REGIONE BASILICATA

Deliberazione 14 novembre 2022, n.762

Art. 3 Regolamento 10 febbraio 2021 n. 1. Conferimento incarichi di Direzione Generale.



DELIBERAZIONE N° 2	202200762
--------------------	-----------

SEDUTA DEL 14/11/2022

Ufficio Risorse umane e Organizzazione
11BB
STRUTTURA PROPONENTE

O	GG	ET	ΓO

Art. 3 Regolamento 10 febbraio 2021 n. 1. Conferimento incarichi di Direzione Generale.

Relatore PRESIDENTE

La Giunta, riunitasi il giorno 14/11/2022 alle ore 15:00 nella sede dell'Ente,

	3	,	Presente	Assente
1.	Bardi Vito	Presidente	X	
2.	Fanelli Francesco	Vice Presidente	X	\circ
3.	Galella Alessandro	Assessore	X	
4.	Merra Donatella	Assessore	X	
5.	Latronico Cosimo	Assessore	X	
6.				

Segretario: Antonio Ferrara

ha deciso in merito all'argomento in oggetto, secondo quanto riportato nelle pagine successive.

Visto del Direttore Generale IL DIRETTORE GENERALE Alfonso Morvillo

Ufficio Ragioneria Generale e Fiscalità Regionale

PRENOTAZIONE IMPEGNI

Num. Preimpegno	Bilancio	Missione.Programma.Titolo.Macroaggr.	Capitolo	Importo Euro

IMPEGNI

Num. Impegno	Bilancio	Missione.Programma Titolo.Macroaggr.	Capitolo	Importo Euro	Atto	Num. Prenotazione	Anno

IL DIRIGENTE

Allegati N° ___4_

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il D.Lgs. n. 165/2001 avente ad oggetto "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";

VISTO lo Statuto della Regione Basilicata, approvato con Legge statutaria regionale n. 1/2016, come modificato e integrato con Legge statutaria regionale n. 1/2018;

VISTA la L.R. n. 12/1996 avente ad oggetto "Riforma dell'organizzazione Regionale";

VISTA la D.G.R. n. 11/1998 con la quale sono stati individuati gli atti rientranti in via generale nelle competenze della Giunta Regionale;

VISTA la D.G.R. n. 179/2022 avente ad oggetto "Regolamento interno della Giunta regionale della Basilicata - Approvazione";

VISTA la L.R. n. 34/2001 avente ad oggetto "Nuovo ordinamento contabile della Regione Basilicata";

VISTO il D.Lgs. n.118/2011 avente ad oggetto "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42", nonché le ulteriori disposizioni integrative e correttive recate dal D.Lgs. n. 126/2014;

VISTO il D.Lgs. n. 33/2013 avente ad oggetto "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";

VISTA la D.G.R. n. 226/2021 avente ad oggetto "Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) 2021-2023. Approvazione";

VISTA la D.G.R. n. 9/2020 avente ad oggetto "D.Lgs. 165/2001 e L. 190/2012 - Rotazione ordinaria e straordinaria del personale dirigenziale e non. Linee guida regionale - Approvazione";

VISTA la L.R. 34/2001 "Nuovo ordinamento contabile della Regione Basilicata";

VISTA la L.R. n. 9/2022 "Legge di Stabilità regionale 2022";

VISTA la L.R. n. 10/2022 "Bilancio di Previsione finanziario per il triennio 2022-2024";

VISTA la D.G.R. n. 314/2022 avente ad oggetto "Approvazione del Documento Tecnico di Accompagnamento al Bilancio di previsione per il triennio 2022-2024";

VISTA la D.G.R. n. 315/2022 avente ad oggetto "Approvazione del Bilancio finanziario gestionale per il triennio 2022-2024";

RICHIAMATA la L.R. n. 29/2019 avente ad oggetto "Riordino degli uffici della Presidenza e della Giunta regionale e disciplina dei controlli interni", che introduce nuovi strumenti normativi per la definizione dell'ordinamento amministrativo secondo i criteri ivi declinati;

VISTO il Regolamento n. 1/2021 avente ad oggetto "Ordinamento amministrativo della Giunta regionale della Basilicata";

VISTA la D.G.R. n. 524/2019 avente ad oggetto "Conferimento incarichi di Dirigente Generale delle Aree Istituzionali della Presidenza e dei Dipartimenti della Giunta Regionale";

VISTA la D.G.R. n. 775/2021 con la quale quattro Direttori Generali già incaricati con la succitata D.G.R n. 524/2019 sono stati confermati con l'affidamento di altra Direzione Generale, ed in particolare:

- a. alla dott.ssa Maria Carmela Panetta è stato conferito l'incarico della Direzione Generale delle Risorse Umane, Organizzazione e Affari Generali;
- b. alla dott.ssa Liliana Santoro è stato conferito l'incarico della Direzione Generale dell'Ambiente, del Territorio e dell'Energia;
- c. al dott. Domenico Tripaldi è stato conferito l'incarico della Direzione Generale per la Salute e le Politiche della Persona;
- d. all'avv. Donato Del Corso è stato conferito l'incarico della Direzione Generale della Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata;

VISTA la D.G.R. n. 257/2022 con la quale sono stati confermati gli incarichi ai Direttori Generali Panetta, Tripaldi e Del Corso, mentre alla dott.ssa Santoro è stato conferito l'incarico della Direzione Generale Infrastrutture e Mobilità;

CONSIDERATO che con Delibera dell'Ufficio di Presidenza n. 44/2022 al dott. Domenico Tripaldi è stato conferito l'incarico di Segretario Generale del Consiglio Regionale, con conseguente cessazione dall'incarico di Direttore Generale della Direzione Generale per la Salute;

VISTA la D.G.R. n. 513/2022 con la quale all'avv. Donato Del Corso è stato conferito l'incarico ad interim della Direzione Generale per la Salute e le Politiche della Persona;

VISTA la D.G.R. n. 517/2022 la quale dà atto che, ai sensi dell'articolo 3, comma 1, del D.L. n. 293/1994, gli incarichi dei Direttori Generali dott.ssa Maria Carmela Panetta, dott.ssa Liliana Santoro e avv. Donato Del Corso, in quanto organi di vertice amministrativo, continuano in regime di *prorogatio* per non più di quarantacinque giorni, decorrenti dal giorno della scadenza, e possono adottare esclusivamente atti di ordinaria amministrazione, nonché atti urgenti e indifferibili con indicazione specifica dei motivi di urgenza e indifferibilità;

VISTA la D.G.R. n. 686/2022 con la quale l'incarico *ad interim* della Direzione Generale per la Salute e le Politiche della Persona è stato conferito alla dott.ssa Emilia Piemontese, Direttore Generale per le Politiche Agricole, Alimentari e Forestali;

VISTA la D.G.R. n. 701/2022 che ha conferito in via interinale fino al 10.11.2022 le funzioni di:

- a. Direttore Generale delle Risorse Umane, Organizzazione e Affari Generali, al dott. Alfonso Morvillo, Direttore Generale per la Programmazione e la Gestione delle Risorse Strumentali e Finanziarie:
- b. Direttore Generale per le Infrastrutture e la Mobilità, al dott. Canio Alfieri Sabia, Direttore Generale per lo Sviluppo Economico il Lavoro e i Servizi alla Comunità;
- c. Direttore Generale della Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata (SUARB), al dott. Roberto Tricomi, Direttore Generale dell'Ambiente, del Territorio e dell'Energia;

VISTA la D.G.R. n. 728/2022 con la quale l'incarico *ad interim* della Direzione Generale per la Salute e le Politiche della Persona, conferito alla dott.ssa Emilia Piemontese con la citata D.G.R. n. 686/2022, è stato confermato fino al 10.11.2022;

RITENUTO di assicurare la continuità amministrativa anche nelle more della presa di servizio dei Direttori Generali la cui responsabilità è affidata dal presente atto,

ad unanimità di voti, su proposta del Presidente

DELIBERA

- 1. di affidare la responsabilità delle Direzioni Generali della Giunta regionale di cui alla scheda allegata (all. A), parte integrante e sostanziale del presente atto, come ivi indicato;
- di fissare la durata degli incarichi di cui al punto 1) in anni tre decorrenti dal 11.11.2022, previa sottoscrizione del contratto secondo lo schema allegato (all. B), parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 3. di stabilire che l'efficacia degli incarichi di cui al punto 1) e la sottoscrizione dei contratti restano subordinati all'acquisizione della dichiarazione da parte degli incaricati, attestante l'assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013 e di tutte le altre condizioni che impediscono la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- 4. Di stabilire che, nelle more della presa di servizio dei nuovi Direttori Generali, allo scopo di assicurare la continuità dell'azione amministrativa delle Direzioni Generali, si differisce il termine di validità degli incarichi ad interim stabiliti con la DGR 701/2022 e DGR 728/2022, fino alla data della presa di servizio stessa e comunque non oltre il 30 di novembre 2022;

- 5. di dare atto altresì che il Direttore Generale, nella sua qualità di vertice, assume la reggenza degli Uffici vacanti presso la Direzione assegnata;
- 6. di dare atto infine che, per quanto precisato in premessa, il conferimento dei nuovi incarichi avviene nel rispetto dei limiti percentuali fissati all'articolo 2, commi 7 e 8, della L.R. n. 31/2010, tenendosi conto degli incarichi conferiti ai sensi dei commi citati a presidio degli Uffici e delle Direzioni Generali e della esclusione dal computo nelle quote dei Dirigenti appartenenti al ruolo dirigenziale della Giunta regionale;
- 7. di dare atto che la spesa trova copertura sul capitolo di spesa U08010 e relativi capitoli per gli oneri contributivi del Bilancio di Previsione finanziario per il triennio 2022/2024;
- 8. di demandare all'Ufficio Risorse Umane e Organizzazione ogni atto connesso e conseguente al presente provvedimento;
- 9. di comunicare il presente atto al Consiglio regionale ai sensi dell'articolo 47 dello Statuto della Regione Basilicata.

L'ISTRUTTORE		_		
IL RESPONSABILE P.O.	Giovanni Lamorte	IL DIRIGENTE	Alfonso Morvillo	

LA PRESENTE DELIBERAZIONE È FIRMATA CON FIRMA DIGITALE QUALIFICATA. TUTTI GLI ATTI AI QUALI È FATTO RIFERIMENTO NELLA PREMESSA E NEL DISPOSITIVO DELLA DELIBERAZIONE SONO DEPOSITATI PRESSO LA STRUTTURA PROPONENTE, CHE NE CURERÀ LA CONSERVAZIONE NEI TERMINI DI LEGGE.

Del che è redatto il presente verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

IL SEGRETARIO Antonio Ferrara

IL PRESIDENTE

Vito Bardi

🕱 Si attesta che copia in formato digitale viene trasmessa al Consiglio Regionale tramite pec dall'Ufficio Legislativo e della Segreteria della Giunta



REGIONE BASILICATA

DIREZIONE GENERALE	INCARICO		
DIREZIONE GENERALE RISORSE UMANE Dott. Alfonso Marrazz			
ORGANIZZAZIONE E AFFARI GENERALI			
DIREZIONE GENERALE INFRASTRUTTURE E MOBILITÀ	Dott.ssa Liliana Santoro		
DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE E LE POLITICHE DELLA PERSONA	Ing. Francesco Bortolan		
DIREZIONE GENERALE STAZIONE UNICA APPALTANTE	Avv. Donato del Corso		

Dott. Alfonso Marrazzo

Segretario Generale della Provincia di Potenza, ha esercitato le sue funzioni per un lungo arco di tempo evidenziando un profilo curriculare particolarmente specializzato nella gestione delle risorse umane e nell'organizzazione delle strutture degli Enti locali.

Tale prolungata e consolidata esperienza è stata oggetto di valutazione della Giunta regionale e della scelta del Dott. Marrazzo nella particolare posizione di Direttore Generale.

Ing. Francesco Bortolan

Dirigente di provata e consolidata esperienza nel settore sanitario in altra Regione italiana, nelle caratteristiche curriculari ha evidenziato una particolare specificità in temi (come la telemedicina) che lo hanno portato per lungo tempo ad occuparsi, in sede di Conferenza Stato-Regioni, della particolare materia che vede la Basilicata una delle Regioni pilota.

Nondimeno, l'esperienza amministrativa nel settore sanitario in generale ha determinato la scelta da parte della Giunta regionale di un professionista con caratteristiche specifiche non comuni alla Direzione Generale della Salute e politiche della persona.

Dott.ssa Liliana Santoro

Avv. Donato del Corso

Sono confermati alle Direzioni Generali già affidate.

REGIONE BASILICATA

CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO

CONFERIMENTO INCARICO

Vista la Deliberazione n.			del			con la quale la Giunta			
regionale	ha	conferito	l'incarico	di	Direttore	Generale	della	Direzione	Generale
								al dott.	

Vista la deliberazione n. recante l'organizzazione delle strutture amministrative della Giunta e la declinazione dei compiti della Direzione Generale

Vista la dichiarazione resa ai sensi degli art. 47 e 76 del DPR 445/200 nella quale il dirigente incaricato dichiara l'insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità dell'incarico di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39;

Vista, altresì, la dichiarazione resa ai sensi dell'art. 13 comma 3 DPR n. 62/13 dell'art. 13 del codice di comportamento dei dipendenti della Giunta regionale (DGR n. 953/2014), circa l'assenza di situazioni di conflitto di interesse con le attività dell'ufficio che dovrà dirigere;

Il presente contratto viene sottoscritto con firma digitale, ai sensi dell'art. 21 del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82 "Codice dell'Amministrazione Digitale" con certificati di firma validi e conformi a quanto disposto dall'art.1, comma 1, lettera f) del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 Codice dell'Amministrazione Digitale (CAD);

tra

la Regione Basilicata, C.F. 80002950766, in persona del Presidente della Regione e legale rappresentante domiciliato per la carica presso la sede della Giunta della Regione Basilicata

е

il dott. , nato a il residente in alla si conviene e stipula quanto segue

ART. 1

La Regione Basilicata assume a tempo determinato, con contratto di lavoro di diritto privato, con le funzioni di Direttore Generale presso la Direzione Generale , il dott. che accetta.

All'atto della sottoscrizione del presente contratto, il dott.

consegna apposita dichiarazione in cui attesta di non trovarsi in alcuna situazione di inconferibilità e incompatibilità con l'assunzione dell'incarico.

ART. 2

La sede di lavoro è Potenza.

Il dott. si impegna a svolgere, a tempo pieno e con impegno esclusivo a favore della Regione Basilicata, le funzioni di Direttore Generale della Direzione Generale , come definite dall'art. 14 della L.R. 12/1996 e ss.mm. e dal

Regolamento n. 1/2021 e dall'atto deliberativo adottato ai sensi dell'art. 5 comma 2 del regolamento medesimo, ispirando la propria azione al perseguimento degli obiettivi assegnati e all'attuazione dei programmi e dei progetti approvati dagli organi di direzione politica, secondo le direttive e le disposizioni da questi emanate.

Il rapporto di cui al presente contratto è esclusivo ed incompatibile con altro rapporto di lavoro, dipendente o di collaborazione coordinata e continuativa o autonomo, fatte salve le attività di cui all'art. 53 comma 6 lett. da a) a f-bis).

ART. 3

L'incarico di cui al presente contratto è conferito a tempo determinato per la durata di 3 (tre) anni a decorrere dal .

Il rapporto di lavoro cesserà automaticamente, e senza obbligo di preavviso, alla scadenza prefissata.

Il presente contratto è inoltre risolto prima della scadenza:

- a) in caso di revoca dell'incarico con provvedimento motivato;
- b) per rinuncia volontaria all'incarico;
- c) per giusta causa, ai sensi dell'art. 2119 del codice civile:
- d) nel caso di valutazione negativa della prestazione;
- e) nel caso di violazione del vincolo di esclusività di cui al precedente art. 2, e di violazione degli obblighi derivanti dal codice di comportamento;
- f) a seguito di rilevanti revisioni organizzative attinenti alla configurazione delle Direzioni Generali;
- g) al collocamento a riposo;
- h) decorsi 90 giorni dalla proclamazione del nuovo Presidente della Giunta regionale e, nel corso della legislatura, qualora non rinnovati entro quarantacinque giorni dalla data di sostituzione contestuale di almeno tre assessori, secondo quanto previsto dall'art. 48 comma 1, lettera d) dello Statuto regionale.

Il recesso per violazione degli obblighi contrattuali e del codice di comportamento, è disposto dall'organo conferente, previa contestazione e contraddittorio con l'interessato a cura del contraente per conto dell'amministrazione.

Resta fermo quanto stabilito al punto 2.2. delle Linee guida per la gestione della rotazione ordinaria e straordinaria di cui alla DGR n. 9/2020, relativamente al direttore generale al ricorrere delle ipotesi ivi previste.

Nulla è dovuto, a titolo di indennità di recesso, al direttore generale nei casi di cessazione dell'incarico per decadenza, revoca o risoluzione del contratto nonché per dimissioni.

ART. 4

La retribuzione annua è fissata, secondo la normativa richiamata in premessa, secondo l'articolazione sequente:

- € 132.419,91 (centrotrentaduemilaquanttrocentodiciannove/91) da corrispondere in numero di tredici mensilità, ciascuna pari ad € 10.186,15 salve le rivalutazioni da effettuarsi in base all'incremento percentuale delle retribuzioni riconosciute dal nuovo contratto collettivo nazionale di lavoro della dirigenza dell'Area Funzioni Locali, con effetto dalla data di sottoscrizione del CCNL.
- una integrazione sino al 20% del trattamento economico di cui sopra in relazione ai risultati della gestione ed alla realizzazione degli obiettivi fissati dall'amministrazione regionale ed annualmente sottoposti alla valutazione della Giunta regionale con il supporto dell'Organismo di valutazione di cui all'art. 3 della L.R. 31/2010;

• il rimborso delle spese di viaggio, vitto ed alloggio per l'espletamento delle attività istituzionali fuori sede effettivamente sostenute e debitamente documentate, da riconoscersi nei limiti e secondo le modalità previste per i dirigenti regionali.

Il trattamento economico determinato nel presente articolo è onnicomprensivo e remunera tutte le funzioni ed i compiti attribuiti, anche ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 10 comma 1 lett. a) della disciplina recata dalla D.G.R. n. 2310/2004.

Non saranno pertanto corrisposti emolumenti aggiuntivi per funzioni dirigenziali interne assunte ad interim, o per incarichi svolti per conto e nell'interesse dell'ente.

In caso di nomina o designazione in organismi o enti, anche a partecipazione regionale, in rappresentanza e per la cura di interessi della Regione Basilicata, gli eventuali emolumenti previsti sono corrisposti direttamente alla Regione Basilicata.

ART. 5

Il prestatore di lavoro viene iscritto per il trattamento di previdenza, assistenza e quiescenza ai relativi istituti previsti per i dipendenti regionali di ruolo, nel rispetto delle vigenti norme in materia.

Sia nel caso che il contratto venga a scadenza di diritto, sia nel caso di sua anticipata risoluzione ad iniziativa di una delle parti, al prestatore di lavoro compete un trattamento di fine rapporto calcolato e corrisposto ai sensi di legge.

ART. 6

Il direttore generale esercita al massimo grado di responsabilità le funzioni di direzione, organizzazione e vigilanza delle attività facenti capo al Dipartimento di propria competenza, assicurandone l'unitarietà di azione. Egli organizza la propria attività con l'autonomia connaturata al ruolo e ai compiti assegnati, programmando altresì i periodi di riposo e di assenza necessari, nei limiti annuali del congedo ordinario ammesso per i dirigenti regionali a tempo indeterminato, provvedendo in tal caso ai sensi dell'art. 17 comma 1 della L.R. n. 12/1996.

Il direttore generale è individuato quale datore di lavoro ai sensi dell'art. 2 D.Lgs. 81/2008 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.

ART. 7

Nel caso di interruzione della prestazione per malattia o infortunio, non dipendente da causa di servizio, sia continuativa che discontinua, la Regione conserverà al prestatore di lavoro l'incarico per un periodo complessivamente non superiore a sei mesi, durante il quale gli corrisponderà l'intera normale retribuzione.

Allo scadere dei termini indicati, ove perduri lo stato di malattia, la Regione provvede alla risoluzione del rapporto di lavoro.

Nel caso, invece, di malattia o infortunio dipendente da causa di servizio, la Regione conserverà l'incarico al prestatore di lavoro, corrispondendogli la retribuzione fino ad accertata guarigione, ovvero sino a quando sia stata accertata una invalidità totale o parziale, quest'ultima che sia tale da non far riprendere le normali attribuzioni.

In ogni caso, il periodo di conservazione dell'incarico e di corresponsione della retribuzione, non potrà superare la data di scadenza del contratto o quella a partire dalla quale opera una delle altre cause di cessazione del contratto di cui al precedente art. 3.

ART. 8

Il dirigente è tenuto a prestare la propria attività lavorativa con diligenza, lealtà ed imparzialità, astenendosi da condotte ed attività in conflitto di interessi con quella dedotta in contratto e/o che si pongono in contrasto con le norme di cui al codice di comportamento adottato con D.P.R. n. 62 del 16 aprile 2013 e del Codice di comportamento dei dipendenti

della Giunta, che si ha per notificato e conosciuto con la pubblicazione sul sito istituzionale dell'ente.

ART. 9

Per i fatti non espressamente contemplati nel presente contratto di lavoro a tempo determinato, si rimanda alle norme del codice civile, alla L.R. 31/2010, alla L.R. n. 12/1996 e successive modificazioni e al regolamento 10 febbraio 2021 n. 10. Il presente contratto è esente da bollo e da registrazione.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

IL DIRETTORE GENERALE

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 c.c., dichiara di aver preso conoscenza e di accettare pienamente le condizioni di cui agli articoli 2 (dovere di esclusività), 3 (cessazione del rapporto), 7 (interruzione del servizio per malattia o infortunio) del presente contratto.

La presente clausola viene letta, confermata e sottoscritta.

IL DIRETTORE GENERALE



INFORMAZIONI PERSONALI

Francesco Bortolan

Sesso: Maschile Data di nascita: Na	zionalità:	Italiar
---------------------------------------	------------	---------

PRESENTAZIONE

Nato a nel , mi sono laureato (vecchio ordinamento) in Ingegneria Informatica, conseguendo l'abilitazione all'esercizio della Professione di Ingegnere nel 1999.

Mi occupo di Sanità Pubblica dal 2000, e sono Dirigente Ingegnere dal 2008.

Nel 2011 ho iniziato la mia attività di Direzione di Unità Operativa presso l'Area Sanità e Sociale di Regione del Veneto e successivamente presso Azienda Zero; contemporaneamente ho svolto diversi incarichi di rappresentanza tecnica in Commissioni Nazionali coordinate dal Ministero della Salute e dall'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGE.NA.S.).

Ho ricoperto il ruolo di coordinatore regionale dei "Sistemi Informativi, Sistemi Epidemiologici e statistica sanitaria" all'interno del Coordinamento Sanitario permanente multidisciplinare per la gestione dell'emergenza COVID-19 di Regione del Veneto.

Da oltre dieci anni sono, a livello regionale, il responsabile della gestione della mobilità sanitaria interregionale e internazionale, nonché del monitoraggio dei tempi / liste di attesa relativi alle prestazioni sanitarie e socio sanitarie.

Dal 2021 ricopro il ruolo di Direttore di Funzione Specialistica presso la Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia e sono componente di numerosi Comitati/Osservatori/Cabine di regia di livello nazionale (LEA, PNE, PNRR, Tempi di attesa, etc.).

Dal 2004 sono/sono stato titolare di docenze (n. 30+ insegnamenti per n. 900+ ore complessive) presso Atenei di Milano, Padova, Verona e Ferrara, anche nell'ambito di Master Universitari.

Sono autore di numerose pubblicazioni scientifiche in tema di management sanitario, anche presso riviste indicizzate a livello internazionale, nonché di alcuni libri / capitolo di libro (n. 50+ pubblicazioni).



ESPERIENZA PROFESSIONALE

1.7.2021-oggi

Direttore di Funzione Specialistica, DG Welfare, Regione Lombardia

Direttore di Funzione Specialistica - Unità Organizzativa "Osservatorio Epidemiologico Regionale"

DG Welfare, Regione Lombardia, Milano (Italia) - Deliberazioni di Giunta Regionale n. XI/4966 del 29.6.2021, n. XI/5939 del 7.2.2022 e n. XI/6514 del 13.6.2022.

Coordinatore della Unità di Intervento per la riduzione dei tempi di attesa delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie di Regione Lombardia. Deliberazione di Giunta Regionale n. XI/6610 del 30.6.2022.

Principali attività:

- monitoraggio e individuazione delle azioni correttive relative alle eventuali criticità in materia di rispetto dei tempi massimi di attesa, qualità dei flussi informativi, rapporto tra i volumi di attività istituzionale/SSN e libero-professionale, progressivo allineamento dei tempi di attesa relativi alle attività istituzionali/SSN e libero-professionale intramuraria, disponibilità (visibilità e prenotabilità da Enti esterni) delle agende di prenotazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, offerta di prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale nei giorni festivi, nella fascia oraria pomeridiana dei giorni prefestivi e nella fascia oraria serale dei giorni feriali, funzionalità dei servizi garantiti attraverso la Rete Regionale di Prenotazione;
- implementazione e messa a regime, presso gli Enti pubblici SSR di un Sistema integrato di "presa in carico totale" del Cittadino, che prevede la prenotazione automatizzata nei tempi massimi previsti di tutte le prestazioni di controllo nell'intero percorso di follow up;
- monitoraggio e valutazione delle attività di telemedicina;
- formulazione di proposte in materia di contenimento dei tempi attesa delle prestazioni erogabili presso le Strutture previste nel PNRR (Ospedali di Comunità, Case di Comunità e Centrali Operative Territoriali).

Responsabile della monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza - LEA di Regione Lombardia.

Principali attività:

- Funzione di verifica degli adempimenti Regionali ai fini dell'accesso al finanziamento integrativo a carico dello Stato;
- Componente del Comitato permanente per la verifica dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza.

Responsabile della mobilità sanitaria interregionale e internazionale di Regione Lombardia.

Valorizzazione economica / anno della gestione della mobilità sanitaria: mobilità attiva, 1.000+ milioni €, mobilità passiva, 300+ milioni €.



1.7.2021-oggi

Direttore di Funzione Specialistica, DG Welfare, Regione Lombardia

(segue)

Responsabile del monitoraggio dei "tempi / liste di attesa" delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie.

Principali attività:

- garantire un continuo monitoraggio delle performance delle Aziende sanitarie pubbliche e delle Strutture private accreditate, attraverso l'implementazione di un sistema di reportistica sempre in evoluzione e orientato alle singole criticità, anche in ottica di rendicontazione degli Obiettivi assegnati alle Direzioni Generali delle Aziende sanitarie e del rispetto degli Adempimenti LEA;
- svolgere funzioni di coordinamento dei sistemi di prenotazione Aziendali, al fine di assicurare l'omogeneità dell'offerta e identificare le migliori pratiche erogate nel territorio regionale.

Altri compiti/funzioni:

Coordinamento delle attività di competenza della Direzione connesse alla Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome ed alla Conferenza Stato Regioni.

Attivazione di collegamenti funzionali con gli osservatori delle altre regioni, l'Agenzia Nazionale per Servizi Sanitari, l'Istituto Superiore di Sanità, l'Agenzia Italiana del Farmaco, le Università, gli Enti di ricerca, le strutture sanitarie pubbliche e private e le società scientifiche.

Gestione dei Sistemi di classificazione e di remunerazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie.

Titolare dell'incarico di rappresentanza tecnica per Regione Lombardia presso:

- Comitato permanente per la verifica dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza - Comitato LEA (Ministero della Salute, Decreto del Ministro dd. 5.11.2021);
- Commissione Nazionale per l'aggiornamento dei LEA e la promozione dell'appropriatezza nel SSN (Commissione Salute, Nota del Coordinatore della Conferenza delle Regioni del 10.9.2021);
- Area Tecnica Monitoraggio attuazione del PNRR (Ministero della Salute, Nota del Coordinatore della Commissione Salute del 24.6.2021);
- Gruppo di lavoro PNRR per lo sviluppo della Telemedicina (Ministero per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale, Nota del Direttore Generale di AGE.NA.S. dd. 30.9.2021);
- Osservatorio Nazionale sulle Liste di Attesa (AGE.NA.S., Nota del Coordinatore della Conferenza delle Regioni del 10.9.2021);
- Comitato Programma Nazionale Esiti PNE (AGE.NA.S., Nota del Direttore Generale DG Welfare RL dd. 9.7.2021);
- Gruppo di lavoro per l'analisi delle problematiche connesse al recupero delle prestazioni non erogate a causa Sars-COV-2 (Ministero della Salute, Decreto del Capo di Gabinetto dd. 17.9.2021);
- Cabina di Regia del Portale della Trasparenza dei Servizi per la Salute (AGE.NA.S., Deliberazione del Direttore Generale n. 142 dd. 26.3.2021);
- Comitato Direttivo "Laboratorio nazionale degli Acquisti in Sanità"



- LAS (Ministero della Salute, Nota del Coordinatore della Conferenza delle Regioni dd. 1.7.2021);
- Tavolo Nazionale "Mobilità Sanitaria Interregionale" (Conferenza Stato Regioni);
- Tavolo Nazionale "Mobilità Sanitaria Internazionale" (Conferenza Stato Regioni);
- Commissione Permanente Tariffe (Commissione Salute, Nota del Coordinatore della Commissione Salute del 16.12.2021);
- Tavolo Nazionale "Sviluppo di un sistema omogeneo di controllo di appropriatezza degli erogatori accreditati" (Nota del Coordinatore della Commissione Salute del 13.6.2022);
- Commissione Tariffe per la Telemedicina (AGE.NA.S.);
- Tavolo Nazionale per la Governance dei dispositivi medici (Ministero della Salute, Nota del Coordinatore della Commissione Salute del 22.9.2021);
- Progetto It.DRG (Ministero della Salute, Note del Coordinatore della Commissione Salute del 22.10.2021 e del 14.2.2022);
- Comitato di Coordinamento "Valutazione conformità progetti
 operativi e relazioni finali riepilogative delle attività svolte e dei
 risultati raggiunti per l'implementazione della Rete Nazionale dei
 Registri Tumori" (Ministero della Salute, Nota del Coordinatore della
 Commissione Salute del 3.12.2021).
- Coordinamento funzionale delle Rete Nazionale dei Tumori Rari-RNTR (Ministero della Salute, Nota del Direttore Generale di AGE.NA.S. dd. 9.9.2021).



2018-oggi

Elenco Nazionale

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

Ministero della Salute, Roma (Italia).

Iscrizione nell'elenco nazionale.

1.5.2021-30.6.2021

Direttore della Unità Operativa "Polo Ospedaliero"

Direttore UO Polo Ospedaliero, DG Welfare, Regione Lombardia Direttore ad interim della Unità Operativa "Osservatorio Epidemiologico Regionale"

DG Welfare, Regione Lombardia, Milano (Italia) - Deliberazioni di Giunta Regionale n. XI/4584 del 19.4.2021 e n. XI/4812 del 31.5.2021.

1.1.2018-30.4.2021

Direttore UOC Analisi attività assistenziali sanitarie e socio sanitarie, Azienda Zero, Regione del Veneto Direttore della Unità Operativa Complessa "Analisi attività assistenziali sanitarie e socio sanitarie"

Azienda Zero, Padova (Italia) - Deliberazione del Direttore Generale di Azienda Zero n. 162/2018.

Mission della UOC "Analisi delle attività assistenziali sanitarie e socio sanitarie" è assicurare la governance del patrimonio informativo sanitario e socio sanitario regionale riferito a:

- prestazioni sanitarie e socio sanitarie erogate da tutte le Strutture pubbliche e private accreditate presenti in Regione del Veneto;
- prestazioni sanitarie erogate dalle Regioni/Province Autonome, nonché dagli Stati Esteri, agli Assistiti di Regione del Veneto.

L'attività affidata alla UOC è ripartita nelle seguenti macro aree:

- gestione dei flussi informativi riferiti alle attività assistenziali;
- analisi di appropriatezza e monitoraggio del rispetto delle indicazioni di codifica sulle prestazioni sanitarie e socio sanitario;
- produzione e aggiornamento di indicatori ospedalieri e territoriali (tra i quali quelli impiegati dal Programma Nazionale Esiti - PNE - di AGE.NA.S. e Progetto Bersaglio dell'Istituto Sant'Anna di Pisa);
- monitoraggio dei tempi di attesa delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie;
- governo della mobilità sanitaria intraregionale, interregionale e internazionale.



1.1.2018-30.4.2021

Direttore UOC Analisi attività assistenziali sanitarie e socio sanitarie, Azienda Zero, Regione del Veneto

(segue)

Responsabile della mobilità sanitaria interregionale e internazionale di Regione del Veneto.

Valorizzazione economica /anno della gestione della mobilità sanitaria: mobilità attiva, 300+ milioni €, mobilità passiva, 100+ milioni €.

Principali attività:

- gestione della valorizzazione economica del saldo di mobilità interregionale per assistenza ospedaliera per la compilazione del Bilancio Preventivo ai fini della sostenibilità economica, e monitoraggio continuo di volumi e importi di attrazione e fuga per evidenziare eventuali scostamenti rispetto alla previsione;
- gestione dell'Accordo Interregionale per la compensazione della Mobilità Sanitaria, documento che a seguito dell'approvazione in Conferenza delle regioni e delle Province autonome regola il rapporto di scambio delle mobilità tra Regioni;
- implementazione della Tariffa Unica Convenzionale (TUC);
- gestione e trasmissione del flusso informativo di mobilità sanitaria attiva (attrazione in Veneto), nonché delle contestazioni sui dati provenienti dalle altre regioni e delle controdeduzioni alle contestazioni delle altre regioni/province autonome;
- firma delle Composizioni Bilaterali annuali tra le regioni a fronte dell'invio dei dati, delle contestazioni e relative controdeduzioni;
- gestione della predisposizione del materiale e della pianificazione per l'attuazione degli accordi di confine come previsto dall'art. 8 sexies comma 8 del D. Lgs. n. 502 del 30.12.92.

<u>Titolare dell'incarico di rappresentanza tecnica di Regione del Veneto presso il "Tavolo nazionale per la Mobilità Sanitaria Interregionale" e il "Tavolo nazionale per la Mobilità Internazionale".</u>

Responsabile del monitoraggio dei "tempi / liste di attesa" delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie.

Principali attività:

- garantire un continuo monitoraggio delle performance delle Aziende sanitarie pubbliche e delle Strutture private accreditate, attraverso l'implementazione di un sistema di reportistica sempre in evoluzione e orientato alle singole criticità, anche in ottica di rendicontazione degli Obiettivi assegnati alle Direzioni Generali delle Aziende sanitarie e del rispetto degli Adempimenti LEA;
- offrire la massima trasparenza al Cittadino in materia di performance aziendali sulla erogazione delle prestazioni, pubblicando dati aggiornati all'interno del Portale della Sanità della Regione;
- svolgere funzioni di coordinamento dei sistemi di prenotazione Aziendali, al fine di assicurare l'omogeneità dell'offerta e identificare le migliori pratiche erogate nel territorio regionale.



1.1.2018-30.4.2021

Direttore UOC Analisi attività assistenziali sanitarie e socio sanitarie, Azienda Zero, Regione del Veneto

(segue)

Titolare dell'incarico di rappresentanza tecnica di Regione del Veneto presso l' "Osservatorio Nazionale sulle Liste di Attesa" (Ministero della Salute) e il "Tavolo tecnico per il Piano nazionale delle Liste di Attesa" - Nota del Presidente di Regione del Veneto n. 289032/2016.

Coautore del "Piano Nazionale per il Governo delle Liste di Attesa (PNGLA)" per il triennio 2019-2021, documento di programmazione sanitaria emanato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri.

Svolgimento di attività ispettive.

Provvedo a effettuare verifiche ispettive presso le Aziende sanitarie pubbliche e le Strutture private accreditate della Regione del Veneto, su tematiche di:

- appropriatezza clinica e prescrittiva;
- gestione delle risorse umane;
- monitoraggio aziendale dei contratti di fornitura dei servizi;
- gestione dei percorsi clinici in regime istituzionale e di libera professione.

A supporto della definizione del "Piano emergenziale ospedaliero di preparazione e risposta ad eventi epidemici" (Deliberazione di Giunta Regionale n. 552 del 5.5.2020), ho esaminato in loco presso n. 35 Ospedali lo stato dell'arte dell'attivazione di posti letto aggiuntivi per emergenza COVID. Più in dettaglio, ho verificato:

- l'effettiva presenza dei posti letto di Terapia Intensiva già in essere;
- lo stato di attivazione di posti letto aggiuntivi posti letto di Terapia Intensiva, come previsto da nota prot. n. 116445 del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale dd. 11.3.2020;
- l'eventuale possibilità di attivare ulteriori posti letto di Terapia Intensiva. Dall'esito delle visite effettuate ho individuato n. 451 PL iniziali attivi + n.195 PL aggiuntivi già attivati (alla data delle visite) + n. 392 PL aggiuntivi attivabili in tempi brevissimi, per un totale di n. 1.038 posti letto di Terapia Intensiva potenzialmente disponibili.

Altre attività di rilievo:

- componente del "Comitato nazionale Programma Nazionale Esiti -PNE" (AGE.NA.S., verbale seduta 3.8.2017);
- componente del "Gruppo di Lavoro Revisione Sistema partecipazione spesa sanitaria" (Coordinamento Commissione Salute, verbale seduta 10.12.2019);
- referente del progetto "Analisi dei fattori di produzione per resilienza e sviluppo del SSN", Ministero della Salute;
- referente del progetto "Portale della trasparenza per i servizi della salute", in collaborazione con Ministero della Salute e AGE.NA.S.;
- componente del "Gruppo di lavoro per l'aggiornamento delle Linee Guida Nazionali - Sistema CUP".



1.11.2020-30.4.2021

Coordinamento Regionale Emergenza Covid-19, Regione del Veneto Coordinatore dei "Sistemi Informativi, SER e statistica sanitaria" del Coordinamento Sanitario permanente multidisciplinare per la gestione dell'emergenza Covid-19

Regione del Veneto, Venezia (Italia) - Nota del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale di Regione del Veneto n. 24356/2020.

1.11.2020-28.2.2021

Direttore *ad interim*UOC Sistemi Informativi,
Azienda Zero,
Regione del Veneto

Direttore ad interim della Unità Operativa Complessa "Sistemi Informativi"

Azienda Zero, Padova (Italia) - Deliberazione del Direttore Generale di Azienda Zero n. 625/2020.

La UOC "Sistemi Informativi" gestisce tutte le tecnologie ICT nell'ambito dei processi di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione e nell'ambito amministrativo, contabile e della logistica dei beni, del Sistema Sanitario della Regione del Veneto, anche attraverso il coordinamento delle unità organizzative dei sistemi informativi delle aziende sanitarie. In particolare, le principali aree di azione sono:

- la razionalizzazione e la gestione ed il monitoraggio del funzionamento dei data center, della rete geografica e della rete locale, della sicurezza interna e perimetrale;
- la gestione e la progressiva razionalizzazione, lo sviluppo e la manutenzione dei software che supportano i processi di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione nei diversi contesti assistenziali (prevenzione, ospedale e territorio), nonché delle aree amministrativa, contabile e logistica;
- la gestione della piattaforma tecnologica a supporto della gestione dei flussi informativi, del data warehouse e dei cruscotti di Business Intelligence.

1.9.2020-30.4.2021

Consulente dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGE.NA.S)

Collaborazione tecnico scientifica, AGE.NA.S.

AGE.NA.S., Roma (Italia) - Nota del Commissario Straordinario di AGE.NA.S. n. 17492/2020, Nota del Direttore Generale di Azienda Zero n. 18395/2020.

Svolgo attività di supporto all'Agenzia nella riorganizzazione delle seguenti aree/materie:

- sistemi di monitoraggio delle attività sanitarie;
- sviluppo dei sistemi informativi, anche rivolti al monitoraggio della attività sanitarie per contrasto del covid-19;
- implementazione dei cruscotti direzionali.



1.9.2015-31.12.2017

Direttore
Coordinamento
Regionale
per i controlli sanitari,
l'appropriatezza, le liste
di attesa e la sicurezza del
paziente,
Area Sanità e Sociale,
Regione del Veneto

Direttore del "Coordinamento Regionale per i controlli sanitari, l'appropriatezza, le liste di attesa e la sicurezza del paziente"

Regione del Veneto, Venezia (Italia) - Decreti del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale di Regione del Veneto n. 274/2015 e n. 95/2017.

Responsabile della mobilità sanitaria interregionale e internazionale di Regione del Veneto.

Valorizzazione economica / anno della gestione della mobilità sanitaria: mobilità attiva, 300+ milioni €, mobilità passiva, 100+ milioni €.

Principali attività:

- gestione della valorizzazione economica del saldo di mobilità interregionale per assistenza ospedaliera per la compilazione del Bilancio Preventivo ai fini della sostenibilità economica, e monitoraggio continuo di volumi e importi di attrazione e fuga per evidenziare eventuali scostamenti rispetto alla previsione;
- gestione dell'Accordo Interregionale per la compensazione della Mobilità Sanitaria, documento che a seguito dell'approvazione in Conferenza delle regioni e delle Province autonome regola il rapporto di scambio delle mobilità tra Regioni;
- implementazione della Tariffa Unica Convenzionale (TUC);
- gestione e trasmissione del flusso informativo di mobilità sanitaria attiva (attrazione in Veneto), nonché delle contestazioni sui dati provenienti dalle altre regioni e delle controdeduzioni alle contestazioni delle altre regioni/province autonome;
- firma delle Composizioni Bilaterali annuali tra le regioni a fronte dell'invio dei dati, delle contestazioni e relative controdeduzioni.

<u>Titolare dell'incarico di rappresentanza tecnica di Regione del Veneto presso il "Tavolo nazionale per la Mobilità Sanitaria Interregionale" e il "Tavolo nazionale per la Mobilità Internazionale".</u>

Responsabile del monitoraggio dei "tempi / liste di attesa" delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie.

Principali attività:

- garantire un continuo monitoraggio delle performance delle Aziende sanitarie pubbliche e delle Strutture private accreditate, attraverso l'implementazione di un sistema di reportistica sempre in evoluzione e orientato alle singole criticità, anche in ottica di rendicontazione degli Obiettivi assegnati alle Direzioni Generali delle Aziende sanitarie e del rispetto degli Adempimenti LEA;
- svolgere funzioni di coordinamento dei sistemi di prenotazione Aziendali, al fine di assicurare l'omogeneità dell'offerta e identificare le migliori pratiche erogate nel territorio regionale.



1.9.2015-31.12.2017

Direttore
Coordinamento
Regionale
per i controlli sanitari,
l'appropriatezza, le liste
di attesa e la sicurezza del
paziente,
Area Sanità e Sociale,
Regione del Veneto

(segue)

<u>Titolare dell'incarico di rappresentanza tecnica di Regione del Veneto presso l' "Osservatorio Nazionale sulle Liste di Attesa" (Ministero della Salute) e il "Tavolo tecnico per il Piano nazionale delle Liste di Attesa"</u> - Nota del Presidente di Regione del Veneto n. 289032/2016.

<u>Erogazione di attività ispettive presso le Aziende Sanitarie pubbliche e le Strutture private accreditate.</u>

Nel periodo in cui sono stato titolare dell'incarico di Direzione del Coordinamento, sono state effettuate 70+ verifiche ispettive presso le Aziende Sanitarie pubbliche e le Strutture private accreditate su tematiche di:

- appropriatezza clinica e prescrittiva;
- gestione delle risorse umane;
- monitoraggio aziendale dei contratti di fornitura dei servizi;
- gestione dei percorsi clinici in regime istituzionale e di libera professione;
- applicazione delle procedure più idonee in tema di Sicurezza del Paziente in caso di eventi sentinella/incident reporting.

Principali funzioni degli ambiti di intervento "monitoraggio dei controlli sanitari" e "appropriatezza delle prestazioni sanitarie":

- assicurare il buon funzionamento del Nucleo regionale di Controllo (NRC);
- verificare il corretto operato dei Nuclei Provinciali di Controllo (NPC) e dei Nuclei Aziendali di Controllo (NAC);
- programmare l'attività di verifica nelle Aziende Sanitarie e determinare le azioni di miglioramento da intraprendere laddove siano riscontrate criticità.

Principali funzioni dell'ambito di intervento "rischio clinico e sicurezza del paziente":

- individuare e proporre alla Giunta regionale gli obiettivi in tema di sicurezza del paziente nel Servizio socio sanitario regionale;
- definire il Piano annuale delle azioni per l'implementazione delle strategie per la sicurezza del paziente nel Servizio socio sanitario regionale;
- monitorare le iniziative in tema di gestione della sicurezza del paziente poste in essere dalle Aziende Sanitarie.

Altre attività di rilievo:

- componente del "Comitato nazionale Programma nazionale Esiti (PNE)":
- referente del progetto "Portale della trasparenza per i servizi della salute", in collaborazione con Ministero della Salute e AGE.NA.S.;
- componente del "Gruppo di lavoro per l'aggiornamento delle Linee Guida Nazionali - Sistema CUP".



16.2.2015-31.8.2015

Direttore Settore Regionale LEA e Investimenti SSR, Area Sanità e Sociale, Regione del Veneto

Direttore del "Settore Regionale LEA e Investimenti SSR"

Regione del Veneto, Venezia (Italia) - Deliberazione di Giunta Regionale n. 105/2015.

Responsabile della mobilità sanitaria interregionale e internazionale di Regione del Veneto.

Valorizzazione economica / anno della gestione della mobilità sanitaria: mobilità attiva, 300+ milioni €, mobilità passiva, 100+ milioni €.

Principali attività:

- gestione della valorizzazione economica del saldo di mobilità interregionale per assistenza ospedaliera per la compilazione del Bilancio Preventivo ai fini della sostenibilità economica, e monitoraggio continuo di volumi e importi di attrazione e fuga per evidenziare eventuali scostamenti rispetto alla previsione;
- gestione dell'Accordo Interregionale per la compensazione della Mobilità Sanitaria, documento che a seguito dell'approvazione in Conferenza delle regioni e delle Province autonome regola il rapporto di scambio delle mobilità tra Regioni;
- firma delle Composizioni Bilaterali annuali tra le regioni a fronte dell'invio dei dati, delle contestazioni e relative controdeduzioni.

<u>Titolare dell'incarico di rappresentanza tecnica di Regione del Veneto presso il "Tavolo nazionale per la Mobilità Sanitaria" (Coordinamento delle Regioni).</u>

Responsabile dell'Osservatorio regionale Prezzi.

Monitoraggio continuo dei prezzi praticati presso le Aziende sanitarie nella fornitura di prodotti sanitari (principi attivi, dispositivi medici) e principali servizi (ristorazione, lavanderia, pulizia).

Responsabile della gestione del Patrimonio informativo sanitario e socio sanitario regionale.

- gestione del data warehouse socio sanitario regionale e del relativo sistema di business intelligence, finalizzato alla produzione e pubblicazione dei cruscotti direzionali;
- analisi delle attività degli Istituti Pubblici e Privati.

Altre attività di rilievo:

- componente del "Comitato nazionale Piano nazionale Esiti (PNE)";
- componente del "Tavolo tecnico per il Piano nazionale per il governo delle Liste di Attesa";
- referente del progetto "Portale della trasparenza per i servizi della salute", in collaborazione con Ministero della Salute e AGE.NA.S.



1.9.2014-15.2.2015

Direttore UOC Controllo di Gestione, ULSS 16

Direttore della Unità Operativa Complessa "Controllo di Gestione"

Azienda ULSS n. 16 "Padova" (oggi Azienda ULSS n. 6 "Euganea"), Padova (Italia) - Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda ULSS n. 1113/2014

Attività di rilievo:

- BEP/CEPA-CECT: totale ricavi gestiti dalla Struttura 4 milioni €, totale costi gestiti dalla Struttura 2,6 milioni €;
- progettazione e evoluzione degli strumenti di data warehousing socio sanitario e business intelligence;
- gestione dei flussi informativi;
- supporto alla Direzione Generale nella gestione dei processi di budget;
- monitoraggio di attività e costi Aziendali e definizione dei ribaltamenti da/verso altre Aziende;
- monitoraggio della mobilità sanitaria attiva e passiva interaziendale, regionale e internazionale;
- monitoraggio della attività degli erogatori privati accreditati;
- definizione e monitoraggio dei processi di internal audit.

1.12.2011-31.8.2014

Direttore Servizio Regionale Controllo investimenti, prezzi, acquisti SSR, Area Sanità e Sociale, Regione del Veneto

Direttore del "Servizio Regionale Controllo Investimenti, Prezzi, Acquisti SSR"

Regione del Veneto, Venezia (Italia) - Deliberazioni di Giunta Regionale n. 1774/2011, n. 2445/2012, n. 385/2013, n. 1060/2013, n. 2432/2013.

Responsabile della mobilità sanitaria interregionale e internazionale di Regione del Veneto.

Valorizzazione economica / anno della gestione della mobilità sanitaria: mobilità attiva, 300+ milioni €, mobilità passiva, 100+ milioni €.

Principali attività:

- gestione della valorizzazione economica del saldo di mobilità interregionale per assistenza ospedaliera per la compilazione del Bilancio Preventivo ai fini della sostenibilità economica, e monitoraggio continuo di volumi e importi di attrazione e fuga per evidenziare eventuali scostamenti rispetto alla previsione;
- gestione dell'Accordo Interregionale per la compensazione della Mobilità Sanitaria, documento che a seguito dell'approvazione in Conferenza delle regioni e delle Province autonome regola il rapporto di scambio delle mobilità tra Regioni;
- firma delle Composizioni Bilaterali annuali tra le regioni a fronte dell'invio dei dati, delle contestazioni e relative controdeduzioni.

<u>Titolare dell'incarico di rappresentanza tecnica di Regione del Veneto presso il "Tavolo nazionale per la Mobilità Sanitaria" (Coordinamento delle Regioni).</u>



1.12.2011-31.8.2014

Direttore Servizio Regionale Controllo investimenti, prezzi, acquisti SSR, Area Sanità e Sociale, Regione del Veneto

(segue)

<u>Componente vicario del Comitato Permanente per la verifica dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)</u> - Nota del Presidente di Regione del Veneto n. 130400/2013.

Funzione di verifica degli adempimenti Regionali ai fini dell'accesso al finanziamento integrativo a carico dello Stato: esito positivo nelle tre edizioni gestite (2012, 2013, 2014) del Questionario LEA con conseguente introito in Regione pari a 180+ milioni €/anno e assenza di inadempienze e prescrizioni rilevate dagli Uffici Ministeriali (unica Regione d'Italia).

Componente della Commissione Regionale per gli Investimenti in Tecnologia e Edilizia (CRITE).

Importo degli investimenti in attrezzature e contratti di service / noleggi sottoposti al parere della CRITE, a supporto dell'autorizzazione all'investimento deliberata dalla Giunta Regionale con i rispettivi provvedimenti, riferito al periodo 2012-2014: 400+ milioni \in , 50+ sedute CRITE.

Responsabile dell'Osservatorio Prezzi e dell'Osservatorio Gare.

Componente dell'Osservatorio nazionale prezzi (AGE.NA.S). Monitoraggio continuo dei prezzi praticati presso le Aziende sanitarie nella fornitura di prodotti (principi attivi, dispositivi medici) e servizi (ristorazione, lavanderia, pulizia), nonché dello stato di attuazione delle procedure di acquisizione (gare).

Responsabile della gestione del patrimonio immobiliare delle Aziende Sanitarie.

Supporto all'attività della Giunta Regionale in merito alla autorizzazione degli atti di trasferimento a terzi di diritti reali su immobili disponibili delle aziende del SSR, previo parere della quinta commissione consiliare (ai sensi dell'art 5 del D.Lgs 502/92 e dell'art 13 della LR 3/2007); l'attività consiste: nella predisposizione dell'istruttoria, nella partecipazione alle sedute della quinta commissione consiliare, nella predisposizione della documentazione su CR/DGR per le pratiche riguardanti le autorizzazioni sul patrimonio delle Aziende del SSR e firma del parere di regolarità tecnica amministrativa da allegare alla Delibera di Giunta (ai sensi dell'art.3 della LR 54/2012).

Altre funzioni di rilievo:

- componente della "Commissione Beni e Servizi non sanitari" (Ministero della Salute);
- componente della "Commissione Sistema di monitoraggio e verifica degli adempimenti regionali e organismi di monitoraggio" (Ministero della Salute);
- componente della "Cabina di Regia NSIS" (Ministero della Salute);
- gestione di tutti i flussi informativi bidirezionali Aziende/Regione, Regione/Ministeri, Regione/altri Enti.



16.6.2011-30.11.2011

Dirigente Area Sanità e Sociale, Regione del Veneto

Dirigente Ingegnere

Regione del Veneto – Area Sanità e Sociale, Venezia (Italia)

Dirigente Ingegnere presso il "Servizio Controllo Investimenti, Prezzi, Acquisti SSR".

Funzioni di rilievo:

- gestione del data warehouse socio sanitario regionale e del relativo sistema di business intelligence, finalizzato alla produzione e pubblicazione dei cruscotti direzionali;
- gestione di tutti i flussi informativi bidirezionali Aziende/Regione, Regione/Ministeri, Regione/altri Enti;
- analisi delle attività delle Aziende sanitarie pubbliche e delle Strutture private accreditate di regione del Veneto;
- monitoraggio continuo e costante dei prezzi (Osservatorio Prezzi) praticati presso le Aziende sanitarie nella fornitura di prodotti (principi attivi, dispositivi medici) e servizi (ristorazione, lavanderia, pulizia).

01.9.2008-15.6.2011

Dirigente ULSS 12

Dirigente Ingegnere

Azienda ULSS n.12 "Veneziana" (oggi Azienda ULSS n.3 "Serenissima"), Venezia (Italia)

Dirigente Ingegnere presso la Struttura Complessa "Sistemi Informativi".

Funzioni di rilievo:

- responsabile del monitoraggio delle attività previste nell' area "Informatica" del Project Financing presso l'Ospedale dell'Angelo di Mestre e l'Ospedale Civile di Venezia;
- sviluppo e gestione del Sistema Informativo Ospedaliero (SIO, HIS); gestione della interoperabilità di tutti i sistemi e della rete di telecomunicazione dell'Azienda (nr. 70+ sistemi/procedure, nr. 2.400+ postazioni di lavoro, nr. 3 ospedali e n. 40+ sedi distrettuali).



DOCENZE

2007-oggi

2021-2023 presso SDA Bocconi, Università degli Studi di Milano-Bicocca e Polis Lombardia;

Docenze

2014-2020 presso Università degli Studi di Padova; 2018-2019 presso Università degli Studi di Ferrara; 2007-2010 presso Università degli Studi di Verona.

Professore a contratto, titolare di insegnamenti sulle tecnologie a supporto decisionale del management.

Tutti gli insegnamenti assegnati dall'Anno Accademico 2014-2015 prevedono lezioni dedicate all'introduzione agli obiettivi dei Direttori Generali/Direzioni Strategiche e alla valutazione del loro stato di raggiungimento per mezzo degli strumenti informatici a disposizione di Regione del Veneto, al fine di sensibilizzare i futuri Professionisti sulla convergenza degli obiettivi propri e delle rispettive Direzioni Strategiche.

- 1. A.A. 2022-2023, Corso DIAS, "Valutazione finale del Corso manageriale per Direttore di Azienda Sanitaria", 8 ore, Polis Lombardia;
- A.A. 2022-2023, Seminario, "Il governo delle liste di attesa in Sanità: mission impossible o traguardo (duramente) perseguibile?", 3 ore, SDA Bocconi;
- A.A. 2022-2023, Laurea Magistrale in Biostatistica, "Elementi di sanità pubblica", 21 ore, 3 crediti, Milano-Bicocca.
- 4. A.A. 2021-2022, Master MIMS, "Gestione della Sanità in Lombardia: gli indirizzi strategici di DG Welfare", 3 ore, SDA Bocconi.
- A.A. 2021-2022, Seminario, "Il monitoraggio dei tempo di attesa delle prestazioni sanitarie in DG Welfare: progettazione, sviluppo e utilizzo", 3 ore, 1 credito, Milano-Bicocca;
- A.A. 2021-2022, Formazione manageriale per Direttore di Azienda Sanitaria, "Il monitoraggio dei tempi di attesa delle prestazioni sanitarie in DG Welfare: progettazione, sviluppo e utilizzo", 7 ore, Polis Lombardia;
- A.A. 2019-2020, Master di II livello in Direzione delle Professioni Sanitarie, "Le informazioni per la programmazione e il governo SSSR", 14 ore, UNIPD;
- A.A. 2018-2019, Master di II livello in Direzione delle Professioni Sanitarie, "Raccolta e gestione delle informazioni (digitalizzazione): la cartella clinica digitale, il FSE, gli strumenti di business intelligence", 20 ore, UNIFE;
- 9. A.A. 2019-2020, Laurea magistrale in Scienze riabilitative delle professioni sanitarie, "Informatica", 20 ore, 2 crediti, UNIPD;
- 10. A.A. 2018-2019, Laurea magistrale in Scienze riabilitative delle professioni sanitarie, "Informatica", 20 ore, 2 crediti, UNIPD;
- A.A. 2017-2018, Laurea magistrale in Scienze riabilitative delle professioni sanitarie, "Informatica", 20 ore, 2 crediti, UNIPD;



- A.A. 2016-2017, Laurea magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche, "Tecnologie dell'Informazione" (tecnologie a supporto decisionale del management), 30 ore, 3 crediti;
- 13. A.A. 2016-2017, Laurea magistrale in Scienze riabilitative delle professioni sanitarie, "Informatica", 20 ore, 2 crediti, UNIPD;
- A.A. 2015-2016, Laurea magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche, "Tecnologie dell'Informazione" (tecnologie a supporto decisionale del management), 30 ore, 3 crediti;
- 15. A.A. 2015-2016, Laurea magistrale in Scienze riabilitative delle professioni sanitarie, "Informatica", 20 ore, 2 crediti, UNIPD;
- A.A. 2014-2015, Laurea magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche, "Tecnologie dell'Informazione" (tecnologie a supporto decisionale del management), 30 ore, 3 crediti;
- 17. A.A. 2014-2015, Laurea magistrale in Scienze riabilitative delle professioni sanitarie, "Informatica", 20 ore, 2 crediti, UNIPD;
- 18. A.A. 2009–2010: Laurea in Tecniche Audioprotesiche, "Sistemi di Elaborazione delle Informazioni", 148 ore, UNIVR;
- A.A. 2009–2010: Laurea in Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia, "Sistemi di Elaborazione delle Informazioni", 58 ore, UNIVR;
- A.A. 2008–2009: Laurea in Tecniche Audioprotesiche, "Sistemi di Elaborazione delle Informazioni", 148 ore, UNIVR;
- A.A. 2008–2009: Laurea in Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia, "Sistemi di Elaborazione delle Informazioni", 58 ore, UNIVR;
- 22. A.A. 2008–2009: Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico, "Informatica", 20 ore, UNIVR;
- 23. A.A. 2008–2009: Laurea in Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia, "Informatica", 20 ore, UNIVR;
- 24. A.A. 2008–2009: Laurea in Logopedia, "Sistemi di Elaborazione delle Informazioni", 10 ore, UNIVR;
- A.A. 2007–2008: Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva, "Introduzione al Sistema Informativo Sanitario regionale", 3 ore, UNIVR;
- A.A. 2007–2008: Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva, "Laboratorio di datawarehousing nella valutazione della performance aziendale", 3 ore, UNIVR;
- A.A. 2007–2008: Laurea in tecniche Audioprotesiche, "Sistemi di Elaborazione delle Informazioni", 148 ore, UNIVR;
- 28. A.A. 2007–2008: Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico, "Informatica", 20 ore, UNIVR;
- 29. A.A. 2007–2008: Laurea in Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia, "Informatica", 20 ore, UNIVR;
- 30. A.A. 2007–2008: Laurea in Logopedia, "Sistemi di Elaborazione delle Informazioni", 10 ore, UNIVR.



ISTRUZIONE E FORMAZIONE

	
9.3.2017–5.10.2017	Corso interregionale di Formazione Manageriale per le Direzion Generali delle Aziende Sanitarie - edizione del Veneto
	FSSP - Fondazione Scuola di Sanità Pubblica, Padova (Italia)
	Il corso (n. 162 ore) ha consentito di ottenere l'attestazione delle competenze manageriali, richiesta ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 502/92 del 30 dicembre 1992, e successive modifiche, recante il "Riordino della disciplina in materia sanitaria".
16.1.2017–24.5.2017	"Un confronto internazionale per lo sviluppo dei servizi sanitari de Veneto"
	FSSP - Fondazione Scuola di Sanità Pubblica, Padova (Italia)
	Corso di formazione sul campo:
	[] La conoscenza di altri sistemi sanitari europei per migliorare l'organizzazion dei SSSR veneto e favorire le collaborazioni internazionali e gli scambi di progetti e competenze per promuovere l'innovazione.
	La Regione del Veneto ha avviato una attività di studio e confronto con altri sistemi sanitari europei di eccellenza, al fine di promuovere la conoscenza di buone pratiche ed instaurare collaborazioni e scambi di esperienze. []
19.4.2012–23.10,2015	"Public and Private Factory negli investimenti in Sanità"
	SDA Bocconi School of Management, Milano (Italia)
	Corso di specializzazione in management sanitario.
17 9 2008_22 1 2009	
17.9.2008–22.1.2009	"Sviluppo manageriale di personale amministrativo e sanitario"
17.9.2008–22.1.2009	
17.9.2008–22.1.2009	"Sviluppo manageriale di personale amministrativo e sanitario" SDA Bocconi School of Management, Milano (Italia)
17.9.2008–22.1.2009 14.7.2009–15.7.2009	"Sviluppo manageriale di personale amministrativo e sanitario" SDA Bocconi School of Management, Milano (Italia)
	"Sviluppo manageriale di personale amministrativo e sanitario" SDA Bocconi School of Management, Milano (Italia) Corso di specializzazione in management sanitario.



CT		\mathbf{n}
ST	U	עע

30.6.1999	Ingegneria dell'Informazione – Abilitazione all'esercizio della Professione
	Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia – Facoltà di Ingegneria, Modena (Italia)
	Conseguimento della abilitazione all'esercizio della Professione di Ingegnere a seguito di superamento dell'esame di stato.

Laurea in Ingegneria Informatica (indirizzo gestionale) 25.3.1999 Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, Facoltà di Ingegneria, Modena (Italia) Diploma di Laurea quinquennale (vecchio ordinamento).

ALBI PROFESSIONALI

	dal 20.10.2000	Albo Professionale dell'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Vicenza, n. A/2047
--	----------------	--

dal 2015 Albo degli Esperti AGE.NA.S. in: • area "clinico / organizzativa / epidemiologica / sociale"; area "formazione manageriale"; area "economico / gestionale"; area "giuridico / amministrativa e della formazione manageriale"; area "tecnico / informatica"; area "trasparenza ed integrità dei servizi sanitari".



COMMISSIONI / TAVOLI TECNICI

Sintesi delle principali partecipazioni a Commissioni di rilievo nazionale / regionale:

- Comitato permanente per la verifica dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza - Comitato LEA (Ministero della Salute).
- 2. Commissione Nazionale per l'aggiornamento dei LEA e la promozione dell'appropriatezza nel SSN (Ministero della Salute).
- 3. Area Tecnica per il monitoraggio della attuazione del PNRR.
- 4. Gruppo di lavoro PNRR per lo sviluppo della Telemedicina (Ministero per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale).
- 5. Osservatorio nazionale sulle Liste di Attesa (Ministero della Salute).
- 6. Comitato programma Nazionale Esiti PNE (AGE.NA.S.).
- Gruppo di lavoro per l'analisi delle problematiche connesse al recupero delle prestazioni non erogate a causa Sars-COV-2 (Ministero della Salute).
- 8. Coordinamento Sanitario permanente multidisciplinare per la gestione dell'emergenza Covid-19 (Regione del Veneto).
- Cabina di Regia del Portale della Trasparenza dei Servizi per la Salute (AGE.NA.S.).
- Comitato Direttivo del Laboratorio nazionale degli acquisti in sanità -LAS (Ministero della Salute).
- 11. Tavolo tecnico per il Piano nazionale delle Liste di Attesa (AGE.NA.S.).
- 12. Tavolo nazionale per la Mobilità Sanitaria Interregionale (Commissione Salute).
- Tavolo nazionale per la Mobilità Sanitaria Internazionale (Commissione Salute).
- 14. Commissione Permanente Tariffe (Ministero della Salute).
- 15. Progetto It.DRG (Ministero della Salute).
- Commissione regionale per gli Investimenti in Tecnologia e Edilizia (CRITE) (Regione del Veneto).
- 17. Comitato di Coordinamento "Valutazione conformità progetti operativi e relazioni finali riepilogative delle attività svolte e dei risultati raggiunti per l'implementazione della Rete Nazionale dei Registri Tumori" (Ministero della Salute).
- Coordinamento funzionale delle Rete Nazionale dei Tumori Rari -RNTR (Ministero della Salute).
- 19. Unità di Intervento per la riduzione dei tempi di attesa delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie (Lombardia).
- 20. Coordinamento regionale per la Rete Oncologica Veneta (CROV)".



COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre italiano

Lingue straniere		compre	ensione	par	lato	produzione scritta
	inglese	ascolto B1	lettura C1	interazione B1	produzione orale B2	В2
Competenze comunicative	assert		, motivazion	ionali, in parti		

Competenze organizzative e gestionali

- Ottima conoscenza dei sistemi organizzativi che operano in Sanità a livello nazionale e regionale.
- Significativa competenza nella valutazione di scenari attraverso analisi costi-benefici e strumenti di impatto dei costi.
- Predisposizione nella organizzazione del lavoro e nella assegnazione delle deleghe.
- Ottima capacità nella definizione delle priorità e nel monitoraggio dello stato di attuazione dei lavori (SAL).

(AUTOVALUTAZIONE)

elaborazione delle informazioni	comunicazione	creazione di contenuti	sicurezza	risoluzione di prob l emi
Utente	Utente	Utente	Utente	Utente
avanzato	avanzato	avanzato	avanzato	avanzato



Competenze professionali

- Monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA).
- Valutazione di proposte di acquisizione di beni e servizi per le Aziende Sanitarie (CRITE).
- Determinazione di attività e costi in sanità (Osservatorio Prezzi).
- Erogazione e monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA).
- Gestione delle problematiche relative ai tempi/liste di attesa delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie.
- Gestione della mobilità sanitaria intraregionale, interregionale e internazionale.
- Erogazione di attività ispettive su tematiche di appropriatezza clinica e prescrittiva, gestione delle risorse umane e contenzioso del lavoro, monitoraggio adempimento dei contratti di fornitura dei servizi non sanitari, gestione dei percorsi clinici in regime istituzionale e in libera professione.
- Appropriatezza nella erogazione delle prestazioni sanitarie.
- Gestione del patrimonio immobiliare delle Aziende Sanitarie (atti di trasferimento a terzi di diritti reali su immobili disponibili delle aziende del SSR)
- Programma Nazionale Esiti (volumi e esiti).
- Progetto Bersaglio (Scuola Sant' Anna di Pisa).
- Sviluppo di data warehouse a indirizzo sanitario e socio sanitario.
- Architettura del Sistema Informativo Ospedaliero (HIS).
- Interoperabilità tra sistemi informativi sanitari e socio sanitari.

Esposizioni a Convegni/Seminari

- AGE.NA.S., Roma Indagine sul territorio: il caso della Regione Lombardia - "Mobilità sanitaria e liste di attesa." - 2022.
- Monzino, Milano Il processo di trasformazione dai dati alle informazioni:la fotografia di Regione Lombardia - "Cardiovascular Real World" - 2022.
- Milano, Aspetti organizzativi in vista dell'arrivo di nuove opzioni terapeutiche per il mTNBC - "Finding the positive in triple Negative Breast Cancer" - 2022.
- Bocconi, Milano, Liste e tempi di attesa: innovazioni, soluzioni e sfide per le Regioni e le Aziende sanitarie italiane - "Le sfide ancora aperte e come affrontarle" - 2022.
- Milano PNRR focus on BPCO, "Nota 99: come cambia lo scenario" -2022
- Milano, Politecnico, Research and innovation: career week "Healthcare 4.0" - 2022.
- MaCroScopio: Osservatorio sulla cronicità "Regione Lombardia Dal progetto CReG al sistema di stratificazione della Banca Dati Assistiti" -2021.
- 8. Verona "Il network place per l'innovazione biomedica." 2021.
- XLV Convegno dell'Associazione Italiana di epidemiologia -"Epidemia da SARS-Cov2 e impatto sugli interventi chirurgici di riparazione di ernie inguinali e crurali" - 2021.
- AGE.NA.S., Roma "Il Portale della Trasparenza dei servizi per la Salute." - 2021.



Esposizioni a Convegni/Seminari

(segue)

- AGE.NA.S., Roma "Mobilità Sanitaria: l'interpretazione dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali." - 2020.
- Rovigo "Il valore dell'appropriatezza prescrittiva nell'ambulatorio del MMG per la governance della domanda. Fare di più non significa fare meglio." - "La misurazione della performance secondo Azienda Zero" -2019.
- Roma Forum PA 2019 "Connected care: i passi per renderla effettiva" - 2019.
- 14. Palazzo Balbi, Venezia Veneto Health System study visit by Serbian Government Delegation - "Monitoring waiting times performance in hospital admissions and outpatient services: strategies adopted in Veneto Region and benchmark with the National Health System" - 2018.
- 15. SAS Forum, Milano "La governance della mobilità sanitaria interregionale: i "determinanti" di attrazione e fuga in Veneto" 2018.
- 16. Lulea (S) Arctic Light e-Health Conference, "Possibilities and challenges with an ageing population stakeholders' and policy-makers' panel" 2012.
- 17. SAS Forum, Milano "L'innovazione nelle PA: gli impatti sui sistemi di controllo e valutazione" 2012.
- Veneto Study Visit, "il Controllo di Gestione della Sanità in Veneto" 2012.
- SITI (Società Italiana di Igiene) XII Conferenza nazionale di Sanità Pubblica - "Consumo di prestazioni di Densitometria Ossea (DO) nel Veneto" – 2011.
- European Parliament, Brussels (B) E-health at the heart of patient safety, efficiency and clinical governance: how can innovation benefit healthcare systems? - "The Veneto E-Health Experience: a platform for integrated care" - 2011.
- B. TAIEX Multi-country seminar on e-Health, Brussels (B) "Renewing Health: Tele-Medicine for chronic condition in European Regions" – 2011.
- 22. Catalyst Event Manchester (UK) "Veneto Experience: e-Health Projects and General Managers Goals" 2011.
- Padiglione Rama, Venezia La Telemedicina: i traguardi dell'Azienda ULSS Veneziana -"Rapporto tra Telemedicina e Fascicolo Sanitario Elettronico" – 2009.
- 24. Padiglione Rama, Venezia Salute@Venezia La Persona al centro dell'innovazione in Sanità - "Progetto GALASSIA: implementazione di un sistema di clinical governance in una Azienda Socio-Sanitaria e sua estensione in Area Vasta" – 2009.
- Istituto Oncologico Veneto, Padova Carcinoma vulvare e SDO nel Veneto - "Come monitorare l'attività ambulatoriale. Futuro impiego come banca dati?" – 2008.
- SITI (Società Italiana di Igiene) X Conferenza nazionale di Sanità Pubblica - "Le dimissioni volontarie in regime diurno nel Veneto" – 2007.



PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

ARTICOLI SU RIVISTE INDICIZZATE:

- Corrao, Franchi, Cereda, Bortolan, Zoli, Borriello, Della Valle, Tirani, Pavesi, Barone, Ercolanoni, Jara, Galli, Bertolaso, Mancia "Persistence of protective action against SARS-CoV-2 clinical outcomes up to 9 months since vaccines completion. Evidence from the mass vaccination setting of Lombardy, Italy" The Lancet Infectious Diseases 2022.
- Corrao, Franchi, Cereda, Bortolan, Leoni, Jara, Valenti, Pavesi "Factors associated to severe or fatal clinical manifestations of SARS-CoV-2 infection after receiving the third dose of vaccine against COVID-19. Empirical evidence from Lombardy, Italy." - JIM, Journal of Internal Medicine - 2022.
- Corrao, Franchi, Rea, Cereda, Barone, Borriello, Della Valle, Ercolanoni, Fortino, Jara, Leoni, Mazziotta, Pierini, Preziosi, Tirani, Galli, Bertolaso, Pavesi, Bortolan - "Protective action of natural and induced immunization against the occurrence of delta or alpha variants of SARS-CoV-2 infection: a test-negative case-control study" - BMC Medicine - 2022.
- Bagarella, Maistrello, Minoja, Leoni, Bortolan, Cereda, Corrao "Early detection of SARS-CoV-2 epidemic waves: lessons from the syndromic surveillance in Lombardy, Italy" International Journal of Environmental Research and Public Health 2022.
- Corrao, Franchi, Cereda, Bortolan, Leoni, Boriello, Della Valle, Tirani, Pavesi, Barone, Ercolanoni, Jara, Galli, Bertolaso - "Vulnerability predictors of post-vaccine SARS-CoV-2 infection and disease. Empirical evidence from a large population-based Italian platform" - Vaccines - 2022.
- De Curtis, Bortolan, Diliberto, Villani "Pediatric interregional healthcare mobility in Italy" -Italian Journal of Pediatrics - 2021.
- 7. Martinelli Boneschi, Colombo, Bresolin, Sessa, Bassi, Grampa, Magni, Versino, Ferrarese, Zarcone, Albanese, Micieli, Zanferrari, Cagnana, Ferrante, Zilioli, Locatelli, Calloni, Delodovici, Pozzato, Patisso, Bortolan, Foresti, Frigeni, Canella, Xhani, Crabbio, Clemenzi; Mauri, Beretta, La Spina, Bernasconi, De Santis, Cavallini, Ranieri, D'Adda, Fruguglietti, Peverelli, Agosti, Leoni, Rigamonti, Salmaggi "COVID-19-associated Guillain-Barré syndrome in the early pandemic experience in Lombardia (Italy)" Neurological Sciences 2022.

LIBRI / CAPITOLI DI LIBRO:

- AAVV "Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) per il triennio 2019-2021" -Presidenza del Consiglio dei Ministri - 2019.
- 2. AAVV "Programma Nazionale Esiti, edizione 2021" AGE.NA.S. 2021.
- Leoni, Corrao, Bortolan "L'esperienza della Regione Lombardia: dal progetto CReG al sistema di stratificazione della Banca Dati Assistiti" - Stratifica PDTA - MaCroScopio - 2021.
- AAVV "I risultati delle Aziende Ospedaliero-Universitarie a confronto, report 2020" MeS -2022.
- AAVV "Il sistema di valutazione delle performance dei sistemi sanitari regionali, report 2020" -MeS - 2022.
- AAVV "Il sistema di valutazione delle performance dei sistemi sanitari regionali, report 2019" -MeS - 2020
- AAVV "Il sistema di valutazione delle performance dei sistemi sanitari regionali, report 2018" -MeS - 2019
- AAVV "Il sistema di valutazione delle performance dei sistemi sanitari regionali, report 2017" -MeS - 2018



- 9. AAVV "Il sistema di valutazione delle performance dei sistemi sanitari regionali, report 2014" -MeS - 2015.
- 10. Campi, Cartabia, Miglio, Bonati, De Simone, Leoni, Bortolan "Certificato di assistenza al parto (CedAP) - Regione Lombardia: Analisi dell'evento nascita anno 2020" - 2022.
- 11. Campi, Cartabia, Miglio, Bonati, De Simone, Leoni, Bortolan "Certificato di assistenza al parto (CedAP) - Regione Lombardia: Analisi dell'evento nascita anno 2019" - 2022.

ALTRI ARTICOLI:

- 1. Leoni, Franchi, Bortolan, Corrao "Healthcare utilization databases for medical product safety surveillance: a pilot analysis from Lombardy" - ISOP 2022 21st Annual Meeting - Verona - 2022.
- 2. AAVV "Metodologia per la valutazione della capacità di resilienza e ripresa delle regioni nel periodo pandemico: risultati della sperimentazione in tre regioni" - Congresso Intermedio SISMEC
- 3. Díaz González, Rusciani, Spadea, Leoni, Bortolan, Cacciani, Barca, Gennaro, Ferroni, Silvestri, Profili, Bartolini, Caranci, Ventura, Di Napoli, Ricceri - "Access to SARS-CoV-2 diagnostic tests: are there barriers for the immigrants in Italy?" - L'impatto del COVID-19 sulla popolazione immigrata in Italia (febbraio 2020-luglio 2021). Risultati di un progetto collaborativo tra INMP e Regioni - INMP - 2022.
- 4. AAVV "L'epidemia di SARS-CoV-2 nella popolazione italiana e straniera: differenze di incidenza che emergono da uno studio multicentrico interregionale" - L'impatto del COVID-19 sulla popolazione immigrata in Italia (febbraio 2020-luglio 2021). Risultati di un progetto collaborativo tra INMP e Regioni -INMP - 2022.
- 5. AAVV "Un confronto tra italiani e stranieri residenti nell'assistenza ospedaliera per COVID-19 in cinque Regioni italiane da inizio pandemia a giugno 2021" - L'impatto del COVID-19 sulla popolazione immigrata in Italia (febbraio 2020-luglio 2021). Risultati di un progetto collaborativo tra INMP e Regioni -INMP - 2022.
- 6. AAVV "Mortalità per COVID-19 nella popolazione immigrata in sette Regioni italiane da inizio pandemia a metà luglio 2021" - L'impatto del COVID-19 sulla popolazione immigrata in Italia (febbraio 2020-luglio 2021). Risultati di un progetto collaborativo tra INMP e Regioni - INMP - 2022.
- 7. AAVV "L'impatto della pandemia di COVID-19 nella popolazione italiana e straniera residente nelle diverse fasi: i risultati di un progetto multicentrico interregionale" - L'impatto del COVID-19 sulla popolazione immigrata in Italia (febbraio 2020-luglio 2021). Risultati di un progetto collaborativo tra INMP e Regioni - INMP - 2022.
- 8. AAVV "Impatto del COVID-19 nella popolazione immigrata in Veneto, per area geografica di provenienza" - L'impatto del COVID-19 sulla popolazione immigrata in Italia (febbraio 2020-luglio 2021). Risultati di un progetto collaborativo tra INMP e Regioni - INMP - 2022.
- 9. Gabbrielli, Bartolo, Bordon, Bortolan, Cascini, Chiarolla, Delfrate, Gaddi, Stopazzolo, Paone "Televisita e Teleconsulto" - Monitor n. 47 AGE.NA.S. - 2022.
- 10. Bortolan "Mobilità Sanitaria: l'interpretazione dell'Agenzia" Monitor n. 44 AGE.NA.S. 2020.
- 11. Daina, Bortolan "Lontano da casa" Dossier de "Il Corriere della Sera" 2021.
- Corti, Bortolan, Mantoan "Esiti a portata di Cittadino" Monitor n. 43 AGE.NA.S. 2018.
- 13. Agabiti, Allotta, Avossa, Balducci, Bartolini, Bortolan, Cacciani, Calandrini, Caranci, Cascini, Cereda,



- Cernigliaro, Davoli, Di Girolamo, Ercolanoni, Fanetti, Fedeli, Ferroni, Gennaro, Rossi, Lazzeretti, Leoni, Magoni, Maifredi, Mondo, Profili, Rusciani, Silvestri, Spadea, Zorzi "Monitoraggio dell'epidemia Covid-19 nella popolazione immigrata in Italia: risultati 2020-21 di un progetto interregionale" XLVI Convegno AIE Padova 2022.
- 14. Congi, Bilancio, Monaco, Valsecchi, Fortino, Bortolan, Leoni "Reazioni avverse da farmaci prevenibili e correlate ad errore terapeutico" XXX Seminario Nazionale ISS sulla valutazione dell'uso e della sicurezza dei farmaci in Italia Istituto Superiore di Sanità 2021.
- Barbiellini Amidei, Bellio, Segala, Bortolan, Saia "Ospedalizzazioni per infezione meningococcica nella Regione Veneto" - IX Congresso Nazionale SImPIOS - 2021.
- Saia, Barbiellini Amidei, Bortolan, Segala, Avossa, Fedeli, Zorzi, Pitter, Narne, Bellio "Epidemia da SARS-Cov2 e impatto sugli interventi chirurgici di riparazione di ernie inguinali e crurali" - XLV Convegno AIE - 2021.
- 17. Saia, Callegaro, Bortolan, Baldo, Tardivo, Pilerci "Variabilità nel ricorso agli interventi di tonsillectomia e adenoidectomia in età prescolare" XLIII Convegno AIE 2019 Catania 2019.
- Saia, Callegaro, Bortolan, Bastianello, Caroli, Rizzotto, Tardivo, Baldo "Analisi retrospettiva delle ospedalizzazioni per patologie epatiche alcool correlato" - XLIII Convegno AIE 2019 - Catania -2019
- Carli, Bortolan, Bovo, Tardivo, Rosa-Rizzotto, Callegaro, Saia "Studio retrospettivo sulle complicanze associate a colangiopancreatografia endoscopica retrograda (ERCP) elettiva" - 52° Congresso nazionale di Sanità Pubblica (SITI) - Perugia - 2019.
- 20. Zanetel, Bortolan, Bovo, Tardivo, Pilerci, Callegaro, Baldo, Saia "Il ricorso alla chirurgia bariatrica nel Veneto" 52° Congresso nazionale di Sanità Pubblica (SITI) Perugia 2019
- 21. Marigo, Poli, Tardivo, Bortolan, Ghirlanda, Bovo "Effetti della riorganizzazione del percorso del paziente con frattura femore > 65 anni nell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona" 52° Congresso nazionale di Sanità Pubblica (SITI) Perugia 2019.
- 22. Marigo, Poli, Tardivo, Chiecchi, Bortolan, Ghirlanda, Bovo "Liste d'attesa chirurgiche: il processo di informatizzazione del percorso del paziente chirurgico nell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona" 45° Congresso nazionale ANMDO 2019.
- 23. Marigo, Bortolan, Tardivo, Ghirlanda, Bovo, Poli "Il modello organizzativo di week surgery nell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata (AOUI) di Verona dopo tre anni di attività" 44° Congresso nazionale ANMDO 2018.
- 24. Corradin, Cibin, Favaretto, Forti, Prevaldi, Rossetto, Saccon, Maniscalco, Bortolan, Pilerci, Mantoan-"La gestione del paziente con disturbi correlati all'uso di sostanze in regime di ricovero ospedaliero: il documento di indirizzo della Regione Veneto" - Mission 50, Italian Quarterly Journal of Addiction - 2018.
- Saugo, Avossa, Costa, Bortolan, Gubian "Gli accessi in Pronto Soccorso in Veneto" Venezia -2014.
- 26. Saugo, Avossa, Costa, Bortolan, Gubian "Le cure domiciliari nella Regione del Veneto, report 2012-2013" Venezia 2014.
- 27. Saugo, Avossa, Costa, Bortolan, Gubian "I ricoveri in Veneto dal 2006 al 2012" Venezia 2014.
- 28. Saugo, Avossa, Bortolan, Gubian "L'ictus in Veneto" Venezia 2014.
- 29. Cislaghi, Sferrazza, Fiume, Spinosa, Azzaro, Falcone, Buonopane, Gallo, Testi, Zocchetti, Balducci, Rosano, Torri, Guasticchi, Scondotto, Allotta, Pollina, Gennaro, Bortolan "Gli effetti della crisi economica e del super ticket sull'assistenza specialistica" Monitor n. 33 AGE.NA.S. 2013.
- 30. Saia, Callegaro, Veronese, Mussi, Bortolan, Pilerci "Ospedalizzazioni per pertosse in età pediatrica" 45° Congresso nazionale Prevenzione e Sanità Pubblica al Servizio del Paese 2013.
- 31. Saugo, Avossa, Dotta, Bortolan, Gubian "La mortalità nella Regione del Veneto, report 2007-2010" Venezia 2013.
- 32. Saia, Callegaro, Veronese, Bortolan, Pilerci "La terapia chirurgica delle fratture vertebrali da cedimento: cifoplastica e vertebroplastica" 45° Congresso nazionale Prevenzione e Sanità Pubblica al Servizio del Paese 2013.



- 33. Saugo, Avossa, Dotta, Bortolan, Gubian "I ricoveri in Veneto dal 2000 al 2011" Venezia 2013.
- 34. Saugo, Avossa, Dotta, Bortolan, Gubian "Le cure domiciliari nella Regione del Veneto, report 2011" Venezia 2013.
- 35. Saugo, Avossa, Dotta, Bortolan, Gubian "L'assistenza ospedaliera nel fine vita oncologico in Veneto"- Venezia 2013.
- Saugo, Avossa, Dotta, Bortolan, Gubian "La mortalità nella Regione del Veneto, 2011" Venezia -2013.
- 37. Saugo, Avossa, Dotta, Bortolan, Gubian "Le fratture del Femore prossimale dell'Anziano nella Regione Veneto" Venezia 2012.
- 38. Saia, Bortolan, Pilerci "Consumo di prestazioni di Densitometria Ossea (DO) nel Veneto" XII Conferenza nazionale di Sanità Pubblica (SITI) Roma 2011.
- Padoan, Bortolan, Fusello, Raffele "Lo stato di salute della popolazione veneziana" Venezia -2011.
- 40. Saia, Bortolan, Mussi, Barra, Mantoan "Le dimissioni volontarie nel regime diurno nel Veneto" X Conferenza nazionale di Sanità Pubblica (SITI) - Pisa - 2007.



Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

Francesco Bortolan [firmato digitalmente]