



CURRICULUM FORMATIVO PROFESSIONALE

Ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i

Nome	RACUGNO PAOLA
Indirizzo	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Telefono	XXXXXXXXXX
Fax	
E-mail	XXXXXXXXXXXX@XXXXXX.XXX
Nazionalità	italiana
Data di nascita	01.03.1964

La sottoscritta, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 dichiara:

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da 16.09.2015– a tutt'oggi)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DIRIGENTE MEDICO PRESSO LA DIREZIONE MEDICA DEL PO SAN GIOVANNI DI DIO DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
AOU di Cagliari Via Ospedale, 54 Cagliari

Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari della Regione Sardegna Direzione Medica di Presidio

Dirigente Medico disciplina Direzione Medica di Presidio - Dipendente a tempo indeterminato

-Funzioni di coordinamento delle attività di programmazione, organizzative e assistenziali dei Presidi Ospedalieri e dell'Azienda in continua collaborazione con la Direzione Strategica. Partecipazione nella progettazione dell'Atto Aziendale e della sua applicazione, introduzione e incentivazione della applicazione del modello Dipartimentale.

-Coordinamento delle attività specifiche atte alla attuazione della Mission e Vision aziendale attraverso la definizione, realizzazione e promozione di protocolli, modelli e linee guida per il raggiungimento degli obiettivi aziendali, il miglioramento dei percorsi diagnostico terapeutici, la garanzia della continuità nell'emergenza urgenza delle prestazioni diagnostico terapeutiche.

-Predisposizione di modelli organizzativi atti a garantire l'integrazione tra i percorsi assistenziali, la didattica e la ricerca. Coordinamento di gruppi di lavori per la predisposizione di percorsi diagnostico terapeutici con particolare riguardo alla garanzia di appropriatezza clinica e organizzativa (PDTA Dolore Toracico etc.).

-Referente aziendale, presso la Direzione Medica, del sistema di codifica e completezza delle SDO, analisi e valutazione dei DRG, studio dei LEA e degli item di appropriatezza organizzativa in campo di assistenza ospedaliera in relazione agli obiettivi del Direttore Generale e agli obiettivi specifici della Direzione Medica dei Presidi.

-Referente aziendale per la completezza e qualità nella compilazione Cartella Clinica. Progettazione di una scheda di rilevazione con griglia di punteggio per il monitoraggio e il miglioramento della Qualità.

-Progettazione della griglia di definizione degli obiettivi di Budget per i Direttori di Dipartimento in coerenza con gli obiettivi del Direttore Generale e della Mission Aziendale.

-Collaborazione con Il Direttore Medico dei Presidi nelle funzioni di gestione delle risorse umane, allocazione degli operatori assegnati.

-Coordinamento del personale della Direzione Medica nelle attività igienico sanitarie, preventive e nei comportamenti organizzativi.

-Coordinamento e Promozione di percorsi di formazione specifici.

- **Coordinamento di tutte le attività di riorganizzazione logistica e organizzativa sotto descritte;** preparate dalla propedeutica predisposizione di protocolli operativi, progetti di innovazione organizzativa, predisposizione di modelli di funzionamento per l'ottimale avvio e attivazione delle strutture sanitarie e unità operative in trasferimento da un presidio all'altro

dell'Azienda.

Sin da subito nominata componente della "Cabina di regia per la gestione logistica degli spazi nei Presidi Ospedalieri Duilio Casula e San Giovanni di Dio" con funzioni di Coordinamento. Tale cabina di regia è strumento operativo con il compito di supportare la Direzione Aziendale nella gestione e assegnazione degli spazi, nella organizzazione dei trasferimenti e/o riorganizzazione degli ambienti di lavoro e nella predisposizione di tutti gli atti necessari per l'ottenimento dell'accreditamento delle UU.OO..

La funzione di "Cabina di regia" ha raggiunto l'obiettivo di focalizzare le priorità aziendali tra cui la valutazione dell'efficacia, la riorganizzazione delle modalità e dei setting di erogazione delle cure, la realizzazione di meccanismi di integrazione e coordinamento ai vari livelli del sistema nonché la continua interazione con la totalità del Presidio Ospedaliero oggetto di importante implementazione organizzativa.

Nello svolgimento dirigenziale di tale ruolo la sottoscritta ha coordinato le attività prodromiche e fattive tra cui l'istruzione delle pratiche di Accredimento istituzionale, aspetti tecnici, logistici, valutazione acquisti arredi e attrezzature, gestione rapporti 118 e altre Aziende Sanitarie, informativa UU.OO e Uff Stampa aziendali) con il raggiungimento dell'obiettivo del trasferimento di tutte:

- le attività assistenziali della Clinica Otorinolaringoiatria dal PO S. Giovanni al PO Casula: 16 p.l. e ambulatori specialistici (novembre 2015)
- le attività del Laboratorio Analisi Cliniche dal PO S. Giovanni al PO Casula (giugno 2016)
- le attività assistenziali della U.O. Terapia Intensiva dal PO S. Giovanni al PO Casula: 5 p.l. (giugno 2017)
- le attività assistenziali di Reparti di Medicina 1 e Medicina 2 dal PO S. Giovanni al PO Casula: 51 p.l. e ambulatorio (luglio 2017)
- le attività assistenziali del Pronto Soccorso dal PO S. Giovanni al PO Casula (luglio 2017)
- le attività assistenziali della Clinica Cardiologia della Unità Terapia Intensiva Coronarica ed Emodinamica dal PO S. Giovanni al PO Casula: 28 p.l. di Cardiologia e 6 p.l. di Utic e ambulatori specialistici (agosto 2017)
- riorganizzazione dei percorsi nell'ambito del progetto di ristrutturazione e implementazione del Servizio di Radiologia del PO Casula

-Redazione della "Relazione sanitaria per la ristrutturazione dell'Ospedale Civile San Giovanni di Dio", progetto di riqualificazione del Presidio al fine di creare un polo sanitario definito come "Ospedale di Giornata" per garantire le esigenze cittadine di assistenza sanitaria specialistica garantendo, in virtù di un percorso di predisposizione di protocolli specifici, la appropriatezza dei percorsi assistenziali, la qualità organizzativa e la sicurezza delle cure.

La suddetta attività è stata svolta in continua relazione con la Direzione Strategica Aziendale.

-In materia di gestione delle risorse umane, sempre su richiesta della Direzione Strategica, obiettivo raggiunto di stesura del piano di programmazione assunzioni dirigenti per il triennio 2018/2020.

Obiettivo raggiunto di predisposizione del nuovo piano delle reperibilità dei dirigenti 2018.

Nella distribuzione delle aree di referenza all'interno della Direzione Medica nominata referente per il Dipartimento Emergenza Urgenza e Dipartimento dei Servizi nei cui Comitati di Dipartimento è delegata del Direttore Medico dei Presidi come membro facente parte; referente per la Logistica, Appropriatezza, SDO - DRG e completezza Cartella Clinica.

• Date dal 08.02.2011 al 15.09.2015

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

DIRIGENTE MEDICO PRESSO LA DIREZIONE SANITARIA DEL PO MICROCITEMICO DELL'AZIENDA ASL CAGLIARI.

ASL di Cagliari Via Pier della Francesca, 1 Selargius e dal 01.07.2015 AOB Brotzu

Azienda Sanitaria Locale della Regione Sardegna Direzione Sanitaria PO Microcitemico e dal 01.07.2015 AO ad alta specializzazione AOB Brotzu

Dirigente Medico disciplina Direzione Medica di Presidio - Dipendente a tempo indeterminato

Funzioni di coordinamento e gestionali delle attività organizzative e assistenziali del Presidio. Funzioni di coordinamento e gestionali delle attività organizzative della Direzione Medica del Presidio

-Coordinamento di gruppi di lavoro per la predisposizione di modelli organizzativi atti a garantire l'integrazione tra i percorsi assistenziali, la didattica e la ricerca.

-Coordinamento del gruppo di lavoro per la realizzazione del "Progetto di sviluppo organizzativo del Day Hospital Talassemici del Presidio Ospedaliero Microcitemico" (di concerto con il Prof. Ordinario Direttore della 2° Clinica Pediatrica e il Resp.le della SS Talassemia) nell'ambito del processo di riorganizzazione e implementazione del Presidio Microcitemico e in relazione al

nuovo assetto logistico delineato dalla Direzione Aziendale per il Day Hospital Talassemia. Obiettivo raggiunto di realizzazione e avviamento del Progetto.

-Valutazione e analisi dei dati epidemiologici e gestionali disponibili, analisi delle novità scientifiche nel campo specifico con l'obiettivo e la necessità di focalizzare alcune priorità tra cui la fervida ricerca universitaria, la valutazione dell'efficacia, la riorganizzazione delle modalità e dei setting di erogazione delle cure, la realizzazione di meccanismi di integrazione e coordinamento ai vari livelli del sistema nonché la continua interazione con la totalità del Presidio Ospedaliero oggetto di importante implementazione organizzativa.

-Promozione attiva dei cambiamenti professionali, organizzativi e relazionali per migliorare la realizzazione degli obiettivi di Struttura.

-Coordinamento di gruppi di lavori per la predisposizione di percorsi diagnostico terapeutici con particolare riguardo alla garanzia di appropriatezza clinica e organizzativa (PDTA Oncoematologia Pediatrica).

-Valutazione e analisi dei dati epidemiologici e gestionali disponibili, analisi delle novità scientifiche nel campo specifico con l'obiettivo e la necessità di focalizzare alcune priorità tra cui la ricerca universitaria, la valutazione dell'efficacia, la riorganizzazione delle modalità e dei setting di erogazione delle cure, la realizzazione di meccanismi di integrazione e coordinamento ai vari livelli del sistema nonché la continua interazione con la totalità del Presidio.

-Definizione di strumenti e percorsi condivisi e strutturati volti al miglioramento delle criticità trasversali ai professionisti, strutture e dipartimenti ospedalieri e a carattere universitario con priorità alla qualità dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA).

-Implementazione operativa delle azioni di prevenzione, monitoraggio, qualità e controllo delle infezioni ospedaliere (coordinamento attivo nelle attività del Comitato Infezioni Ospedaliere di Presidio con predisposizione del "Protocollo e diagramma di flusso nell'esposizione accidentale a rischio biologico", "Protocollo e diagramma di flusso nel rischio TBC negli operatori sanitari, aggiornamento della scheda delle Infezioni Ospedaliere).

Sin dall'inizio dell'incarico è stata **nominata sostituta facente funzioni FF del Direttore di Struttura Complessa.**

Funzioni di coordinamento e gestionali nelle specifiche seguenti funzioni di Direzione Medica come:

- **Referente** per le funzioni di verifica dell'accuratezza nella codifica delle SDO, analisi dei DRG prodotti, valutazione della griglia LEA e analisi dei DRG ad alto rischio di inappropriatezza. Referente dell'Ufficio Flussi del Presidio per l'elaborazione e rendicontazione dei debiti informativi istituzionali. Obiettivo raggiunto annualmente di regolare invio dei flussi istituzionali.
- **Referente** e promotrice per l'introduzione della innovazione tecnologica in campo informatico sanitario del SiSar ADT CUP WEB ed *l'interfaccia tra informatici e clinici per l'avvio e la messa a regime del sistema "Sisar"*. Obiettivo raggiunto di utilizzo del sistema "Sisar ambulatoriale" in tutte le strutture del Presidio.
- **Referente** a supporto del Direttore SC nel processo di valutazione del personale. Obiettivi raggiunti: regolare e partecipata applicazione del regolamento aziendale di valutazione del personale. Parte attiva nella gestione e Coordinamento del personale della Direzione Medica, gestione delle risorse umane, programmazione, inserimento e valorizzazione del personale assegnato.
- **Incaricata** per la redazione della relazione di Budget annuale. Obiettivo raggiunto di produzione della puntuale relazione annuale sulla base degli obiettivi assegnati;
- **Referente** di Presidio per l'Accreditamento istituzionale del nuovo corpo di fabbrica (raddoppio del Presidio) aperto nel 2011 e gratamente implementato di attività sanitarie. Obiettivo raggiunto di acquisizione dei seguenti accreditamenti: Accreditamento istituzionale degenza e ambulatori 2° Clinica Pediatrica 13 posti letto; Accreditamento istituzionale degenza e ambulatori 1° Clinica Pediatrica 10 posti letto; Accreditamento istituzionale degenza e ambulatori Neuropsichiatria Infantile e dell'adolescenza 7 p.l.; **accreditamento internazionale "Jessie"** del nuovo Centro Trapianti Midollo Osseo (anno 2014).

Dal 2011 attività professionale presso la Direzione Sanitaria del PO Microcitemico arricchendo l'esperienza di direzione nell'ambito di un presidio specializzato, nel campo specifica delle talassemie e della assistenza pediatrica, di impronta **universitaria** con specifico riferimento alle dinamiche organizzative, all'assistenza ospedaliera in Pediatria, alla organizzazione e gestione delle problematiche correlate alla patologia oncologica in pediatria e alla reale presa in carico di tali pazienti; nella gestione dei percorsi di prevenzione e assistenza correlati alla patologie rare con particolare riferimento alle talassemie e nella gestione dei protocolli di ricerca di alta specializzazione con la presa in carico globale dei pazienti; nella gestione della relazione con le forti "Associazioni" dei pazienti; nella coniugazione tra attività di assistenza, didattica e ricerca di altissimo rilievo internazionale.

- Date (da 01.03.2006– a 07.02.2011)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

La conduzione del Presidio Microcitemico e la gestione come dirigente di Direzione Sanitaria del Presidio era resa particolarmente complessa dalla sussistenza di importanti lavori di ristrutturazione che hanno reso di complessa conduzione la convivenza con le attività di assistenza.

Nel 2014 è iniziato il processo di realizzazione dell'importante progetto di trasformazione "dell'Ospedale Microcitemico", in "Ospedale del Bambino" di rilievo regionale con il potenziamento di alcune unità operative esistenti e la creazione di nuove unità operative in parte attraverso il trasferimento di quelle già esistenti presso l'AOU di Cagliari, l'AO Brotzu e il P.O. SS.Trinità e in parte istituite ex novo. Il progetto, di grande interesse, ha iniziato la realizzazione operativa con il trasferimento delle Strutture Complesse Universitarie Clinica di Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescenza e Clinica Pediatrica dalla AOU con grande sforzo di coordinamento, organizzativo e gestionale da parte della Direzione di Presidio legate soprattutto alle nuove attività sulle 24 ore, alle problematiche psichiatriche dei pazienti dell'età evolutiva, alla integrazione organizzativa con le UUOO preesistenti.

- Coordinamento, in tale contesto, delle attività gestionali relative alla promozione dei necessari cambiamenti professionali, organizzativi e relazionali indispensabili per realizzare l'obiettivo di integrazione assistenziale dei nuovi Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) con particolare cura della appropriatezza organizzativa e clinica in un contesto ove è stato necessario porre particolare attenzione al coniugarsi delle attività di assistenza, ricerca e didattica.

DIRIGENTE MEDICO PRESSO LA DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE DELL'AZIENDA ASL CAGLIARI

ASL di Cagliari Via Pier della Francesca, 1 Selargius

Azienda Sanitaria Locale della Regione Sardegna Direzione Sanitaria

Dirigente Medico disciplina Direzione Medica di Presidio - Dipendente a tempo indeterminato

Funzioni di coordinamento delle attività di programmazione, organizzative e assistenziali dell'Azienda

Funzioni di coordinamento delle attività di programmazione, organizzative e assistenziali dei Presidi Ospedalieri e dell'Azienda in continua collaborazione con la Direzione Strategica. Partecipazione nella progettazione dell'Atto Aziendale e della sua applicazione, introduzione e incentivazione della applicazione del modello Dipartimentale.

Partecipazione al "Processo di Budget" Aziendale, in collaborazione con la consulenza della SDA Bocconi – Scuola di Direzione Aziendale, conduzione degli incontri di contrattazione, collaborazione attiva alla definizione dei programmi di attività delle Strutture Complesse.

Coordinamento del "Gruppo dei referenti di Presidio per i DRG" dei 7 Ospedali dell'Azienda. Analisi dei risultati di produttività, valutazione dei DRG ad alto rischio di inappropriatezza, studio delle strategie correttive. Analisi e valutazione dei Livelli Essenziali di Assistenza.

Coordinamento delle attività specifiche atte alla attuazione della Mission e Vision aziendale.

Referente operativo del Direttore Sanitario Aziendale con funzioni di Coordinamento nei seguenti progetti programmati dal "Piano Strategico Aziendale" 2007-2009 della ASL di Cagliari e realizzati nel triennio.

-Progetto di potenziamento e qualificazione dei servizi e di programmi specifici nel campo della Salute Mentale. Partendo dalla analisi dei dati epidemiologici realizzazione di un progetto di nuovo assetto Organizzativo del Dipartimento di Salute Mentale con suddivisione del Dipartimento in Unità Operative (Centri di Salute Mentale, Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura, Clinica Psichiatrica) con ampliamento dell'offerta assistenziale, predisposizione di protocolli e percorsi diagnostico terapeutici atti a garantire appropriatezza clinica e omogeneità di comportamento e appropriatezza organizzativa.

Ristrutturazione e apertura sulle 24h dei Centri di Salute Mentale di Isili, Quartu e Cagliari, prolungamento dell'apertura di tutti i CSM, istituzione di un numero verde, umanizzazione delle cure. Riqualificazione ambientale dell'Ospedale Psichiatrico Giudiziario.

- Progetto nell'ambito della trasversalità aziendale di riqualificazione della rete ospedaliera della ASL8 di Cagliari: organizzazione di un sistema innovativo "a rete", con progettazione del modello del tipo Hub & Spoke per un continuo raccordo tra i centri ad elevata specializzazione e gli ospedali distrettuali.

- Progettazione e promozione del modello Dipartimentale con attuazione anche di Dipartimenti Funzionali interospedalieri. Riorganizzazione della rete dei 7 ospedali della ASL di Cagliari e integrazione con Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, AO Brotzu, case di cura, servizi territoriali. Obiettivi raggiunti di: • riordino degli ospedali, manutenzione ordinaria e straordinaria delle apparecchiature, interventi e monitoraggio dello stato di pulizia e di igiene delle strutture; • ammodernamento delle strutture e l'acquisto di nuovi strumenti diagnostici all'avanguardia; • valorizzazione e coinvolgimento del personale medico ed infermieristico, tramite corsi di

formazione, sistemi premianti e attribuzione di obiettivi.; • stipula di contratti con le case di cura • riduzione dei ricoveri inappropriati; • miglior impiego dei posti letto, in allineamento con quanto previsto dagli indicatori nazionali; • integrazione dei servizi pubblici / privati offerti; • maggiore appropriatezza nelle cure.

- Coordinamento del Gruppo di Lavoro per la realizzazione del Progetto "Umanizzazione delle cure ospedaliere" Aziendale con la progettazione e realizzazione di • corsi di formazione per il personale; • apertura centro di accoglienza e biblioteca per i pazienti • sviluppo e impulso della cultura per passare da un'assistenza fondata sul "curare" a un'assistenza fondata sul "prendersi cura". Obiettivi raggiunti nell'Ospedale Oncologico Businco: • diffusione di libretto informativo sul progetto di umanizzazione; • creazione di un centro di accoglienza e accompagnamento nella hall dell'Ospedale Businco gestito dai volontari; • realizzazione di corsi di formazione aziendale "Umanizzazione delle cure e miglioramento della qualità dell'assistenza", adesione di 90 sanitari; • l'attivazione di una biblioteca dedicata ai pazienti del Businco.

- Progetto di riqualificazione ambientale e ammodernamento degli spazi assistenziali. Risultati ottenuti di: • decoro e manutenzione delle sale d'attesa, ristrutturazione, acquisto arredi; • avvio procedure per le gare di appalto delle pulizie • maggior comfort degli ambienti • maggiore garanzia di igiene e pulizia degli ambienti ospedalieri.

Nel dettaglio progetti nel Presidio Ospedaliero **SS. Trinità** ospedale plurispecialistico. Obiettivo: 2006 OSTETRICIA E GINECOLOGIA Completamente rinnovato. Obiettivo: 2007 PRONTO SOCCORSO riorganizzazione sanitaria secondo modello innovativo con servizio di diagnostica per immagini interno dotato di TAC multistrato ed una diagnostica telecomandata digitalizzata polifunzionale. 10 posti di Osservazione Breve Intensiva. Obiettivo: 2007 REPARTO PROTETTO organizzazione logistico assistenziale del nuovo reparto protetto per i detenuti costruito secondo tutti i dettami del Ministero di Grazia e Giustizia. Obiettivo: 2008 ANATOMIA PATOLOGICA riorganizzazione sanitaria nell'ambito della ristrutturazione. Obiettivo: 2008 SDOPPIAMENTO DELL'SPDC organizzazione assistenziale e logistica nell'ambito del progetto di creazione di un secondo reparto da 12 p.l..

Progetti nel Presidio Ospedaliero **Binaghi**. Obiettivo: 2007 UNITÀ OPERATIVA DI OFTALMOLOGIA apertura di un reparto di chirurgia di eccellenza, legata alla chirurgia vitroretinica e di vitrectomia. Obiettivo: 2008 inizio lavori del CENTRO RACCOLTA DELLE CELLULE STAMINALI DA CORDONE OMBELICALE unico centro dell'Isola per lo stoccaggio del sangue placentare.

Progetti di riqualificazione nel Presidio Ospedaliero **Marino** dedicato principalmente alla cura delle patologie ortopedico traumatologiche e riabilitative. Obiettivi: 2006 UNITÀ SPINALE UNIPOLARE riorganizzazione assistenziale e potenziamento dell'attività riabilitativa nell'ambito della ristrutturazione dei locali interni. 2008 PRONTO SOCCORSO E ANESTESIA E RIANIMAZIONE terminati i lavori di realizzazione dei nuovi locali che ospitano i servizi di Pronto Soccorso e Rianimazione.

Progetto di raddoppio del PO **Microcitemico**. Obiettivo: 2006 NUOVO MICROCITEMICO riorganizzazione logistico assistenziale nell'ambito del progetto di raddoppio degli spazi studiati per il comfort dei bambini e le necessità scolastiche e di gioco durante la degenza. Scopo sviluppare il Microcitemico come polo di eccellenza per tutte le patologie pediatriche.

Riorganizzazione assistenziale e logistica nell'ambito del progetto di ristrutturazione dei Presidi **SAN MARCELLINO DI MURAUVERA** e **SAN GIUSEPPE DI ISILI**. Reparti, sale operatorie, camere singole con bagno, nuovi impianti idrici, fognari, elettrici, elevatori e climatizzazione.

DIRIGENTE MEDICO PRESSO LA DIREZIONE SANITARIA DEL PO CLINICA ARESU E POI PO POLICLINICO UNIVERSITARIO DI MONSERRATO DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI

Università degli Studi di Cagliari Policlinico Universitario di Cagliari Via S.Giorgio Cagliari

Azienda Ospedaliero Universitaria della Regione Sardegna Direzione Sanitaria

Dirigente medico con funzioni igienico organizzative del presidio e con funzioni di direzione.

Responsabile delle funzioni igienico organizzative del presidio con funzioni di direzione.

- Direzione della attività di attività di programmazione, organizzative e assistenziali dei Presidi Ospedalieri e dell'Azienda in continua collaborazione con il Direttore Generale, Sanitario e Amministrativo. Partecipazione nella progettazione dell'Atto Aziendale e della sua applicazione, introduzione e incentivazione della applicazione del modello Dipartimentale.

- Direzione della attività di attività di programmazione e organizzative interne alla Direzione Medica dei due Presidi "Clinica Aresu" e "Policlinico Universitario".

- Consulente della Direzione Strategica per la progettazione dell'assetto organizzativo aziendale con l'introduzione del modello Dipartimentale.

- Responsabile delle attività di contrattazione del budget di struttura.

- Direzione e gestione del personale assegnato con progettazione di modelli di valorizzazione

- Date (da 01.01.2001– a 31.01.2003)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

delle risorse, inserimento nelle mansioni proprie in considerazione delle competenze specifiche; incentivazione di comportamenti organizzativi definiti, adozione di protocolli operativi.

- Direzione delle attività di Analisi dei risultati di produttività, valutazione del grado di completezza nella compilazione della SDO, valutazione dei DRG ad alto rischio di inappropriata, studio delle strategie correttive. Analisi e valutazione dei Livelli Essenziali di Assistenza. Valutazione della completezza e qualità nella compilazione della Cartella Clinica

- Coordinamento delle attività specifiche atte alla attuazione della Mission e Vision aziendale con particolare riferimento alla integrazione tra assistenza, didattica e ricerca.

- Direzione dei progetti di studio e di progettazione dello sviluppo organizzativo delle Unità Operative propedeutiche al trasferimento al nuovo Presidio con l'obiettivo di riorganizzazione delle attività con l'utilizzo di strumenti di Governance. Valutazione e analisi dei dati epidemiologici e gestionali disponibili, analisi delle novità scientifiche nel campo specifico con l'obiettivo e la necessità di focalizzare alcune priorità tra cui la ricerca universitaria, la valutazione dell'efficacia, la riorganizzazione delle modalità e dei setting di erogazione delle cure, la realizzazione di meccanismi di integrazione e coordinamento ai vari livelli del sistema nonché la continua interazione con la totalità del Presidio Ospedaliero oggetto di importante implementazione organizzativa; redazione di protocolli operativi, di percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali, riprogettazione dei setting assistenziali con particolare attenzione alla appropriatezza clinica e organizzativa.

Dal 2000, come Dirigente Sanitario di Presidio, conduzione di una struttura a carattere universitario **con funzioni di responsabilità**. Obiettivi raggiunti: apertura di un nuovo ospedale, il **Policlinico Universitario** (200 p.l.), con la progressiva attivazione di reparti di medicina, chirurgia, del blocco operatorio, della centrale di sterilizzazione, del DH centralizzato multidisciplinare, del poliambulatorio e dei servizi di laboratorio, anatomia patologica e radiologia. L'attivazione ex novo ha favorito il consolidarsi della leadership personale all'interno della Azienda e del ruolo della direzione sanitaria come punto di riferimento per tutte le problematiche di carattere organizzativo, gestionale, medico legale e di clinical governance. L'obiettivo raggiunto di attivazione del nuovo presidio Policlinico Universitario di Monserrato è stato uno dei momenti gestionali più impegnativi e gratificanti, della carriera professionale vissuta in qualità di Direttore Sanitario di Presidio resa ancor più complessa dalla esigenza di coniugare le diverse attività istituzionali di assistenza, didattica e ricerca. Vista la complessità dell'operazione di coordinamento, la portata dello sforzo organizzativo, della gestione degli interventi, il coinvolgimento di svariate professionalità si è stabilito di predisporre un piano di attivazione. Sono stati individuati dei livelli di responsabilità nei diversi settori coinvolti (dall'Ufficio Tecnico al Servizio Infermieristico ecc.) e si è programmato un andamento progressivo con il contestuale monitoraggio delle azioni intraprese, verifica dei risultati raggiunti seguiti da un continuo aggiornamento e dalla relativa comunicazione e informazione diffusa. Il cronoprogramma condiviso aveva uno sviluppo progressivo per intensità di attività: si è partiti con l'apertura del poliambulatorio, poi i primi posti letto di medicina e la contestuale attivazione dei servizi di laboratorio e radiologia inizialmente rivolti solo ai pazienti interni e poi anche all'utente esterno. Lo sviluppo ha avuto un acme nello sforzo gestionale al momento dell'attivazione delle attività chirurgiche con relativa attivazione del blocco operatorio, della centrale di sterilizzazione, del servizio di anatomia patologica. La nuova realtà strutturale ha consentito una riorganizzazione dei percorsi assistenziali mirata ad una maggiore interrelazione tra le diverse unità operative.

Coordinamento, nel contesto su descritto, delle attività gestionali relative alla promozione dei necessari cambiamenti professionali, organizzativi e relazionali indispensabili per realizzare l'obiettivo di integrazione assistenziale dei nuovi Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) con particolare cura della appropriatezza organizzativa e clinica in un contesto ove è stato necessario porre particolare attenzione al coniugarsi delle attività di assistenza, ricerca e didattica

DIRIGENTE MEDICO PRESSO LA DIREZIONE SANITARIA DEL PO CLINICA ARESU E POI PO POLICLINICO UNIVERSITARIO DI MONSERRATO DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI

Università degli Studi di Cagliari Policlinico Universitario di Cagliari Via S. Giorgio Cagliari

Azienda Ospedaliero Universitaria della Regione Sardegna Direzione Sanitaria

Dirigente Medico con contratto di collaborazione professionale

Dirigente medico con funzioni igienico organizzative del presidio e con funzioni di direzione

Da una posizione funzionale di dirigente sanitario coadiuva il Direttore Sanitario e collaboro con la Direzione Generale nelle medesime attività di cui al precedente punto nel contesto dei due Presidi del Policlinico Universitario di Cagliari.

• Date (da 01.06.2000– a 31.12.2000 e dal 01.02.2003 al 28.02.2006)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

- Date (da 15.07.1999– a 14.07.2000)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DIRIGENTE MEDICO PRESSO LA DIREZIONE SANITARIA DEL POLICLINICO UNIVERSITARIO DI CAGLIARI

Università degli Studi di Cagliari Policlinico Universitario di Cagliari Via S.Giorgio Cagliari – Dipartimento di Igiene

Policlinico Universitario di Cagliari Direzione Sanitaria

Dirigente Medico con contratto di prestazione d'opera professionale

Referente per l'applicazione del Sistema HACCP Aziendale e per l'attività di consulenza ad Aziende terze per il Dipartimento di Igiene – Igiene degli Alimenti.

Come da attestato in possesso della sottoscritta ha esercitato la **funzione del Vicedirettore Sanitario**. Principali attività svolte:

- stesura Carta dei Servizi del Policlinico Universitario e sua pubblicazione su Internet (innovazione tecnologica)
- preparazione gara d'appalto per la fornitura ai laboratori di analisi dei reattivi, consumabili, calibratori e macchinari; valutazione delle offerte;
- preparazione gara d'appalto per il servizio di pulizie generali;
- preparazione gara d'appalto per lo smaltimento dei rifiuti speciali, tossici e radioattivi;
- gestione del personale e organizzazione dei turni di servizio; organizzazione turni personale autoambulanze;
- preparazione gara d'appalto per la fornitura delle calzature, delle divise degli operatori sanitari;
- Completamento degli arredi della cucina centrale; formulazione nuovo menù ospedaliero; organizzazione del nuovo sistema di preparazione e distribuzione dei pasti;
- preparazione gara d'appalto per il servizio di ristorazione
- preparazione Relazioni Tecniche relative al complesso Ospedaliero di Monserrato; valutazione delle destinazioni d'uso dei diversi piani;
- preparazione gara d'appalto per la modulistica dei reparti;
- organizzazione e protocolli operativi per il ritiro e lo stoccaggio dei rifiuti speciali
- organizzazione di seminari informativi rivolti al personale medico sulla compilazione della SDO e sul sistema dei DRG. Coordinamento e attuazione dei programmi di addestramento del personale del Policlinico al corretto utilizzo del sistema informatico di elaborazione dei dati contenuti nelle SDO per ottenere i DRG;
- organizzazione e attuazione di programma di sorveglianza microbiologica e microclimatica nell'ambiente ospedaliero in collaborazione con il Prof Ordinario di Medicina Preventiva del Policlinico: formulazione di protocollo di utilizzo dei disinfettanti;
- organizzazione e coordinamento di un Programma di Medicina Preventiva volto agli operatori sanitari: controlli ematochimici, tamponi nasali, faringei, vaccinazione antitubercolare, antiepatite B, antitifo e paratifo;
- Organizzazione e attuazione di un sistema di convenzionamento delle Ditte operanti nel settore alimentare per l'implementazione del Sistema HACCP in collaborazione con il Professore Ordinario di Igiene e Medicina Preventiva;
- elaborazione delle schede di rilevazione della qualità dell'assistenza da distribuire ai pazienti per la Verifica e Revisione della Qualità VRQ;
- Valutazione della correttezza delle procedure seguite per lo smaltimento dei farmaci scaduti.
- Indagine epidemiologica sulle cause favorevoli le punture accidentali con gli aghi da siringa tra gli operatori sanitari e indicazione delle misure preventive.
- Valutazione dell'efficacia di un nuovo tipo di aghi da siringa e da infusione, ai fini della prevenzione e del contenimento del numero di punture accidentali da parte del personale sanitario.
- Analisi e valutazione di un sistema alternativo di smaltimento dei rifiuti ospedalieri: "Bravo Hospital".
- Valutazione della qualità dell'attività assistenziale in relazione alla verifica delle condizioni igieniche nei piani di degenza.
- Valutazione della qualità dell'attività svolta presso la cucina centrale in relazione alle condizioni igienico sanitarie e alla salubrità dei cibi.
- Organizzazione e coordinamento del corso di aggiornamento per infermieri professionali e generici "Aggiornamento in tema di malattie cardiovascolari. Aspetti clinico-giuridici" deliberato con delibera del D.G. n.24 del 22.01.99.
- Stesura delle relazioni relative alla richiesta di accreditamento del Presidio "Clinica Aresu" presso l'Assessorato alla Sanità: "Requisiti e procedure per l'accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private in attuazione del D.P.R. 14/01/97
- Organizzazione e coordinamento del corso di aggiornamento per infermieri professionali,

generici e agenti socio sanitari "La prevenzione delle infezioni ospedaliere" deliberato con delibera del D.G. n.284 del 18.06.99.

- Organizzazione del seminario di aggiornamento per dirigenti medici del Policlinico Universitario "Il sistema di classificazione e remunerazione delle attività assistenziali" deliberato con delibera del D.G. n.514 del 18.11.99.

- Collaborazione con l'Ufficio Controllo di Gestione per la stesura e l'elaborazione del piano dei centri di responsabilità, costo e rilevazione.

- Valutazione delle offerte relative alla gara di aggiudicazione delle attrezzature per le medicherie e gli ambulatori per il presidio ospedaliero di Monserrato, correttamente aggiudicata e attualmente in essere

- Valutazione delle offerte relative alla gara di aggiudicazione degli arredi per le medicherie e gli ambulatori per il presidio ospedaliero di Monserrato, correttamente aggiudicata e attualmente in essere

- Attiva partecipazione alle funzioni di coordinamento e organizzazione delle molteplici attività finalizzate all'apertura del Presidio Ospedaliero di Monserrato

- Stesura della pianificazione strategica del nuovo piano dipartimentale del Policlinico Universitario con particolare attenzione alla interrelazione tra dipartimenti, reparti e servizi.

- Dal Luglio 1999 titolare di un contratto di collaborazione professionale con la Direzione Sanitaria nell'ambito dei programmi del Laboratorio degli alimenti del Dipartimento di Igiene e Medicina Preventiva.

- Coordinamento dell'attività di monitoraggio microbiologico finalizzato alla convalida biologica del processo di sterilizzazione della Centrale di Sterilizzazione della ditta Clea s.l.l. di Olbia.

• Date (da 1999– a 2001)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

DIRIGENTE MEDICO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

ASL 3 - ASL 8- ASL 5

Azienda Sanitaria Locale della Regione Sardegna

Dirigente Medico di continuità assistenziale

Dirigente Medico di continuità assistenziale. Titolare della Sede di Sadali

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Data e luogo	Titolo conseguito
2014	Idonea al Concorso pubblico per il conferimento di un incarico a tempo determinato di dirigente medico per la <i>Struttura Complessa "Direzione Sanitaria" del Presidio Ospedaliero N.S. di Bonaria ASL Sanluri.</i>
2014 Cagliari	Corso manageriale Alessandro Fleming. Programma di formazione manageriale e di miglioramento qualitativo dei servizi e delle prestazioni nel Sistema socio-sanitario e sanitario regionale (per un totale di 104 ore di attività formativa, 40 ore di lavoro di gruppo e il conseguimento di 50 crediti). PO FSE Sardegna 2007 – 2013
2010 Milano	<u>Master II livello cum laudae:</u> Executive master in management delle aziende sanitarie e socio-assistenziali (EMMAS) (580 ore). SDA Bocconi School of Management di Milano
2008 Milano	Master I livello: Corso di perfezionamento in gestione ed organizzazione in sanità (C.Or.Ge.San.) 33 giorni di attività d'aula. SDA Bocconi School of Management di Milano
2008 Cagliari, Empoli, Forlì	Corso di formazione Manageriale. Progetto di formazione Ippocrate - Una nuova cultura per il sistema dei servizi alla persona: programmazione dei servizi, valutazione dei risultati, qualità " promosso dalla Regione Sardegna - Assessorato del lavoro, formazione professionale, cooperazione e sicurezza sociale
1998 Cagliari	Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva, 50/50 e lode – Università degli Studi di Cagliari
1992 Cagliari	Laurea in Medicina e Chirurgia 110/110 e lode – Università degli Studi di Cagliari
1983 Cagliari	Maturità Classica

Date (da maggio a novembre 2018)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Date 27 gennaio 2017

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Date (dal 25 giugno al 27 giugno 2018)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Date (dal 20 al 22 aprile 2015)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Date (da 14 novembre 2014)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio

Corso di formazione "La procedura informativa SDO: costruzione e gestione di un sistema aziendale" della durata di 6 giornate per totali 40 ore.

Piano Formativo Aziendale 2018 Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari. Docenti,

Regione Emilia Romagna

Acquisizione di competenze tecniche utili per codificare le patologie e raggiungere l'appropriatezza e riproducibilità della SDO. Dalla cartella clinica alla SDO (variabili sanitarie e variabili amministrative), documentazione sanitaria, controlli sanitari. Decreto 70, PNE e Griglia LEA

Evento formativo (Programma Nazionale Esiti – PNE Presentazione risultati 2016) della durata di 8 ore.

Piano Formativo Aziendale 2017 Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari.

Consapevolezza del quadro regionale nell'ambito dei criteri di qualità individuati dal PNE 2016. Decreto 70, PNE e Griglia LEA

Corso di formazione sul campo " un percorso di formazione sul campo" dal 25 giugno 2018 al 27 giugno 2018, per acquisire specifiche competenze nell'ambito del "Progetto di definizione di un sistema aziendale di monitoraggio di attività di ricovero", all'interno del quale è inserito il progetto di formazione citato (21 ore).

Azienda USL di Ferrara, UO Programmazione, Controllo della gestione e della mobilità sanitaria e comunicazione

Visione e acquisizione delle modalità operative e competenze tecniche utili per codificare le patologie e raggiungere l'appropriatezza e riproducibilità della SDO

Evento formativo: Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali (per un totale di 26 ore di attività formativa residenziale e il conseguimento di 29 crediti).

Azienda Sanitaria Locale n.8 Cagliari.

Rete nazionale per la donazione ed i trapianti – Organizzazione e funzioni del Centro Regionale Trapianti – Il ruolo del Coordinatore Locale – Criteri generali per la valutazione di idoneità del donatore – l'integrazione professionale secondo una logica di governo clinico – Casi clinici – L'attività di Procurement – La centralità dell'attività di identificazione e reperimento dei potenziali donatori di organi – Gestione infermieristica del processo donativo – criteri diagnostici e strumentali nella diagnosi di morte – Il mantenimento del potenziale donatore: strategie operative per migliorare la qualità degli organi – La gestione del Rischio clinico. Casi clinici – La cultura della donazione – il dramma delle famiglie – il vissuto degli operatori La comunicazione della diagnosi di morte – La proposta di donazione.

IL SISTEMA DRG Dalla Cartella clinica al finanziamento dei ricoveri

MEDICARE Alta formazione per lo sviluppo etico manageriale della Sanità - Angelo Bellini
Componente del NIC – Nucleo Interno di Controllo Direzione Sanitaria Aziendale.
FONDAZIONE OPERA SAN CAMILLO MILANO Controllo SDO/DRG e documentazione sanitaria - Formazione del personale – Già componente del Nucleo Operativo di Controllo ASL Provincia di Cremona (8 ore e conseguimento di 10.8 crediti formativi).

Il corso aveva la finalità di fornire ai discenti un insieme di nozioni di carattere culturale e soprattutto una serie di strumenti operativi che permettano ai vari operatori sanitari di intervenire in modo autonomo e professionale in vari settori quali il Controllo di gestione, L'ufficio Qualità, l'Ufficio accettazione ricoveri e controllo sdo/drg.

L'obiettivo formativo si è sviluppato con lo sviluppo dei seguenti argomenti: Il Sistema di finanziamento dei ricoveri ospedalieri; Gestione per processi: strumenti e metodologie; Cartella Clinica come strumento di finanziamento (-il sistema di classificazione ICD9 CM - -dalla SDO al

• Date (da ottobre 2014 a maggio 2015)	DRG - codifiche di diagnosi e prestazioni - gli eventi sentinella - i DRG anormali; La diagnosi principale; Le diagnosi secondarie; L'intervento principale; Le procedure secondarie; Il Grouper-Software gestionale; Esercitazione pratica; Linee guida sulla codifica SDO; Il sistema di controllo interno; Controllo di qualità della cartella clinica e il sistema di controllo delle cartelle cliniche da parte dell'ASL.
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso manageriale Alessandro Fleming. Programma di formazione manageriale e di miglioramento qualitativo dei servizi e delle prestazioni nel Sistema socio-sanitario e sanitario regionale (per un totale di 104 ore di attività formativa, 40 ore di lavoro di gruppo e il conseguimento di 50 crediti). Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari per conto del Sistema di Formazione continua della Regione Sardegna - Assessorato Reg. del Lavoro e Assessorato Reg. Sanità. Associazione d'impresa: FC Italia s.r.l., KPMG Advisory S.p.A., Engineering Sardegna srl. <i>Politiche sanitarie e di welfare, con esame e critica di principi ispiratori, modelli e applicazioni. Amministrazione ed organizzazione delle Aziende e dei servizi socio-sanitari. La pianificazione strategica e la riorganizzazione aziendale. Gestione delle risorse economico-finanziarie. Gestione delle risorse umane. Gestione e miglioramento continuo della qualità. Il governo clinico. Gestione per processi: strumenti e metodologie. Project Work dal titolo: "Hub Unico del farmaco interaziendale Area territoriale ASL 8 Cagliari. Proposta Operativa".</i>
• Date (da 26 al 28 marzo 2014) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione Executive dal titolo "L'OSPEDALE EFFICIENTE ED ECCELLENTE - Dalla gestione operativa all'ottimizzazione dei processi ospedalieri" (per un totale di 24 ore di attività formativa e il conseguimento di 24 crediti). SDA Bocconi School of Management di Milano Gestione per processi: strumenti e metodologie. Analisi dei dati (approccio six-sigma) per migliorare l'efficacia delle decisioni sui processi e supportare i progetti di cambiamento organizzativo. Logistica del paziente ospedaliero: dalle modalità di accesso alla gestione del processo di dimissione. I cambiamenti introdotti nella logistica del paziente chirurgico in un ospedale polispecialistico americano: il Boston Medical Center. Soluzioni innovative nei modelli organizzativi di cura: vantaggi e criticità. L'impatto sulla logistica del paziente e, in ultima analisi, sulla qualità dell'assistenza sanitaria erogata in termini di tempestività delle cure e appropriatezza del setting assistenziale.
• Date (da 11 al 15 novembre 2012) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di formazione "L'audit clinico quale strumento di governo del rischio clinico" Conseguiti 35 crediti formativi. Cagliari ASL Cagliari a cura della SC Risk Management Il contesto di riferimento regionale e aziendale sul rischio e sulla sicurezza; Overview degli strumenti di assessment del rischio e della sicurezza; L'audit clinico quale strumento di patient safety assurance; Overview delle teorie sulle competenze relazionali a supporto della conduzione di un audit clinico e simulazione; Il processo di audit nell'ASL di Cagliari.
• Date (da 29 al 30 settembre 2012 da 22 al 23 ottobre 2012) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione dal titolo "Cure palliative pediatriche: "La buona morte" – "La sfida all'inguaribilità" (conseguimento di 31 crediti). ASL Cagliari a cura della SC Oncematologia Pediatrica e Area Formazione ASL Cagliari. Gli operatori di fronte alla morte: la dimensione tecnica, personale e umana; la identificazione con la morte degli operatori e i modelli assistenziali di "buona morte" e di aiuto ai familiari; quando muore un bambino. Cure palliative in ambito pediatrico; la patologia oncologica e la patologia non oncologica: approccio all'inguaribilità; la comunicazione col bambino e con la famiglia; momento di ricaduta nella pratica clinica; il lavoro di equipe ed il rispetto delle professionalità; modelli assistenziali: analisi di efficacia ed applicabilità.

- Date (da 15 maggio 2012)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Date (da 29 settembre al 19 novembre 2012)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Date (da 24 al 26 marzo 2010)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Date (da marzo 2009 a novembre 2009)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Date (da settembre a febbraio 2009)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Corso di Formazione “La gestione del rischio nel processo di donazione – prelievo – trapianto di organi” (conseguimento di 10.5 crediti).

Università degli Studi di Torino

“L'arte di Comunicare: Farsi Capire, Farsi Ascoltare, Affermare il Proprio Punto di Vista” (conseguimento di 20 crediti).

Minerva Sapiens s.r.l. Centro di Alta Formazione – Roma

Le regole della comunicazione efficace; le strategie comunicative; gli ostacoli alla comunicazione; giochi di ruolo; le tecniche di comunicazione bloccanti e difensive; teorie comunicative; le tecniche assertive; role playing in particolari situazioni comunicative.

Corso di formazione “Health technology assessment e valutazioni economiche in sanità” SDA Bocconi. Conseguiti 20 crediti. (3 giornate)

SDA Bocconi School of Management di Milano

Acquisizione di competenze tecniche utili per gestire e programmare le implicazioni economiche derivanti da un'innovazione tecnologica e per valutare l'opportunità strategica dell'attivazione o disattivazione di servizi sanitari innovativi. Oltre che ai medici era rivolto a farmacisti, altri professionisti sanitari, ospedalieri e territoriali, manager di aziende sia pubbliche sia private, manager delle imprese fornitrici del SSN (in particolare appartenenti al settore farmaceutico, diagnostico e dei dispositivi medici) responsabili di rapporti con le istituzioni e con le aziende sanitarie, della gestione delle forniture ospedaliere, delle funzioni commerciali e l'eterogeneità dell'aula ha consentito lo sviluppo del corso con un'analisi dai conseguenti diversi punti di osservazione.

Master II livello: Executive master in management delle aziende sanitarie e socio-assistenziali (EMMAS) dal (580 ore).

Scuola di Direzione Aziendale SDA Bocconi School of Management di Milano

Argomenti trattati: strategia aziendale, organizzazione e personale, marketing, programmazione e controllo – misurazione, sviluppo manageriale, competenze relazionali, sistema di valutazione della dirigenza per le aziende sanitarie, gestione delle operations e logistica del paziente.

Master II Livello: Executive master in management delle aziende sanitarie e socio-assistenziali CUM LAUDAE

Progetto di formazione asl8 “Le direzioni sanitarie di presidio: competenze tecniche, organizzative e gestionali” (10 giorni)

ASL Cagliari in collaborazione con SDA Bocconi School of Management di Milano

Logiche e modelli per progettare e riconfigurare le reti ospedaliere; Logiche e modelli per ripensare l'organizzazione interna dell'ospedale e strumenti gestionali e di supporto necessari; Migliorare e presidiare la qualità dell'offerta: dalla gestione del rischio clinico ai percorsi assistenziali; Manutenzione delle competenze e sviluppo del capitale umano: come governare o supportare gli sviluppi professionali; Governare le scelte sulle tecnologie: come sviluppare un HTA “intelligente”?; Migliorare e presidiare la qualità esperienziale, quella negli occhi della domanda (del paziente-cliente); La situazione della ASL 8; I cinque ruoli della DMPO; Attività che dovrebbero essere svolte da altri... o non è chiaro da chi dovrebbero essere svolte; Attività igienistico-legali (dpr 128/69); Sviluppo di attività “tradizionali” che sono in forte evoluzione (risk management, accreditamento e certificazione, edilizia, tecnologia, capitale umano, accettazione/prenotazione, URP/reclami); Operation management e piattaforme; Attività gestionali (p&c, gestione del personale); aspetti “critici”; Scelte da verificare con la direzione aziendale; Aspettative di altri attori da considerare/rispettare; Ruoli di dipartimenti, staff aziendale, servizio infermieristico, servizi amministrativi.

• Date (da 5 maggio al 26 novembre 2009) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Master I livello: Corso di perfezionamento in gestione ed organizzazione in sanità (C.Or.Ge.San.) 33 giorni di attività d'aula. <i>Scuola di Direzione Aziendale SDA Bocconi School of Management di Milano</i> I contenuti del percorso finalizzati a: capire l'azienda e i processi economici, i problemi dell'organizzazione, l'organizzazione dei mezzi e delle professionalità, le dinamiche economiche e la loro misurazione, gli strumenti di comunicazione interpersonale e sociale, la domanda di servizi sanitaria e socio assistenziali, il posizionamento nel contesto competitivo, i fabbisogni di guida e i sistemi di controllo. I temi sviluppati: i sistemi sociosanitari italiani e internazionali, il rapporto mezzi-fini nelle aziende sanitarie, l'economia e i processi economici, la correlazione tra assetto istituzionale e modello organizzativo, i fabbisogni organizzativi e individuali delle organizzazioni professionali, analisi e progettazione organizzativa, le variabili organizzative, gli assetti organizzativi e gli stili di direzione, i meccanismi per la valorizzazione delle risorse economiche, l'analisi dei costi e le diverse tipologie di costo, gli strumenti di comunicazione aziendali, il ciclo della leadership e le caratteristiche del leader, operation management e logistica, analisi fabbisogni formativi,..... Strategia aziendale, organizzazione e personale, marketing, programmazione e controllo – misurazione, sviluppo manageriale, competenze relazionali, sistema di valutazione della dirigenza per le aziende sanitarie, gestione delle operations e logistica del paziente
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Date (da gennaio a settembre 2008)	Progetto di formazione Ippocrate “Una nuova cultura per il sistema dei servizi della persona: programmazione dei servizi, valutazione dei risultati, qualità” promosso dalla ragione autonoma della Sardegna: “Corso manageriale per dirigenti dei servizi sanitari” composto da 70 ore di formazione in aula; 32 ore di project work; 32 ore di formazione attraverso visite guidate nelle aziende sanitarie di Forlì ed Empoli. Cagliari gennaio/settembre 2008.
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Regione Autonoma della Sardegna – Teche – Azienda USL di Empoli Agenzia per la Formazione – Paideia Area Formazione – Azienda Unità Sanitaria Locale di Forlì.
• Date (da 6 al 7 maggio 2005) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di formazione “Valutazione dell'accuratezza e riproducibilità della scheda di dimissione ospedaliera” della durata di 14 ore. <i>Regione Autonoma della Sardegna</i> Acquisizione di competenze tecniche utili per codificare le patologie e raggiungere l'appropriatezza e riproducibilità della SDO
• Date (dal 29 ottobre 2014) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di formazione “La responsabilità del medico e della struttura sanitaria” della durata di 8 ore e conseguimento di 8 crediti formativi. <i>ASL 8 Cagliari</i> Aggiornamento sulle responsabilità professionali del medico e della struttura sanitaria alla luce della normativa vigente.
• Date (dal 24 settembre 2014) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di formazione “Gestire e comunicare gli eventi avversi (EA) in sanità. Teoria, strumenti operativi e organizzativi” della durata di 8 ore e conseguimento di 8 crediti formativi. <i>ASL 8 Cagliari</i> Acquisizione conoscenza degli strumenti utili alla gestione della comunicazione in sanità.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE
AUTOVALUTAZIONE

INGLESE
COMPRENSIONE ASCOLTO E LETTURA
INTERMEDIO

ALTRE LINGUE
AUTOVALUTAZIONE

FRANCESE
COMPRENSIONE ASCOLTO E LETTURA
INTERMEDIO

ALTRE LINGUE
AUTOVALUTAZIONE

SPAGNOLO
COMPRENSIONE ASCOLTO E LETTURA
INTERMEDIO

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

L'esperienza professionale maturata nelle diverse aree di responsabilità di interesse trasversale quali strutture di diagnosi, cura e assistenza afferenti a Dipartimenti e livelli organizzativi diversi in ambito sia ospedaliero che universitario, che mi hanno portato costantemente al confronto con i colleghi e operatori, sanitari e non, ospedalieri e universitari su problematiche gestionali e organizzative mi ha consentito di acquisire un buon capacità di interrelazione e gestione della comunicazione personale e nei gruppi di lavoro ai diversi livelli di responsabilità: Manager di Direzione Strategica, Direttori di Struttura, Professori Universitari, Coordinatori.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Le diverse realtà in cui ho operato, a carattere universitario, aziendale a carattere ospedaliero e territoriale, Ospedaliero di rilievo regionale a forte inclinazione nella ricerca, mi hanno consentito di maturare una rilevante esperienza nell'ambito della organizzazione nei diversi ambiti assistenziali Ospedalieri oltre che competenze sulla organizzazione aziendale sia di line che di staff.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE INFORMATICHE**

Ottima conoscenza degli applicativi MICROSOFT – OFFICE. In particolare: WORD, EXCELL, POWER POINT. Conoscenza dei programmi di gestione dei flussi informatici sanitari istituzionali quali "Sisar" con il modulo ADT per la registrazione dei ricoveri, il modulo ambulatoriale, il SO web di sala operatoria.
Ottima capacità e conoscenza di internet.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

OTTIMA CAPACITÀ NELLA SCRITTURA DELLA LINGUA ITALIANA.
La competenza acquisita è frutto, oltre che di una costante attività di lettura di romanzi classici, contemporanei e saggi, di un esercizio costante operato in oltre 20 anni di attività professionale con stesura di relazioni, note esplicative, progetti sanitari etc..

PATENTE

Patente B

La sottoscritta dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Ospedaliero Universitaria, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Cagliari, 18.02.2019

La Dichiarante Paola Racugno

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, all'ufficio competente.

La sottoscritta manifesta il proprio consenso ai sensi dell'art 23 del d.lgs 196/03, perché i dati sopra riportati siano oggetto delle seguenti operazioni di trattamento, elencate nella lettera a) art. 4 del d.lgs 196/03: raccolta registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, comunicazione, interconnessione, blocco, cancellazione e distruzione.

Cagliari, 18.02.2019

La Dichiarante Paola Racugno

ULTERIORI INFORMAZIONI:

Pubblicazioni scientifiche

Pubblicazioni scientifiche

-L'ospedale" anno XLVII 1994. "Il laboratorio analisi nella prospettiva dell'azienda ospedaliera: <a case study>". Meloni F, Papoff C, Manutza R, Sorrentino G, Racugno P.

"L'ospedale" anno XLVII 1994. "Analisi costo-beneficio in alcune patologie vascolari". (TESI DI SPECIALIZZAZIONE Dr.ssa Racugno) Meloni F, Corrias A, Papoff C, Manutza R, Sorrentino G, Brotzu G, Maxia A, Racugno P.

-Convegno nazionale di igiene ospedaliera, Rimini, hotel Imperiale 6-7 dicembre 1996. "Valutazione psicometrica del guadagno della qualità della vita in alcune patologie vascolari". Meloni F, Sequi R, Sorrentino G, Papoff C, Racugno P.

-Convegno nazionale di igiene ospedaliera, Rimini, hotel Imperiale 6-7 dicembre 1996. "Verifica triennale di un progetto di qualità della assistenza in un grande ospedale regionale". Meloni F, Sequi R, Racugno P, Murru C.

-“Giornale di medicina militare” n. 3-4, maggio – agosto 1997. “Indagine conoscitiva e valutazioni sul livello di informazione in tema di aids fra militari di leva e volontari delle diverse armi in Sardegna”. L. Pintus, G. Fuoco, P. Meloni, A. Corrias, F. Mascagni, C. Murru, G. Sorrentino, F. Antilici, P. Racugno.

-View & Review Hospital 1999; 4: 17-20. “Monitoraggio epidemiologico-ambientale in strutture ospedaliere: proposta di indagine integrata”. Contu A, Ceccio S, Pedditi C, Murru C, Racugno P, Trincas F, Carlini M.

-“Progettare per la sanità” organo ufficiale del C.N.E.T.O.. Luglio/Agosto 1999. “Un esempio di valutazione costo beneficio”. Meloni F, Sequi R, Sorrentino G, Racugno P, Simonetti G.

-“Progettare per la sanità” organo ufficiale del C.N.E.T.O.. Gennaio / febbraio 2002. “Il Policlinico Universitario di Cagliari: dal progetto alla realizzazione”. Meloni F, Sequi R, Sorrentino G, Spissu M, Racugno P, Calamida M.

Estratto da “Nuovi orientamenti in fisiopatologia ginecologica e ostetrica”: “Esperienze cliniche con l'uso della cabergolina, composto dopaminergica lunga durata d'azione, in stati iperprolattinomici patologici”. Depau GF, Paoletti AM, Mais V, Murgia C, Ajossa S, Guerriero S, Racugno P, Soldani R, Mura G, Angioni G, Solla E, Melis GB. Cagliari. 13-19 settembre 1992.

Osteoporosis. Hong kong fourth international symposium on osteoporosis & consensus development conference 27 march – 2 april 1993: “ipriflavone and low doses of estrogens in the prevention of bone mineral loss in climaterium”. Depau GF, Paoletti AM, Cordeddu P, Ajossa S, Soldani R, Arangino S, Mele P, Pisano A, Racugno P, Panichi MM, Murgia C, Pilia I, Serri FG, Piras B, Bufalino I, Melis GB.

Gynecological endocrinology vol. 7 suppl. N.1 1993. “Clinical experiences with a long-lasting dopaminergic compound, cabergoline, in different hyperprolactinemic states”. Cagnacci A, Paoletti AM, Mais V, Murgia C, Ajossa S, Guerriero S, Racugno P, Soldani R, Mura G, Angioni G, Solla E, Melis GB. Madonna di Campiglio, february 7-14, 1993.

Gynecological endocrinology vol. 7 suppl. N.1 1993. “Non- lipid mediated cardiovascular effect of transdermal estradiol”. Paoletti AM, Cagnacci A, Soldani R, Murgia C, Romagnino S, Meloni A, Pilia I, Racugno P, Guerriero S, Madonna di Campiglio, february 7-14, 1993.

XXXIV Congresso nazionale. L'attualità del “vecchio” ed il “nuovo” in ostetricia e ginecologia. “Valutazione multicentrica di una nuova associazione estroprogestinica contenente gestodene in formulazione trifasica”. Melis GB, Paoletti AM, Murgia C, Pilia I, Racugno P, Fanni G, Orlandi R. Centro congressi Forte Hotel Village. S. Margherita di Pula, Cagliari. 18-22 maggio 1993.

“

ULTERIORI INFORMAZIONI:

Corsi di aggiornamento in qualità di relatore

Corsi di aggiornamento in qualità di relatore

-Corso di aggiornamento per infermieri professionali e generici dipendenti del Policlinico Universitario di Cagliari: “**Aggiornamento in tema di malattie cardiovascolari. Aspetti clinici, organizzativi e giuridici**”. Aula a Clinica Medica Cagliari, marzo 1999.

-Corso di aggiornamento per infermieri professionali, generici e agenti socio sanitari dipendenti del Policlinico Universitario di Cagliari: “**La prevenzione delle infezioni ospedaliere**”. Aule a/b Clinica Medica Cagliari, ottobre 1999.

-Progetto formativo aziendale “**Conoscere il piano sanitario regionale: la salute e il benessere della persona: la cultura della programmazione al servizio delle aziende sanitarie della Sardegna**” a cura dell'Assessorato igiene e sanità della regione autonoma della Sardegna. Cagliari, febbraio 2008.