

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ai sensi artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto **LONGATO CARLO** nato nel Comune di **VENEZIA**, il [redacted] e residente nel Comune di [redacted] consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni non rispondenti a verità e della conseguente decadenza dai benefici derivanti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA

che quanto riportato nel seguente *curriculum vitae* corrisponde a verità.

A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità [redacted] rilasciato in data [redacted] da **COMUNE** [redacted]

Data 22/02/2022

IL DICHIARANTE

[Handwritten Signature]

CURRICULUM VITAE

Informazioni personali	
Nome	LONGATO CARLO
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	[redacted]
Titoli di studio	
• Date (da – a)	18/03/1993
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università di Verona
• Qualifica conseguita	Diploma di specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva (orientamento Sanità Pubblica)
• Data	27/05/1987
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Ordine dei Medici-Chirurghi della Provincia di Venezia
• Qualifica conseguita	Iscritto all'albo professionale (n. 4559)
• Data	Prima sessione 1987
• Qualifica conseguita	Abilitazione all'esercizio della professione di Medico-Chirurgo
• Date (da – a)	28/03/1987
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università di Bologna
• Qualifica conseguita	Laurea in Medicina e Chirurgia
• Date (da – a)	Luglio 1978

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo "Ugo Morin", Mestre (VE)
• Qualifica conseguita	Diploma di Maturità Scientifica
Esperienza lavorativa	
• Date (da - a)	01/11/2021 – A tutt'oggi
• Nome e indirizzo dell'Azienda	Azienda ULSS n. 3 Serenissima
• Posizione funzionale	Dirigente medico a rapporto esclusivo
• Incarico dirigenziale attribuito	Incarico di sostituzione temporaneo Direzione Distretto 3 Mirano-Dolo
• Principali mansioni e responsabilità	Tutte le attività correlate al ruolo specifico e con particolare attenzione a quanto precedentemente descritto per Emergenza Pandemica.
• Date (da - a)	01/09/2020 – A tutt'oggi
• Nome e indirizzo dell'Azienda	Azienda ULSS n. 3 Serenissima
• Posizione funzionale	Dirigente medico a rapporto esclusivo
• Incarico dirigenziale attribuito	Incarico di Direttore UOC Disabilità e Non Autosufficienza Distretti 3 Mirano-Dolo e 4 Chioggia
• Principali mansioni e responsabilità	<p>Attività del ruolo specifico in ordine a :</p> <ul style="list-style-type: none"> - conseguimento degli obiettivi di risultato, di attività e di risorse concordati e assegnati in sede di contrattazione di budget - revisione organizzativa e gestione dei servizi UOC, con particolare riferimento a : <ul style="list-style-type: none"> - nuove nomine Responsabili UOS Disabilità e UOS Non Autosufficienza - valutazione Utenti ai fini inserimento in Strutture Residenziali e Semiresidenziali - valutazione Utenti ai fini attribuzione Contributi/partecipazione progetti (Impegnative di Cure Domiciliari – ICD, /739, ecc.) - rapporti con Enti Gestori e con familiari/amministratori di sostegno degli utenti -attività di controllo e verifica Stutture per Disabili e Anziani -gestione integrata con altre UO/Servizi Aziendali di problematiche trasversali interessanti gli utenti e le strutture - rapporti con Comuni e Comitato dei Sindaci distrettuale <p>A far data dal 01/09/2020 Sostituto Incaricato del Direttore di Distretto 3 Mirano-Dolo durante le assenze, e in modo continuativo dal 01/05/2021 al 31/10/2021, per tutte le attività correlate al ruolo specifico.</p> <p>Da evidenziare, le attività organizzative e gestionali, in applicazione delle normative nazionali e regionali durante tutta l' EMERGENZA PANDEMICA COVID 19, pertanto da Marzo 2020 a tutt'oggi, che si è sviluppata, in sintesi, nelle seguenti fasi:</p>

	<p>1) attività di controllo/monitoraggio/attuazione Piani di Sanità Pubblica dei Centri Servizi per Anziani del Distretto 2 direttamente e come Referente individuato dall'Azienda per i Medici Coordinatori del Distretto, questa attività è stata sviluppata attraverso una continua e costante presenza nelle strutture con cluster di persone presentanti infezione/malattia</p> <p>2) organizzare e coordinare attività di Screening rivolte alla popolazione (rientri ferie estive, ecc.) presso sedi distrettuali e screening area Disabilità Distretti 2 e 3 (utenti e operatori)</p> <p>3) organizzazione e coordinamento attività vaccinale Dipendenti ULSS 3 e operatori sanitari privato convenzionato e Farmacie del Distretto 3, presso sede Distrettuale</p> <p>4) organizzazione, gestione e partecipazione in qualità di medico vaccinatore alla campagna vaccinale per area Disabilità (utenti e operatori) presso le strutture residenziali e semiresidenziali</p> <p>5) organizzazione e gestione attività Centri Vaccinali Popolazione del Distretto 3, in una prima fase diffusi (Camponogara, Santa Maria di Sala, Noale, Mirano e Dolo) e successivamente riorganizzati in Hub di Dolo e Mirano, con responsabilità HUB Dolo.</p> <p>6) organizzare e coordinare attività di Screening rivolte a Dipendenti Distretto 3 e Operatori sanitari convenzionati / farmacie (MMG/PLS, CA, privato accreditato farmacisti) e Screening Scuole presso HUB Dolo</p>
• Date (da - a)	15/10/2018 – 31/08/2020
• Nome e indirizzo dell'Azienda	In comando presso Azienda ULSS n. 3 Serenissima
• Posizione funzionale	Dirigente medico a rapporto esclusivo
• Incarico dirigenziale attribuito	Incarico di Dirigente Medico presso Distretto Sociosanitario 2 (Venezia Terraferma, Quarto D'Altino e Marcon)
• Principali mansioni e responsabilità	<p>Attività proprie distrettuali, in modo particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - supporto alla gestione della assistenza medica primaria (medicina/pediatria di famiglia; continuità assistenziale); - supporto alla gestione della assistenza infermieristica; - supporto alla gestione della assistenza domiciliare e assistenza domiciliare integrata; - supporto alla gestione della assistenza residenziale e semiresidenziale nelle aree della disabilità, delle dipendenze, della salute mentale e dell'età evolutiva, in integrazione con i servizi specifici di riferimento per la parte tecnico- operativa; - supporto alla gestione della assistenza residenziale, semiresidenziale ed intermedia per adulti-anziani non autosufficienti; - supporto alla gestione della assistenza specialistica territoriale; - supporto alla gestione della assistenza protesica; - sostituzione Direttore di Distretto 2 durante le assenze.
• Date (da - a)	01/02/2018 – 14/10/2018
• Nome e indirizzo dell'Azienda	Azienda ULSS n. 2 Marca Trevigiana
• Posizione funzionale	Dirigente medico a rapporto esclusivo
• Incarico dirigenziale attribuito	Incarico di Unità Operativa Semplice Valenza Dipartimentale Controlli delle attività dei soggetti privati socio sanitari e convenzionati
• Principali mansioni e responsabilità	<p>Definizione del modello organizzativo, delle schede di valutazione strutture e programmazione attività di controllo.</p> <p>Componente NAC per la parte di attività territoriale.</p>
• Date (da - a)	01/01/2008 – 31/01/2018
• Nome e indirizzo dell'Azienda	Azienda ULSS n. 9 Treviso, poi Azienda ULSS n. 2 Marca Trevigiana

• Posizione funzionale	Dirigente medico a rapporto esclusivo
• Incarico dirigenziale attribuito	Direttore di Struttura Complessa Cure Primarie
• Principali mansioni e responsabilità	<p>L'attività propria di questo incarico, come riportato, in punti successivi del presente curriculum, e dettagliata nelle certificazioni allegate alla domanda di ammissione del presente Avviso Pubblico, aveva avuto inizio il 1 giugno 2007 con incarico di sostituzione del Direttore U.O.C. Cure Primarie del Distretto n. 3 di Mogliano Veneto. Successivamente a seguito del processo di unificazione dei preesistenti distretti ho diretto la suindicata U.O.C. di Cure Primarie e con incarico ad interim, anche la equivalente U.O.C. del Distretto 1 di Treviso, questo a far data dal 27/02/2014. A seguire dal 26 novembre 2014, data della Delibera del Direttore Generale di unificazione definitiva dei distretti, ho assunto l'incarico di Direttore di U.O.C. Cure Primarie del Distretto Sud, e mantenendo fino al 31/12/2014 la Direzione del Polo Disabilità, quale parte integrante della U.O.C..</p> <p>In questo periodo, con specifico riferimento agli obiettivi ed attività indicate nel profilo di ruolo riferiti a questa parte specifica dell'incarico, ho organizzato l'attività lavorativa coerentemente con le indicazioni aziendali, in particolare ho diretto l'attività nel bacino territoriale di riferimento (comuni di Mogliano Veneto, Preganziol, Zero Branco, Casale sul Sile, Roncade, Casier Dosson, Monastier, Zenson di Piave a cui si sono aggiunti in seguito all'unificazione Treviso, San Biagio di Callalta, Silea,) puntando principalmente all'integrazione delle diverse equipe, alla revisione delle linee guida e procedure preesistenti sia nell'ex Distretto 3 che all'interno del nuovo Distretto sud, questo in piena sintonia e condivisione con il Distretto Nord. Ho promosso l'aggiornamento e la formazione delle diverse figure professionali che caratterizzavano e caratterizzano il Distretto e l'U.O. mirando ad una formazione estesa e sempre rivolta a tutto il territorio aziendale.</p> <p>Ho operato per una revisione completa ed integrata dell'accessibilità dei servizi rivolti all'utenza, in un'ottica di uniformità fra distretti, valorizzando comunque le caratteristiche territoriali specifiche. Tutto ciò ha comportando la riorganizzazione dei punti erogativi Distrettuali con una unificazione dell'equipe, precedentemente divisa in due Unità Operative, questo in modo particolare, con una revisione delle modalità di gestione e di erogazione del servizio stesso, cercando nel contempo l'integrazione fra le differenti procedure in uso.</p> <p>Ho condiviso, con tutto il personale dell'U.O., gli obiettivi di budget al fine di creare, consapevolezza e maggior partecipazione, nella attuazione dei cambiamenti organizzativi derivanti dalla unificazione dei Distretti e nel raggiungimento degli obiettivi aziendali.</p> <p>Nella U.O. C. di Cure Primarie del Distretto Sud operano 5 Dirigenti Medici tempo pieno, 1 Medico SAI specialista geriatra, 2 Psicologi per le Cure Palliative con contratto SAI (36 ore complessive settimana), 1 coordinatrice infermieristica, 34 infermieri (tempi pieni equivalenti 30,98 [15 (13,99 tpe) sede di Treviso, 19 (16, 99 tpe) sede Preganziol- Mogliano Veneto), 4 OSS (1 sede di Treviso, 3 sede Preganziol - Mogliano Veneto), 1 Assistente sociale (tpe 0,50), 3 amministrativi e 1 operatore tecnico.</p>

	<p>In questi anni ho coordinato e diretto le seguenti attività:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Assistenza domiciliare dei pazienti affetti da patologie croniche -Assistenza domiciliare palliativa di pazienti in fase di terminalità -Valutazione di persone ultra sessantacinquenni richiedenti ammissione in strutture Residenziali per anziani. -Valutazione di casi ad alta complessità socio-assistenziale con età anche inferiore ai 65 anni, in collaborazione con gli altri Servizi distrettuali e dell'Ospedale. -L'attività dei medici coordinatori dei Centri Servizi per Anziani (15 Centri Servizi con complessivi 1581 posti letto). -Ho gestito i rapporti con i MMG del distretto sud, sia attraverso regolari incontri con le 7 AFT (almeno 4 incontri per anno) del distretto, sia con singole aggregazioni di medici sia con singoli medici. Nell'ambito di tale attività ho partecipato regolarmente a tutti gli incontri con i Coordinatori di AFT e del Comitato Aziendale per la medicina convenzionata. -Ho partecipato alla progettazione, attivazione e implementazione delle MGI, seguendo in prima persona la loro realizzazione. -Ho gestito allo stesso modo i rapporti con i PLS del distretto e con i Medici di CA, in questo ultimo caso organizzando anche una serie di incontri aggiornamento e condivisione delle problematiche con i gruppi di medici operanti nelle 3 sedi del distretto (Mogliano Veneto, Treviso, Roncade) <p>Nell'ambito della attività di assistenza domiciliare la U.O. di Cure Primarie del distretto Sud ha preso in carico mediamente ogni anno 6000 pazienti a domicilio, mentre gli accessi domiciliari sono variati tra i 45.000 e 60.000. Nel corso degli anni è stata implementata l'assistenza rivolta ai pazienti in Cure palliative con un aumento costante di pazienti presi in carico. Ho inoltre regolarmente partecipato agli incontri con i Direttori di Dipartimento delle U.O. degli Ospedali di Treviso e Oderzo, questo nell'ambito della attività di Continuità delle Cure Ospedale-Territorio.</p> <p>Ho partecipato ai vari tavoli tecnici in collaborazione con il Servizio per le Convenzioni, il Servizio per la Gestione del personale, il Servizio per le professioni sanitarie, il Servizio Amministrativo del Territorio, il Servizio amministrativo dell'Ospedale, il Servizio Amministrativo dei Servizi Sociali, così come è stata continua e intensa la collaborazione con tutte le U.O. Distrettuali (SERD, IAF, Disabilità e U.O per le attività specialistiche ambulatoriali) e il Dipartimento di Medicina Riabilitativa.</p> <p>Durante questo periodo, inoltre sono stato:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Referente aziendale per i flussi informativi cure domiciliari per la Regione Veneto, congiuntamente con gli altri servizi aziendali preposti. - Tutor aziendale per le attività territoriali della Scuola di formazione Regionale per la Medicina Generale gestendo i per corsi di formazione pratica dei colleghi; - ho partecipato, per i Distretti, al Progetto Europeo MasterMind in collaborazione con il Dipartimento di Salute Mentale, coinvolgendo e coordinando le attività di 20 MMG aderenti al progetto; <p>Su mandato del la Direzione dei Servizi Sociali e del Territorio ho partecipato regolarmente agli incontri della commissione ADI, che coinvolge anche il partner esterno Medicasa.</p> <p>Nell'ultimo anno ho partecipato agli incontri interaziendali con i rappresentanti delle ULSS 7 e 8 riguardanti lo sviluppo e l'integrazione in ambito provinciale delle Cure Primarie.</p>
• Date (da - a)	01/01/2014 – 31/01/2018
• Nome e indirizzo dell'Azienda	Azienda ULSS n. 9 Treviso, poi Azienda ULSS n. 2 Marca Trevigiana
• Posizione funzionale	Dirigente medico a rapporto esclusivo

• Incarico dirigenziale attribuito		Sostituzione del Direttore di Distretto ai sensi dell'art.18 del CCNL 8/6/2000
• Principali mansioni e responsabilità		Sostituzione del Direttore nell'ambito delle mansioni previste
• Date (da - a)		16/12/2012 al 15/06/2013, con successiva proroga al 31/12/2013
• Nome e indirizzo dell'Azienda		Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Posizione funzionale		Dirigente medico a rapporto esclusivo
• Incarico dirigenziale attribuito		Direttore ad interim Distretto Socio-Sanitario n. 3
• Principali mansioni e responsabilità		Ho coordinato le attività, stimolando la collaborazione, tra le U.O. Distrettuali (SERD, IAF, Disabilità e U.O per le attività specialistiche ambulatoriali) e la loro partecipazione/coordinamento di tavoli tecnici in collaborazione con il Servizio per le Convenzioni, il Servizio per la gestione del personale, il Servizio per le professioni sanitarie, il servizio amministrativo del Territorio, il Servizio Amministrativo dei Servizi Sociali e il Dipartimento di Medicina Riabilitativa. Mi sono inoltre occupato della gestione delle attività amministrative proprie del ruolo, nonché dei rapporti con i rappresentanti delle istituzioni del territorio (comuni, scuole...).
• Date (da - a)		01/01/2008 – 15/12/2012
• Nome e indirizzo dell'Azienda		Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Posizione funzionale		Dirigente medico a rapporto esclusivo
• Incarico dirigenziale attribuito		Sostituzione del Direttore di Distretto ai sensi dell'art.18 del CCNL 8/6/2000
• Principali mansioni e responsabilità		Sostituzione del Direttore nell'ambito delle mansioni previste
• Date (da - a)		15/12/2011 – 31/12/2013
• Nome e indirizzo dell'Azienda		Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Posizione funzionale		Dirigente medico a rapporto esclusivo
• Incarico dirigenziale attribuito		Responsabile Centrale Unica di Riferimento per l'Assistenza Domiciliare Integrata (CURA), Come da Delibera del Direttore generale n. 1250 del 15/12/2011
• Principali mansioni e responsabilità		Questo incarico prevedeva la direzione e il coordinamento di un progetto di sviluppo di un modello di centrale e l'implementazione di sistemi di teleassistenza/ telepresenza, CURA è successivamente diventata COT. Qui di seguito si rappresenta il razionale e le modalità con cui si è giunti alla sua realizzazione. Il progetto ha coinvolto i professionisti dei 4 Distretti S.S., dell'Azienda ULSS n. 9 di Treviso, questo sia in fase di elaborazione progettuale che formazione e implementazione del nuovo servizio che ha portato ad una presa in carico graduale di tutte le persone in assistenza domiciliare dell'azienda. Il progetto ha visto varie fasi, così come di seguito descritte:

	<ul style="list-style-type: none"> - ricerca bibliografica e analisi organizzativa del contesto - classificazione di chiamate e richieste, in arrivo, presso i singoli Punti CSD (Cure Sanitarie Domiciliari dei 4 Distretti con identificazione bisogni espressi e criticità emergenti. - revisione della documentazione presente in azienda e dati rilevati nelle fasi precedentemente descritte hanno permesso di costruire istruzioni operative e flow chart di risposta specifici, questo al fine di al fine di garantire efficacia e uniformità di comportamento da parte dell'operatore di centrale e di CSD. - la Formazione sul Campo ha consentito di affrontare e l'approfondire alcuni tematiche quali: la comunicazione telefonica, la gestione del triage telefonico e l'individuazione delle soluzioni alle possibili problematiche poste. Questo contestualmente ad un periodo di affiancamento degli operatori di CURA presso la Centrale Operativa del SUEM 118, al fine di sperimentare la gestione del contatto telefonico con l'utenza - quest'ultima fase, ha inoltre permesso, di elaborare una classificazione delle richieste secondo la metodica del codice colore così come previsto per il triage in: bianco, verde, giallo e rosso; in modo tale da graduare comportamenti e responsabilità, tra i diversi profili professionali presenti in centrale, e garantire uniformità di risposta - avvio della centrale e arruolamento graduale degli utenti - costruzione di un data base degli assistiti presi in carico in una nuova piattaforma informatica, creata ad hoc - consegna del nuovo numero unico presso il domicilio effettuata da parte di infermieri dell'Assistenza domiciliare, a loro volta formati delle nuove modalità organizzative e sulla tipologia di informazione che dovevano essere fornite a pazienti e familiari. - nel mese di Aprile 2012, sono stati testati, i sistemi e le procedure di teleassistenza, poi entrati in uso - nel settembre 2012, sono stati sperimentati sistemi di telepresenza a domicilio su un gruppo di circa 10 utenti ad alta complessità assistenziale. <p>In particolare CURA, e chi vi opera, dovevano fornire, all'assistito in carico/care giver:</p> <ul style="list-style-type: none"> -risposta telefonica -identificazione dei bisogni -codifica dei bisogni definendone le caratteristiche e quindi identificare l'ordine di priorità per l'intervento -identificazione di chi dovrà dare la risposta: infermiere, Medico delle Cure Primarie -attivazione telefonica di questo -attivazione di altro servizio, quando necessario: ad esempio MMG, Continuità Assistenziale, SUEM, ecc. . -registrazione, nel sistema informativo/informatico dedicato, delle richieste pervenute e del percorso per ciascuna di queste attivato -verifica di avvenuta chiusura del percorso -trasmissione ai CSD di competenza, di quanto avvenuto <p>In sintesi a regime CURA si è fatta carico, 24 ore su 24, della totalità dei pazienti in ADI assistiti a domicilio, rispondendo all'esigenza di fornire risposte immediate, puntuali a questi pazienti, gravati da problematiche complesse, e alle loro famiglie/care giver. L'Organizzazione e il funzionamento sono stati garantiti iso-risorse attraverso istruzioni operative e procedure finalizzati a garantire una risposta uniforme.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) 	22/06/2007 – 31/12/2014
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo dell'Azienda 	Azienda ULSS n. 9 Treviso
<ul style="list-style-type: none"> • Posizione funzionale 	Dirigente medico a rapporto esclusivo

<ul style="list-style-type: none"> • Incarico dirigenziale attribuito 	Responsabile Polo Disabilità (ex Gris)
<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Con la deliberazione n 793 del 22/06/2007 sono stato inoltre incaricato come Responsabile del "Polo della disabilità" presso l'Istituto Gris, facente parte questo della Struttura Complessa "Cure Primarie" del Distretto Socio-sanitario 3 di Mogliano Veneto, struttura questa, come già precisato, di cui ho ricoperto l'incarico di sostituzione di Direzione dal 1 giugno 2007 (deliberazione n. 774 del 22 giugno 2007) e a far data dal 01/12/2008 tale incarico è diventato di ruolo.</p> <p>Durante il periodo di questo incarico, mi sono occupato della direzione e del coordinamento, di tutti i percorsi di riorganizzazione-nuova organizzazione, di questa nuova realtà aziendale, di residenzialità extraospedaliera, così come di seguito descritto.</p> <p>Il Polo Disabilità 2007/2014 - Cosa è stato fatto</p> <p>Con la costituzione del Polo Disabilità, si formalizza la conseguente presa in carico da parte dell'Azienda ULSS n. 9 di tutta la struttura nel suo complesso; ciò significa la presa in carico di più di trecento utenti e quindi della loro storia, dei loro vissuti, delle loro aspettative e delle loro famiglie.</p> <p>Contestualmente anche la titolarità dei servizi, e del personale addetto transita, in varie fasi nell'Azienda ULSS n. 9, questo in ragione degli opportuni alcune approfondimenti giuridici e autorizzazioni da parte della Regione.</p> <p>L'obiettivo aziendale si prefiggeva di giungere ad un progressivo superamento dei processi di istituzionalizzazione propri delle vecchie realtà manicomiali, tenendo conto della propria missione, che consiste nel "rispondere ai bisogni di salute della comunità, erogando prestazioni di assistenza sanitaria, socio-sanitaria e sociale, così come definito dalla programmazione regionale..." e nel rispetto del principio della "centralità della persona, intesa come valore assoluto, dal quale scaturisce il diritto alla salute, così come garantito dall'art. 32 della Costituzione".</p> <p>La strategia generale fondamentale è consistita nell'assicurare un ritorno al territorio per tutti gli utenti del Polo Disabilità, garantendo pertanto ad ognuno un'identità, dei servizi adeguati e delle nuove opportunità di vita, nel rispetto della singolarità dei loro vissuti.</p>

Il ritorno al territorio ha assunto traiettorie diverse.

Nel caso di utenti, per i quali risulta fondamentale e significativo rientrare nel territorio d'origine, l'Azienda ULSS n. 9 si è adoperata al fine di coinvolgere ed attivare tutte le Aziende Socio Sanitarie di provenienza, competenti rispetto alla presa in carico delle persone accolte in struttura.

A partire dal 2007 sino sono stati realizzati i percorsi di trasferimento, presso strutture residenziali nei territori di provenienza, che hanno interessato tutte le Aziende Sanitarie della Regione Veneto, il Friuli Venezia Giulia e altre realtà del Centro-Nord Italia.

La scelta delle strutture è stata determinata in ragione di un percorso che ha visto, innanzitutto, la elaborazione di un progetto di vita personalizzato per ogni singolo utente. Sono pertanto stati proposti, ai nostri diversi interlocutori istituzionali, dei progetti che dovevano trovare un corrispettivo di condivisione rispetto all'ipotesi di accoglimento. Per ogni singolo utente gli incontri tra le equipe interessate sono stati molteplici e, fra i vari aspetti, propedeutici nella determinazione di un'adeguata consapevolezza ai fini del cambiamento, a volte anche radicale, prodotto dal nuovo contesto di vita.

Tali progetti di dimissione/rientro dei singoli utenti nascono quindi, oltre che dalla collaborazione con i servizi delle aziende, con l'attivazione di canali informativi, comunicativi e con il pieno coinvolgimento, oltre che dei soggetti interessati, anche delle loro famiglie.

E' da precisare che, per una parte di utenti residente presso il Polo Disabilità, il territorio di provenienza a volte non è in grado di attivarsi per sostenere un rientro oppure, in egual modo, lo stesso territorio d'origine non rappresenta più luogo di legami affettivi o semplicemente non ha più alcun significato.

Nei confronti di questi utenti l'Azienda ULSS n. 9 si è attivata con l'obiettivo di fornire nuovi servizi e strutture adeguati ai bisogni delle persone attraverso l'individuazione di alcuni percorsi.

A tal proposito, sin dal primo momento, si è intervenuti e si continua ancora oggi ad operare per una riqualificazione degli stessi servizi offerti dal Polo Disabilità, lavorando costantemente con il personale, ma intervenendo anche sulle stesse strutture residenziali. Uno dei risultati ottenuti, dai percorsi di rientro nei territori di provenienza è stato quello di poter chiudere diversi "reparti" del Gris, strutture obsolete e del tutto inadeguate, con una conseguente ridefinizione degli spazi ancora utilizzabili perché vivibili, e quindi inseribili nei processi di riqualificazione dei servizi del Polo.

La Riqualificazione ha rappresentato, e ancor oggi significa, non solo un intervento sul piano degli ambienti, ma anche un impegno legato alla qualità dei vari servizi offerti nella vita quotidiana delle persone che vivono al Polo Disabilità, servizi che prevedono un continuo riadeguamento e riposizionamento del personale addetto.

Le due principali traiettorie di lavoro hanno portato a ottenere:

- per una delle strutture detta "Mocenigo" e per i servizi in questa erogati l'accreditamento da parte della Regione Veneto come RSA per disabili
- per un altro ambito della disabilità, quello interessante persone adulte affette da disturbi della sfera autistica, invece sono state introdotte modalità di gestione e metodologie, ad esempio il Metodo ABA, che hanno consentito di intraprendere un percorso orientato a costruire e definire un'identità nuova ai servizi rivolti a queste persone.

Considerando poi, il Polo Disabilità nel suo insieme, e quindi vedendolo non come servizio unico ma come mosaico di servizi, numerose sono state e sono le esperienze socio-educative promosse, tra queste:

- i soggiorni climatici, che organizzati annualmente, vedono il coinvolgimento della maggior parte degli utenti e che nel periodo 2008-2012 sono stati 800, coinvolgendo annualmente in ragione del numero di ospiti presenti circa il 70% di questi;

- le feste di gruppo, hanno nel tempo raggiunto, una frequenza sempre maggiore e una articolazione varia e caratterizzante gli eventi con significati e momenti diversi, in ragione di stagione o tema scelto arrivando nel corso del biennio 2011-2012 ad essere una costante mensile, un momento di incontro e festa tra utenti, operatori, famiglie e altre realtà del territorio ,

- da ultime, ma non ultime, le progettualità individuali che hanno dato e danno la possibilità di poter partecipare a numerose attività e progetti, quali: nuoto; musicoterapia; laboratori teatrali, di danza, di pittura; uscite brevi e gite.

Sono stati, infine, pensati e attivati dei progetti per la realizzazione di quattro comunità alloggio nel territorio dell'Azienda ULSS n. 9, che sono state destinate ad accogliere utenti provenienti dal Polo Disabilità, ritenuti idonei, in ragione di bisogni rilevati e livelli di autonomia. Una di queste, la comunità "Le Nuvole" di Ponte di Piave, è stata aperta a marzo del 2010 ed accoglie 12 persone, di cui parte in modo stabile e parte inserite con l'obiettivo di costruire un percorso che ne accompagni il successivo inserimento in realtà territoriali di origine della persona, nel mese di ottobre 2012, perfezionando i percorsi di realizzazione di un'altra di queste, ad Oderzo, e successivamente una a Mogliano Veneto e una a Spresiano.

L'attività sviluppatasi, nel corso di questi anni ha permesso il raggiungimento di importanti traguardi. Il percorso però non è concluso, vi è dunque la prospettiva di un prossimo biennio/quadriennio per arrivare a consolidare l'obiettivo, volto come già detto, al superamento totale e definitivo dei processi di istituzionalizzazione e ad una stabile collocazione all'interno della rete dei servizi aziendali.

Le strategie di intervento, che si andranno ad adottare nei prossimi anni prevedono:

- sul fronte extra aziendale, si cercherà di portare a conclusione tutti i possibili progetti di rientro nei territori d'origine, grazie anche all'impegno delle aziende socio-sanitarie di provenienza. Tutto ciò sempre nel pieno rispetto dei bisogni degli utenti e della condivisione del progetto con le loro famiglie;

- sul fronte interno invece, si è continuato nel lavoro di riqualificazione dei servizi del Polo Disabilità. La prospettiva è quella di perfezionare la riorganizzare degli utenti in nuclei e degli standard di personale secondo unità d'offerta definite in ragione di bisogni assistenziali e di vita delle persone accolte e da accogliere.

Attualmente il Polo Disabilità accoglie 103 persone disabili. E' dislocato in quattro sedi a Mogliano Veneto, ossia il complesso Mocenigo, la Casa Blu e la Casa Rossa e nell'area Gris e infine presso lo stesso Centro Servizi Gris.

• Date (da - a)		01/06/2007 – 31/12/2007
• Nome e indirizzo dell'Azienda		Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Posizione funzionale		Dirigente medico a rapporto esclusivo
• Incarico dirigenziale attribuito		incarico di sostituzione Direttore di Struttura Complessa Cure Primarie – Distretto Socio-Sanitario n. 3
• Principali mansioni e responsabilità		Si veda il precedente punto, inerente il periodo 22/06/2007 – 31/01/2018.
• Date (da - a)		21/03/2007 – 21/06/2007
• Nome e indirizzo dell'Azienda		Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Posizione funzionale		Dirigente medico a rapporto esclusivo
• Incarico dirigenziale attribuito		Responsabile Organismo Tecnico
• Principali mansioni e responsabilità		<p>Con deliberazione n 374 del 21/03/2007 sono stato nominato responsabile dell'organismo tecnico individuato per attuare l'Accordo di programma approvato con D.G.R.V. n. 2141 del 04.07.2006 dalla Regione Veneto e relativo all'Istituto "C. Gris", come presentato dalla Conferenza dei Servizi e finalizzato alla realizzazione di un Piano di riorganizzazione complessiva delle attività svolte dall'IPAB.</p> <p>E' necessaria a questo punto la seguente premessa, che consenta di contestualizzare il nuovo incarico.</p> <p>L'Istituto "Costante Gris" è un'Istituzione Pubblica di Assistenza e Beneficenza (I.P.A.B.) che rientra tra le tipologie d'offerta che la Regione del Veneto ha riconosciuto come dedicate alla residenzialità extraospedaliera per persone non autosufficienti e svolge attività di cura e riabilitazione per soggetti affetti da patologie e disabilità psico-fisiche nell'area dell'handicap e nell'area anziani.</p> <p>L'Istituto, versava da molto tempo in particolari difficoltà finanziarie determinate dal credito sanitario e sociale pregresso sia regionale che extraregionale, che non consentono allo stesso, di raggiungere un sostanziale equilibrio di gestione.</p> <p>Con deliberazione n. 1196 del 15.09.2006 l'Azienda di Treviso ha approvato l'Accordo di Programma suindicato, questo all'art. 5 prevede, tra l'altro, quale obbligo a carico dell'Azienda ULSS n. 9 l'attivazione, in collaborazione con l'Istituto "Gris", di un percorso di riqualificazione e rivalutazione degli ospiti e di riqualificazione del processo dei servizi sanitari e socio-sanitari diretti al mantenimento e alla riabilitazione di persone disabili e psichiatriche, impegnandosi nella continuità assistenziale verso gli attuali degenti.</p> <p>In particolare l'organismo tecnico si è attivato per dar corso ad ogni adempimento previsto dall'art. 5 per l'ULSS di Treviso dall' Accordo di Programma che di seguito si riportano:</p>

attiva, in collaborazione con L'Istituto Gris, un percorso di riqualificazione e rivalutazione degli ospiti e di individuazione dei servizi attivabili ulteriormente; acquisisce – anche con l'avvallo della Regione del Veneto – i servizi sanitari/sociosanitari, diretti al mantenimento e alla riabilitazione di persone disabili e psichiatriche, impegnandosi nella continuità assistenziale verso gli attuali degenti e nella riqualificazione di processo dei servizi, garantendo continuità e valorizzazione professionale del personale impiegato; acquisisce le strutture ed il personale sanitario da dedicare ad attività di mantenimento e di riabilitazione di soggetti disabili e/o psichiatrici; riqualifica i servizi sanitari offerti implementandoli con altri servizi sanitari diretti al territorio; partecipa all'integrazione funzionale tra le gestioni diverse che si andranno a realizzare come evoluzione dell'attuale IPAB "Istituto Costante Gris".

Per lo svolgimento delle funzioni legate all'incarico sono stato assegnato al Distretto Socio-Sanitario n 3 di Mogliano Veneto, territorio all'interno del quale è collocato l'IPAB Gris.

L'organismo tecnico ha iniziato i suoi lavori in data 2 aprile 2007 presentando in data 30 maggio una relazione approvata con delibera n 793 del 22/06/2007. In sintesi, si è proceduto sviluppando i seguenti percorsi di lavoro finalizzati ad una riqualificazione e rivalutazione degli ospiti e di individuazione di servizi attivabili ulteriormente:

"ospiti";
organizzativo/gestionale ;
economico-finanziario;
strutture.

La valutazione degli ospiti è stata effettuata per tutti quelli con età inferiore ai 65 anni, che in base all'accordo di programma sarebbero di competenza dell'Azienda ULSS n. 9, in totale 372.

Sono stati individuati ed utilizzati ai fini di una definizione del progetto individuale del singolo ospite e delle Unità di offerta di servizio necessarie i seguenti strumenti/modalità di valutazione:

SvaMDi completata con la collaborazione del personale dell'Istituto

Documentazione socio sanitaria esistente

Valutazione diretta di ogni singolo ospite con i sanitari e gli operatori socio-sanitari di riferimento.

Contestualmente al percorso di valutazione degli ospiti si sono portati avanti gli altri percorsi tra cui quello organizzativo che ha previsto la trasformazione dell'attuale IPAB in due poli diversificati per funzione e gestione:

Il "Polo Disabilità" a gestione ULSS,

Il "Polo Geriatrico" a gestione autonoma dell'IPAB Gris

Per quanto riguarda i 324 ospiti assegnati all'ULSS sono state prese in esame le seguenti fasi di lavoro:

- A. Valutare ipotesi di rientro in sedi di provenienza secondo le logiche di indirizzo definite dalla Regione Veneto con un piano di incontri che vada a definire i programmi di rivalutazione e di precisazione del progetto per singolo ospite
- B. Percorsi di riqualificazione ospiti
- C. Definizione servizi necessari
- D. Valutazione servizi esistenti
- E. Acquisizione risorse umane e materiali per attività di mantenimento e di riabilitazione
- F. Percorso di riqualificazione di processo dei servizi
- G. Implementazione dei servizi diretti al territorio.

Nel procedere, data la specificità degli ospiti da gestire e riconosciuta nella quasi totalità dei soggetti una notevole gravità clinica comportante una rilevante disabilità a cui va aggiunta una seconda patologia derivante dalla istituzionalizzazione, ho coinvolto per la progettualità e la sua successiva attuazione all'interno della rete dei servizi le strutture specialistiche dell'ULSS n. 9 e quelle ad essa convenzionate.

La struttura organizzativa prevista con valenza territoriale e prevedeva la seguente composizione:

Responsabile di struttura con funzioni di coordinamento, programmazione e pianificazione delle attività;
staff dirigenziale socio- sanitario proveniente dall'Istituto ma con nuova collocazione, che dovrà essere coinvolto per una impostazione progettuale all'interno di un percorso di integrazione nella rete dei servizi dell'Azienda ulss coordinatore personale infermieristico ;
personale sociosanitario addetto ai reparti,
organismo tecnico specialistico di supporto;
personale amministrativo e tecnico di supporto.

Altro aspetto su cui si è concentrata la mia attività è quella correlata ad una valutazione di tipo economico-finanziario e alle strutture in quanto attualmente le strutture che ospitano gli ospiti sono caratterizzate da importanti criticità. Infatti l'inadeguatezza e l'eccessiva concentrazione degli ospiti, individuano in questo l'ambito più delicato e prioritario da gestire per realizzare invece strutture ai sensi della normativa regionale che favoriscano la piena integrazione e dignità del disabile.

Sulla base del lavoro svolto e dell'analisi esposta nella relazione è stato dato corso al trasferimento dalla data del 1 luglio 2007 di n. 324 ospiti disabili, dall'Istituto Gris all'Azienda ULSS n. 9 e della titolarità del servizio relativo agli ospiti trasferiti dall'Istituto Gris all'Azienda ULSS n. 9 e attraverso una convenzione all'afferenza funzionale ed organizzativa del personale necessario alla gestione dei servizi sociosanitari dall'Istituto Gris all'Azienda ULSS n. 9 questo in attesa di un trasferimento giuridico del personale che è avvenuto gradualmente in relazione agli accordi sindacali che si sono sviluppati con apposito tavolo di concertazione, all'interno di cui ho fatto parte.

• Date (da - a)	01/01/2006 – 31/12/2007
• Nome e indirizzo dell'Azienda	Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Posizione funzionale	Dirigente medico a rapporto esclusivo

• Incarico dirigenziale attribuito		Incarico di Struttura Semplice a valenza dipartimentale "Servizio per le tecnologie Sanitarie", Dipartimento dei Servizi Ospedalieri
• Principali mansioni e responsabilità		Responsabile degli aspetti gestionali e organizzativi della UOSD, con particolare attenzione alla acquisizione e alla gestione delle tecnologie sanitarie (farmaci, dispositivi e apparecchiature elettromedicali, procedure correlate, sistemi informativi e telematici) e dei servizi correlati, allo sviluppo ed applicazione delle dinamiche di budget al piano investimenti tecnologico, alla progettazione ed implementazione dei sistemi di erogazione diretta dei farmaci.
• Date (da - a)		01/01/2003 - 01/04/2007
• Nome e indirizzo dell'Azienda		Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Posizione funzionale		Dirigente medico a rapporto esclusivo
• Incarico dirigenziale attribuito		Sostituzione del Direttore della Direzione medica ai sensi dell'art.18 del CCNL 8/6/2000
• Principali mansioni e responsabilità		Sostituzione durante i periodi di assenza del Direttore per le attività ordinarie proprie del ruolo
• Date (da - a)		01/07/1997 – 31/12/2005
• Nome e indirizzo dell'Azienda		Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Posizione funzionale		Dirigente medico a rapporto esclusivo, disciplina Direzione Sanitaria a tempo indeterminato
• Incarico dirigenziale attribuito		Dirigente medico presso Direzione Medica di Presidio Ospedaliero Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Principali mansioni e responsabilità		Le principali mansioni e responsabilità di questa fase di incarico sono riportate nel paragrafo successivo.
• Date (da - a)		06/03/1996 al 05/11/1996; poi dal 21/11/1996 al 30/06/1997
• Nome e indirizzo dell'Azienda		Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Posizione funzionale		Incarico di Dirigente medico , disciplina Direzione Sanitaria straordinario e poi organizzazione dei servizi sanitari di base a tempo determinato, con rapporto di lavoro a tempo pieno, presso la Direzione del Presidio Ospedaliero di Treviso (vedi dettaglio nelle certificazioni allegate)
• Incarico dirigenziale attribuito		Dirigente medico presso Direzione del Presidio Ospedaliero Azienda di Treviso
• Principali mansioni e responsabilità		Nell' espletamento di questo incarico presso la Direzione di Ospedale, ho potuto sviluppare delle competenze, trasversali, a tutte le attività proprie della direzione sia sul fronte gestionale che su quello progettuale e in modo particolare nei seguenti principali settori di attività: A)Bioetica: L'interesse per questo specifico settore ha trovato una concreta realizzazione a livello aziendale dove sono stato nominato con delibera n. 2385 del 24/10/1996 segretario organizzativo del "Comitato promotore della commissione di Bioetica" e con successiva delibera n. 1096 del 02/05/1997 componente del "Comitato di Bioetica per l'Azienda ULSS n. 9-Treviso" , confermato alla data odierna con successivi provvedimenti;

La partecipazione alle attività mi ha permesso di contribuire alla stesura dei documenti/pareri del comitato e contestualmente oltre ad un percorso di formazione e approfondimento personali come precisato nell'elenco degli eventi formativi a cui ho partecipato anche a sviluppare alcune aree di interesse che hanno portato alla pubblicazione di alcuni lavori specifici e ad espletare attività didattica come verrà di seguito precisato.

Contestualmente sono stato nominato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 208 del 15/02/1999 componente del Comitato Consultivo di Bioetica della Regione Veneto, in qualità di "esperto di organizzazione dei servizi sanitari", incarico espletato fino al 25/09/2005, in tale contesto ho avuto modo di partecipare ai lavori ed alla elaborazione discussione dei documenti/pareri prodotti sono stati oggetto di provvedimenti della Giunta stessa e pubblicati a mezzo stampa in un volume presentato il 18 dicembre 2004 nel corso del convegno "Il comitato consultivo per la bioetica della Regione del Veneto: bilancio di una esperienza e prospettive future".

Dal 2002 a seguito della esperienza maturata sono stato nominato come componente del "Comitato etico per la sperimentazione clinica dei farmaci e dei dispositivi medici" per l'Azienda ULSS n. 9 -Treviso, nomina confermata per il triennio 2004/2006, con funzione di segretario scientifico attività che prevedeva il coordinamento della segreteria scientifica e la valutazione in fase istruttoria di tutti gli studi inoltrati e presentati al comitato, con successiva revisione e formalizzazione delle richieste di approfondimento e dei pareri espressi per ogni singolo studio per un numero complessivo di 170 studi esaminati dal comitato nel periodo 2002-2006.

Sono stato successivamente nominato componente in qualità di esperto di bioetica del Comitato etico per la sperimentazione clinica dei farmaci e dei dispositivi medici provinciale costituito con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda ULSS n. 9 di Treviso n. 142 del 09/02/2007 (e successive integrazioni e modifiche) e adottata d'intesa con le Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie n.7 di Pieve di Soligo e n. 8 di Asolo.

B) Area Amministrativa

Attività di supporto all'area amministrativa per le attività connesse alle procedure finalizzate all'acquisizione di beni e servizi con la partecipazione in qualità di componente alla commissione tecnica e/o giudicatrice a numerose tipologie di gara in modo particolare a quelle relative al settore delle tecnologie sanitarie come meglio precisato di seguito.

Oltre alle attività gestionali che prevedevano una costante relazione con i servizi preposti ho partecipato per l'area sanitaria alla definizione e predisposizione delle nuove procedure di acquisizione di beni e servizi e del nuovo regolamento per gli acquisti sotto soglia aziendali con l'obiettivo di ottimizzare il percorso organizzativo e le sinergie tra la componente tecnica sanitaria e quella amministrativa revisionate queste anche in relazione alle nuove norme vigenti in materia dal 1° luglio 2006.

C) Accreditemento secondo il modello CCHSA e Accreditemento Legge Regionale 22/2002

Ho partecipato alla sperimentazione del programma di accreditemento per l'eccellenza della Regione Veneto secondo il modello CCHSA nel team risorse umane e successivamente dell'accrreditamento definitivo della assistenza domiciliare.

Con Delibera del Direttore Generale n. 1579 del 11/11/2004 sono stato nominato per la direzione ospedaliera componente del gruppo di lavoro "per programma autorizzazione e accreditemento strutture aziendali" che ha definito:

- il programma di autorizzazione e accreditemento delle strutture aziendali (priorità, modalità, tempi, responsabilità, risorse);
- modalità di impiego del personale dipendente addetto alle attività di autovalutazione delle strutture aziendali e valutazione.

D) Cure Sanitarie Domiciliari

Dal 1996 al 1998 ho svolto attività, in qualità di referente per l'Ospedale, correlate all'avvio di un servizio in outsource di assistenza domiciliare, organizzando e definendo all'interno del presidio ospedaliero le modalità di utilizzo di questo, monitorandone il funzionamento e attuando periodiche revisioni a livello organizzativo utili a perfezionare il servizio stesso.

E)Ufficio Relazioni con il Pubblico

Dal 1996 al 2003 gestione di tutte le problematiche di tipo sanitario che interessavano l'utenza ospedaliera, con un numero di casi stimabile in 100 anno, attività questa che prevedeva l'istruttoria del caso, l'incontro con i sanitari interessati e con l'utente che aveva proposto l'istanza, la risposta formale per l'azienda allora delegata alla Direzione di ospedale.

Ho inoltre partecipato in qualità di esperto per l'area sanitaria nella definizione e gestione del progetto della Regione Veneto "URP INTEGRATO" che prevedeva lo sviluppo di modelli innovativi di servizi dedicati alle relazioni con il pubblico.

F)Strutture sanitarie private:

Con Delibera n. 1523 del 05/06/1997 nominato componente della Commissione per la vigilanza sanitaria ed amministrativa sulle strutture convenzionate con l'incarico di effettuare, attraverso specifiche sedute valutative, il controllo dello stato di malattia dei soggetti ricoverati presso queste strutture; tale attività è stata svolta fino al 2000.

Nel 2004 ho coordinato il progetto aziendale per l'integrazione delle attività relative all'ospedalità pubblica e privata che si poneva l'obiettivo di mettere a punto dei percorsi di collaborazione per l'area medico internistica e l'ortopedia traumatologica, che hanno successivamente dato luogo a delle modalità di gestione per i ricoveri presso le strutture del privato preaccreditato direttamente dal pronto soccorso.

G)Medicina Legale e delle Assicurazioni:

In tale settore con deliberazione del Direttore generale n. 2986 del 11/12/1996 veniva affidata la responsabilità del Servizio di Medicina Legale dell'Ospedale di Treviso al Dirigente Medico del Presidio e contestualmente si riconosceva che l'attività del servizio in questione veniva svolta dai medici della direzione.

In modo particolare ho svolto e sviluppato le seguenti attività:

- medicina necroscopica ospedaliera;
- servizio di pronta disponibilità per le consulenze di medicina legale provenienti dalla Autorità Giudiziaria in caso di morti violente dal 23/12/1996 (deliberazione n. 3040 del 23/12/1996) al 21/12/2000 in ragione di riorganizzazione delle attività a livello aziendale, sono pertanto stato coinvolto nella valutazione di casi di morte violenta non attribuibile ad incidente stradale, con sopralluoghi contestualmente all'autorità giudiziaria (magistratura, forze dell'ordine, polizia scientifica) e relativa produzione di certificazioni/relazioni;
- commissioni accertamento morte cerebrale finalizzate e non al prelievo e donazione organi/tessuti;
- dal 23/10/1997 partecipazione alle commissioni sanitarie per l'accertamento dell'invalidità civile, condizioni visive e sordomutismo ai sensi dell'art.1 della Legge 295/1990, integrate ai sensi della Legge n 104/1992;
- componente del gruppo di lavoro aziendale per la gestione delle problematiche relative alla tutela della riservatezza dei dati personali in quanto delegato dal Dirigente Medico del Presidio ospedaliero (deliberazione n. 1676 del 21/12/2000), incarico che ha portato alla definizione delle regole e procedure aziendali in materia.

Dal 2002 in qualità di referente per la direzione di ospedale mi sono occupato di documentazione clinica ospedaliera e della sua gestione, maturando in tale settore un'esperienza che mi ha messo nelle condizioni di ricevere l'incarico nel 2004 di Direttore del Progetto Aziendale sviluppo modello uniforme di cartella clinica, questo a partire dalla necessità di disporre di uno strumento di registrazione e consultazione dell'attività clinica di ricovero, pratico, di utilità assistenziale, uniforme nell'ambito dell'Azienda, completo, chiaro e di semplice visione.

Il progetto Cartella Clinica si è sviluppato attraverso cinque fasi principali coinvolgendo 125 medici e 153 fra infermieri e altri operatori, per un totale di 1155 gg/uomo. L'obiettivo dello sviluppo del modello uniforme della cartella clinica è stato raggiunto nel dicembre del 2006, con la produzione di 150 moduli (che hanno sostituito i circa 1700 fino ad allora in uso), utilizzati da tutte le Unità Operative dei 2 presidi. I vantaggi derivati dalla realizzazione del progetto sono rappresentati dalla standardizzazione, dalla condivisione della semantica, dalla tracciabilità del percorso, dalla identificabilità dei responsabili delle attività, dall'adeguamento alla normativa e dalla facilitazione in fase di consultazione. Il percorso è ancora in essere in modo dinamico allo scopo di semplificare ulteriormente il lavoro degli operatori e di rendere facilmente attuabile il passaggio alla cartella clinica informatizzata mettendo a disposizione degli informatici il database informativo e i processi organizzativi sanitari necessari allo sviluppo del prototipale elettronico (in allegato copia della documentazione prodotta con schede riassuntive del progetto).

In qualità di direttore di progetto ho coordinato l'attività del team di progetto garante della standardizzazione e della omogeneità nel procedere dei gruppi di lavoro istituiti (1 per ogni singolo modulo) e della commissione incaricata della validazione e autorizzazione alla sperimentazione e successiva entrata in uso definitivo.

Ho inoltre gestito tutte le fasi di sperimentazione e di implementazione all'uso definitivo.

Mi sono contestualmente occupato della messa a punto degli sviluppi progettuali della cartella clinica elettronica che ha portato alla approvazione del progetto con deliberazione n. 409 del 30 marzo 2006, seguendo successivamente l'attività in qualità di referente per l'area sanitaria.

H) Altre attività

Ho fatto parte quale componente del gruppo di lavoro regionale dedicato alla revisione e aggiornamento del Nomenclatore-Tariffario delle prestazioni ambulatoriali con specifico incarico per il gruppo dedicato all'area della radiologia e radioterapia attività che ho svolto anche all'interno dell'azienda finalizzata agli aggiornamenti di questo.

I) Settore Tecnologie Sanitarie

Con riferimento a questo settore di attività mi sono sempre occupato all'interno della direzione ospedaliera di tutte le problematiche che avessero delle implicazioni con le tecnologie sanitarie e pertanto di quanto fosse ascrivibile a:

DISPOSITIVI MEDICI

APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI

PROCEDURE MEDICO CHIRURGICHE

FARMACI

SISTEMI ORGANIZZATIVO-GESTIONALI

SISTEMI INFORMATICO/TELEMATICI INTERAGENTI.

Dal 1997 mi sono interessato della organizzazione, istituzione e coordinamento organizzativo e gestionale del Servizio aggregato di Ingegneria Clinica, servizio questo della direzione sanitaria ospedaliera.

Questo pensato come servizio di tipo misto è dalla sua origine effettuato da aziende private specializzate nel settore e orientato e governato nelle varie attività da un team interno.

Le attività del servizio esterno non vengono erogate verso l'alta tecnologia che viene pertanto gestita direttamente attraverso dei contratti ad hoc con i produttori.

Complessivamente in parco tecnologico gestito dal servizio è nell'ordine di circa 70 milioni di euro.

Negli anni successivi ho ricevuto l'incarico di coordinare, oltre che le attività del servizio e quindi sovrintendere alla corretta effettuazione di questo e di quanto previsto dal contratto con il fornitore, anche la commissione giudicatrice e/o tecnica per l'acquisizione del servizio stesso (provvedimento del dirigente del provveditorato n. 1333 del 7 agosto 2001 e deliberazione del Direttore Generale n. 393 del 30 marzo 2006).

Tale Servizio è da correlarsi per pesarne il reale significato ad un equivalente economico di:

- 9 miliardi di lire per il triennio 1999-2001 (deliberazione n 1906 del 23/07/1998)

- 10 milioni e 400mila euro per il periodo 2002-2006 (deliberazione n 1020 del 21/12/2001)

- 8 milioni e 900 mila euro per il triennio luglio 2006-giugno 2009 (deliberazione n 727 del 31/05/2006).

Dal 2001 mi sono inoltre occupato della definizione e gestione dei piani di investimento aziendali in apparecchiature elettromedicali per un investimento equivalente a circa 25 milioni di € per il periodo 2001- 2004; proseguendo successivamente dal 2004 con funzioni di coordinatore del gruppo di lavoro aziendale per la programmazione e pianificazione degli investimenti in apparecchiature elettromedicali e dei gruppi dedicati alle aree di investimento in endoscopia, medicina nucleare e di attività di ecografia (deliberazioni n 1112 del 22 luglio 2004 e 1605 del 22 dicembre 2006).

La commissione da me coordinata oltre ad una definizione dei piani di investimento ha elaborato delle linee guida e della modulistica aziendali finalizzate a gestire i processi di programmazione, pianificazione e acquisizione delle apparecchiature secondo i modelli di Health Technology assessment, approvati e introdotti in uso con deliberazione n 417 del 7 aprile 2005.

Conseguentemente mi sono occupato dei processi di introduzione delle tecnologie previste dalla programmazione nelle varie fasi, tra cui quelle relative alla acquisizione e alla successiva gestione della installazione per l'alta tecnologia partecipando alle commissioni tecniche per l'acquisizione di:

H. n. 3 acceleratori lineari e un simulatore di trattamento

I. n. 2 risonanze magnetiche

J. n. 2 TAC

K. n. 1 angiografo per neuroradiologia.

(deliberazione n 422 del 16 maggio 2002, provvedimento n 1322 del 9 settembre 2002, deliberazioni n 426 del 13/03/2003, n 749 del 24/04/2003 e n 461 del 01/04/2004)

Le su indicate apparecchiature sono state installate e messe in uso nel biennio 2003-2004 e in tali situazioni ho coordinato i gruppi di lavoro multidisciplinari che hanno garantito lo svolgimento delle normali attività cliniche che dovevano essere comunque erogate contemporaneamente alla sostituzione tecnologie e ai necessari adeguamenti delle infrastrutture edilizie e impiantistiche.

Relativamente agli altri ambiti del settore tecnologico dal 2004 mi sono occupato in qualità di componente del gruppo di lavoro aziendale e come referente per l'ospedale della gestione dei dispositivi medici in collaborazione con la parte sanitaria clinica e i servizi amministrativi interessati (deliberazione n 513 del 8 aprile 2004).

Per il settore farmacologico ho partecipato e partecipo alla gestione delle problematiche relative all'uso del farmaco, ho seguito in modo particolare i progetti relativi alla erogazione diretta del farmaco e dei farmaci HIV correlati, sono inoltre componente confermato con deliberazione n 435 del 30 marzo 2006 della commissione prontuario terapeutico aziendale, ed inoltre nell'ambito delle attività del tavolo di concertazione tra le tre aziende sanitarie della provincia di Treviso componente per l'area ospedaliera del gruppo di lavoro "servizio farmaceutico" (deliberazione n 480 del 1 aprile 2004)

	<p>Per quanto riguarda il Dipartimento dei servizi ospedalieri mi sono occupato in qualità di referente anche dei progetti di informatica e telematica, collaborando al gruppo aziendale per i progetto ICT nel dipartimento di radiologia e in particolare alla definizione del progetto PACS aziendale che ha portato alla acquisizione di un "servizio per l'acquisizione, archiviazione e distribuzione immagini radiologiche" a tutti i servizi sanitari che utilizzano immagini radiologiche per il periodo 2007-2012 per un equivalente economico complessivo di 6.000.000 di euro; nel corso delle procedure di gara ho coordinato le attività della commissione tecnica (deliberazioni n 1209 del 27/09/2006 e 246 del 23/02/2007).</p> <p>Dal 1996 inoltre mi sono occupato di radioprotezionistica nell'ambito delle commissioni rischio radiologico e come referente per la gestione delle problematiche attinenti all'applicazione della normativa vigente.</p> <p>L'esperienza maturata dall'azienda di Treviso e l'elevata complessità tecnologica presenti hanno consentito di sottoscrivere un "accordo di collaborazione tra l'Azienda ULSS n 9 di Treviso e la Siemens SPA-Medical Solution" finalizzato ad una crescita professionale del personale presente in azienda mediante l'implementazione e lo sviluppo clinico di tecnologie software e hardware, a tal riguardo sono stato individuato quale responsabile aziendale dei percorsi di attuazione di detto accordo (deliberazione n 77 del 27/01/2005).</p> <p>L'esperienza e le attività sviluppate mi hanno consentito di accedere alla selezione e quindi all'incarico di Direzione della struttura semplice a valenza dipartimentale "Servizio per le Tecnologie Sanitarie" a decorrere dal 1 gennaio 2006 (deliberazione n 260 del 2 marzo 2006) consentendomi di portare avanti i ulteriormente i percorsi organizzativi relativi al settore tecnologie sanitarie, così come sopra riportato.</p>
• Date (da - a)	01/11/1990 – 05/03/1996
• Nome e indirizzo dell'Azienda	Policlinico San Marco Presidio dell'ULSS n. 12 "Terraferma Veneziana"
• Posizione funzionale	Assistente Medico con rapporto di lavoro a tempo pieno
• Incarico dirigenziale attribuito	Assistente Medico disciplina Ortopedia e Traumatologia
• Principali mansioni e responsabilità	Attività all'interno di tutti i servizi erogati alla popolazione di riferimento quali: ambulatorio divisionale specialistico, attività di consulenza al pronto soccorso, attività in area di degenza e di sala operatoria.
• Date (da - a)	01/06/1988 – 31/10/1990
• Nome e indirizzo dell'Azienda	Policlinico San Marco Presidio dell'ULSS n. 12 "Terraferma Veneziana"
• Posizione funzionale	Assistente Medico con rapporto di lavoro a tempo pieno
• Incarico dirigenziale attribuito	Assistente Medico Servizio di Pronto Soccorso
• Principali mansioni e responsabilità	Attività nel settore dell'urgenza ed emergenza e di guardia medica interdivisionale sia in area medica che chirurgica
Attività didattica	
• Date (anni accademici)	1998/1999
• Nome istituto universitario	Università degli studi di Padova – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Diploma Universitario di Tecnico Audiometrista
• Corso di studio	"Bioetica e deontologia professionale (equivalente a Bioetica)" - 3° anno – 2° semestre, nel corso integrato di Diritto sanitario, deontologia generale e bioetica

• Ore annue di insegnamento	20
• Date (anni accademici)	1997/1998
• Nome istituto universitario	Università degli studi di Padova – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Diploma Universitario di Tecnico Audiometrista
• Corso di studio	"Bioetica e deontologia professionale (equivalente a Bioetica)" - 3° anno – 2° semestre, nel corso integrato di Diritto sanitario, deontologia generale e bioetica
• Ore annue di insegnamento	20
Aggiornamento professionale	
I PRINCIPALI CORSI DI AGGIORNAMENTO E CONVEGNI SONO EVIDENZIATI IN GRASSETTO	
• Date (da – a)	25/02/2019
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Scuola di Formazione e Ricerca in Sanità
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Sicurezza sul lavoro: formazione per i lavoratori neoassunti
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 14,3
• Date (da – a)	04/02/2019
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Scuola di Formazione e Ricerca in Sanità
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Sicurezza sul lavoro: formazione per i lavoratori neoassunti - parte generale
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 4
• Date (da – a)	04/06/2018
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Sanità in Formazione - FAD
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Osteoporosi postmenopausale: diagnosi e trattamento
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 4
• Date (da – a)	30/05/2018 – 01/06/2018
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Sanità in Formazione - FAD
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Problematiche attuali delle scienze medico forensi
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 6
• Date (da – a)	29/05/2018
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Sanità in Formazione- FAD
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Epatite B
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 2
• Date (da – a)	10/05/2018
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Sanità in Formazione - FAD
• Titolo dell'attività di aggiornamento	La Malaria: ieri, oggi e domani
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 5
• Date (da – a)	14/02/2018
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Sanità in Formazione - FAD
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Il percorso giurisprudenziale e normativo per arrivare alla cosiddetta "Legge Gelli"
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 4
• Date (da – a)	20/02/2018

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Sanità in Formazione - FAD
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Profili evolutivi in tema di lesioni e danno alla persona
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 1
• Date (da – a)	04/12/2017 – 05/12/2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	La Governance delle Tecnologie Sanitarie
• Titolo dell'attività di aggiornamento	GIMBE, Bologna
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 24
• Date (da – a)	30/10/2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Zadig srl - FAD
• Titolo dell'attività di aggiornamento	L' ABC della farmacovigilanza 2
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 10
• Date (da – a)	07/03/2017 – 09/03/2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	GIMBE - Bologna
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Dalle linee guida ai percorsi assistenziali
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 36
• Date (da – a)	07/10/2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	CARD Veneto – San Bonifacio (Verona)
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Integrazione interprofessionale e multiprofessionale, interistituzionale. Affinamento competenze Tecnico-Professionali necessarie all'approccio interprofessionale per la gestione integrata nella long term care
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 6
• Date (da – a)	07/03/2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	OMCeO di Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Affrontare la depressione on line: un approfondimento del progetto Mastermind
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Docente/relatore; con crediti ECM n. 5
• Date (da – a)	04/03/2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	GIMBE - Bologna
• Titolo dell'attività di aggiornamento	11° Conferenza Nazionale GIMBE
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da – a)	15/02/2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Regione Veneto - Venezia
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Cure Domiciliari (CD) - monitoraggio degli obiettivi assegnati alle Aziende Sanitarie ai sensi della DGR 2525/2014 e della DGR 2072/2015
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da – a)	29/12/2015

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Sanità in Formazione - FAD
• Titolo dell'attività di aggiornamento	La responsabilità professionale in ambito amministrativo
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 5
• Date (da – a)	22/12/2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Sanità in Formazione - FAD
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Comunicazione scritta: principi generali
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 2
• Date (da – a)	16/12/2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Sanità in Formazione - FAD
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Testo unico per la protezione dei dati d.lgs 196/03 (versione sanità)
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 13
• Date (da – a)	10/12/2015 – 11/12/2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	GIMBE - Bologna
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Assistenza sanitaria per intensità di cure
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 24
• Date (da – a)	25/09/2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	IOV - Padova
• Titolo dell'attività di aggiornamento	“L'attività psico-oncologica all'interno del sistema di cure primarie: collegamento tra ospedale e territorio”, con relazione “L'esperienza del territorio: aspetti organizzativi e clinici”
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Docente; con crediti ECM n. 2
• Date (da – a)	07/05/2015 e 14/05/2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	OMCeO Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Progetto Mastermind: cosa cambia nella terapia della depressione
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Docente/relatore; con crediti ECM n. 4
• Date (da – a)	04/11/2014 – 05/11/2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	GIMBE - Bologna
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Valutare le performance delle organizzazioni sanitarie
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 24
• Date (da – a)	07/04/2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	CARD VENETO - Padova
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Convegno regionale: “Tra il DIRE e il (WEL) FARE il BENE SALUTE da LIBERARE”
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 5,3
• Date (da – a)	04/06/2014 – 01/12/2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Azienda ULSS n. 7 Veneto – Conegliano, Vittorio Veneto

• Titolo dell'attività di aggiornamento	La Centrale Operativa Territoriale quale strumento di integrazione tra ospedale e territorio Relazione: Esperienze di triage di Treviso
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Docente; con crediti ECM n. 3
• Date (da – a)	12/12/2013 – 13/12/2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	GIMBE - Bologna
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Gestione del rischio clinico e responsabilità professionale
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 24
• Date (da – a)	18/11/2013 – 19/11/2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	GIMBE - Bologna
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Innovazioni strategiche per una sanità sostenibile
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 24
• Date (da – a)	15/03/2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	GIMBE - Bologna
• Titolo dell'attività di aggiornamento	8° Conferenza Nazionale GIMBE : relazione “CURA Centrale Unica di Riferimento per l'Assistenza Domiciliare con sistemi di teleassistenza e telepresenza”, <u>VINCITORE 1° PREMIO GIMBE Award 2013</u>
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Relatore
• Date (da – a)	07/12/2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Congresso CARD Regioni NORD ITALIA - Trieste
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Innovazione e sviluppo dei PDTA nel Distretto patient and community oriented; Presentato poster.
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 6
• Date (da – a)	17/10/2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	ULSS n. 9 Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento	LA DISABILITA' IERI OGGI E DOMANI – Storia e prospettive del Polo Disabilità nel contesto dei servizi di comunità
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Relatore
• Date (da – a)	01/10/2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Polo tecnologico Universitario Desio – Istituto Internazionale di TeleMedicina - DESIO
• Titolo dell'attività di aggiornamento	TeleMediCare 2012 - Telemedicine e TeleCare
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Relatore
• Date (da – a)	11/06/2012 – 13/06/2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	SDA Bocconi – sede Novara
• Titolo dell'attività di aggiornamento	L'Audit in Sanità
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 24
• Date (da – a)	13/04/2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	CARD Veneto – Este (PD)
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Il Distretto Conveniente è sempre Convincente
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 4

• Date (da – a)	16/09/2010 - 18/09/2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	CARD VENETO - Padova
• Titolo dell'attività di aggiornamento	La qualità del sistema di assistenza territoriale e il valore delle relazioni per un distretto CON-VINCENTE
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale crediti ECM n. 8
• Date (da – a)	06/04/2009 – 31/03/2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Elaborazione ed implementazione di strumenti operativi a supporto delle pratiche assistenziali nell'ambito dell'assistenza Domiciliare
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Docente/Esperto; con crediti ECM n. 26
• Date (da – a)	24 e 25/09/2009; 21 e 22/10/2009; 19 e 20/11/2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	SDA Bocconi
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Gestire persone in sanità
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 41
• Date (da – a)	09/10/2008 – 10/09/2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Regione Veneto - Verona
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Prima Conferenza Regionale sulla Salute Mentale
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Relatore
• Date (da – a)	26/03/2008 – 28/03/2008; 07/05/2008 – 09/05/2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	SDA Bocconi - Milano
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Dirigere i Distretti Sanitari
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 36
• Date (da – a)	15/12/2007 – 31/12/2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Le competenze del personale dell'Azienda ULSS n. 9 nella gestione dei progetti, compresi quelli di budget, al fine di migliorare l'efficacia e l'efficienza della programmazione aziendale
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 20
• Date (da – a)	09/11/2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	A.N.M.D.O. sezioni del Triveneto - Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Telemedicina uno strumento per riorganizzare l'assistenza
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 4
• Date (da – a)	24/05/2007 – 25/05/2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Dedalo '97- Associazione scientifica e culturale - Roma
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Il Governo clinico è... Appropriatelyzza, medicina, professionisti, complessità e management
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 6
• Date (da – a)	26/01/2007 – 27/01/2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Azienda Provinciale per i Servizi sanitari - Trento

• Titolo dell'attività di aggiornamento	Secondo Forum Italiano per la valutazione delle tecnologie sanitarie
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 9
• Date (da – a)	14/11/2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento	La profilassi preoperatoria ed altre misure di prevenzione
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 10
• Date (da – a)	07/08/2006 – 11/08/2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	AMIQA-TREVISO
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Valorizzare il proprio tempo per raggiungere gli obiettivi individuali
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da – a)	13/05/2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	A.N.M.D.O. Sezione Veneto - Arzignano (VI)
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Clinical Governance e tecniche di Direzione
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 3
• Date (da – a)	06/04/2006 – 07/04/2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	A.N.M.D.O. - Grado
• Titolo dell'attività di aggiornamento	I nuovi ospedali: esperienze a confronto. Ospedali in rete e servizi di Pronto Soccorso
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 6
• Date (da – a)	26/09/2005 – 05/10/2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento	La gestione delle analisi decentrate
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Docente; con crediti ECM n. 4
• Date (da – a)	06/05/2005 e 13/05/2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Azienda Ospedaliera di Verona
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Corso di formazione per le commissioni terapeutiche e i Comitati Etici: La metodologia clinica e la valutazione delle prove di efficacia in ambito sanitario.
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 10
• Date (da – a)	11/05/2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento	I sistemi di classificazione delle malattie, dei traumatismi, degli interventi chirurgici e delle procedure diagnostiche e terapeutiche ed il processo della scheda di dimissione ospedaliera
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 8
• Date (da – a)	17/05/2005 – 18/05/2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	A.N.M.D.O. - Grado
• Titolo dell'attività di aggiornamento	I nuovi ospedali: esperienze a confronto la logistica in ospedale e i servizi di diagnostica di laboratorio
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente; con esame finale, crediti ECM n. 6

• Date (da – a)		17/05/2004 – 26/05/2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede		Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento		Tradurre le strategie in risultati: la gestione per progetti e per processi
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore		Discente
• Date (da – a)		01/04/2004 – 02/04/2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede		A.N.M.D.O. - Grado
• Titolo dell'attività di aggiornamento		I NUOVI OSPEDALI: esperienze a confronto L'accoglienza ospedaliera e i servizi di diagnostica per immagini
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore		Discente; con esame finale, crediti ECM n. 6
• Date (da – a)		27/11/2002
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede		Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento		Gestione delle tecnologie elettromedicali. Esperienze nelle aziende sanitarie: scenari futuri e nuovi modelli
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore		Relatore
• Date (da – a)		08/11/2002
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede		AGESI - Rimini
• Titolo dell'attività di aggiornamento		Evoluzioni e prospettive dei servizi gestionali negli ospedali italiani
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore		Relatore
• Date (da – a)		16/05/2002 – 25/10/2002
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede		Università di Verona – DEDALO '97 - ANMDO – SILT; VERONA
• Titolo dell'attività di aggiornamento		La direzione dei sistemi complessi in Sanità Pubblica: L'Ospedale e il Distretto
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore		Discente; con esame finale, crediti ECM n. 49
• Date (da – a)		21, 24 e 25 /10/2002
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede		Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento		Corso di formazione per i componenti dei Team di Autovalutazione “Il Programma di Accreditamento AIM”
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore		Discente
• Date (da – a)		10/05/2001 – 11/05/2001
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede		Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento		La sicurezza nelle strutture sanitarie: un approccio multidisciplinare
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore		Discente
• Date (da – a)		05, 12 e 19/02/2001
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede		CUOA (Centro Universitario di Organizzazione Aziendale)-Altavilla Vicentina (VI)
• Titolo dell'attività di aggiornamento		La cartella Clinica in rete: profili giuridici, strumentali, gestionali ed archivistici
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore		Discente; con esame finale, crediti ECM n. 10
• Date (da – a)		02/10/2000 – 04/10/2000

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Istituto Veneto di Scienze, Lettere ed Arti - Venezia
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Dignità del vivere
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da - a)	20/11/1999
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Università di Padova
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Corso: Riabilitazione protesica della sordità rapporti tra chirurgia otologica e riabilitazione protesica
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Relatore
• Date (da - a)	19/10/1999 - 23/10/1999
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Fondazione Lanza -Torreglia Padova
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Bioetica clinica
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da - a)	01/10/1999 - 02/10/1999
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Azienda ULSS n. 9 Treviso - Accademia di medicina legale "Il Ponte"
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Profili di responsabilità professionale dei medici e dei veterinari dipendenti delle aziende sanitarie
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da - a)	23/09/1999 - 24/09/1999
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Università di Padova - Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Protocolli valutativi in audiologia infantile
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Relatore
• Date (da - a)	Aprile - Maggio 1999
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Qualità Accredimento Certificazione
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da - a)	05/11/1998
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Organizzazione dei blocchi operatori
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da - a)	26/06/1998 - 27/06/1998
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Accademia Nazionale di Medicina - Camogli
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Selezione delle risorse in sanità. Il rapporto medico-paziente, diritti e aspettative dei cittadini utenti. Consenso informato
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da - a)	21/02/1998 - 27/03/1998
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Fondazione Lanza
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Quale Bioetica per una società pluralistica?
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da - a)	30/01/1998

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Azienda ULSS n. 9 Treviso
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Organizzazione dipartimentale ospedaliera e qualità dei servizi sanitari
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da – a)	26/01/1998 – 27/01/1998
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Istituto di Ricerca Internazionale srl - Milano
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Tecnologie Biomediche
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da – a)	16/04/1997 – 19/04/1997
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Società Italiana di Foniatria e Logopedia - Roma
• Titolo dell'attività di aggiornamento	XXXI congresso nazionale e Giornata satellite sulla comunicazione
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Relatore
• Date (da – a)	14/04/1997
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	CUOA Altavilla Vicentina (VI)
• Titolo dell'attività di aggiornamento	La terziarizzazione dei servizi nella Pubblica Amministrazione
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da – a)	Ottobre – Novembre 1996
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Regione Veneto - Padova
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Corso regionale di formazione e aggiornamento per Responsabili URP delle Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione Veneto
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da – a)	30/08/1996 – 03/09/1996
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Istituto di Bioetica Università Cattolica – Borca di Cadore (Belluno)
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Bioetica e allocazione delle risorse in sanità
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da – a)	03/06/1996 – 05/06/1996
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Azienda ospedaliera di Bologna
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Igiene Ospedaliera e tutela Ambientale
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da – a)	23/03/1996 – 04/05/1996
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Fondazione Lanza Padova
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Corso di formazione sui Comitati di Bioetica
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da – a)	12/03/1996 – 28/03/1996
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	SDA Bocconi per ULSS n. 9 Treviso sede di Motta di Livenza
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Corso di formazione per Primari e Aiuti Ospedalieri "IPPOCRATE"
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da – a)	04/06/1995 – 10/06/1995

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Università Genova – sede Savona
• Titolo dell'attività di aggiornamento	15° Corso Chirurgia e Riabilitazione della Mano
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da – a)	11/10/1994 – 14/10/1994
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Università di Verona – Policlinico Borgo Roma
• Titolo dell'attività di aggiornamento	International course: osteosynthesis in hand surgery
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
• Date (da – a)	19/01/1994 – 22/01/1994
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e sede	Università agli studi di Modena
• Titolo dell'attività di aggiornamento	Corso di Aggiornamento Chirurgia della Mano
• Discente/Docente/Moderatore/Relatore	Discente
Produzione scientifica	
• Date (da – a)	30/12/2013
• Rivista / libro / convegno	Evidence (nazionale)
• Titolo del lavoro	C.U.R.A.: la Centrale Unica di Riferimento per l'Assistenza Domiciliare Integrata
• Date (da – a)	30/10/2013 – 02/11/2013
• Rivista / libro / convegno	Abstract book – EBHC International Joint Conference 2013 (internazionale)
• Titolo del lavoro	C.U.R.A.: a unique reference center for integrated home assistances
• Date (da – a)	07/12/2012
• Rivista / libro / convegno	Book of Abstract Congresso CARD Regioni Nord - Italia (nazionale)
• Titolo del lavoro	C.U.R.A. (Centrale Unica di Riferimento per l'Assistenza Domiciliare Integrata):
• Date (da – a)	2003
• Rivista / libro / convegno	Giornale Italiano di Malattie Infettive 2003; 9 (nazionale)
• Titolo del lavoro	Controllo economico della terapia antiretrovirale presso la divisione di malattie
• Date (da – a)	2000
• Rivista / libro / convegno	Minerva anestesologica 2000; 66: 7/8: 565-569 (internazionale)
• Titolo del lavoro	Gruppo di Studio per il C.I. In Anestesia della Commissione di Bioetica della
• Impact factor	2.623
• Date (da – a)	2000
• Rivista / libro / convegno	Minerva Anestesologica 2000; 66,829-38 (internazionale)
• Titolo del lavoro	Per una lettura in chiave bioetica delle terapie intensive
• Impact factor	2.623
• Date (da – a)	1999
• Rivista / libro / convegno	Atti XVI aggiornamento professionale anestesisti rianimatori Università di
• Titolo del lavoro	Quali applicazioni per il consenso informato in anestesia e Rianimazione?

• Date (da – a)		16/04/1997 – 19/04/1997
• Rivista / libro / convegno		Atti corso di aggiornamento "Problemi medico-legali in foniatría e logopedia"
• Titolo del lavoro		Il consenso informato informato in Foniatria e Logopedia
Capacità e competenze		
		<p>Durante i periodi di attività presso la Direzione Medica e successivamente l'esperienza del Polo Disabilità e delle Cure Primarie, ho prevalentemente sviluppato capacità e competenze in ordine:</p> <ul style="list-style-type: none"> - A gestione del personale e team multiprofessionali e multidisciplinari. - In modo particolare il coordinamento di gruppi di lavoro e tavoli tecnici finalizzati alla ideazione e allo sviluppo di progetti orientati a una revisione e al cambiamento organizzativo in ambito sanitario e socio-sanitario. - Ho sviluppato una attenzione ai bisogni e al prendersi carico delle persone affette da fragilità complesse (cronicità dell'anziano, disabilità, disagio psichico). - Altro aspetto che ho avuto modo di sviluppare, è una particolare attenzione, a cercare di garantire al meglio i processi di autodeterminazione e scelta della persona, rispetto ai bisogni da questa espressi. - Inoltre ho sempre cercato di capire e affinare competenze di tipo amministrativo necessarie a garantire un migliore esercizio delle attività previste dal ruolo, questo ad esempio in ambito gestionale, privacy , acquisizione beni e servizi e di relazione tra enti della pubblica amministrazione.
Ulteriori informazioni		
Madrelingua		Italiana
Altre lingue		
		Inglese
• Capacità di lettura		Eccellente
• Capacità di scrittura		Buona
• Capacità di espressione orale		Eccellente
Allegati		VEDI ALLEGATI AL PRESENTE BANDO

Dichiara inoltre di essere informato – ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n. 196 – che i dati personali suindicati saranno utilizzati esclusivamente per la gestione del trattamento economico, per la posizione previdenziale, assicurativa ed assistenziale e comunque per l'amministrazione degli affari interni.

Data 22/02/2022

IL DICHIARANTE
