

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

ORLANDI WALTER

Indirizzo

VIA SAN FORTUNATO N.70 - 06055 MARSCIANO – PERUGIA-ITALIA

Telefono

Tel. + 39 075/8748382

Cell. 348/2528768

Fax

E-mail

walterorl1@alice.it

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

07 MAGGIO 1955

Codice Fiscale

RLNWTR55E07E975Z

ESPERIENZE LAVORATIVE

Date

Dal 25.06.2019 a tutt'oggi Direttore della Direzione Programmazione, Affari Internazionali ed Europei.

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

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.

Tipo di azienda o settore

dal 1° Luglio 1998 al 30 Giugno 2003

Direttore Generale

Azienda USL n.2 del Perugino

dal 1° Maggio 1996 al 30 Giugno 1998

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 Perugino – Presidio Ospedaliero Unico dell'ULSS n.3 del Perugino

(poi Azienda Ospedaliera di Perugia)

dal 12.10.1987 al 6.12.1989

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 Valle del Tevere – Umbria e UU.SS.LL. 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 RESPONSABILITA'

Direzione Sanità

Previo conferimento - con DGR 489/2017 - 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 senologica nelle Beast Unit e dei 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 tra la medicina ospedaliera e quella territoriale, nonché una riorganizzazione dei Servizi di diagnostica di Laboratorio (DGR 971/2018).

Ha realizzato la rimodulazione 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). E' stato inoltre adottato il nuovo Regolamento in materia di Autorizzazioni all'esercizio di attività sanitarie e socio sanitarie, 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 Cascia e degli

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

Ha seguito l'elaborazione dei percorsi organizzativi per strutturare, nelle more della ricostruzione, i servizi di primo 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 interregionale 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 Committenza a "Coordinamento Umbro".

A tal fine sono già stati stipulati accordi per espletare gare interregionali 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 raccordo con il MEF, sono stati ridefiniti il piano delle perdite degli anni pregressi, 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'utenza extraregionale" diminuendo, altresì, la mobilità passiva.

Ha completato l'assetto programmatico previsto dal DM 70 è, altresì, componente del tavolo tecnico istituito presso il Ministero della Salute per il monitoraggio delle fasi attuative del medesimo decreto.

Ha elaborato il nuovo Piano Regionale Sanitario 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 DPGR n. 111 del 04/11/2016. E' 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 1198/2018.

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 "Analisi 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'anonimato, i cui 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 domiciliarità e di semiresidenzialità.

Ha promosso interventi nell'ambito delle politiche attive per le famiglie (family help, sostegno rette dei nidi, 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'erogazione di contributi alla famiglie 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 **41mila** ricoveri, di cui **20mila** tra interventi e procedure chirurgiche, sono 65mila gli accessi al Pronto Soccorso ed altre **9milioni** le prestazioni di specialistica ambulatoriale.

La dotazione organica è di circa **3mila dipendenti**, compreso il personale universitario convenzionato. Il valore della produzione è pari a **314 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 biotici, 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 Prevenzioni Incendi** per tutto il complesso ospedaliero. **(2013)**
- E' 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 sopracitate, congiuntamente all'attivazione in tutto l'edificio della raccolta differenziata, ha implementato il progetto di "**Ospedale Ecosostenibile**", consentendo di ridurre l'emissione di circa 5mila tonnellate/anno di CO2, 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 **16milioni 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'**Elisuperficie** adiacente l'Ospedale, stipulando successivamente la convenzione con la **Regione Marche** per l'utilizzo integrato del Servizio di **Elisoccorso** **(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 diagnostici, la degenza media preoperatoria si è ridotta a 1.39, sono diminuiti i parti 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** Internistica, 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 fento-secondi, 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 aggiunti" in corsia. **(2015)**

Da evidenziare inoltre:

- la ristrutturazione 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 parti ad alto rischio, attivando équipes multidisciplinari di ostetrici, anestesisti 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 parti 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 dei **tre Bollini ROSA del 2009** riconfermati 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:
 - tre TAC multislices
 - 2 RMN da 1.5 e 3 Tesla.Angiografi e telecomandati, ed ecografi.
- Ha attivato la trasmissione per immagini rinnovando 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 **(2014)**
- Ha attivato il progetto per la riduzione dei tempi di attesa "**Ospedale dopo le 20**". Il progetto consiste nella razionalizzazione dell'offerta, tenendo conto dell'appropriatezza.

La riorganizzazione ha permesso di eseguire **23mila prestazioni aggiuntive per anno**.

- Ha attivato la fornitura del radio farmaco alle 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-Toraco 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 Oncoematologiche

- Ha dotato l'Ospedale di una TomoTherapy (investimento per 4 milioni di Euro), che permette di trattare con alte dosi e con estrema precisione le neoplasie dei **vari** distretti anatomici **(2013)**
- Ha autorizzato il finanziamento di una sperimentazione clinica pluriennale (approvata dal Comitato Etico) per il trapianto allogenico di midollo osseo nei pazienti oncoematologici. Tale approccio clinico ha contribuito a mantenere la Struttura di Oncoematologia tra le più prestigiose a livello internazionale.
- Ha attivato "Stanze Protette" per il trattamento radio metabolico dei tumori tiroidei, azzerando 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 1.660mila Euro. **(2015)**

PROGETTI DI QUALITA'

Le Aziende Ospedaliere/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 il processo di informatizzazione del percorso clinico del paziente ricoverato. Si parte dall'accettazione in 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 somministrazioni 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 coinvolge 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 degenti che per i visitatori. Sono stati ridefiniti gli orari per la distribuzione del vitto; sono stati ampliati gli orari di visita nei giorni feriali; le terapie intensive e le rianimazioni si sono aperte ai 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:

- Ospedale senza dolore
- Approccio globale alla violenza sulle donne in Pronto Soccorso
- Azioni per garantire la sicurezza in ambito trasfusionale
- L'organizzazione in sala parto ed in sala operatoria del processo per la prevenzione della morte materna e fetale conseguente ad 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 Dolore), con un riconoscimento particolare identificato con il bollino 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 19 con oltre 800 posti letto.

L'Azienda Ospedaliera di Perugia ha ottenuto un punteggio medio di 8.31 rispetto al 7.35 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/organismi 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, collocando 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 promosso, 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 centralizzati di beni e servizi.

Azienda USL n. 3 dell'Umbria

Descrizione dell'Azienda

L'Azienda USL n.3 è estesa in 22 comuni ed assiste una popolazione di circa 157.300 abitanti.

Articolata fino al 2004 in 4 Distretti sanitari e 3 Ospedali di Territorio, dal gennaio 2005 ricomprende 3 Distretti sanitari, 2 Ospedali dell'Emergenza, 2 Ospedali di Territorio, 1 Centro di Riabilitazione per gravi cerebrolesioni acquisite (UORIN 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 2247; il valore della produzione è di 270.645.053 euro (anno 2004) con un bilancio sociale a gestione delegata dai comuni di 4.126.263 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 varianti 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 tutor medico ed uno infermieristico 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 02.03.2006. Anche il punto nascita è stato oggetto della riorganizzazione completa in rooming in ed offerta 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 le O.O.S.S. dei Medici di Famiglia un nuovo sistema premiante 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 aziendali 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** dalla 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 informatizzazione e tecnologia per l'avvio dell'**Ospedale Tecnologico** in cui ogni unità di degenza gestisce in maniera informatizzata la cartella clinica ed il diario infermieristico, le richieste e le refertazioni con i servizi diagnostici e le richieste con i servizi di supporto (magazzino farmaceutico, dei presidi, ordini menu).

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 acquisito la **Risonanza Magnetica da 1.5 tesla**, tra le prime a magnete corto anti-claustrofobia, 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 decentrate) 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 acquisito 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 **teleferfazione**, 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 o 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 consortile 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 socie mediante l'utilizzo 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 mansioni 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 2009 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 AUSL 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 territoriale.

Nell'ambito territoriale dell'USL 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 mobilità 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 nello specifico:

Ha completamente **riconvertito l'Ospedale di Passignano** 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 acqua).

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 ambulatoriale**.

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 atto, 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 inappropriati di oltre il 15%**.

La riduzione ha riguardato i DRG medici che sono passati dai 19.277 del 1998 ai 14.357 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 dal P.S.R. 1999/2001 ha definito l'articolazione territoriale della Azienda USL 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 e 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** (anoressia, bulimia), che ha avuto molti riconoscimenti di rilievo 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 **tecnologie innovative di ultima generazione**, come ad esempio:

- RMN e litotritore mobili nei centri periferici,

- Attivazione di TAC e di nuovi mammografi nei servizi di Diagnostica per Immagini
- ecografi e videoendoscopi,
- sistemi di teleradiologia digitale, di telecardiologia, sistema di gestione informatizzata e robotizzata dei laboratori.

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, **RAGES Territorio**, comprensivo anche del **Sistema Informativo Psichiatrico**.

Ha improntato 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 nelle 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 continuamente 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.

Principali mansioni e responsabilità

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 della 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 centrata sul cittadino, come nel Dipartimento Materno-Infantile creando spazi di degenza per **l'umanizzazione del parto** (rooming in).

Ha attivato processi di innovazione tecnologica soprattutto nel campo della Diagnostica 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 aziendalizzazione 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 extraregionali** per alta specialità.

Ha seguito i processi di acquisizione e di valutazione delle nuove tecnologie, attivando la prima **digitalizzazione in Umbria** del Dipartimento di Diagnostica 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 biomedicali.

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 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 diretto le Commissioni Tecniche formalizzate per l'individuazione quali-quantitativa della

tipologia 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 "**Policlinico**". 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 OO.SS. della dirigenza medica e sanitaria e del comparto 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 NORD – 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 ospedaliere 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 residenziali 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- Igiene e Tecnica Ospedaliera

Università degli Studi di Perugia

50/50

Conseguito in data 30/07/1990

ALTRE 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 (52 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 06/07/2004

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

“ha raggiunto un buon grado di acquisizione degli strumenti e delle tecniche proprie delle cinque aree del corso, mostrando in particolare uno spiccato 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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

ITALIANO

INGLESE

BUONO

DISCRETA

DISCRETA

In particolare ha gestito direttamente tutti i processi di negoziazioni di budget con i Dipartimenti Sanitari, gli incontri con le varie componenti delle OO.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 Ospedaliere-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.

Possiede eccellenti capacità organizzative nell'ambito sia dei Servizi Ospedalieri che dei Servizi Sanitari di Base.

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 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, refertazione 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 Health 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 in 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 Sao Paulo – Brasile per la partecipazione alla Cerimonia di firma del Memorandum of Understanding concordato tra Regione Umbria e lo Stato di Sao 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 oncoematologia.

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 esporre 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 sottoscritto 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'emofilia.

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 tutt'oggi, **incarichi di insegnamento in Legislazione 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 Balduzzi"

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 Degenza in un ospedale cittadino centrico
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 Villa Umbra" - "Corso di Formazione manageriale per
Direttori 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 integrato 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 2018 - **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 tra 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 sisma in Italia Centrale – Analisi multifattoriale 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 Volontarismo 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. Foligno 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 SSR umbro. Nuovi schemi e nuovi contributi per un modello Taylor-made - Scuola Amministrazione Pubblica Villa Umbra – 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 Umbra – 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

Protagonisti: 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 Haemophilie and others congenital disorders – Roma 21 novembre 2017 - **Relatore**

Fiaso

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 tra 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 Gallio 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 Maxiemergenze” – Perugia 16 giugno 2017 – **Relatore**

Progetto F.R.E.E. – L.I.F.E. Fuori dal Rischio Emarginazione ed Esclusione – Liberi Insieme Favorendo l'Emersione - 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 tutte 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**

Rapporto OASI 2016 CERGAS – 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 della salute
Firenze 23 settembre 2016 - **Relatore**

Summer school 2016
Il futuro del SSM modelli organizzativi sostenibilità e innovazione
Asiago Gallio 18 settembre 2016– **Relatore**

Nuovi approcci all'antibiotico terapia dalla gestione clinica alla sostenibilità di sistema
Roma 14 settembre 2016 – **Relatore**

3° corso aggiornamento S.U.M.A.I.
La medicina del territorio: dall'attività 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 – Federsanità ANCI
Mobilità passiva- Strumenti per invertire la rotta
Napoli 1 giugno 2016 - **Relatore**

La logistica farmaceutica in tempo di spending review
25 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 Haikon (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- Palermo

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 - **Relatore**
11 Febbraio 2015

Telemedicine: 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.D.A. Bocconi

Milano

Nuove Emergenze Infettive: uso appropriato degli antinfettivi - **Relatore**

15 Settembre 2014

Azienda Ospedaliera di Perugia

Perugia

Tecnologie e Sistemi informativi come risorse per la governance e l'innovazione in Sanità” -
Coordinatore

27 Novembre 2013

Forum Risk Management in Sanità

Arezzo

Innovazioni in Sanità: Eccellenze e strumenti nel cambiamento - **Relatore**

31 Maggio 2013

Scuola Superiore S. Anna di Pisa

Pisa

Il BURMOUT 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 profit 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'estemporaneità 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 SSN 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 2006

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

Camogli (GE)

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

28 Marzo 2001

SDA Bocconi

Milano

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

17 - 18 aprile 2000

Giornata di Studio "Il nuovo contratto 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.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 Armellini, Mariotti – 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*) – Editto da Maya Idee – Novembre 2018

BM) 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/bmjopen-2017-020631>)

BM) 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/bmjopen-2017-020630>)

BM) 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/bmjopen-2017-020627>)

BM) 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/bmjopen-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 Operatori 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 – Editto da INIZIATIVE SANITARIE
Maggio 2014

A Perugia più "umani" in terapia intensiva

Libro Bianco della Buona Sanita' – FIASO – Edito da INIZIATIVE SANITARIE
Maggio 2014

Formazione e inserimento, Perugia investe sui neoassunti

Libro Bianco della Buona Sanita' – 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 stravasamento 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 condivisi 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 GIMBE – Bologna

Febbraio 2012

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

30° Congresso ANIARTI 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 - Supplementi 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 Monteluca al Polo Unico Ospedaliero Universitario di Perugia

Quattroemme 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 Core

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 AIDOS Perugia

Novembre 2008

Dimissioni Protette e Continuità Assistenziale. Progetto interaziendale tra l'Azienda Ospedaliera di Perugia e l'ASL dell'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 blocco operatorio. L'esperienza dell'Azienda Ospedaliera di Perugia i.

2° Congresso Nazionale SIAS Catania
Settembre 2008

A Perugia l'Ospedale che “accoglie”.

Il Sole 24 ORE Sanità
Giugno-Agosto 2007

Aree 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 rivista di cultura del territorio
2006-2007

Nuovi modelli di degenza nella AUSL 3 dell'Umbria.

SITI 42° Congresso Nazionale
Ottobre 2006

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 2006

“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 incentivazione – 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".
Mecosan n. 42 Sez. III
2002

Conferenza dei Servizi: l'evento per presentare le attività della USL n.2 dell'Umbria.
40° Congresso nazionale SITI
Settembre 2002

www.ausl.umbria.it, comunicazione reale nel virtuale.
40° Congresso Nazionale SITI
Settembre 2002

L'organizzazione dei servizi socio-sanitari in Umbria di fronte all'emergenza migranti: Migrazione e Salute – Il Bacino del Mediterraneo verso il 2000
VI Renuio Annual de Salout 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 Igiene 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 umbra: un modello organizzativo”.

Rivista Panorama della Sanità n.3 anno III

Marzo 1997

Azienda Ospedaliera di Perugia – Attività sanitaria nel 1995

E.R. Rodana

Novembre 1996

“L'igienista e la Sanità Pubblica alle soglie 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”

Amm. 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 Monteluce e R.Silvestrini

Rodana

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. 1078-

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"

Bollettino Ordine medici e Odontoiatri di Perugia

Luglio-Agosto 1991

Risultati della "Ricognizione 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 Umana n.54"

Novembre-Dicembre 1981

Perugia 18 settembre 2019

Walter Orlandi

Sommario:

Informazioni personali	Pag. 1
Esperienze lavorative	
Regione Umbria	Pag. 1-3
Azienda Ospedaliera di Perugia	Pag. 4-7
Azienda Usl n. 3 dell'Umbria	Pag. 8-9
Azienda Usl n. 2 dell'Umbria	Pag. 10-11
Azienda Ospedaliera di Terni	Pag. 11
Altre	Pag.11-12
Istruzione e formazione	Pag. 12-13
Capacità e competenze	Pag. 14
Altre Informazioni	
Missioni all'estero	Pag.15
Attività didattica	Pag. 15-16
Partecipazione a convegni e congressi in qualità di Relatore	Pag.17-23
Pubblicazioni	Pag.23-31