FORMATOEUROPEO PER IL CURRIC ULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

LODATO SERGIO

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)

Dallo 01/05/2018

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale A. Cardarelli Napoli – Via A. Cardarelli 9 Napoli

• Tipo di azienda o settore

Azienda Ospedaliera del S.S.N.

• Tipo di impiego

Incarico quinquennale di Direttore della Struttura Complessa "Appropriatezza ed Epidemiologia clinica e valutativa" in quanto vincitore di avviso pubblico - Atto di nomina: Delibera n°422 del 12-04-2018

• Principali mansioni e responsabilità

Responsabilità di Direzione della struttura complessa con autonomia gestionale e diretta responsabilità delle risorse umane (3 dirigenti Medici, 1 Dirigente biologo, 1 CPSI coordinatore, 1 Coll. Amministrativo professionale esperto) e strumentali, Gestione e coordinamento del sistema informativo delle dimissioni ospedaliere, Coordinamento delle attività di controlli sulla tempestività, completezza, esaustività e correttezza della rilevazione delle schede di dimissioneospedaliera e sulla qualità della compilazione e codifica delle SDO. Progettazione e organizzazione degli interventi di promozione e formazione per il miglioramento della qualità di compilazione e codificadelle SDO e delle cartelle cliniche. Progettazione e organizzazione delle attività di elaborazione, analisi, valutazione e reporting dei dati emessi dal sistema informativo ospedaliero della movimentazione dei ricoveri e dei degenti per la valutazione del carico di degenti e il calcolo degli indicatori classici di valutazione di perfomance ospedaliera Progettazione e organizzazione dell' elaborazione, analisi e reporting delle dimissioni ospedaliere e degli indicatori di performances, appropriatezza e qualità delle attività di ricovero erogate dalle Unità

Organizzative presenti nell'azienda.

Principali mansioni e responsabilità

Coordinamento e direzione delle attività di valutazione degli esiti Coordinamento e direzione delle attività di valutazione degli esiti dell'assistenza attraverso il monitoraggio degli indicatori del Piano Nazionale esiti e progettazione e organizzazione delle iniziative di audit per il miglioramento degli esiti. Supervisione sulla regolarità di trasmissione e qualità di tutti i flussi informativi sanitari. Supporto permanente alla Direzione Sanitaria e alla Direzione strategica nelle attività di valutazione, programmazione e controllo.

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dallo 01/02/2019

Presidente Organismo indipendente di valutazione Asl Na3 sud (incarico triennale)

• Date (da - a)

Dal 27/03/2017 al 30/04/2018

• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale A. Cardarelli Napoli – Via A. Cardarelli 9 Napoli

• Tipo di azienda o settore

Azienda Ospedaliera del S.S.N.

• Tipo di impiego

Incarico temporaneo, di Direttore della Struttura Complessa "Appropriatezza ed Epidemiologia clinica e valutativa" quale vincitore di avviso interno di selezione, ai sensi dell'art 18 del CCNL - delibera Direttore Generale n.264 del 21/03/2017

• Principali mansioni e responsabilità

Responsabilità di Direzione della struttura complessa con autonomia gestionale e diretta responsabilità delle risorse umane (3 dirigenti Medici, 1 Dirigente biologo, 1 CPSI coordinatore, 1 Coll. Amministrativo professionale esperto) e strumentali, Gestione e coordinamento del sistema informativo delle dimissioni ospedaliere, Coordinamento delle attività di controlli sulla tempestività, completezza, esaustività e correttezza della rilevazione delle schede di dimissioneospedaliera e sulla qualità della compilazione e codifica delle SDO. Progettazione e organizzazione degli interventi di promozione e formazione per il miglioramento della qualità di compilazione e codificadelle SDO e delle cartelle cliniche. Progettazione e organizzazione delle attività di elaborazione, analisi, valutazione e reporting dei dati emessi dal sistema informativo ospedaliero della movimentazione dei ricoveri e dei degenti per la valutazione del carico di degenti e il calcolo degli indicatori classici di valutazione di perfomance ospedaliera Progettazione e organizzazione dell' elaborazione, analisi e reporting delle dimissioni ospedaliere e degli indicatori di performances, appropriatezza e qualità delle attività di ricovero erogate dalle Unità

Organizzative presenti nell'azienda.

Principali mansioni e responsabilità

Coordinamento e direzione delle attività di valutazione degli esiti Coordinamento e direzione delle attività di valutazione degli esiti dell'assistenza attraverso il monitoraggio degli indicatori del Piano Nazionale esiti e progettazione e organizzazione delle iniziative di audit per il miglioramento degli esiti. Supervisione sulla regolarità di trasmissione e qualità di tutti i flussi informativi sanitari. Supporto permanente alla Direzione Sanitaria e alla Direzione strategica nelle attività di valutazione, programmazione e controllo.

• Date (da – a) Dal 13/12/2016 al 27/03/2017

• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale A. Cardarelli Napoli – Via A. Cardarelli 9 Napoli

• Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera del S.S.N.

• Tipo di impiego Incarico di referente responsabile delle attività e del personale della Struttura Complessa "Appropriatezza, Epidemiologia clinica e valutativa" con disposizione del Direttore Generale n. 2271 del

13.12.2016

• Principali mansioni e responsabilità Attività sovrapponibili a quelle indicate per l'incarico indicato subito prima, di direttore della struttura complessa "Appropriatezza, Epidemiologia clinica e valutativa"

• Date (da - a) Dal 13/12/2016 a tutt'oggi

• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale A. Cardarelli Napoli – Via A. Cardarelli 9 Napoli

• Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera del S.S.N

• Tipo di impiego Incarico di referente Aziendale dei Flussi Informativi NSIS con disposizione del Direttore Generale n. 2270 del 13.12.2016

• Principali mansioni e responsabilità Funzioni di supervisione e controllo della regolarità, completezza e qualità dei flussi informativi curati da specifici referenti di flusso – tale attività risulta rilevante in quanto la trasmissione dei flussi informativi rientra tra gli obiettivi dei Direttori Generali delle Aziende sanitarie e ospedaliere.

• Date (da – a) Dallo 01/02/2019

• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Sanitaria Locale ASL NA 3Sud- via G.Marconi 66 Torre del Greco - Napoli

• Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale

• Tipo di impiego Incarico triennale di Presidente dell'Organismo Indipendente di valutazione (OIV) delle performances - Nomina giusta delibera del Direttore Generale n. 10 dello 07/01/2019

• Date (da – a) Dal 22/02/2017 al 31/01/2019

Pagina 3 - Curriculum vitae di LODATO Sergio

• Nome e indirizzo del datore di

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale A. Cardarelli Napoli – Via A. Cardarelli 9 Napoli

• Tipo di azienda o settore

Azienda Ospedaliera del S.S.N

• Tipo di impiego

Componente interno dell'Organismo Indipendente di valutazione (OIV) delle performances - Nomina giusta delibera del Direttore Generale n. 133 del 22/02/2017

• Principali mansioni e responsabilità

L'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) è un soggetto nominato in ogni amministrazione pubblica dall'organo di indirizzo politicoamministrativo. Svolge in modo indipendente alcune importanti funzioni nel processo di misurazione e valutazione della performance. L'OIV supporta l'amministrazione sul piano metodologico e verifica la correttezza dei processi di misurazione, monitoraggio, valutazione e rendicontazione della performance organizzativa e individuale. Propone al vertice politico la valutazione dei dirigenti apicali. Verifica che l'amministrazione realizzi nell'ambito del ciclo della performance un'integrazione sostanziale tra programmazione economico-finanziaria e pianificazione strategico-gestionale. Ai fini della valutazione della organizzativa. promuove performance l'utilizzo dell'amministrazione dei risultati derivanti dalle attività di valutazione esterna delle amministrazioni e dei relativi impatti. Promuove e attesta l'assolvimento degli obblighi relativi alla trasparenza e all'integrità; verifica i risultati e le buone pratiche di promozione delle pari opportunità. Quanto ai compiti degli OIV in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione si rimanda all'art. 1 della Legge 190/2012 così come modificato dal Decreto legislativo 25 maggio 2016, n. 97 (FOIA) nonché agli indirizzi espressi in materia da parte dell'Autorità nazionale anticorruzione.

• Date (da - a)

Dal 12/10/2016 al 27/03/2017

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale A. Cardarelli Napoli – Via A. Cardarelli 9 Napoli

• Tipo di azienda o settore

Azienda Ospedaliera del S.S.N

• Tipo di impiego

Rientro in servizio, presso L'aorn Cardarelli nell'incarico Dirigente medico, ex 10° livello, della Unità operativa complessa di Appropriatezza ed Epidemiologia clinica e valutativa • Principali mansioni e responsabilità Progettazione e coordinamento delle attività di elaborazione ed analisi dei dati emessi dal sistema informativo delle dimissioni ospedaliere; Elaborazione, analisi, valutazione e reporting dei dati delle dimissioni ospedaliere e degli indicatori di performances, appropriatezza e qualità delle attività di ricovero erogate dalle Unità Organizzative presenti nell'azienda. Reporting e valutazione attraverso la valutazione di specifici indicatori delle performance Responsabilità e governo delle attività di valutazione degli esiti dell'assistenza attraverso ilmonitoraggio degli gli indicatori del Piano nazionale esiti e progettazione e organizzazione delle iniziative di audit correlate per il miglioramento degli esiti. Supervisione sulla regolarità di trasmissione e qualità di tutti i flussi informativi sanitari. Supporto permanente alla Direzione Sanitaria e alla Direzione strategica nelle attività di

valutazione, programmazione e controllo.

• Date (da - a)

Dal 23/12/2015 al 11/10/2016

• Nome e indirizzo del datore di

IRCCS Istituto Nazionale Tumori di Napoli Fondazione G. Pascale – Via M. Semmola Napoli (aspettativa ex lege dall'Aorn Cardarelli)

• Tipo di azienda o settore

Istituto di ricerca a carattere scientifico di diritto pubblico per la diagnosi e cura dei tumori - Azienda Ospedaliera sanitaria regionale con unbilancio di 110 milioni di euro e una dotazione di personale di circa 700dipendenti

• Tipo di impiego

Incarico di Commissario Straordinario per la Direzione Generale dell'Ente giusta Delibera della Giunta regionale della Campania n. 730 del 16.12.2015

• Principali mansioni e responsabilità Rappresentante legale con compiti di Direzione Generale e gestione dell'Ente. La predetta Direzione ha assicurato la coerenza degli atti di gestione con gli indirizzi proposti dal Consiglio di indirizzo e verifica dell'Istituto, e con gli obiettivi fissati dalla Giunta Regionale. Nell'espletamento dei propri compiti assume le determinazioni e le delibere in ordine alla realizzazione dei programmi e dei progetti adottati. E' responsabile, coadiuvato dai Dirigenti apicali dell'Istituto, della gestione finanziaria, tecnica ed amministrativa, inclusa l'organizzazione e gestione del personale. Il Commissario alla stregua del Direttore generale è responsabile delle funzioni di indirizzo, verifica il risultato dell'attività svolta e la realizzazione di programmi e progetti in relazione agli obiettivi della gestione finanziaria, tecnica, amministrativa e sanitaria. Risponde alla Regione in relazione agli obiettivi assegnati nel protocollo di intesa che regola i rapporti tra Regione ed Istituto e nell'ambito degli atti strategici e di

programmazione regionale.

• Date (da - a)

Dallo 09/02/2015 al 23/12/2015

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Ospedaliera di rilievo Nazionale Antonio Cardarelli di Napoli – Via A.Cardarelli Napoli

• Tipo di azienda o settore

Azienda Ospedaliera di rilievo Nazionale con un bilancio di 350 milioni di euro e una dotazione di personale di circa 2500 dipendenti

Tipo di impiego

Incarico temporaneo di Direttore della UOSC Controllo di Gestione, ai sensi dell'art 18 del CCNL, giusta delibera n 68 del 9.02.2015

• Principali mansioni e responsabilità

Direzione della struttura con autonomia gestionale e diretta responsabilità di risorse umane. La mansione principale è costituita dallaprogettazione e governo del sistema aziendale di programmazione e controllo ed il monitoraggio e la valutazione dei costi, dei ricavi e dei rendimenti dell'Azienda; Coordinamento della predisposizione della contabilità analitica per centri di costo e di responsabilità e la costruzione di un sistema di indicatori di performance attraverso larelazione tra costi e ricavi dei prodotti e dei fattori produttivi. Progettazione del processo di budgetting e sistema di reporting per il monitoraggio degli obiettivi sia delle singole articolazioni organizzative che dei dirigenti. La predetta attività di valutazione è stata condottaanche a supporta delle attività per la redazione del piano aziendale delle performances e la valutazione dei dirigenti

• Date (da - a)

Dal 20/10/2015 al 9/2/2015

rientro in servizio, presso l'Aorn Cardarelli, dopo periodo di aspettativa ex lege per ricoprire l'incarico di Commissario Straordinario dell'IRCCS Pascale di Napoli

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Ospedaliera di rilievo Nazionale Antonio Cardarelli di Napoli – Via A.Cardarelli Napoli

• Tipo di azienda o settore

Azienda Ospedaliera di rilievo nazionale del SSN

• Tipo di impiego

Dirigente medico assegnato alla UOC Appropriatezza ed epidemiologia clinica e valutativa giusta disposizione giusta disposizione n. 55 del 28/10/2015 nella quale si specificava che, lo stesso dirigente, avrebbe continuato a garantire le attività e le funzioni svolte presso la UOC Controllo di Gestione

• Principali mansioni e responsabilità

Gestione delle attività di elaborazione ed analisi dei dati emessi dal sistema informativo delle dimissioni ospedaliere; Elaborazione, analisi, valutazione e reporting dei dati delle dimissioni ospedaliere e degli indicatori di performances, appropriatezza e qualità delle attività di ricovero erogate dalle Unità Organizzative presenti nell'azienda. Reporting e valutazione attraverso la valutazione di specifici indicatori delle performance Responsabilità e governo delle attività di valutazione degli esiti dell'assistenza attraverso il monitoraggio degli gli indicatori del Piano nazionale esiti e progettazione e organizzazione delle iniziative di audit correlate per il miglioramento degli esiti. Supervisione sulla regolarità di trasmissione e qualità di tutti i flussi informativisanitari. Supporto permanente alla Direzione Sanitaria e alla Direzione strategica nelle attività di valutazione, programmazione e controllo

Date (da - a)

Dal 01/04/2010 al 20/01/2015

• Nome e indirizzo del datore di lavoro IRCCS Istituto Nazionale Tumori di Napoli Fondazione G. Pascale – Via M. Semmola Napoli (a seguito di aspettativa ex lege concessa dall'Aorn Cardarelli di Napoli)

• Tipo di azienda o settore Istituto di ricerca a carattere scientifico di diritto pubblico per la diagnosi e cura dei tumori - Azienda Ospedaliera sanitaria regionale con unbilancio di 110 milioni di euro e una dotazione di personale di circa 700dipendenti

• Tipo di impiego Incarico di Direttore Sanitario Aziendale giusta Disposizione del Direttore Generale n. 30 del 16/03/2010

• Principali mansioni e responsabilità

Il Direttore sanitario dirige i servizi sanitari ai fini organizzativi ed igienicosanitari. concorre al governo dell'Istituto e al processo dipianificazione e controllo delle attività attuando la "clinical governance", intesa come sistema integrato attraverso il quale l'organizzazione sanitariaè diretta verso lo sviluppo della qualità dell'assistenza per mezzo di: chiaree dimostrate prove di efficacia; valutazioni di efficacia ed efficienza dei processi; integrazione e coordinamento delle attività proprie dell'area sanitaria, nonché tra queste e quelle delle altre aree operative dell'Istituto, in particolare la ricerca clinica e traslazionale; controllo direzionale sulle attività clinico assistenziali sviluppate. Al fine del buon andamento delle attività e delle prestazioni sanitarie, della realizzazione dei programmi e del raggiungimento degli obiettivi individuati dalla direzione strategica, il Direttore sanitario assicura la continuità operativa con le strutture e con i professionisti, attraverso il loro coordinamento unitario e lo sviluppo di metodologie organizzative (organizzazione per processi e percorsi assistenziali, integrazione interdisciplinare, etc.) finalizzate a realizzare la presa in carico degli utenti e la continuità assistenziale, l'appropriatezza e la qualità delle prestazioni. Partecipa con il Direttore amministrativo, unitamente al Direttore generale, che ne ha la responsabilità, alla direzione dell'Azienda;

- dirige i servizi sanitari negli ambiti previsti dal D.Lgs. n. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni e dalle Leggi Regionali fatte salve le competenze, le responsabilità e le funzioni individuali dei singoli dirigenti previste dall'articolo 16 e 17 del D. Lgs. 29/93 e successive modifiche ed integrazioni;
- assume diretta responsabilità delle funzioni attribuite alla sua competenza avendo facoltà di delega di specifiche funzioni e responsabilità ai dirigenti che operano in linea con la Direzione Sanitaria
- concorre, con la formulazione di proposte e di pareri, alla formazione delle decisioni del Direttore generale;
- assicura il coordinamento delle diverse linee di attività svolte nei Dipartimenti
- svolge ogni altra funzione, ivi compresa l'adozione di atti a rilevanza esterna, su delega del Direttore generale, fermo restando ogni altra competenza attribuitagli dalla legislazione vigente, dal presente atto e dai regolamenti aziendali;

Il Direttore Sanitario coadiuva il Direttore Generale nella definizione delle politiche aziendali finalizzate all'erogazione delle prestazioni sanitarie, all'appropriatezza delle stesse, alla qualità dei servizi ed all'accesso alle prestazioni. Formula, altresì, proposte e pareri al Direttore Generale sulle materie di propria competenza e lo coadiuva nella determinazione ed assegnazione degli obiettivi e dei budget ai dirigenti responsabili delle strutture sanitarie. Sorveglia l'andamento dei risultati assegnati ai centri di attività e può intervenire suggerendo correttivi, ferma restando l'autonomia e la responsabilità dei direttori di struttura sul raggiungimento dei risultati.

• Date (da - a)

dal 25/03/2009 al 31/03/2010

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Unità Sanitaria NAPOLI 1 Centro– Regione Campania Centro Direzionale di Napoli Isola F/9 80143 Napoli

• Tipo di azienda o settore

Azienda Unità Sanitaria del SSN – popolazione residente 1 milione di abitanti - 8 presidi ospedalieri; 10 Distretti sanitari territoriali - Bilancio di 1 miliardo e 400 milioni di euro e una dotazione di personale di circa 7000 dipendenti

• Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

Incarico di Sub Commissario per il settore Sanitario Decreto del Presidente della Giunta Regionale della Campania n. 87 del 25/03/2009 Il Sub Commissario per i settore sanitario svolge funzioni assimilabili a quelle del Direttore Sanitario Aziendale contribuendo alla direzione strategica dell'Azienda, coadiuvando il Direttore Generale nella definizione delle linee strategiche e delle politiche aziendali. Fornisce parere sugli atti relativi alle materie di competenza ed adotta gli atti a lui delegati. Si avvale degli Uffici della Direzione Commissariale e di tutti i servizi dell'Azienda. Al Sub Commissario per le funzioni sanitarie sono attribuiti seguenti compiti 1. partecipa all'identificazione della domanda di assistenza sanitaria e dei bisogni dell'utenza e fornisce parere al Commissario in merito alla programmazione sanitaria 2. verifica e controlla la rispondenza delle attività delle unità operative sanitarie alle decisioni ed agli obiettivi fissati dal Commissario Straordinario, adottando, in caso di inerzia, i conseguenti provvedimenti, anche sostitutivo; carattere 3. Dirige, sul piano strategico i servizi dell'Azienda, ai fini organizzativi ed igienico-sanitari, svolgendo attività di indirizzo e coordinamento, supporto e verifica nei confronti dei rispettivi responsabili, promuovendo l'integrazione dei sevizi stessi; nell'esercizio di tali funzioni è

4. esprime pareri sulle progettazioni edilizie dell'Azienda in merito agli aspetti igienico sanitari e funzionali;

sovraordinato ai responsabili dei servizi sanitari;

- 5. propone gli atti di programmazione sanitaria aziendale;
- 6. propone al Commissario Straordinario l'adozione dei criteri generali di organizzazione dei servizi sanitari ed emana le relative disposizioni attuative;
- 7. propone gli atti regolamentari a valenza aziendale in materia sanitaria (dipartimenti, comitato etico, comitato per il buon uso del sangue, gestione rifiuti sanitari, libera professione, controlli igienico-sanitari ecc.);
- 8. verifica la qualità dei servizi sanitari e delle prestazioni erogate e pianifica l'allocazione delle risorse umane e tecnico-strumentali nell'ambito dei servizi sanitari,
- 9. promuove l'attività di formazione aggiornamento e riqualificazione del personale

Il Sub commissario per le funzioni sanitarie assicura, attraverso i Direttori Sanitari dei Presidi ospedaliero e i Direttori di Distretto le funzioni di direzione delle attività gestionali-organizzativi, igienico- sanitarie e di prevenzione, medico-legali, di formazione aggiornamento e di promozione della qualità dei servizi e delle prestazioni sanitarie

• Date (da – a) Dal 18/01/2001allo 08/02/2003

• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale A. Cardarelli Napoli – Via A. Cardarelli 9 Napoli (in aspettativa ex lege)

• Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera del S.S.N

• Tipo di impiego Nomina a Componente del nucleo di Valutazione giusta deliberazione del Direttore Generale 278 del 29/12/2000

• Principali mansioni e Valutazione delle performances e del raggiungimento degli obiettivi da parte del personale della dirigenza e del comparto.

• Date (da – a) Dal 05/10/ 1999 al 31/03/2010

• Nome e indirizzo del datore di lavoro Agenzia Sanitaria Regionale della Campania (ARSAN) Centro Direzionale di Napoli Isola F/9

• Tipo di azienda o settore Azienda strumentale della Regione Campania

• Tipo di impiego Direttore, a contratto di diritto privato, della Struttura Tecnica Analisi dei bisogni di salute e monitoraggio dei livelli essenziali di assisstenza (Abbreviazione Analisi e Monitoraggio) Incarico, contrattualmente,

equivalente a quello di Direttore Sanitario Aziendale

• Principali mansioni e responsabilità

Direzione della struttura tecnica Analisi e Monitoraggio con autonomia gestionale e diretta responsabilità delle risorse umane (N. 2 Dirigenti Medici 4 dipendenti del SSN dell'area del comparto) tecniche e finanziarie. Direzione e coordinamento delle attività di Analisi epidemiologica sullo stato di salute della popolazione attraverso l'elaborazione e l'analisi dei dati di: mortalità, natalità, morbosità, dei dati demografici, dati derivati dalle banche dati prestazionali, dal CEDAP. Direzione, progettazione e organizzazione delle attività di elaborazione e analisi di epidemiologia valutativa dei servizi sanitari in relazione alle attività e prestazioni previste dai LEA; Monitoraggio dei LEA; Direzione della Progettazione, organizzazione e gestione dei sistema informativi delle prestazioni di: assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, farmaceutica e coordinamento e gestione dei relativi flussi informativi. Analisi dei dati derivanti dall'archivio delle SDO per la valutazione di performance e appropriatezza degli Istituti di ricovero della regione, casemix ospedaliero; valutazione della domanda e dell'offerta sanitaria regionale e dei fenomeni di migrazione sanitaria. Responsabilità regionale del sistema informativo delle dimissioni ospedaliere e responsabilità regionale del sistema di compensazione della mobilità sanitaria interregionale. Attività di supporto a: Assessorato regionale alla sanità, Commissari di governo per il paino di rientro sui temi dell'appropriatezza, dei percorsi assistenziali, dei sistemi tariffari, dei criteri di riparto del FSN e FSR. Nel periodo di permanenza all'Arsan ha predisposto numerosi provvedimenti deliberativi e regolamentari relativi al sistema informativo delledimissioni ospedaliere, alla promozione e dell'appropriatezza delle prestazioni di ricovero, alla controllo regolamentazione e organizzazione delle attività assistenziali di day hospital, day surgery, dai service ambulatoriale. Alla regolamentazione dei flussi informativi prestazionali. Responsabilità formalizzata con DGRe regionale del

sistema Informativo delle dimissioni ospedaliere

• Date (da – a) Dallo 03/09/1997 al 04/10/1999

• Nome e indirizzo del datore di Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale A. Cardarelli Napoli – Via A.

lavoro Cardarelli 9 Napoli

• Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera del S.S.N

• Tipo di impiego Incarico di Direttore dell'Ufficio Controllo Interno di gestione ai sensi delle deliberazioni del Direttore Generale n.1509 del 3.9.1997, 1031 del

27.5.1998, 1355 del 21.9.1998

• Principali mansioni e della struttura con autonomia gestionale e diretta responsabilità di risorse umane. La mansione principale è costituita dallaprogettazione e

di risorse umane. La mansione principale è costituita dallaprogettazione e governo del sistema aziendale di programmazione e controllo ed il monitoraggio e la valutazione dei costi, dei ricavi e dei rendimenti dell'Azienda; Coordinamento della predisposizione della contabilità analitica per centri di costo e di responsabilità e la costruzione di un sistema di indicatori di performance attraverso larelazione tra costi e ricavi dei prodotti e dei fattori produttivi. Progettazione del processo di budgetting e sistema di reporting per il monitoraggio degli obiettivi sia delle singole articolazioni organizzative che dei dirigenti. La predetta attività di valutazione è stata condotta anche a supporta delle attività per

la redazione del piano aziendale delle performances e la valutazione dei dirigenti

• Date (da – a) Dallo 01/01/1995 al 4/10/1999

• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale A. Cardarelli Napoli – Via A. Cardarelli 9 Napoli

• Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera del S.S.N

• Tipo di impiego Dirigente medico di I livello - incarico di Direzione dell'Ufficio Statistico ed epidemiologia della direzione sanitaria giusta giusta deliberazione della USL 40 di Napoli n 1376 del 29/05/1992 disposizione del Direttore

della USL 40 di Napoli n 1376 del 29/05/1992 disposizione del Direttore generale n. 15/DG del 13/01/1995

• Principali mansioni e Rilevazione dei flussi informativi sanitari elaborazione ed analisi

statistica, epidemiologia valutativa dei servizi ospedalieri. Gestione del sistema informativo aziendale delle dimissioni ospedaliere. Coordinamento della rilevazione dei flussi informativi delle attività economiche e gestionali delle Aziende sanitarie Elaborazione, analisi e reporting sulle attività svolte dalle unità operative di degenza e calcolo degli indicatori di attività, efficienza, appropriatezza, accessibilità

• Date (da – a) Dal 29/02/1992 al 31/12/1994

• Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Campania - USL 40 di Napoli - Via Cardarelli 9

• Tipo di azienda o settore U.S.L. del S.S.N

responsabilità

• Tipo di impiego Dirigente medico di I livello - incarico di Direzione dell'Ufficio Statistico ed epidemiologia della direzione sanitaria giusta deliberazione della USL 40 di Napoli n 1376 del 29/05/1992

Principali mansioni e responsabilità

Rilevazione dei flussi informativi sanitari elaborazione ed analisi statistica, epidemiologia valutativa dei servizi ospedalieri. Gestione del sistema informativo aziendale delle dimissioni ospedaliere. Coordinamento della rilevazione dei flussi informativi delle attività economiche e gestionali delle Aziende sanitarie Elaborazione, analisi e reporting sulle attività svolte dalle unità operative di degenza e calcolo degli indicatori di attività, efficienza, appropriatezza, accessibilità

• Date (da - a)

Dal 15.6.1991 al 31.12.1994

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Regione Campania - USL 40 di Napoli - Via Cardarelli 9

• Tipo di azienda o settore

Unità sanitaria locale del SSN

• Tipo di impiego

Incarico di Vicedirettore sanitario per l'igiene e l'organizzazione dei servizi ospedalieri di ruolo dell'Ospedale Cardarelli, a seguito di concorso pubblico: Temporaneamente assegnato al Servizio di epidemiologia programmazione e educazione sanitaria fino al 13.07.1994 data idi rientro in servizio alla Direzione Sanitaria dell'ospedale Cardarelli in data

• Principali mansioni e responsabilità

Gestione del registro delle cause di morte (RENCAM) e del registro delle malattie infettive e diffusive soggette a notifica; analisi demografiche; sperimentazione dell'utilizzo della scheda di dimissione ospedaliera all'interno dell'Ospedale Cardarelli di Napoli. Analisi epidemiologiche e reporting su: Mortalità, Malattie infettive. Rilevazione dei flussi informativi economico gestionali delle ASL ricoprendo l'incarico di referente aziendale flussi informativi Dal 13.07.1994 data di rientro in servizio presso l'ospedale Cardarelli dove si è occupato di sistema informativo delle dimissioni ospedaliere ed epidemiologia ospedaliera, Ufficio statistico e flussi informativi economico gestionali

• Date (da - a)

Dal 16.9.1988 al 14.6.1991

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Regione Campania - USL 40 di Napoli - Via Cardarelli 9

• Tipo di azienda o settore

Unità sanitaria locale del SSN

• Tipo di impiego

Assistente medico per l'igiene e l'organizzazione dei servizi ospedalieri a seguito di concorso pubblico. Assegnato al Servizio di epidemiologia programmazione e educazione sanitaria

• Principali mansioni e responsabilità

Gestione del registro delle cause di morte (RENCAM) e del registro delle malattie infettive e diffusive soggette a notifica; analisi demografiche; sperimentazione dell'utilizzo della scheda di dimissione ospedaliera all'interno dell'Ospedale Cardarelli di Napoli. Analisi epidemiologiche e reporting su: Mortalità, Malattie infettive. Rilevazione dei flussi informativi economico gestionali delle ASL ricoprendo l'incarico di referente aziendale flussi informativi

• Nome e indirizzo del datore di Regione Campania - USL 38 di Napoli - Winspeare - Napoli lavoro • Tipo di azienda o settore Unità sanitaria locale del SSN • Tipo di impiego medico di medicina generale titolare di rapporto di convenzione con la USL 38 di Napoli. Medico convenzionato per la Medicina Generale per l'assistenza • Principali mansioni e sanitaria di base responsabilità Dal gennaio 1982 al 1986 • Date (da - a)• Nome e indirizzo del datore di Regione Campania - USL 38 di Napoli - Via Enea - Napoli • Tipo di azienda o settore Unità sanitaria locale del SSN • Tipo di impiego Incarico di Componente del comitato di Gestione della USL per nomina del Sindaco di Napoli Amministrazione e gestione della USL • Principali mansioni e responsabilità **ISTRUZIONE E FORMAZIONE** • Date (da - a)19/7/1984 • Nome e tipo di istituto di Scuola di specializzazione in Igiene e medicina preventiva della Facoltà istruzione o formazione di Medicina e chirurgia dell'Università Federico II di Napoli •Principali materie / abilità Igiene Generale, Medicina preventiva, Epidemiologia, Statistica, professionali oggetto dello Organizzazione sanitaria, legislazione sanitaria, studio Medico Specializzato in Igiene e Medicina preventiva con voti 70/70 e • Qualifica conseguita lode • Date (da - a)Novembre 1980 (II sessione) • Nome e tipo di istituto di Facoltà di Medicina e chirurgia dell'Università Federico II di Napoli istruzione o formazione Abilitazione all'esercizio professionale della professione di medico • Qualifica conseguita chirurgo 29/10/1980 • Date (da - a)• Nome e tipo di istituto di Iscritto all'albo dei medici chirurghi della prov.di Napoli al n. 17059 istruzione o formazione • Date (da - a)30/10/1980 • Nome e tipo di istituto di Laurea in Medicina e Chirurgia nella facoltà di medicina e chirurgia istruzione o formazione dell'Università Federico II di Napoli con voti 109/110

Quelle previste dal corso di laurea

Da gennaio 1984 a dicembre 1993

• Principali materie

• Date (da - a)

• Date (da - a)5/11/2016 al 20/01/2017 • Nome e tipo di istituto di Università LUISS Businiss School Roma - Corso di Formazione istruzione o formazione Manageriale in Sanità pe Direttori Generali, Amministrativi e Sanitari delle Aziende sanitarie e ospedaliere •Principali materie / abilità Epidemiologia per il management, contabilità e Bilancio, Controllo di professionali oggetto dello Gestione, Gestione delle risorse umane, programmazione e pianificazione strategica, rischio clinico Abilitazione all'incarico di direttore generale sanitario e amministrativo · Qualifica conseguita delle aziende sanitarie e ospedaliere art 3 Dlgs 502/ e smi e DM Sanità1 agosto 2000 • Date (da - a)Dal 18/01/1988 al 06/06/1988 • Nome e tipo di istituto di Ordine Ospedaliero S. Giovanni di Dio Fatebenfratelli – Provincia di S. istruzione o formazione Pietro - Corso residenziale di Perfezionamento in Igiene tecnica e management ospedaliero per complessive 252 ore di lezione e 110 ore di tirocinio pratico con esame finale superato con voto 70/70 e lode •Principali materie / abilità Igiene e organizzazione ospedaliera, valutazione di performance professionali oggetto dello ospedaliera, sistemi di finanziamento dell'assistenza ospedaliera, sistemi studio di budget ospedalieri, Gestione delle risorse umane Perfezionamento · Qualifica conseguita • Date (da - a)Da gennaio 1993 a novembre 1993 • Nome e tipo di istituto di FORMEZ sede di Napoli - Programma di formazione per Analisti istruzione o formazione economici delle Pubbliche amministrazioni, articolato nei seguenti seminari specialistici della durata complessiva di 140 ore di lezione: -"Valutazione economica dei progetti di intervento pubblico nel campo della sanità" -"Indicatori di performances e criteri di stima del prodotto sanitario" -"Dispositivo proconcorrenziali dell'organizzazione e del finanziamento dei servizi sanitari di alcuni paesi OCSE" -Sistemi di valutazione della qualità delle prestazioni sanitarie"

•Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Valutazione di perfomrance e di qualità dei servizi e prestazioni di assistenza sanitaria; valutazione economica di progetti sanitari, valorizzazione, costi dei prodotti ospedalieri

• Date (da – a) Dal 17 al 19 gennaio 1990

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Regione Umbria sistemi informativi ed epidemiologia nel SSN.

Strumenti per la promozione della salute

• Principali materie / abilità Epidemiologia, Sistemi informativi sanitari professionali oggetto d studio

• Date (da - a)Dall' 4 all'8 giugno 1990 • Nome e tipo di istituto di Istituto Superiore di Sanità Corso di perfezionamento in Epidemiologia istruzione o formazione occupazionale •Principali materie / abilità professionali oggetto dello Epidemiologia occupazionale studio • Date (da - a)Dal 21 al 25 febbraio 1990 • Nome e tipo di istituto di Istituto Superiore di Sanità Corso di perfezionamento in Epidemiologia istruzione o formazione clinica Istituto Superiore di Sanità •Principali materie / abilità professionali oggetto dello Epidemiologia • Date (da - a)dall'11 al 14 dicembre 1990 • Nome e tipo di istituto di Istituto Superiore di Sanità – Osservatorio Epidemiologico Campania istruzione o formazione Corso di perfezionamento su Metodi statistici in Epidemiologia •Principali materie / abilità professionali oggetto dello Statistica sanitaria studio • Date (da - a)Dal 14-18 febbraio 1991 • Nome e tipo di istituto di Istituto Superiore di Sanità - Corso di perfezionamento su: prevenzione e controllo delle infezioni ospedaiere-Ruolo della direzione sanitaria istruzione o formazione • Date (da - a)dall'8 al 9 marzo 1993 • Nome e tipo di istituto di Istituto Superiore di Sanità - Corso di perfezionamento su indagini ed istruzione o formazione eventi epidemici in ambiente ospedaliero •Principali materie / abilità professionali oggetto dello Epidemiologia- Igiene ospedaliera • Date (da - a)Dal 25-26 settembre 1995 • Nome e tipo di istituto di Regione Umbria - Progetto ricerche terziario - Corso di formazione: istruzione o formazione dalla Cartella clinica alla determinazione delle tariffe per caso trattato •Principali materie / abilità Sistemi di classificazione del prodotto dell'assistenza ospedaliera – professionali oggetto dello rilevazione e analisi dei costi ospedalieri studio

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUA

FRANCESE

Capacità di lettura
 Capacità di scrittura
 Capacità di espressione orale
 Buona

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI Buone capacità relazionali e di comunicazione sia con i collaboratori che con gli utenti e midia. Qualificata esperienza nell'organizzare il lavoro e guidare gruppi di lavoro motivando i collaboratori. Tale capacità si è accresciuta attraverso l'esperienza di coordinamento di numerosi gruppi di lavoro e direzione di progetti di ricerca. Ottime capacità di comunicazione e trasferimento di competenze maturate nello svolgimento pluriennale di attività di Insegnamento universitarioio epost universitario. Nella attività amministrativo-gestionale svolta, sia in qualità di direttore sanitario aziendale che di commissario straordinario di IRCCS le aziende dirette hanno chiuso, sempre, i bilanci in avanzo di

gestione o pareggio.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Competenze ed esperienze direzionali, managerialimaturate e organizzative maturate nel ricoprire gli incarichi di: Commissario Straordinario dell'IRCCS Istituto Tumori di Napoli e Direttore sanitario Aziendale dell'IRCCS Istituto Tumori di Napoli; Sub-commissario sanitario della Asl Na1. Coordinamento di numerosi gruppi di lavoro e gruppi di ricerca riportati in altra parte del presente curriculuum

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE Buone capacità di utilizzo dei software del pacchetto Windows Office: Acces-excel-Word- PPT. Utilizzo di applicativi per la gestione dei data base delle prestazioni sanitarie in ambiente SAS e SQL

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE Passione per la musica e buone capacità nel suonare la chitarra

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE Competenze non precedentemente indicate.

Attività di studio e ricerca nei campi dell'epidemiologia valutativa, in particolare in ambito di assistenza ospedaliera, dei sistemi informativi sanitari, dei sistemi di controllo di gestione in ambito sanitari, della valutazione economica in sanità, dell'appropriatezza organizzativa e clinica in ambito sanitario. Autore di numerose pubblicazioni scientifiche su riviste nazionali e internazionali e coordinatore di numerosi progetti di ricerca.

PATENTE O PATENTI Patente B

Idoneità a ricoprire l'incarico di Direttore Generale di Azienda sanitarie locali e ospedaliere Dal 2005 incluso in tutti gli elenchi degli idonei della Regione Campania per ricoprire l'incarico di Direttore Generale delle Aziende sanitarie locali e delle Aziende Ospedaliere adottati con i seguenti provvedimenti Delibera di Giunta Regionale 530 del 6/12/2005

Decreto Dirigenziale 110 del 24/06/2009

Decreto Dirigenziale 37 del 2011 e s. m.e i.

Delibera di Giunta Regionale 317 dello 08/08/2014

Delibera di Giunta Regionale 502 del 27/10/2015

Delibera di Giunta Regionale 319 del 28/06/2016

Dallo 06/10/2017

Iscritto nell'Elenco nazionale dei componenti degli organismi indipendenti di valutazione della performance (OIV)

Dall' 11/08/2017

Iscritto all'albo degli esperti Agenas nell'area clinico-organizzativa-epidemiologica-sociale

ULTERIORI INFORMAZIONI Incarichi didattici e di docenza

ANNI ACCADEMICI 2010-2011; 2011-2012; 2012-2013; 2013-2014;	Incarico di Insegnamento alla di Scuola di Specializzazione in Igiene e medicina preventiva della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Federico II di Napoli. "Metodologie epidemiologiche per la programmazione sanitaria" – 8 ore annue
ANNI ACCADEMICI 2014-2015; 2015-2016; 2016-2017	Incarico di Insegnamento alla di Scuola di Specializzazione in Igiene e medicina preventiva della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Federico II di Napoli. "Metodologie epidemiologiche per la programmazione sanitaria" – 16 ore annue
EDIZIONI I ED. 2005 II ED.2006 VI ED. 2011 VII ED. 2013 VIII ED. 2014 XI ED. 2015 X ED. 2016 XI ED. 2017	Incarico Insegnamento al Master Universitario di II livello in "direzione delle aziende e delle organizzazioni sanitarie" organizzato dal dipartimento di studi e ricerche aziendali della Università degli studi di Salerno. 5 ore annue
NELLE EDIZIONI ED.2009 ED 2010 ED. 2011 ED 2012 ED 2013 ED 2014 ED 2015 ED 2016 ED 2017	Incarico di Insegnamento al Master Universitario di II livello in "management sanitario" – organizzato dal Dipartimento di scienze mediche e preventive della facoltà di Medicina e Chirurgia dell' Università Federico II di Napoli – 5 ore annue
2009	Incarico di insegnamento 1° corso di management e governance in medicina del territorio – Organizzato dal consorzio universitario Megaris – Università degli Studi Partenope di Napoli
2004-2007	Incarico di Insegnamento presso il Corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale organizzato dalla Regione Campania
2007-2010	Incarico di Insegnamento presso il Corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale organizzato dalla Regione Campania

Oltre 50 incarichi di insegnamento rivolti a medici del SSN organizzati

da Aziende Sanitarie-Universitarie-IRCCS e istituti di formazione

Pagina 18 - Curriculum vitae di LODATO Sergio

1995-2017

Incarichi professionali svolti nell'ambito del ruolo istituzionale ricoperto

- Componente dei seguenti tavoli tecnici Nazionali interregionali istituiti nell'ambito della Commissione Salute costituita dagli assessori regionali alla sanità: Riparto del Fondo sanitario nazionale Mobilità sanitaria interregionale Tariffe delle prestazioni sanitarie Disposizione del Presidente della Giunta regionale della Campania n.2014del 17/2/2014
- Componente del tavolo regionale della Regione Campania per gli adempimenti LEA – Decreto i direttore del Direttore del Dipartimento della salute e delle risorse naturali della regione Campania n.520 del 17/12/2014
- Componente della struttura tecnica del commissario ad acta per il piano di rientro con la funzione di analisi e monitoraggio dei sistemi di remunerazione tariffaria, valutazione e lavori del tavolo tecnico della mobilità sanitaria interregionale – Decreto del Commissario ad Acta per il Piano di rientro n. 9 del 28.1.2014
- Componente del gruppo di lavoro che ha redatto l'aggiornamento delle linee guida per la codifica delle informazioni cliniche dellascheda di dimissione ospedaliera adottate dalla conferenza stato regioni il 29/4/2010
- Componente della struttura tecnica del commissario ad acta per il piano di rientro con la funzione di analisi e monitoraggio dei sistemi di remunerazione tariffaria, valutazione e lavori del tavolo tecnico della mobilità sanitaria interregionale – Decreto del Commissario ad Acta per il Piano di rientro n. . 21 del 22.03.2011
- Componente del Comitato strategico Progetto nuovo sistema di misurazione e valorizzazione dei prodotti delle strutture ospedaliere Progetto It.Drg - Decreto del Direttore Generale della Programmazione dei Livelli Assistenziale del Ministero della salute del 10/01/2012. Incarico tuttora ricoperto.
- Componente dal 2010 al 2014 della delegazione della regione Campania in sede di conferenza dei Presidenti delle Regioni per il riparto del Fondo Sanitario Nazionale
- Componente gruppo operativo regionale per il monitoraggio e l'ottimizzazione del percorso nascita- Decreto Dirigenziale n. 2 del 26/01/2009
- Componente del gruppo di lavoro per l'Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza urgenza previsto dal DM del Ministero della Salute 17/12/2008 – Decreto Dirigenziale AGC n.20 Regione Campania n. 11 del 24/03/2009.

Incarichi professionali svolti nell'ambito del ruolo istituzionale ricoperto

- Componente della commissione di lavoro regionale per la determinazione delle tariffe di specialistica ambulatoriale e di riabilitazione – Decreto Assessore Regionale alla sanità della regione Campania n. 110 del 16/03/2007
- Componente del gruppo di lavoro per la scheda di dimissione ospedaliera di cui alla DGRC 1978/2016 – Decreto Dirigenziale A.G.C. 20 Regione Campania n. 24 del 29/05/2007.
- Componente del tavolo tecnico regionale per la realizzazione di una rete assistenziale per l'assistenza al paziente con patologia tiroidea – Decreto Assessore Regionale alla sanità della regione Campania n. 647 del 2006.
- Componente gruppo di lavoro per l'aggiornamento dei sistemi di classificazione ICD9CM – INTERNATIONAL Classification of disease -9th revision – clinical modification e DRG –Decreto del Direttore Generale della programmazione dei livelli assistenziali del Ministero della Salute 29/05/2006
- Componente della Commissione nazionale sull'appropriatezza delle prescrizioni ai sensi dell'Art. 1, comma 283, della legge 23 dicembre 2005, n. 266 (Legge finanziaria 2006) con Decreto del Ministro della Salute del 19/06/2006
- Componente del gruppo di lavoro della Regione Campania sulla mobilità sanitaria intraregionale – Decreto Dirigenziale A.G.C 19, n.7 del 24/01/06
- Componente del gruppo ristretto di esperti per la realizzazione del "
 progetto Mattoni Evoluzione del sistema di classificazione DRG
 nazionale" nell'ambito della realizzazione del Nuovo Sistema
 Informativo sanitario (NSIS) promosso dal Ministero della Salute e
 dalla Conferenza Stato Regioni.(Conferenza Stato Regioni seduta
 10/12/2003
- Componente del gruppo ristretto di esperti per la realizzazione del "
 progetto Mattoni Misure dell'appropriatezza" nell'ambito della
 realizzazione del Nuovo Sistema Informativo sanitario (NSIS)
 promosso dal Ministero della Salute e dalla Conferenza Stato Regioni.
 .(Conferenza Stato Regioni seduta 10/12/2003
- Componente gruppo di lavoro per il controllo e monitoraggio dei processi economico-finanziari, organizzativi e prestazionale delle aziende sanitarie e delle aziende ospedaliere – decreto Assessore regionale alla sanità della Regione Campania n. 485 del 25/10/2005

- Dal gennaio 2001 al 2013 componente della delegazione della Regione Campania nel tavolo tecnico della mobilità sanitaria costituto dalla Conferenza degli Assessori Regionali alla Sanità.
- Rappresentante della Regione Campania, su designazione dell'Assessore Regionale alla sanità, nel gruppo di lavoro di esperti, costituito presso l'ASSR sulle tematiche inerenti: schede di dimissione ospedaliera, sistema DRG e tariffe delle prestazioni di ricovero
- Rappresentante dell'Assessorato Regionale alla Sanità della Regione Campania nel gruppo di lavoro di esperti, costituito dal Ministero della Salute per la realizzazione di una indagine conoscitiva sui costi delle prestazioni di ricovero ospedaliero
- Componente del gruppo di lavoro di esperti chiamato a realizzare uno studio tecnico preliminare alla predisposizione del Piano Sanitario Ospedaliero – Decreto del Presidente della Giunta Regionale della Campania 000724 del 11/02/2002.
- Componente del gruppo tecnico di esperti regionali di coordinamento del sistema di sorveglianza della natalità – DGRC7304 del 31/12/2001.
- Componente della commissione regionale di esperti per lo studio finalizzato per l'applicazione dei LEA nella Regione Campania -Ordinanza Assessore Sanità n°000079 dell'11/3/2002
- Componente del tavolo tecnico regionale di esperti che ha curato la definizione delle linee guida per le attività di day-surgery e l'istruttoria per la stesura della normativa regionale sulle attività di day-surgery (Delibera di Giunta Regionale n°6490 del 2001)

Ulteriori informazioni

Attività di Ricerca

\

- Responsabile scientifico della Unità operativa di Napoli per il registro nazionale degli eventi coronarici acuti e delle patologie cerebrovascolari maggiori nell'ambito di un progetto coordinato dall'Istituto Superiore di sanità., anno 2002-2003
- Responsabile scientifico del Progetto di ricerca finalizzata ex art. 12 sulla costituzione di una banca dati Evidence Based Medicine per la gravidanza ed il parto
- Responsabile operativo della U.O. della Regione Campania del progetto di ricerca finalizzata ex articolo 12 per la Indagine sui costi dei ricoveri ospedalieri classificati per DRG in Campania.

Attività di Ricerca

- Responsabile scientifico della U.O. della regione Campania del progetto di ricerca finalizzata ex articolo 12 per la "valutazione dell'appropriatezza ospedaliera con dati amministrativi. Affinamento del metodo APPRO." In collaborazione con le Regioni Lazio e Umbria
- Responsabile dell'Unità operativa di ricerca Arsan per la realizzazione del progetto ex art 12 sulla progettazione della rete oncologica pediatrica della Regione campania;
- Responsabile scientifico della Unità operativa di ricerca Arsan del progetto: "L'impatto delle nuove tecnologie sull'equità di accesso alle prestazioni (the Beverdige Project) che vede come Ente capofila l'Agenzia per i servizi sanitari regionali Agenas e la partecipazione di diverse regioni italiane;
- Responsabile scientifico IRCCS Istituto Nazionale Tumori di Napoli Sperimentazione di un modello operativo per la gestione del servizio di accoglienza a pazienti e utenti dell' INT Pascale orientato alla umanizzazione ed alla risposta ai bisogni di comunicazione accompagnamento e orientamento "2012
- Responsabile scientifico IRCCS Istituto Nazionale Tumori di Napoli
 "Verifica delle procedure per il contenimento delle Infezioni correlate all' assistenza(ICA). Studio sperimentale sulle infezioni del sito chirurgico"2012
- Responsabile scientifico IRCCS Istituto Nazionale Tumori di Napoli Sistema per il monitoraggio, l'analisi ed il knowledge management delle attività di ricerca sanitaria dell'Istituto"2012
- Responsabile scientifico IRCCS Istituto Nazionale Tumori di Napoli Rischio clinic. La tecnologia al servizio del Paziente – 2014
- Responsabile scientifico IRCCS Istituto Nazionale Tumori di Napoli Miglioramento del Sistema di gestione della salute e sicurezza dei lavoratori – 2014
- Responsabile scientifico IRCCS Istituto Nazionale Tumori di Napoli Supporto allo sviluppo di modelli innovative per la valutazione delle performances dei Dirigenti Sanitari 2014

ULTERIORI INFORMAZIONI

Attività di Ricerca

- Responsabile scientifico IRCCS INT Tumori di Napoli Definizione pianificazione, organizzazione, attuazione e monitoraggio di percorsi assistenziali clinico organizzativi in ambito oncologico – 2012
- Responsabile scientifico IRCCS INT di Napoli Sviluppo di metodologie per la definizione di un modello operative di Health Tecnology Assessement in un IRCCS Oncologico. 2013
- Responsabile scientifico IRCCS INT di Napoli Revisione delle procedure organizzative e coordinamento operative delle iniziative di formazione e aggiornamento – 2013

Partecipazione a convegni in qualità di relatore

- Il governo dell'innovazione farmaceutica: modelli di gestione sostenibile dei farmaci oncologici innovativi ad alto costo 31 maggio 2016
- Il management della prevenzione in Italia esperienze a confronto.
 Capri 4
 - Capri 25-26 aprile 2016 Relatore Screening oncologici e collaborazioni interdisciplinari
- "Il modello Campania: verso nuove frontiere di legalità, salute, prevenzione e ricerca" – Napoli -Università Federico II - 9 marzo 2016
- La target therapy nei tumori femminili Napoli 3 dicembre 2015
- La salute un bene da difendere un diritto da promuover -Roma 25 giugno 2015
- XI congresso Nazionale associazione scientifica delle UOC di endocrinochirurgia-Napoli 4-6 giugno 2015
- Convegno "Cultura del sollievo e lotta al dolore Napoli 6 febbraio 2014
- XIII Convegno di Medicina e Sanità Pubblica, Fatebenefratelli Benevento - Percorsi diagnostico terapeutici assistenziali ospedaleterritorio 15 novembre 2014
- Convegno AIRO Campania La radioterapia in Campania dalla pratica clinica all'innovazione tecnologica - Napoli 21 marzo 2014
- IV ADDIS Sud salute sostenibile e sviluppo Napoli 13-14 dicembre 2014
- XXXV Congresso Nazionale SIFO il farmacista una risorsa per la salute. Responsabilità, appropriatezza, sostenibilità - Pescara 16-19 ottobre 2014
- La salute un bene da difendere un diritto da promuovere Roma 10 luglio 2014
- Convegno AIRO La radioterapia in Campania dalla pratica clinica all'innovazione tecnologica - Napoli 21 marzo 2014
- Corso di alta formazione sul fascicolo sanitario elettronico Napoli 17
 -19 giugno 2014
- L'Umanizzazione delle cure nell'ospedale e sul territorio. La forza della rete del volontariato. Napoli 20 marzo 2014
- Gestione costo efficacia attraverso i CVC in ambiente oncologico e domiciliare - Napoli 3maggio 2013
- Lo screening del cancro colon rettale in Campania Un modello inter aziendale IRCC Pascale Napoli 7 marzo 2013

-

Partecipazione a convegni in qualità di relatore

- Il carcinoma polmonare novità in tema di.... Napoli 13 febbraio 2014
- Le neoplasie del colon retto: standard e prospettive di ricerca Napoli 7 dicembre 2012
- 'La salute non ha prezzo i costi della sanità in era di spending review'. Benevento 30 novembre 2012
- IV forum Aggiornamento in tema di malattie endocrine Revisione line guida del cancro della tiroide Napoli 2 -5 luglio 2012
- Incontri di gastroenterolgia Migrazione sanitaria per patologie gastroenterologiche Napoli 31 maggio-1 giugno 2012
- L'appropriatezza nella diagnostica della medicina di laboratorio Napoli IRCCS Pascale 2 maggio 2012 MODERATORE
- Un network in oncologia pediatrica: sperimentazione clinica, organizzativa e gestionale di una rete regionale – Napoli 2012
- La qualità della vita nelle malattie neoplastiche Napoli 17 gennaio 2012
- Verso un etica delle risorse in sanità il ruolo dell'HTA in oncologia
 Benevento 30 marzo 2012
- III Corso AIGO Campania- Problematiche emergenti in gastroenterologia ed endoscopia digestiva – la migrazione sanitaria e l'appropriatezza - Salerno 12 novembre 2011
- Il distretto sanitario nel disease management della patologia diabetica
 Napoli 25-26 febbraio 2010
- Percorsi dia gnostico-terapeutici nei tumori femminili: medici di famiglia, ginecologi territoriali e centro di riferimento oncologico -Napoli 27 marzo 2010
- Il programma di screening per la diagnosi precoce della sfera genitale femminile nella città di Napoli. Napoli 21 gennaio 2010
- il sistema integrato di cure domiciliari Napoli 16 dicembre 2009
- La Cultura della Legalità, quali strumenti? Trasparenza, Monitoraggio e Produttività nelle Amministrazioni Pubbliche – Napoli 19 giugno 2008
- Il Team Diabetologico: modello di integrazione multidisciplinare per il percorso assistenziale nel paziente diabetici - Napoli 11 dicembre 2008
- il Governo dei servizi sanitari regionali e l'appropriatezza dei ricoveri
 Benevento 29 aprile 2008

Partecipazione a convegni in qualità di relatore

- XXXV congresso nazionale SICUT 2007 "Oggi l'urgenza del trauma, nella patologia non traumatica, nelle maxi emergenze "I ricoveri per trauma maggiore in Campania - Napoli 5-7 dicembre 2007
- Società Italiana Malattie Genetiche Pediatriche e Disabilità
 Congenite –
- Salerno17 Novembre 2007 I dati epidemiologici, inclusi quelli sulla migrazione sanitaria
- Registro nazionale degli interventi di protesi di anca: Stato dell'arte e prospettive future - ROMA 23 marzo 2007
- xxxv congresso nazionale sicut 2007 oggi l'urgenza nel trauma nella patologia non traumatica nelle maxi-emergenze - 1 ricovero per trauma maggiore in Campania - Napoli 7 dicembre 2007
- L'appropriatezza nel SSN condivisione di strategie in ospedale e territorio – Napoli 21-22 giugno 2007
- Assistenza, formazione e ricerca nelle malattie genetiche e/o disabilità ad elevata complessità assistenziale in età evolutiva. Riflessioni, proposte ed impegni - Salerno 17 novembre 2007
- La migrazione sanitaria del Bambino Campano-riflessione, proposte e impegni - Salerno 16-17 novembre 2007
- La prevenzione del cancro in Campania Napoli 5/6 dicembre 2006
- La prevenzione del cancro in Campania Napoli 5/6 dicembre 2006
- Giornata nazionale SDO Ministero della salute Roma 7 giugno 2004

partecipazioni a numerosissimi corsi, convegni e congressi scientifici

Dal 1985 al 2017

ALLEGATI Articolo Scientifici pubblicati su riviste nazionali e internazionali

- 1. "Survival After Surgical Treatment of Lung Cancer Arising in the Population Exposed to Illegal Dumping of Toxic Waste in the Land of Fires ('Terra dei Fuochi') of Southern Italy.G. Rocco, T. Petitti, N.Martucci, M.C.Piccirillo, A. La Rocca, C.La Manna, Giuseppe De Luca, Alessandro Morabito, Andre. Chirico, R. Franco, R. Accardo, N.Normanno, G.Botti, Sergio Lodato, G. Ciliberto, T. Pedicini and Antonio Giordano anticancer research 36: 2119-2124 (2016)
- I percorsi diagnostico terapeutici assistenziali in oncologia. A. Granata, S. Lodato, G. Oliveri, A. Morabito, L. Giordano, G.Rocco

 Tecnica Ospedaliera n. 9, ottobre 2015
- 3. De Pascale Teresa, Passaro Maria, Celentano Egidio, Triassi Maria, Lodato Sergio. La mobilità sanitaria extra-regionale deicittadini campani per cause oncologiche: descrizione e analisi del fenomeno. *Sanità Pubblica e Privata* 2013(3-4):34–43
- 4. A. "Homeostasis model assessment to detect insulinresistance and identify patientsat high risk of breastcancerdevelopment: National Cancer Institute of Naples experience. Capasso I, Esposito E, Pentimalli F, Montella M, Crispo A, Maurea N, D'Aiuto M, Fucito A, Grimaldi M, Cavalcanti E, Esposito G, Brillante G, Lodato S, Pedicini T, D'Aiuto G, Ciliberto G, Giordano" J ExpClinCancer Res. 2013 Mar 14;32:14. doi: 10.1186/1756-9966-32-14.
- 5. La mobilità sanitaria extra-regionale dei cittadini campani per prestazioni di ricovero: descrizione e analisi del fenomeno T. De Pascale, D.M. Veronica, E. Celentano, M. Triassi, S. Lodato Organizzazione Sanitaria n. 3 Luglio-settembre 2012
- 6. Insulin Resistance, Metabolic Syndrome and Breast Cancer Risk National Cancer Institute of Naples Experience Article · March2012 with 4 Reads. DOI: 10.1016/S0959-8049(12)70217-4 <u>I. Capasso, Emanuela Esposito, Maurizio Montella, Anna Crispo, M.Grimaldi, Massimiliano D'Aiuto, S. Lodato, T. Pedicini</u>
- 7. Le schede di dimissione ospedaliera come strumento di valutazione del rischio associato alla sindrome metabolica nelle pazienti dell' Istituto Tumori di Napoli: uno studio di genere Crispo A, Grimaldi M, Caolo G, Amore A, Cozza V, Capasso I, D Aiuto M, D Aiuto G, Lodato S, Pedicini T and Montella M Epidemiologia & Prevenzione anno 35 (5-6) Set-dic 2011 Supplemento 1

- 8. "Linee operative per la pianificazione regionale sulla prevenzione delle complicanze del diabete. Stato di avanzamento del progetto IGEA in Campania. Tiziana Spinosa, Sergio Lodato, RrnatoPizzuti, Gabriele Riccardi, Tonino Pedicini, Antonio Gambacorta.— Care supplemento 3- maggio –giugno 2008 Il pensiero scientifico editore
- 9. "Gli interventi di protesi d'anca tra i residenti della Campania -Prove per la creazione di un registro" - Sergio Lodato, Tiziana Spinosa, Assunta Lombardo, Cristiana Campaiola, Giuseppe Taranto, Enrico de Campora - Rapporti ISTISAN 05/08
- 10. Linee operative per la pianificazione regionale sulla prevenzione delle complicanze del diabete. Stato di avanzamento del progetto IGEA in Campania. Spinosa T, Lodato S, Pizzuti R, Riccardi G, Pedicini T, Gambacorta A-. ISTISAN 08/C1
- Analisi dei ricoveri per motovi psichiatrici in Campania nel quadriennio 1996 – 1999. - Starace F., Nardini G., Cafaro L., Belli V., Palladino F., Lodato S., Lorenzo E. – Psichiatria di comunità. Vol. 5 n. 3 settembre 2006
- 12. L'organizzazione dell'assistenza diabetologica: percorsi diagnostico_terapeutici Tiziana Spinosa, Sergio Lodato, Tonino Pedicini CARE Costi dell'assistenza e risorse economiche Suppl. a CARE n1 gen-feb. 2007
- 13. Diabetes-related lower extremity amputations in the community: a study basedon hospital discharge diagnoses. Vaccaro O, LodatoS, Mariniello P, De Feo E. NutrMetabCardiovasc Dis 2002;12:331-6.
- 14. Le Schede di dimissione ospedaliera: sono uno strumento utile per definire i fabbisogni? Enrico de Campora, Renato Pizzuti, Sergio Lodato e Norberto Cau. Notiziario ISS Vol. 15, n. 2 febbraio 2002
- 15. Sorvegliare la rosolia congenita: l'esperienza del Registro "infezioni perinatali" in Campania Buffolano W, Lorenzo E, Lodato S, Parlato A, Pizzuti R, Onlus-Registro Punti Nascita Regione Campania e Servizi Prevenzione ASL Regione Campania.. BEN Notiziario dell'Istituto Superiore di Sanità 2003;16(5):iv-v. ben/2003/maggio2003/4.htm

- 16. "IL PIANO OSPEDALIERO DELLA REGIONE CAMPANIA: STUDIO TECNICO PRELIMINARE" Triassi M, Renzulli L, Pedicini A, Lodato S, Rosato G, Cerato P, Montemarano A, Sicuranza G. Tecnica ospedaliera giugno 2004 pag. 76
- 17. "Metodo per il monitoraggio dell'endemia gozzigena" E. de Campora, S. Lodato, R. Pizzuti- BEN Notiziario ISS Vol. 6 n 1 gennaio 2003
- 18. Rapporto sulla mobilità sanitaria ospedaliera in Regione Campania.
 E. de Campora, R. Pizzuti, S. Lodato, N. Cau. Il Sole 24ore Sanità
 Documenti 11-17 settembre 2001
- 19. Tariffe eque per ridurre la mobilità, Cau N., Lodato S., de Campora E. (2001), focus de "il Sole24Ore Sanità", 29 maggio-4 giugno.2001
- Parti cesarei in Campania E. de Campora, R. Pizzuti, S. Lodato. Studi dal Territorio - . BEN Notiziario ISS - Vol. 14 - n. 5 maggio 2001
- 21. Registro per gli eventi coronarici e cerebrovascolari. Manuale delle operazioni S.Lodato e altri Rapporti ISTISAN 03/35
- 22. Analisi delle schede di dimissione ospedaliera dei pazientidiabetici in Regione Campania. S.Lodato ed altri Giornale Italiano di diabetologia Vol 21 n 4 dicembre 2001 pag 193-272.
- 23. Validazione delle diagnosi di dimissione ospedaliera come metodo per l'identificazione delle amputazioni in soggetti con e senza diabete: dati relativi alla regione Campania M.E. De Feo, S. Lodato, P. Mariniello, O. Vaccaro.. Giornale italiano di diabetologia Vol. 20 n.2 settembre 2000
- 24. La scheda di dimissione ospedaliera informazioni sanitarie, esigenze di monitoraggio e qualità dei dati - S. Lodato, M.E De Feo, A.M Livolsi, M Borrelli, A. Ambrosio — L'ospedale AnnoLI n°4 Aprile 1998

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

- 25. Registro Regionale delle amputazioni in Campania anno 1996. M.E. De Feo, S. Lodato, F. Santonastaso, A.M. Livolsi, P. Mariniello. Il Diabete Vol. 10, supp. al n. 1 marzo 1998"
- Sorvegliare la rosolia congenita: l'esperienza del registro "Infezioni
 Buffolano W, Lorenzo E, Lodato S, Parlato A, Pizzuti R, ...
 Rapporti ISTISAN 98/33, 1998
- 27. Analisi dei ricoveri per patologia diabetica". Tiziana Spinosa, Sergio Lodato, Egidio Celentano, Giuseppe Taranto, Tonino Pedicini Care -6-2007
- 28. "Comparazione dei dati di consumo di antibiotici 1995 1996: analisi degli Scostamenti. AORN. A. Cardarelli S. Lodato, A. Nicchia, L, Aiezza, M. Cammarota, V. Chiariello, G. Furbatto, A. Gallo, E. Piscitelli -Giornale Italiano di Farmacia Clinica, volume 11, numero 2 3 apr-set 1997 "SIFO 98.
- 29. Diabetici e ricoveri ospedalieri. Confronto tra i dati delle cartelle cliniche e delle SDO EM De Feo, S. Lodato, P. Mariniello M. Piscopo, R. Pizzuti, A. Raffele Il Diabete suppl al n. 1, marzo 2002
- 30. Coautore del volume"Diabete realtà e pregiudizi" Liguori editore 1991

Pubblicazione di Risultati scientifici di progetti di sperimentazione e ricerca pubblicati da Istituzioni Universitarie , Ministeriali; Sanitarie

- 31. "Una misura di performance dei SSR IV edizione Università Tor Vergata Consorzio per la Ricerca Economica Applicata in Sanità (CREA Sanità) ottobre 2016 Componente del Panel di esperti che ha collaborato allo studio
- 32. "Una misura di performance dei SSR III edizione Università Tor Vergata Consorzio per la Ricerca Economica Applicata in Sanità (CREA Sanità) Gennaio 2016– Componente del Panel di esperti che ha collaborato allo studio
- 33. "Una misura di performance dei SSR II edizione Università Tor Vergata Consorzio per la Ricerca Economica Applicata in Sanità (CREA Sanità) Gennaio 2015 Componente del Panel di esperti che ha collaborato allo studio
- 34. "Una misura di performance dei SSR ". Risultati dello Studio I edizione Università Tor Vergata Consorzio per la Ricerca Economica Applicata in Sanità (CREA Sanità) Gennaio 2014 Componente del Panel di esperti che ha collaborato allo studio

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

- 35. Risultati dell'applicazione della metodologia lean six sigma nella profilassi perioperatoria. M.R. Esposito, G. Oliveri, P. Ciaramella, S. Ricciardelli, A.Granata, , L. Giordano A. Filippini, S.Gatti, S. Lodato 40° Congresso Nazionale Anmdo Napoli 15-17 ottobre
- 36. Un network in Oncologia pediatrica: sperimentazione clinica, organizzativa e gestionale di una rete regionale S. Lodato coautore del volume insieme a V.Poggi M. Fusco, N. Nante, A.Murano. Edizione AORN Santobono pages (40-78) 2008
- 37. "versione italiana della classificazione delle malattie, dei trumatismi, degli interventi chirurgici e delle procedure diagnostico-terapeutiche vs 2002 S. Lodato Componente gruppo lavoro che ha realizzato la traduzione della classificazione pubblicata dall'Istituto poligrafico e zecca dello stato-Libreria dello Stato 2004
- 38. "versione italiana della classificazione delle malattie, dei traumatismi, degli interventi chirurgici e delle procedure diagnostico-terapeutiche vs 2007" S. Lodato Componente gruppo lavoro che ha realizzato la traduzione della classificazione pubblicata dall'Istituto dall'Istituto poligrafico e zecca dello stato-Libreria dello Stato 2008
- 39. Rapporto su "Salute e rifiuti in Campania" S. Lodato. Commissariato di Governo per l'emergenza rifiuti in Campania-Ministero della Salute-Istituto Superiore di Sanità -Regione Campania-CCM. Aprile 2008
- 40. aggiornamento delle linee guida per la codifica delle informazioni cliniche della scheda di dimissione ospedaliera (SDO) S.Lodato e altri Ministero della Salute 2003

Articoli scientifici pubblicati in Atti di Congressi e convegni di società scientifiche

 Applicazione del metodo Toyota presso l'Istituto Nazionale Tumori - Fondazione G. Pascale di Napoli - A. Granata, G. Oliveri, S. Ricciardelli, M.R. Esposito, C. Napoli, S. Lodato - 39° Congresso Nazionale Anmdo - Roma 25-27 settembre 2013

- 42. Analisi costo efficacia nel processo di sterilizzazione: Outsourcing o Insourcing? Michela D'Antò- Pasquale Ciaramella, Stefania D'Auria, Graziano Olivieri, Stanislao Ricciardelli, Maria Rosaria Esposito, Sergio Lodato XIV Congresso nazionale AIIC Tecnologie in sanità: una pianificazione attenta alla gestione-Venezia 3-5 aprile 2014. Poster
- 43. Definizione di un modello sperimentale per la gestione delle autorizzazioni all'approvvigionamento di dispositivi medici adalta tecnologia. Infungibilità e unicità o capitolati tecnici con conseguente gara d'appalto? D'Anto Michela, Lodato Sergi 5° Congresso Nazionale SIHIT Roma 22-24 novembre 2012.
- 44. Le attività di formazione nel Piano di Prevenzione (PNP) delle Complicanze del Diabete/IGEA in Regione Campania.- Tiziana Spinosa, Sergio Lodato, Egidio Celentano, Felicia De Capua, Gabriele Riccardi, Tonino Pedicini, Antonio Gambacorta. Atti del XVII Congresso Nazionale Associazione Medici Diabetologi Rimini, 27-30 maggio 2009
- Analisi dei ricoveri per patologia diabetica in regione Campania.
 T. Spinosa, S. Lodato, E. Celentano, G. Taranto, T. Pedicini -XVI Congresso Nazionale AMD 21-24 novembre 2006 - Sorrento
- 46. Le attività di formazione nel Piano di Prevenzione (PNP) delle Complicanze del Diabete/IGEA in Regione Campania.- Tiziana Spinosa, Sergio Lodato, Egidio Celentano, Felicia De Capua, Gabriele Riccardi, Tonino Pedicini, Antonio Gambacorta. Atti del XVII Congresso Nazionale Associazione Medici Diabetologi Rimini, 27-30 maggio 2009
- 47. Analisi dei ricoveri per patologia diabetica in regione Campania. T. Spinosa, S. Lodato, E. Celentano, G. Taranto, T. Pedicini XVI Congresso Nazionale AMD 21-24 novembre 2006 Sorrento
- 48. Valutazione dell'appropriatezza della giornata di degenza e dei livelli di indipendenza funzionale in un campione di soggetti HIV-sieropositivi –Starace F., Minaci F., Lorenzo E., Lodato S. Abs. Congresso Nazionale AIDS e Assistenza Domiciliare, presentato nella Sezione Poster al IV Congresso Internazionale su AIDS e assistenza domiciliare la cura della fase terminale, Milano ATTI

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

- 49. Analisi della prescrizione di farmaci equivalenti come strumento di governo del processo prescrittivo -XVIII Seminario Nazionale: La valutazione dell'uso e della sicurezza dei farmaci La Bella Gaetana, Creazzola Simona, De Marino Claudia, Margiotta Giovanna, Lodato Sergio -pubblicato da ISTITUTO SUPERIOREDI SANITÀ ISSN 0393-562 0 ISTISAN Congressi 09/C14.
- 50. Implementazione della rilevazione dei dati del File F nell'ambito dell'a ASL Na 1 Centro : Prima applicazione nello S.O. San Gennaro Di Fasiello C, D'amico I, Gargiulo M,Nicolucci C, Creazzola B, De Laurentiis R, Guarino G, Boccia M C, Sparano C, Cuzzolino M L, De Cicco L, Lodato S XXXI congresso nazionale SIFO Cagliari 6-8 ottobre 2010

Dichiarazioni rese dal sottoscritto ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci previste dal successivo art. 76

Napoli 11 giugno 2021

Sergio Lodato