali con le U.S.S., della dirigenza medica e sanitaria e del comitato della sanità nelle tematiche dell'organizzazione del lavoro e dei sistemi premianti. Ha svolto la valutazione del personale rispetto al raggiungimento degli obiettivi assegnati, attività di vigilanza e controllo anche dal punto di vista disciplinare.

Ha partecipato ad un'esperienza sul campo di durata pluriennale coordinata dal CeRGAS Bocconi per lo sviluppo di un Sistema di Contabilità Direzionale, individuando il piano dei Centri di Costo, con la riformulazione dei fattori produttivi e la codifica dei presidi medico-chirurgici e dei farmaci.

Ha partecipato sia in sede locale che regionale al progetto per la definizione del Sistema di Emergenza Regionale 118, gestendo anche i rapporti per l'integrazione nella rete assistenziale delle Associazioni di Volontariato.

Ha svolto funzioni di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Azienda Ospedaliera di Perugia ai sensi del D.L. 626/94

#### ALTRI TITOLI

#### ULSS N.4 VALLE UMBRA NORO – Servizi Convenzionati per la Medicina di Base ed Azioni Progettuali

Ha diretto e coordinato le attività ed il personale assegnato a tutti gli ambiti distrettuali di questa ULSS. I principali obiettivi raggiunti sono stati quelli di aver potenziato e riorganizzato le attività assistenziali extra ospedaliero della intera Ulss n.4 Valle Umbra Nord, approvando anche la regolamentazione della strutturazione e del funzionamento dei Distretti.

Inoltre ha attivato l'A.D.I e potenziato le strutture reperibili per la tutela della Salute Mentale.

E' inserito nell'Elenco nazionale dei soggetti idonei alla nomina di Direttore Generale delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere e degli altri enti del servizio sanitario nazionale.

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date

1974

Diploma di Maturità Scientifica  
Liceo Scientifico Galeazzo Alessi  
Marsciano

1974-1981

Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia  
110/110  
Università degli Studi di Perugia  
Conseguito in data 27/07/1981

1981-1985

Diploma di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva – Sanità Pubblica  
Università degli Studi di Perugia  
50/50  
Conseguito in data 25/07/1985

1988-1990

Diploma di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva- Igienica e Tecnica Ospedaliera  
Università degli Studi di Perugia  
50/50  
Conseguito in data 30/07/1990

#### **ALTRÉ ESPERIENZE FORMATIVE**

Maggio - novembre 2016 (durata 120 ore) – Attestato del 21/12/2016  
Certificato Formazione Manageriale conferito ai sensi del D. Lgs 30 Dicembre 1992 n. 502 –  
Determinazione Dirigenziale n. 2048 del 15.03.2016 superato con alto merito.

Gennaio 2008 – Giugno 2008 (120 ore per 5 aree tematiche) Attestato del 20/03/2009  
Corso di Formazione Manageriale Specifica per Direttore Generale di Azienda Sanitaria  
(art. 3 bis, comma 4 D. Lgs 502/92 e s.m.i.)  
Scuola Regionale di Sanità dell'Umbria di Pubblica Amministrazione  
Perugia  
Superato con alto merito

Anno 2006 (63 ore):

Corso di Aggiornamento Manageriale per le Direzioni Aziendali  
Scuola regionale di Sanità dell'Umbria di Pubblica Amministrazione  
Superato con alto merito

Settembre 2005- Gennaio 2006 (32 ore)

Seminari di aggiornamento Manageriale per Direttori Generali, Sanitari e Amministrativi  
delle Aziende Sanitarie dell'Umbria  
Scuola Regionale di Sanità dell'Umbria di Pubblica Amministrazione  
Superato con alto merito

Novembre 2003- Aprile 2004 (128 ore) Attestato del 05/07/2004

Corso di Formazione Manageriale per Direttore Sanitario di Azienda Sanitaria  
Scuola Regionale di Sanità dell'Umbria di Pubblica Amministrazione  
Superato con alto merito

Ottobre 2001- Maggio 2002 (140 ore per 5 aree tematiche) Attestato del 22/07/2002

Corso di Formazione Manageriale per Direttore Generale di Azienda Sanitaria  
Scuola Regionale di Sanità dell'Umbria di Pubblica Amministrazione  
che raggiunto un buon grado di acquisizione degli strumenti e delle tecniche proprie delle cinque  
arie del corso, mostrando in particolare uno speciale orientamento per le tematiche della  
programmazione e della gestione generale delle Aziende\*

24 Novembre 2014 Arezzo

12-13 giugno 2014 Roma

Corso di Formazione Modello Horizon 2020 "Il Nuovo Programma quadro in Ricerca e  
Innovazione: opportunità in tema di salute- Discussione sulle esperienze fatte nei bandi  
2014. Accenni alle linee 2015/2017

APRE

Giugno 1994

Corso di Formazione per Primari ed Aiuti "Ippocrate"  
SDA BOCCONI

Dicembre 1993 – Gennaio/Febbraio 1994

Corso di Formazione "Per una nuova cultura imprenditoriale-manageriale"  
ULSS n.3 della Regione dell'Umbria – SDA BOCCONI

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

MADRE/LINGUA

ITALIANO

ALTRÉ LINGUE

INGLESE

BUONO

DISCRETA

DISCRETA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

In particolare ha gestito direttamente tutti i processi di negoziazioni di budget con i Dipartimenti Sanitari, gli incontri con le varie componenti delle CO.SS. del comparto e della dirigenza.

Ha intrattenuto continue relazioni con le istituzioni Comunali (Conferenza dei Sindaci) e Regionali (Assessorato alla Sanità) oltre che con l'Università degli Studi di Perugia per la definizione e l'attuazione dei processi di convenzione con la Facoltà di Medicina e Chirurgia.

Ha collaborato alla stesura tecnica dei Piani Sanitari Regionali ed alla definizione dei Protocolli di Intesa con l'Università degli Studi di Perugia per la costituzione delle Aziende Ospedaliero-Universitarie.

Ha intrattenuto continue relazioni con le Strutture Sanitarie del Privato Accreditato per la definizione dei budget economici e con le numerose associazioni di volontariato dei cittadini.

**CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

Possiede eccezionali capacità organizzative nell'ampio sia dei Servizi Ospedalieri che dei Servizi Sanitari di Base.

**ALTRÉ CAPACITÀ E COMPETENZE**

In ogni realtà si è occupato della ristrutturazione e dell'ammodernamento di numerosi edifici ospedalieri, residenze sanitarie e ambulatori di base con particolare attenzione sia ai requisiti di sicurezza che di comfort per l'umanizzazione dell'offerta sanitaria, con particolare attenzione alle testimonianze "artistiche" nelle strutture.

Ha altresì seguito tutti i processi di innovazione tecnologica attivando procedure per l'acquisizione di nuove tecnologie.

Si è particolarmente impegnato per sviluppare tutti i processi di ITC nell'organizzazione sanitaria come:

- implementazione della cartella clinica informatica, digitalizzazione delle immagini, tracciabilità informatica dei farmaci e dispositivi dal magazzino alla somministrazione ai singoli cittadini, referazione on line (cloud computing).

## **ULTERIORI INFORMAZIONI**

### **MISSIONI ALL'ESTERO**

**15/17 maggio 2018. Missione a l'Ile l'Aumône, Mantes la Jolie (Yvelines) - Francia** per partecipazione all'esercitazione organizzata dal Service Mobile d'Urgence et Reanimation (SAMU) di Parigi (partner leader della sezione medica del progetto) nell'ambito di IN-PREP Project. Si tratta di un grande progetto Innovation Action Horizon 2020 nel campo della gestione delle maxi emergenze, finanziato dalla Commissione europea e riunisce 20 partner di 7 paesi esperti nel settore. All'interno di IN-PREP vengono testati tecnologia e nuovi processi in un programma di formazione integrato, che include dimostrazioni ed esercitazioni condotte con fornitori di tecnologia e professionisti. Gli utenti finali sono rappresentati nel consorzio per fornire spunti e riflessioni utili a modellare i moduli di formazione, il manuale e la piattaforma MRP. Il partner italiano partecipante al progetto (Comando Nazionale dei Vigili del Fuoco-Roma) ha chiesto il coinvolgimento delle autorità sanitarie della Regione Umbria ed in particolare del Referente regionale per le maxi-emergenze sanitarie, al fine di sperimentare nel territorio regionale alcune azioni dello stesso progetto.

**24/30 marzo 2018. Missione in Cina (Tianjin e Pechino)** su invito della Beijing Medical Award Foundation e del Heilin Human Resources Development Center, NHFPC e della Tianjin Municipal Commission of Health and Family Planning, per illustrare ad una platea di amministratori, medici e operatori sanitari una serie di temi concernenti le politiche della salute in Italia e in particolare nella Regione Umbria, anche a base all'"Accordo tecnico sullo sviluppo delle risorse umane nel settore sanitario" con l'Health Human Resources Development Center (HHRDC), National Health and Family Planning Commission, R.P.C., sottoscritto dalla Regione stessa in data 15/02/2016.

**28 gennaio/ 1 febbraio 2018. Missione a São Paulo - Brasile** per la partecipazione alla Cerimonia di firma del Memorandum of Understanding concordato fra Regione Umbria e lo Stato di São Paulo (autorizzato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento Affari Regionali) su vari settori d'interesse comune :

- settore commerciale, produttivo e tecnologico;
- settore agroalimentare;
- **settore socio sanitario** in conformità con gli accordi in vigore tra Italia e Brasile e le strategie generali di entrambi i paesi, con particolare attenzione alla predisposizione e installazione nel Municipio di Campinas, con la partecipazione di UNICAMP, di un polo sanitario avanzato di oncologia ed oncematologia.

**23/25 marzo 2017. Missione per la partecipazione al Meeting organizzato a Budapest - Ungheria** su invito del Direttore Generale (Chief Medical Officer) del Servizio Sanitario Nazionale Ungherese, al fine di esportare l'esperienza nella gestione sanitaria in occasione dell'evento sismico registrato in Umbria e Marche nel 2016.

**22/23 novembre 2016. Missione per la partecipazione all'incontro svoltosi a Tirana - Albania**, su invito del Ministro della Sanità della Repubblica di Albania. In tale occasione si è verificato lo stato di attuazione del Memorandum scattato per la cooperazione tra Regione Umbria ed Albania in campo sanitario. In particolare sono state approfondite le tematiche per la formazione di assistenza tecnica per la lotta all'emorragia.

### **ATTIVITA' DIDATTICA**

E' stato nominato con D.G.R. n. 419 del 15/03/2006 componente del Comitato Tecnico-Scientifico per l'espletamento delle attività formative della Scuola di Amministrazione Pubblica di "Villa Umbra". Ha svolto, a partire dall'Anno 1997 a oggi, incarichi di insegnamento in Legisiazione Sanitaria, Organizzazione del Personale Sanitario, Igiene e Sanità Pubblica.

Scuola di Specializzazione in "Medicina del Lavoro" - Università degli Studi di Perugia - "Igiene ed Organizzazione dei Servizi Ospedalieri"  
a.a. 2013-2014, in qualità di professore con contratto a titolo gratuito, rinnovato di anno in anno

Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica

La Responsabilità Professionale medica e sanitaria alla luce della "Legge Baldazzi"

21 Marzo 2013 – a titolo gratuito

Corso Organizzazione e Programmazione Sanitaria  
Facoltà di Medicina e Chirurgia - Università degli Studi di Perugia  
La Programmazione strategica in un'Azienda Ospedaliera  
20 aprile 2012 - a titolo gratuito

Scuola di Specializzazione in Cardiologia – Università degli Studi di Perugia  
Sanità Pubblica: Opportunità o Problema?  
26 Marzo 2012 – a titolo gratuito

Azienda USL n.3 dell'Umbria  
Corso Aziendale sui Nuovi Modelli Organizzativi di Dagenza in un ospedale cittadino conflitto  
2005-2006 - a titolo gratuito

Università degli Studi di Perugia - Scuola di Specializzazione in "Igiene e Medicina Preventiva" e  
Scuola di Specializzazione in "Medicina del Lavoro"  
"Legislazione Sanitaria" – "Organizzazione del Personale sanitario" – "Igiene e Sanità Pubblica"  
dal 1987 al 2004, in qualità di professore con contratto a titolo gratuito, rinnovato di anno in anno

"Scuola di Amministrazione Pubblica Umbria" - "Corso di Formazione manageriale per  
Direzioni Generali di azienda Sanitaria"  
Ruolo, funzioni e compiti del Direttore Generale: una prima riflessione introduttiva con l'aula  
dicembre 2002, a titolo gratuito  
Università degli Studi di Perugia - Sede di Terni, 1° anno del corso per Diploma Universitario  
"Infermieri Professionali"  
"Statistica Medica"  
Anno Accademico 1997/1998, in qualità di professore con contratto a titolo gratuito

Università degli Studi di Perugia - Sede di Terni, Corso per Diploma Universitario "Infermieri  
Professionali"  
Corso integrale di "Fisica Medica, statistica e Informatica"  
Anno Accademico 1997/1998 in qualità di professore  
Contratto a titolo gratuito

Università degli Studi di Perugia - Corso di Perfezionamento in "Chirurgia ambulatoriale e Day  
Surgery"  
"Organizzazione e Gestione"  
Anno Accademico 1997/1998, in qualità di professore con contratto a titolo gratuito

U.L.S.S. n.3 del Perugino - Scuola Infermieri  
"Igiene"  
Anni di corso 1990/1991 – 1991/1992 – 1992/1993

Università degli Studi di Perugia - Diploma Universitario in Dietologia e Dietetica applicata nelle Scuole di Specializzazione  
"Organizzazione e programmazione sanitaria"  
Anno Accademico 1996/1997, in qualità di professore con contratto a titolo gratuito

**PARTECIPAZIONE A CONVEGNI E CONGRESSI**

Ha frequentato in maniera continuativa numerosi corsi di aggiornamento su tematiche inerenti l'organizzazione e gestione delle Aziende Sanitarie e dei Servizi di Sanità Pubblica.

Ha partecipato anche in qualità di relatore o moderatore a numerosi convegni, congressi, work shop, dei quali si riportano alcuni esempi:

Forum Risk 2018 Management in Sanità  
Finanziamento dei LEA e sostenibilità del Sistema Nazionale  
Firenze - 28 novembre 2013 - Relatore

Corso per il trattamento in Emergenza delle MEC  
Fondazione EMO Onlus  
23-24 novembre 2018 - Villa Umbra, Perugia - Relatore

Laboratorio di Benchmarking tra sistemi sanitari regionali Franco Tomassoni – 8° edizione –  
Spesa sanitaria fra nuovi bisogni e nuove autonomie  
10 novembre 2018 Villa Umbra, Perugia - Relatore

20 Anni FIASO Convention 2018 Scenari di Innovazione Gestione integrata del Rischio  
3 novembre 2018 – Roma - Relatore

I progetti di Cooperazione Internazionale nell'ambito delle malattie ematologiche congenite.  
Fondazione EMO Onlus Fed. Red.  
Roma - 30 ottobre 2018 - Relatore

Presentazione Linee Guida ciclo della Performance Regione Umbria  
22 ottobre 2018 – Villa Umbra, Perugia - Relatore

Progetto AGENAS  
Valutazione partecipata ed il Miglioramento del grado di umanizzazione delle Strutture di ricovero  
15 ottobre 2018 Villa Umbra, Perugia - Relatore

Il risma in Italia Centrale – Analisi multifunzionale in funzione della prevenzione. SITI- USL Umbria 2 – Regione Umbria – Università degli Studi di Perugia – Servizio Sanitario e Protezione Civile:

Ruoli istituzionali e sinergie nelle maxiemergenze  
21 settembre 2018 Spoleto – Perugia - Relatore

Reti Sanitarie fra Volontariato e Prescrizione - Regione Toscana, Mecosan, Ars Toscana  
Firenze - Settembre 2018 - Relatore

Emergenze Urgenze in Umbria. Spoleto 19 luglio 2018 - Relatore

FIASO – Assoram – Scuola Superiore S. Anna Pisa. Convegno "La logistica sanitaria nelle aziende del SSN. Roma 21 giugno 2018 - Relatore

**IV Convegno Regionale CARD Umbria**

La centralità del territorio nella sanità umbra. Perugia 9 giugno 2018 - Relatore

**4° Corso di aggiornamento S.U.M.A.I. "Medicina di comunità: le nuove forme organizzative" – Perugia 9 giugno 2018 - Relatore**

**Laboratori di Microbiologia clinica del futuro – Il ruolo strategico delle Istituzioni e della Microbiologia clinica a tutela del Paziente: il primo confronto tra i decisori in Sanità. Firenze 8 giugno 2018 – Relatore**

**Il ruolo del farmacista per lo sviluppo strategico del S.R. umbro. Nuovi schemi e nuovi contatti per un modello Taylor-made - Scuola Amministrazione Pubblica Villa Umbria – Perugia 25 maggio 2018 – Relatore**

**Winter school 2018**

**L'agenda sul futuro della sanità italiana – Como 25 gennaio 2018– Relatore**

**Giornata di confronto sul tema "performance, trasparenza e semplificazione"**

**Scuola Amministrazione Pubblica Villa Umbria – Perugia 17 gennaio 2018 - Relatore**

**Relazione dedicata all'indagine sul benessere organizzativo del personale della Regione Umbria, realizzata nel corso dell'anno 2017.**

**NUOVO PIANO SANITARIO REGIONALE - AVVIO DEI LAVORI #CITTADINOALCENTRO**

**Prolagonisti: Persone, Professionisti, Associazioni**

**COSTRUIAMO INSIEME LA CORNICE**

**Perugia 6 DICEMBRE 2017 Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica- Relatore**

**12° Forum risk management Sanità – Sicurezza e qualità delle cure: la sfida per il cambiamento della sanità – Firenze Novembre - Dicembre 2017 - 29 novembre 2017: Cure primarie e territorio – Relatore**

**Sanità e salute: Riforme e strumenti - Azienda Ospedaliera di Perugia 23 novembre 2017 – Relatore**

**Bilateral meeting between the Italian Kosovarian competent Authorities for Haemophilia and others congenital disorders - Roma 21 novembre 2017 - Relatore**

**Fleso**

**China Italy Advanced Hospital Drug Management Training Program, Roma 20 novembre 2017 - "La gestione ospedaliera tra qualità, sicurezza delle cure e sostenibilità economica" - Relatore**

**Laboratorio di Benchmarking fra sistemi sanitari regionali Franco Tomassoni – 7° edizione – Nuovi strumenti e prospettive di sviluppo per il governo della spesa sanitaria 9/11 novembre 2017 - Relatore**

**Innovazione e sostenibilità nelle Reti oncologiche regionali. L'esperienza della ROR Umbria – Azienda Ospedaliera di Perugia 17 novembre 2017 - Relatore**

**Summer school 2017**

**Salvare, cambiare o cambiare per salvare? Il futuro del SSN tra sostenibilità, governance ed innovazione.**

**Asiago Gellio 22 settembre 2017- Relatore**

Fondazione THE BRIDGE Scienza tra clinica e società  
Workshop Finanza e Sanità - Baveno 16 settembre 2017 - Relatore

Agenda digitale regionale ed attuazione del Piano triennale per l'informatica nella PA e di crescita digitale- Scuola Amministrazione Pubblica Villa Umbra - Perugia 6 settembre 2017 - Relatore

Conferenza "Servizio Sanitario e Protezione civile: Ruoli istituzionali e sinergie nelle Maximergenze" - Perugia 16 giugno 2017 - Relatore

Progetto F.R.E.E. - L.I.F.E. Fuori dal Rischio Emergenza ed Esclusione ~ Libertà Insieme Favorendo l'Esistenza - Scuola Amministrazione Pubblica Villa Umbra - Perugia 8 giugno 2017 - Relatore

Prima riunione dei Referenti Sanitari Regionali per le emergenze e dei rappresentanti delle strutture regionali di protezione civile per le valutazioni tecniche delle operazioni sanitarie effettuate, al fine di sviluppare fide le tematiche inerenti il coordinamento nazionale dei soccorsi sanitari urgenti in caso di eventi di cui all'art. 2, comma 1, lettera c, della legge 24 febbraio 1992, n. 225 e s.m.i. - DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE Roma 12 aprile 2017 - Relatore

Reporte QASI 2016 CERCAS - BOCCONI 24 gennaio 2017 - Relatore

Forum risk management Sanità - La nuova rete degli Ospedali e DM 70 - Firenze Novembre - Dicembre 2016 - Relatore

Forum della sostenibilità e opportunità nel settore dell'assistenza  
Firenze 23 settembre 2016 - Relatore

Summer school 2016  
Il futuro del SSM modelli organizzativi sostenibilità e innovazione  
Asiago Settembre 18 settembre 2016 - Relatore

Nuovi approcci all'antibiotico terapia della gestione clinica alla sostenibilità di sistema  
Roma 14 settembre 2016 - Relatore

3<sup>o</sup> corso aggiornamento S.U.M.A.  
La medicina del territorio: dall'affidabilità postazionale alle prese in carico  
Torgiano (PG) 18 giugno 2016 - Relatore

Invecchiare in salute e cronicità  
16 giugno Firenze 2016 - Relatore

Sintomi cognitivi in psichiatria dalla depressione alla psicosi - Epidemiologia, appropriatezza nel trattamento farmacologico, valutazioni HTA  
Foligno (PG) 11 giugno 2016 - Relatore

Regione Campania - Conferenza delle Regioni - Feder sanità ANCI  
Mobilità passiva- Strumenti per invertire la rotta  
Napoli 1 giugno 2016 - Relatore

La logistica farmaceutica in tempo di spending review  
26 maggio 2016 - Perugia - Relatore

**Il ruolo del marketing in Sanità**  
30 ottobre 2015 Perugia – Relatore

**The Second International Summit of Medical Humanities Accomplishment in correcting thinks and behaviours**  
18 ottobre 2015 Haikou (Hainan) CINA - Relatore

**Ruolo della Chirurgia Robotica nell'Azienda Ospedaliera di Perugia**  
15 ottobre 2015 Perugia - Relatore

**La responsabilità del coordinatore infermieristico**  
7 ottobre 2015 – Perugia – Relatore

**Gli strumenti del governo clinico: tra reti cliniche e percorsi diagnostico terapeutici assistenziali.**  
24 settembre 2015 - Ancona - Relatore

**Convegno Inter-Regionale di Chirurgia Robotica - Relatore**  
24 Luglio 2015- Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello- Piemonte

**La Gestione dei rischi dall'Operatore al Paziente - Relatore**  
10-13 Giugno 2015  
AIRESPSA SCHOOL

**Regioni a confronto - Relatore**  
13 Aprile 2015  
Scuola di Amministrazione Pubblica - Villa Umbra  
Perugia

**Presentazione Rapporto OASI 2013 - Relatore**  
13 Marzo 2015  
Scuola Umbra Amministrazione Pubblica

**Il Principio dei Farmaci INNOVATIVI- Modelli e sistemi per l'accesso all'innovazione e la sostenibilità degli investimenti. - Relatore**  
12 Marzo 2015  
About Pharma  
Senato della Repubblica - ROMA

**Modelli e risultati nello sviluppo dei Servizi Territoriali - Relatore**  
19 Febbraio 2015  
FIASO - ASL 11 EMPOLI  
Vinci (FI)

**FM Day – Speciale Sanità - Il Facility Management che vorrei - Relatori**  
11 Febbraio 2015

International Facility Management Association- Milano

Telemedicina: new tools for diagnosis and care of the patient - Relatore

05 Febbraio 2015

Università degli Studi

Perugia

Le Aziende sanitarie per il Futuro del S.S.N. - Relatore

21-22 Novembre 2014

GIMBE -FIASO

Bologna

Controllo, Monitoraggio e Sviluppo delle Tecnologie nelle Strutture Sanitarie - Relatore

29 Ottobre 2014

ASL UMBRIA 2

Foligno

L'Italia in Europa: un'eccellenza per il diritto alla salute - Relatore

03 Ottobre 2014

MOTORE SANITA'

Firenze

Management Expert Meeting – Quale Partnership tra Industrie e Aziende Sanitarie a confronto

- Relatore

22 Settembre 2014

S.O.A. Bocconi

Milano

Nuove Emergenze Infettive: uso appropriato degli antinefitti - Relatore

16 Settembre 2014

Azienda Ospedaliera di Perugia

Perugia

"Tecnologie e Sistemi informatici come risorse per la governance e l'innovazione in Sanità" - Coordinatore

27 Novembre 2013

Forum Risk Management in Sanità

Acezzo

Innovazioni in Sanità: Eccellenze e Strumenti nel cambiamento - Relatore

31 Maggio 2013

Scuola Superiore S. Anna di Pisa

Pisa

**Il BURNOUT del Medico: "Dall'aiutare all'essere aiutato" - Relatore**

**11 Maggio 2013**

**Ordine dei Medici di Perugia**

**Perugia**

**Il Processo di Aziendalizzazione in Sanità: Presentazione del Rapporto OASI 2012**

**Le sperimentazioni cliniche protesi nelle Aziende Sanitarie - Relatore**

**19 Marzo 2013**

**FIASO**

**Roma**

**La domanda di servizi innovativi. Quali variabili? - Relatore**

**17 Dicembre 2012**

**Confindustria Umbria – Consulta servizi innovativi e tecnologici**

**Perugia**

**Sostenibilità della Spesa: Strumenti di governo e appropriatezze Regionali**

**a confronto - Relatore**

**19-20 Novembre 2012**

**P.K.G. s.r.l.**

**Roma**

**Problemi in Solving del Farmacista nell'estemporezza delle decisioni –**

**Il punto di vista del Direttore Generale - Relatore**

**11-14 Ottobre 2012**

**XXXIII CONGRESSO NAZIONALE**

**S.I.F.O. - Bari**

**"Nuove Realtà in Medicina: Primo Convegno"**

**Sabato 18 Giugno 2011**

**ANAAO - ASSOMED**

**Villa Umbra - Pila (PG)**

**Convegno Internazionale: Integrazione tra Assistenza, Didattica, Ricerca nell'Azienda Ospedaliero Universitaria. Opportunità e vincoli per il SSA e per l'Università. Discussant**

**27-28 Marzo 2009**

**S.S.R. Emilia Romagna -Università di Modena e Reggio Emilia- FIASO**

**Modena**

**"Seminario di aggiornamento per le Direzioni Aziendali Il nuovo quadro normativo alla luce delle novità introdotte dal nuovo Codice dei contratti pubblici"**

**5 Dicembre 2008**

**Regione Umbria: Scuola Regionale di Sanità**

**Perugia**

Corso Residenziale "Il Servizio Sanitario Italiano dopo la revisione del Titolo V della Costituzione: devoluzione e Regioni sul banco di prova"

28 - 29 Giugno 2002

Accademia Nazionale di Medicina

Carnigli (GE)

Workshop "Sistemi di accreditamento dei Servizi Sanitari. Esperienze internazionali"

26 Marzo 2001

SDA Bocconi

Milano

Corso Residenziale "IL D.Lgs. 229/99. Continuità, problemi, prospettive"

17 - 18 aprile 2000

Giornata di Studio "Il nuovo orientamento della Dirigenza"

5 Maggio 2000

SDA Bocconi

Napoli

"La nuova organizzazione dipartimentale delle strutture ospedaliere"

15 - 16 Marzo 1999

Accademia Nazionale di Medicina

Firenze

Workshop "La riforma dell'assistenza chirurgica ospedaliera. Applicazione della Day Surgery negli Ospedali italiani"

7 Giugno 1997

Federazione Italiana di Day Surgery e Regione Veneto

Verona

Seminari Regionali (n.3) per la predisposizione del P.S.R.

Luglio 1994

Regione dell'Umbria

Perugia

---

**ELENCO PUBBLICAZIONI**

Complessivamente n. 90 pubblicazioni sia in qualità di autore, che come coautore, su riviste scientifiche ed atti congressuali in materia di "Igiene ed Organizzazione Sanitaria", "Sanità Pubblica e Medicina di comunità", "Economia e management sanitario" dal 1981 a tutt'oggi.

**Nuovo Piano Sanitario dell'Umbria: è l'integrazione il driver per l'innovazione dei servizi**  
Orlandi, Pioppo, Ricci Armettini, Marfotti – Quotidiano Sanità 27 giugno 2019

**Il ruolo del farmacista per lo sviluppo strategico del SSR umbro (nuovi schemi e contributi per un modello tailor made) – Edito da Maya Idea – Novembre 2018**

**BMJ Open access research**

**Validating malignant melanoma ICD-9-CM codes in Umbria, Napoli 3 Sud and Friuli Venezia Giulia administrative healthcare databases: a diagnostic accuracy study.**

**14 marzo 2018 (<http://dx.doi.org/10.1136/bmjjopen-2017 020631>)**

**BMJ Open access research**

**Accuracy of colorectal Cancer ICD-9-CM codes in Italian administrative healthcare databases: a cross-sectional diagnostic study.**

**1 giugno 2018 (<http://dx.doi.org/10.1136/bmjjopen-2017 020630>)**

**BMJ Open access research**

**Sensitivity and specificity of breast cancer ICD-9-CM codes in three Italian administrative healthcare databases: a diagnostic accuracy study.**

**14 maggio 2018 (<http://dx.doi.org/10.1136/bmjjopen-2017 020627>)**

**BMJ Open access research**

**Accuracy of lung Cancer ICD-9-CM codes in Umbria, Napoli 3 Sud and Friuli Venezia Giulia administrative healthcare databases: a diagnostic accuracy study.**

**13 aprile 2018 (<http://dx.doi.org/10.1136/bmjjopen-2017 020628>)**

**Prescrizioni farmaceutiche in Umbria. Rapporti IST. SAN 16/23 Analisi dati 2015 Epidemiologia Sanità Pubblica**

**"GUIDELINES FOR NEONATAL SURGERY IN ITALY: WORK IN PROGRESS"**

**Journal of Pediatric and Neonatal Individualized Medicine • vol. 4 • n. 2 •**

**2015**

**La "Lean Organization" applicata ai Blocchi Operativi dell'Azienda Ospedaliera di Perugia**

**40° Congresso Nazionale ANMDO – L'Ospedale**

**15 Aprile 2015**

**Aumentare il value e ridurre gli sprechi**

**GIMBE Evidence Health - 10° Conferenza Nazionale GIMBE - Bologna**

**27 Marzo 2015 Abstract book**

**Organizzazione banca del latte umano donato presso l'Azienda Ospedaliera di Perugia**

**GIMBE Evidence Health - 10° Conferenza Nazionale GIMBE - Bologna**

**27 Marzo 2015 Abstract book**

**Progetto di centralizzazione della gestione dei farmaci oncologici di livello regionale finalizzato al miglioramento dell'appropriatezza al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva ed organizzativa in Umbria**

**GIMBE Evidence Health - 10° Conferenza Nazionale GIMBE - Bologna**

**27 Marzo 2015 Abstract book**

**Salute, a Perugia l'Ospedale è senza dolore**

**Libro Bianco della Buona Sanità - FIASO - Edito da INIZIATIVE SANITARIE**

**Maggio 2014**

**A Perugia più "umani" in terapia intensiva**

**Libro Bianco della Buona Sanità – FIASO – Edito da INIZIATIVE SANITARIE**  
Maggio 2014

**Formazione e inserimento, Perugia investe sui neoassunti**  
**Libro Bianco della Buona Sanità – FIASO – Edito da INIZIATIVE SANITARIE**  
Maggio 2014

**Evidenze e Innovazioni per la Sostenibilità della Sanità Pubblica**  
**GIMBE Evidence Health - 9° Conferenza Nazionale GIMBE - Bologna**  
14 Marzo 2014 Abstract book

**Garantire la sicurezza trasfusionale: l'esperienza dell'Azienda Ospedaliera di Perugia**  
**GIMBE Evidence Health - 9° Conferenza Nazionale GIMBE - Bologna**  
14 Marzo 2014 Abstract book

**Prevenzione e gestione dello stravaso da farmaci antineoplastici e mezzo di contrasto. Report di un'esperienza**  
**GIMBE Evidence Health - 9° Conferenza Nazionale GIMBE - Bologna**  
14 Marzo 2014 Abstract book

**Una Cittadella Sanitaria al Servizio del territorio umbro e non solo**  
**Il Pensiero Scientifico – CARE 2-2013**  
31 maggio 2013

**Evidence, Governance, Performance**  
**GIMBE Evidence Health - 8° Conferenza Nazionale GIMBE - Bologna**  
15 Marzo 2013 Abstract book

**Applicazione della S.B.A.R. in due percorsi concordati nell'Azienda Ospedaliera di Perugia:  
Sicurezza della cura e Sicurezza del Paziente.**  
**GIMBE, Evidence Health - 8° Conferenza Nazionale GIMBE - Bologna**  
15 Marzo 2013 Abstract book

**Come è cambiato il Pronto Soccorso**  
**Eventi Il Sole 24 ore Business Media**  
14 maggio 2012

**Un sistema integrato in risposta alla complessità: Organizzazione snella nell'Azienda Ospedaliera di Perugia**  
**L'Ospedale (ANMDO)**  
Ottobre - Dicembre 2012

**Civic Audits to assess and improve from a citizen's point of view**  
**Scenario organo ufficiale ANIARTI Abstract 29 (2)**  
2012

**Un sistema integrato in risposta alla complessità: organizzazione snella nell'Azienda Ospedaliera di Perugia –**  
**Premio Miglior Poster – 1° classificato**  
**38° Congresso Nazionale A.N.M.D.O. Torino**  
Maggio 2012

**Ospedale senza dolore: l'esperienza dell'Azienda Ospedaliera di Perugia**

38° Congresso A.N.M.D.O. Torino

Maggio 2012

**Adapting total quality management for a surgical unit: evaluation of a programme**

38° Congresso A.N.M.D.O. – Torino

Maggio 2012

**Evidence & Governance per la sostenibilità della Sanità Pubblica**

7° Conferenza Nazionale GMBE – Bologna

Febbraio 2012

**L'Audit Civico per valutare e migliorare la qualità partendo dal punto di vista dei cittadini**

30° Congresso ANMDO Abstract

Novembre 2011

**L'adozione del modello total quality management. Un'esperienza nel blocco operatorio "V. Trancanelli"**

37° Congresso ANMDO - Abstract contributi scientifici

Bologna 8-11 Giugno 2011

**La valutazione dell'applicazione delle Linee Guida sulla profilassi antibiotica in chirurgia**

37° congresso ANMDO – Abstract

Bologna 8-11 Giugno 2011

**Il Ruolo del privato nello sviluppo sostenibile del Sistema Sanitario**

THEMA - Supplimenti a Politiche Sanitarie n.4

Ottobre - Dicembre 2010

**Santa Maria della Misericordia di Perugia: la tecnologia al servizio dell'accoglienza**

Premio Miglior Poster 7° classificato

35° Congresso Nazionale ANMDO La Direzione della Sanità- Torino maggio 2009

Maggio 2009

**Santa Maria della Misericordia da Monteluce al Polo Unico Ospedaliero Universitario di Perugia**

Quattrocento Perugia

Marzo 2009

**Integrazione delle due équipe Ospedaliera e Universitaria nell' Unità di Terapia Intensiva nell' Azienda Ospedaliera di Perugia**

Convegno Internazionale "Integrazione tra Assistenza, Didattica, Ricerca nell'Azienda Ospedaliero/Universitaria: opportunità e vincoli per il Servizio Sanitario Nazionale e per l'Università". Modena

Marzo 2009

**Opportunità organizzative per migliorare l'Assistenza: l'High Care**

L'Ospedale – Periodico dell'ANMDO

27 Febbraio 2008

**Il Percorso del Paziente Chirurgico Programmato. Azienda Ospedaliera S. Maria della Misericordia di Perugia. 2008**

III Congresso Nazionale AIOS Perugia

Novembre 2008

**Dimissioni Protette e Continuità Assistenziale. Progetto interaziendale tra l'Azienda Ospedaliera di Perugia e ~~l'ASL 05 Umbria~~**

34° Congresso Nazionale A.N.M.D.O. Catania  
Settembre 2008

**Il monitoraggio del consumo dei farmaci in ospedale per il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva. L'esperienza dell'Azienda Ospedaliera di Perugia**

34° Congresso Nazionale ANMDO Catania  
Settembre 2008

**Il magazzino informatizzato del bocce operatorio. L'esperienza dell'Azienda Ospedaliera di Perugia).**

2° Congresso Nazionale SIAS Catania  
Settembre 2008

**A Perugia l'Ospedale che "accoglie".**

Il Sole 24 ORE Sanità  
Giugno-Agosto 2007

**Area di intensità di cura omogenee e di assistenza multi specialistica**

Salute e Territorio - Regione Toscana  
Gennaio - Febbraio 2007

**Il San Giovanni Battista di Foligno. Dal vecchio al nuovo Ospedale.**

Locus riviste di cultura del territorio  
2006-2007

**Nuovi modelli di degenera nella AUSL 3 dell'Umbria.**

SITI 42° Congresso Nazionale  
Ottobre 2008

**L'ospedale per aree di intensità di cura omogenee e di assistenza multi specialistica: L'esperienza dell'Azienda USL n.3 dell'Umbria.**

Organizzazione Sanitaria  
Ottobre 2008

**"Il San Giovanni Battista di Foligno. Il nuovo ospedale tra passato e futuro".**

Futura Soc. Coop. - Perugia  
Gennaio 2006

**"L'igienista e la Sanità Pubblica alle soglie del 2000"- Istituto incenilazione - percorso qualità aziendale**

SITI 37° Congresso Nazionale  
Settembre 2006

**"Il Processo di Budgeting a sostegno del Governo Clinico"**

31° Convegno Nazionale ANMDO - "La Direzione dell'Ospedale - Competenza e Professionalità"  
Atti del convegno  
Settembre 2005

**"L'Hi-TECH al Servizio dell'Umanizzazione: il modello del Nuovo Ospedale di Foligno" - 31° Convegno Nazionale ANMDO "La Direzione dell'Ospedale - Competenza e Professionalità".**

Atti del convegno  
Settembre 2005

**"Il Servizio di accoglienza in due Ospedali dell'Emergenza dell'ASL n.3"**

Forum P.A. 2004 - 5° Edizione del Premio per le eccellenze nei servizi sanitari

Supplemento "Il Sole 24ore Sanità"

Maggio 2004

"Azienda USL n.2 dell'Umbria: Accordo integrativo con i Medici di Medicina Generale: un accordo all'insegna dell'appropriatezza".

Forum P.A. Sanità 2003

maggio 2003

"Il percorso del paziente in ambito territoriale: l'esperienza dell'AUSL n.2 di Perugia".

Macosan n. 42 Sez. II

2002

Conferenza dei Servizi: l'evento per presentare le attività della USL n.2 dell'Umbria.

40° Congresso nazionale SITI

Settembre 2002

[www.usl.umbria.it](http://www.usl.umbria.it), comunicazione reale nel virtuale.

40° Congresso Nazionale SITI

Settembre 2002

L'organizzazione dei servizi socio-sanitari in Umbria di fronte all'emergenza migrante. Migrazione e Salute - Il Bacino del Mediterraneo verso il 2000

VI Reniuò Annual de Salut pubblica de Catalunya de Balears

Ottobre 2002

Il Processo di Dipartimentalizzazione nell'Area Ospedaliera Aziendale Usl n. 2 dell'Umbria.

Congresso Nazionale ANMDO La Sanità nelle Regioni

Maggio 2001

Strategia per l'implementazione di linee guida: l'Esperienza di una USL dell'Umbria.

Medicina Italiana basato sulle prove

Maggio-Giugno 2001

"La riduzione delle liste di attesa: un obiettivo strategico per la USL n. 2 dell'Umbria"

Atti del Congresso Nazionale ANMDO. La Sanità nelle Regioni.

Maggio 2001

La riconversione dei reparti di Medicina per acuti nell'USL n. 2 dell'Umbria: l'Ospedale di Distretto. Primo anno di attività.

Atti del 39° Congresso Nazionale SITI

Settembre 2000

Rilevazione e programmazione dell'Assistenza Oncologica nell'Azienda USL n.2 Regione dell'Umbria.

39° Congresso Nazionale SITI Ferrara

Settembre 2000

Il Processo di Budgeting nell'Azienda USL n. 2 dell'Umbria

39° Congresso Nazionale SITI Ferrara

Settembre 2000

Attivazione della Day Surgery nell'Azienda USL n. 2 dell'Umbria.

39° Congresso Nazionale SITI Ferrara

Settembre 2000

"La realizzazione dei Distretti Sanitari nella USL n.2: Obiettivi e risorse"  
Crescere Insieme - Rivista di scienze dell'età evolutiva, Anno IV - Numero 1  
Aprile 1999

La dimensione psicologica della qualità.  
Convegno AUPUI Umbria  
Giugno 1998

Misure di riorganizzazione nell'Azienda Ospedaliera di Terni: razionamento o razionalizzazione delle risorse?  
Annali di Igienia e Medicina preventiva di Comunità - Volume 10 n.4 (Suppl.2)  
Luglio-Agosto 1998

"Esperienza di una Unità di Day Surgery all'interno di una Azienda Ospedaliera: Sicads Tour".  
Ariete  
Luglio 1998

"La Genetica nella Neuroscienza – Organization of a Genetic Laboratory in a Public Hospital".  
Atti del 1° Congresso Internazionale - Johns Hopkins - Azienda Ospedaliera di Terni  
Giugno-Luglio 1998

"La Day Surgery nella riorganizzazione della rete ospedaliera umbrat: un modello organizzativo".  
Rivista Panorama della Sanità n.3 anno II  
Marzo 1997

Azienda Ospedaliera di Perugia - Attività sanitaria nel 1995  
E.R. Rodana  
Novembre 1996

"L'Igienista e la Sanità Pubblica allo soglio del 2000".  
Azienda Ospedaliera di Terni: piani di produzione 1996.  
SITI 37° Congresso Nazionale  
Settembre 1996

"Riduzione dell'abitudine al fumo: strategia d'intervento ed esperienza in ospedale"  
Anem. Med.  
1995

"Le Direzioni Sanitarie nelle Aziende USL e Ospedaliere - Sistema di contabilità direzionale - Ruolo della Direzione Sanitaria"  
Atti del Congresso Nazionale ANMDO  
Aprile 1995

"Il Servizio Ospedaliero di Perugia da Presidio di ULSS ad Azienda autonoma - dati di attività anno 1994 e 1° semestre 1995".  
E.R. Rodana  
Ottobre 1995

"Analisi dell'attività del Servizio Ospedaliero - anno 1993 -"  
Rodana  
1994

**"L'Igienista nella gestione della salute dell'ambiente e delle comunità"** L'Ospedale di Perugia di fronte all'immigrazione: aspetti epidemiologici, organizzativi e socio economici.

36° Congresso Nazionale

Ottobre 1994

**"L'Igienista nella gestione della salute dell'ambiente e delle comunità"** - Adozione di un protocollo per la profilassi antitetanica nel Pronto Soccorso dell'Ospedale di Perugia.

36° Congresso Nazionale

Ottobre 1994

**"L'Igienista nella gestione della salute dell'ambiente e delle comunità"** - Aspetti economici ed organizzativi della gestione di apparecchiature elettromedicali.

SITI 36° Congresso Nazionale

Settembre-Ottobre 1994

**"Il sistema dell'emergenza nel territorio del perugino".**

Atti del convegno "L'Emergenza sanitaria in Italia".

Giugno 1993

**"Ipotesi di piano operativo del Servizio Ospedaliero di Perugia a far fronte ad una maxi emergenza: logistica e gestione".**

Atti XVII Congresso Nazionale SIMPS

Settembre 1993

**"Migranti: indagine ambulatoriale multicentrica".**

2° Conferenza Nazionale di Medicina del Turismo del Viaggio e della Migrazione

Giugno 1993

**"Stranieri e salute".**

Press. Sanità Umbra

Maggio 1993

**"Relazione Sanitaria Annuale; dati di attività del Servizio Ospedaliero anno 1992".**

Presidi: Policlinico Monteluccio e R. Silvestrini

Rodano

Marzo 1993

**Malformazioni congenite "Un registro umbro delle anomalie congenite allo scopo di realizzare una sorveglianza epidemiologica".**

Press – Periodico Regionale per la Programmazione Socio-Sanitaria dell'Umbria.

Febbraio 1992

**"Monitoraggio ambientale del Rischio da Gas Anestetici nell'Ospedale di Perugia"**

35° Congresso Nazionale "L'Igiene e la Sanità Pubblica verso l'Europa"

Ottobre 1992

**"La scheda nosologica ambulatoriale: proposta istituzione di un registro migranti – La Medicina Tropicale nella Cooperazione allo sviluppo"** - Vol.8 n.1

Gennaio-Marzo 1992

**"Tecniche nefrologiche e Dialitiche . Criteri generali per la programmazione e l'organizzazione dei servizi di dialisi e trapianto".**

Editoriale BIOS

1992

"Ristrutturazione e riqualificazione delle Rianimazioni e Terapie Intensive del Servizio Ospedaliero dell'ULSS n.3 di Perugia".  
Minerva Anestesiologica - Vol.58 - Suppl.2 - n.10 - pag.367  
Ottobre 1992

"Scheda nosologica ambulatoriale: una ricerca multicentrica sui migranti" - pag. 1878-  
35° Congresso Nazionale "L'Igiene e la Sanità Pubblica verso l'Europa" Montecatini,  
Ottobre 1992

"Analisi dell'attività del Servizio Ospedaliero della ULSS di Perugia nell'attuale contesto sanitario"  
Boletino Ordine medici e Odontoiatri di Perugia  
Luglio-Agosto 1991

Risultati della "Riconoscione sul personale, funzioni ed attività distrettuali Area Operativa dei Servizi Socio Sanitari OERU".  
Centro Stampa Giunta Regionale - 1998

"La Marijuana è più dannosa del tabacco?".  
Rivista "La Salute Umbria n.54"