

# Curriculum Formativo e Professionale di: Lucchetti Antonio (aggiornato al 07/01/2017)

## INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome

Lucchetti Antonio

Telefono mobile aziendale

[REDACTED]

[REDACTED]

## TITOLI ACCADEMICI DI STUDIO CONSEGUITI

- ✓ [22 - 7 - 1980] Università degli Studi di Napoli 1° Facoltà Laurea in Medicina e Chirurgia - Voto di laurea 110/110 e lode;
- ✓ [22 - 7 - 1985] Università degli Studi di Napoli 1° Facoltà Specializzazione in Urologia - Voto 70/70;

## INCARICO ATTUALMENTE RICOPERTO:

- ✓ Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria Regionale del Molise.

## DISCIPLINA DI INQUADRAMENTO:

- ✓ [30/12/2000] [a tutt'oggi] Organizzazione Sanitaria di Base, dell'Area di Sanità Pubblica, con delibera del Direttore Generale della ASL Salerno 2, n° 512 del 25/5/04 ex art. 1 L. 401 del 29/12/2000.

## ESPERIENZA LAVORATIVA

Date [da] - [a]

- [7 - 7 - 2016] - [a tutt'oggi] Direttore Sanitario Aziendale dell'Azienda Sanitaria Regionale del Molise, come da Provvedimento del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Regionale del Molise, n. 562 del 28/06/2016;
- [7 - 2 - 2013] - [6 - 7 - 2016] Direttore del Distretto Sanitario n. 66 di Salerno dell'ASL Salerno, come da Deliberazione n. 111 del 1/2/2013;
- [7 - 2 - 2013] - [12 - 5 - 2014] Direttore a interim del Distretto Sanitario n. 72 di Sala Consilina dell'ASL Salerno, come da Deliberazione n. 111 del 1/2/2013;
- [8 - 03 - 2011] - [6 - 2 - 2013] Direttore del Distretto Sanitario n. 65 di Battipaglia dell'ASL Salerno, come da Deliberazione del Commissario Straordinario dell'ASL Salerno n.257 del 4/8/2011;
- [19 - 03 - 2009] - [7 - 03 - 2011] Conferimento di incarico quinquennale di Direttore di Struttura Complessa Programmazione e Controllo di Gestione della ASL Salerno 2;
- [12 - 4 - 2005] - [18 - 3 - 2009] Direttore della struttura complessa (incarico ex art 18) "Programmazione e Controllo di Gestione", con deliberazione ASL SA 2 n. 303 del 24.03.05;
- [1 - 8 - 2002] - [11 - 4 - 2005] Dirigente Responsabile del Servizio Controllo Interno della Azienda Sanitaria Locale Salerno 2;

- [31 – 7 – 2002] - [31 – 7 – 2002] Dirigente del Servizio Controllo Interno della Azienda Sanitaria Locale Salerno 2;
- [9 – 2 - 2000] – [30 – 7 – 2001] Dirigente Responsabile del Servizio Controllo Interno della Azienda Sanitaria Locale Salerno 2);
- [17 – 4 - 1997] – [8 - 2 - 2000] Dirigente del Servizio Controllo Interno della Azienda Sanitaria Locale Salerno 2;
- [16 – 12 - 1994] - [16 – 4 – 1997] Dirigente Medico di 1° livello Fascia A) di Urologia, in quanto vincitore del concorso interno per titoli ed esami di Aiuto Corresponsabile Ospedaliero;
- [1 – 4 - 1989] - [15 – 12 – 1994] Assistente medico di ruolo a tempo pieno presso la Divisione di Urologia del presidio ospedaliero di Eboli;
- [1 – 11 - 1981] - [31 – 3 - 1989] Attività professionale presso i Servizi di Guardia Medica della USL di Mercato S. Severino;
- [18 – 7 - 1981] - [27 – 10 - 1981] Comune di Salerno - Attività professionale presso i Servizi di Guardia Medica pro terremotati del Comune di Salerno;
- [6 – 3 - 1981] - [17 – 7 - 1981] Comune di Salerno - Incarico di Coordinatore del Servizio di Guardia Medica Straordinaria, con Deliberazione di Giunta Municipale n. 1468 del 06/03/1981, con funzioni di sorveglianza igienico sanitaria degli insediamenti delle popolazioni terremotate e coordinamento delle attività delle diverse postazioni di guardia medica attivate presso di esse;
- [9 – 2 - 1981] - [27 – 10 - 1981] Comune di Salerno - Attività professionale presso i Servizi di Guardia Medica pro terremotati del Comune di Salerno;

## **Altri incarichi conferiti**

- [6 – 03 – 2015] – [2 – 3 - 2016] Coordinatore del Cruscotto Direzionale per il monitoraggio, controllo della spesa e delle attività, rendicontazione, autorizzazione e liquidazione delle spese connesse le progettualità/attività finanziate con specifici fondi di provenienza europea, nazionale, regionale e/o da altre Amministrazioni/Enti pubblici o private, ai sensi della Deliberazione del Direttore Generale dell'ASL Salerno n.186 del 3/03/2015, avente per oggetto “Ridefinizione organizzativa e funzionale del Cruscotto Direzionale”;
- [5 – 07 – 2012] – [2 – 3 - 2016] Coordinatore del Cruscotto Direzionale per il monitoraggio, controllo della spesa e delle attività, rendicontazione, autorizzazione e liquidazione delle spese connesse ai Piani Operativi delle progettualità sul sistema delle cure domiciliari, palliative, oncologiche domiciliari e delle malattie cronico - degenerative e sulla rete della Salute Mentale, di cui alle Deliberazioni n. 237 del 18/4/2012 e n. 396 del 11/06/2012;
- [18 – 04 – 2012] – [2 – 3 - 2016] Coordinatore del Cruscotto Direzionale degli Screening Oncologici Aziendali ed estensore del “Piano di sviluppo degli screening oncologici aziendali” dell'ASL Salerno, di cui alla Deliberazione n. 484 del 5/7/2012;
- [28 – 05 – 2014] – [a tutt'oggi] Componente del Gruppo di Lavoro per la predisposizione del Piano delle Competenze dell'ASL Salerno, con disposizione del Direttore Generale dell'ASL Salerno prot. n. 6800 del 28/5/2014;
- [26 – 9 - 2014] - [2 – 3 - 2016] Componente del Gruppo di lavoro inerente gli adempimenti richiesti dal DCA n. 91 del 11/8/2014 per le progettualità connesse ai fondi finalizzati, come da disposizione del Direttore Generale prot. n. 11582 del 26/9/2014;

- [9 – 7 - 2014] - [a tutt'oggi] Componente del Tavolo Tecnico per il monitoraggio ambientale della Valle dell'Irno nel Comune di Salerno, previsto dalla DGRC n. 178/2014, designato dal Direttore Generale dell'ASL Salerno con disposizione n. 2719 del 9/7/2014;
- [07 – 07 – 2009] – [7 – 03 – 2011] Coordinatore dell'ASL unica della Provincia di Salerno delle Strutture di Programmazione e Controllo di Gestione delle disciolte ASL SA 1, SA 2, SA 3, come da Delibera del Commissario Straordinario dell'ASL Salerno n. 416 del 07.07.2009 e come tale responsabile del Budget complessivo aziendale e del Monitoraggio dello stato di attuazione degli obiettivi aziendali;
- [29 – 3 - 2007] – [7 – 3 – 2011] - Coordinatore dell'“Osservatorio Aziendale per l'appropriatezza delle prestazioni dei medici pediatri di libera scelta”, e responsabile dell'attività di supporto amministrativo e funzionale dello stesso Osservatorio, come da deliberazione ASL n. 261 del 29/03/2007,
- [25 – 1 - 2005] – [7 – 03 – 2011] Coordinatore dell'“Osservatorio Aziendale per l'appropriatezza delle prestazioni” ex Accordo Integrativo Regionale delle Medicina Generale, di cui alla deliberazione del Direttore Generale n.ro 01 del 10/1/2005 e responsabile dell'attività di supporto amministrativo e funzionale dello stesso Osservatorio;
- [15 - 9 - 2009] - [2010] Responsabile delle relazioni sindacali dell'ASL Unica della Provincia di Salerno, delegato dal Commissario Straordinario quale rappresentante dell'ASL Salerno nelle Controversie di Lavoro e per i raffreddamenti dei conflitti presso la Prefettura di Salerno, come da disposizione n. 1337 del 15.05.2009 del Commissario Straordinario dell'ASL Salerno, nonché responsabile delle delegazioni trattanti di parte pubblica nelle contrattazioni decentrate con le Organizzazioni Sindacali;
- [20 – 04 – 2009] – [7 – 03 – 2011] Responsabile delle procedure operative connesse alla programmazione, monitoraggio e rendicontazione dei programmi finanziari con fondi a destinazione vincolata, ivi compresi i fondi CIPE dell'ASL Unica della Provincia di Salerno, come da Deliberazione del Commissario Straordinario n. 13 del 20.04.2009;
- [anno 2008] – [anno 2009] Coordinatore, incarico ricevuto con disposizione del Direttore Generale della ASL SA 2, dei Gruppi di Lavoro, connessi alla ridefinizione organizzativo- funzionale ed informatica dei seguenti sottosistemi informatici della Contabilità Generale:
  - Contabilità Generale;
  - Procedure personale dipendente e convenzionato;
  - Procedure contratti e gare;
  - Procedure magazzini farmaceutici ed economici;
  - Procedure inventario;
  - Contabilità analitica e budget;
- [anno 2008] – [anno 2009] Coordinatore, incarico ricevuto con disposizione del Direttore Generale della ASL SA 2, delle attività connesse alla rappresentazione dei dati sul modello CE ed alle rilevazioni dei dati in correlazione (Conto Annuale, allegati al CE, Centri accreditati, etc.);
- [2/12/2006] – [1/12/2007] Consulente presso l'ASL Napoli 2 per lo sviluppo del Sistema di Programmazione e Controllo di Gestione della ASL Napoli 2, di cui alla Deliberazione ASL Napoli 2 n. 827 del 11/10/2006 e Deliberazione ASL Salerno 2 n. 1030 del 1/12/2006;
- [14/1/2006 – 31/12/2007] – Consulente presso l'AUSL di Latina, come Componente esterno del Comitato Budget dell'AUSL di Latina, di cui alla deliberazione AUSL Latina n. 1438 del 29/12/2005 ed alla autorizzazione, ai

sensi dell'art. 53 del d.lgs., del Direttore Generale dell'ASL Salerno 2 n. 200 del 13/1/2006;

- [anno 2006] Componente del Tavolo Tecnico dell'ASL SA 2 per l'area della specialistica ambulatoriale, ai sensi delle DGRC n. 3131 del 31/10/2003 e n. 41 del 16/1/2004, come da disposizione del Direttore Generale ASL SA 2, prot. n. 589 del 20/4/2006;
- [anno 2006] Componente del Tavolo Tecnico dell'ASL SA 2 per l'area della riabilitazione, ai sensi delle DGRC n. 3131 del 31/10/2003 e n. 41 del 16/1/2004, come da disposizione del Direttore Generale ASL SA 2, prot. n. 537 del 13/4/2006;
- [anno 2006] Componente del Tavolo Tecnico dell'ASL SA 2 per l'area della ospedalità privata, ai sensi delle DGRC n. 3131 del 31/10/2003 e n. 41 del 16/1/2004, come da disposizione del Direttore Generale ASL SA 2, prot. n. 589 del 13/4/2006;
- [anno 2005] – [anno 2006] – Componente del Laboratorio di innovazione “Le misure delle performance nei processi decisionali delle amministrazioni pubbliche”, istituito dall'Ufficio per l'Innovazione della Pubblica Amministrazione del Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio, nell'ambito del Programma Cantieri, partecipando alla stesura del manuale “Misurare per decidere”;
- [15/6/2005] – [31/12/2006] – ASL SA 2 - Componente del Comitato Aziendale di Autovalutazione per lo sviluppo del progetto “Percorsi di Qualità” della FORMEZ – Centro Studi e Formazione del Dipartimento della Funzione Pubblica, al fine di implementare a livello aziendale il modello “Common Assessment Framework (CAF)”, di cui alla deliberazione del Direttore Generale n.ro 584 del 9/6/2005;
- [25/6 /2004] – [31/12/2005] Referente dalla Direzione Generale della ASL SA 2 nel progetto di ricerca finalizzata ex art. 12 “*Indagine sul costo delle prestazioni di ricovero per acuti per casi classificati per DRG*”, della Regione Campania – ARSAN, approvato dal Ministero della Salute;
- [10/6/2004] – [31/5/2005] Responsabile del processo di informatizzazione delle procedure di programmazione aziendale e di gestione del budget aziendale dell'ASL SA 2, attraverso lo sviluppo di specifico software di proprietà dell'azienda, denominato “CON.BU”, di cui alla deliberazione del Direttore Generale n.ro 557 del 9/6/2004;
- [24/5/2004] – [31/12/2005] Responsabile aziendale, individuato dalla Direzione Generale della ASL SA 2 nel progetto ricerca-formazione della SDA Bocconi sulla revisione-reingegnerizzazione dei processi aziendali di “Controllo di Gestione” e di “Contabilità analitica”, secondo la metodica del Public Organization Reengineering (POR);
- [6/8/2003] - [9/6/2004] Componente della commissione aziendale della ASL SA 2 per l'implementazione della contabilità analitica e del connesso modulo informatico del controllo di gestione, di cui alla deliberazione del Direttore Generale n.ro 750 del 5/8/2003;
- [1995] - [1996] Componente del Nucleo di Valutazione della Produttività dell'Azienda Sanitaria Locale Salerno 2;
- [1992] - [1994] Coordinatore dei Nuclei di Valutazione della Produttività presso la USL n. 55 di Eboli;

**Risultati conseguiti come  
Direttore Sanitario Aziendale  
dal 07/07/2016 al 06/01/2017)**

- Predisposizione del nuovo Atto Aziendale e del Piano Organizzativo Aziendale, successivamente approvati con Provvedimento del Direttore Generale n.1029 del 23/12/2016;
- Realizzazione degli interventi necessari alla riconversione di due presidi ospedalieri in Case della Salute nella forma estesa con presenza di strutture residenziali e semiresidenziali;
- Ridefinizione organizzative e funzionale dei Distretti Sanitari dell'ASReM, con forte orientamento socio-sanitario ed organizzazione della risposta assistenziale secondo il modello della presa in carico globale attraverso valutazione multidimensionale;

**Risultati conseguiti  
nell'ultimo quinquennio  
nel sistema di valutazione  
aziendale (al 09/07/2015)**

- Valutazione dell'incarico quinquennale di Direttore di Struttura complessa (Collegio Tecnico):
  - [09-07-2015] –Deliberazione del Direttore Generale n. 643 del 03/07/2015- Risultati della Commissione per la verifica dei Direttori dei Distretti Sanitari – ex art. 15 D.Lgs ed artt. 28, 29 e 30 del CCNL delle Dirigenza medica e veterinaria per l'attività svolta e per gli obiettivi raggiunti nel quinquennio dal 20/3/2009 al 19/03/2014, in qualità di Direttore di S.C. Controllo di Gestione e Direttore Sanitario del Distretto Sanitario di Battipaglia e Salerno: La Commissione ha espresso giudizio POSITIVO con la seguente motivazione: *“Il dott. Antonio Lucchetti ha fatto registrare nel periodo 20/03/2009 – 19/03/2014 ottimi risultati sia per quanto attiene il governo delle strutture a lui affidate. Il dirigente ha garantito buoni rapporti con le strutture con le quali si è interfacciato, assicurando grado di autonomia e si confà alle qualità richieste ad un Direttore di Macrostruttura”.*

[16 – 6 – 2015] Valutazione quinquennale realizzata dal Dirigente sovraordinato (Direttore Sanitario Aziendale)	Giudizio complessivo
1) Livello di espletamento delle funzioni affidate nella gestione delle attività e qualità dell'apporto specifico.	Ottimo
2) Appropriatezza e qualità delle prestazioni, orientamento all'utente.	Ottimo
3) Capacità di gestire le innovazioni tecnologiche e procedurali, la qualità dei servizi.	Ottimo
4) Collaborazione interna di livello di partecipazione multiprofessionale nell'organizzazione interna.	Ottimo
5) Motivare, guidare e valutare i collaboratori e generare un clima favorevole alla produttività attraverso una equilibrata individuazione dei carichi di lavoro e degli istituti contrattuali	Ottimo
6) Capacità di promuovere, diffondere, gestire ed implementare linee guida, protocolli e raccomandazioni diagnostico terapeutiche aziendali.	Ottimo

7)	Capacità di rispettare e far rispettare le regole ed i vincoli dell'organizzazione senza indurre formalismi e burocratismi, evitando situazioni e comportamenti che possano nuocere agli interessi ed all'immagine dell'Azienda	Ottimo
8)	Risultati di Gestione.	Ottimo
9)	Osservanza degli obiettivi assegnati.	Ottimo

**Attività svolta in ambito della comunicazione esterna e della promozione di servizi aziendali –  
Principali attività e risultati del periodo  
1/1/2015 – 4/2/2016**

- [1/1/2015] – [4/2/2016] – Articoli su tutti i giornali locali ed interventi nei telegiornali e nei programmi specifici delle emittenti televisive locali inerenti:
  - Organizzazione delle risposte assistenziali distrettuali per l'emergenza climatica connessa alle alte temperature.
  - Modalità di accesso e di erogazione delle prestazioni del servizio di Cure Domiciliari. Incremento esponenziale degli utenti presi in carico, con oltre 2.100 casi trattati nell'anno 2015 nel Distretto Sanitario n. 66 di Salerno..
  - Qualità delle prestazioni delle Cure Domiciliari, partecipazione al progetto di telemedicina finanziato dalla Commissione Europea, con 50 utenti del Distretto Sanitario di Salerno arruolati nella sperimentazione.
  - Presentazione degli aspetti quali quantitativi del Sistema delle Cure Domiciliari ad una Delegazione di Paesi Europei (Spagna, Portogallo, Irlanda, Germania e Bulgaria), su richiesta degli stessi.
  - Organizzazione, modalità di accesso e qualità delle prestazioni dell'Assistenza Domiciliare Pediatrica distrettuale ad alta intensità.
  - Attivazione di ulteriori 6 posti letto all'Hospice “La Casa di Lara” del Distretto Sanitario di Salerno.
  - Completamento della rete delle Cure palliative terminali nel Distretto di Salerno.
  - Potenziamento dell'organizzazione del sistema di prevenzione oncologica: inizio a settembre 2015 dello screening del colon retto nel Distretto Sanitario di Salerno (attivo in sole 2 ASL campane).
  - Promozione e sviluppo delle attività del Consultorio familiare: organizzazione e realizzazione dell'articolata manifestazione “il Consultorio in Piazza”, svoltasi il 28 novembre 2015 a Piazza della Concordia.
  - Partecipazione a due trasmissioni televisive finalizzate a promuovere le vaccinazioni obbligatorie e facoltative nell'infanzia e la vaccinazione antinfluenzale nella popolazione a rischio.
  - Potenziamento delle prestazioni erogate in proprio di fisioterapia (Centro di FKT di Via Vernieri).
  - Nuove droghe e nuove modalità di sviluppo delle dipendenze – la dipendenza fra i minori.
  - Miglioramento dell'accoglienza del SERT di Salerno: interventi sulla struttura per migliorare alcuni aspetti della qualità percepita.

- Organizzazione di un ambulatorio specialistico avanzato di Ematologia sia nel Poliambulatorio di Viale Kennedy (zona orientale), sia nel Poliambulatorio di Via Vernieri (zona centro) nella città di Salerno.

## **Attività svolta in ambito socio sanitario**

### **Direttore di Distretto Sanitario**

- [7 – 2 – 2013] - [a tutt'oggi] **Direttore del Distretto Sanitario n. 66 di Salerno** dell'ASL Salerno, come da Deliberazione n. 111 del 1/2/2013.  
Responsabile di un budget annuale di circa 150 milioni di euro, dell'allocazione delle risorse e della valutazione dell'appropriatezza dei percorsi assistenziali integrati. Attività di comunicazione interna ed esterna. Interlocuzione con i diversi stakeholder. Controllo direzionale, gestionale e delle attività sanitarie di diverse unità operative semplici e complesse. Gestione diretta di circa 300 unità di personale dipendente, 150 medici convenzionati e 50 specialisti ambulatoriali.

#### **Principali azioni e risultati:**

- miglioramento dell'accoglienza attraverso la ristrutturazione del front office del DS ed incremento del personale agli sportelli per la riduzione dei tempi di attesa degli utenti;
- rappresentanza del Direttore Generale nel Coordinamento istituzionale del Piano di Zona S5;
- riallocazione di sede di alcune UU.OO. distrettuali finalizzate alla razionalizzazione dei plessi e alle necessità di integrazione delle unità operative;
- trasferimento del Centro di Senologia presso l'ambulatorio di Viale Kennedy, con trasformazione dello stesso in una struttura caratterizzata da migliore accoglienza, migliore dotazione tecnologica, che allo stato è stata individuata come struttura unica aziendale di II livello dello screening oncologico per la prevenzione del cancro della mammella;
- reingegnerizzazione delle procedure di accesso e di esecuzione delle prestazioni mammografiche del Centro di Senologia;

#### **Interventi in ambito socio-sanitario**

- Regolamentazione dei criteri di accesso alle prestazioni sociali da erogarsi da parte del Piano di Zona in integrazione con le prestazioni delle Cure Domiciliari: (assistenza diretta alla persona e assegno di cura) in modalità condivisa con il Piano di Zona S5
- Impiego dello specifico finanziamento del Ministero degli Interni relativo al PAC (Piani di Azione e Coesione) di € 1.400.000, realizzando, di concerto
  - l'Accordo di programma del Piano di Azione Coesione programma nazionale servizi di cura anziani non autosufficienti per la popolazione del Distretto di Salerno;

- il Piano di interventi servizi di cura per gli anziani – Piano di Azione Coesione 2013/2015;
- la definizione del progetto grafico architettonico per la realizzazione della Porta Unitaria di Accesso (P.U.A.) nell'ambito del P.A.C, con creazione nell'atrio del plesso di Via Vernieri una struttura fisica della PUA;

#### **Promozione e diffusione delle competenze del personale in ambito socio-sanitario**

- Con Deliberazione n. 460 del 9/5/2014 (Stipula di un Accordo di collaborazione fra la Sapienza – Università di Roma e ASL Salerno, in ambito di attività di ricerca e formazione in management aziendale) è stato individuato nello stesso Accordo referente per l'ASL Salerno per la gestione della Convenzione.

Nell'ambito di tale attività ha organizzato presso il Distretto Sanitario di Salerno (novembre 2014 – gennaio 2015) due Corsi di Alta Formazione Universitaria della Sapienza – Università di Roma di 120 ore ciascuno:

- “Integrazione Socio sanitaria”;
- “Governance nell'integrazione socio sanitaria”.

#### **Rete delle Cure Domiciliari e Palliative**

- completamento della rete delle Cure Palliative, con la realizzazione di una serie di azioni finalizzate all'apertura dell'Hospice del Distretto Sanitario di Salerno, avvenuta il 17 ottobre 2013;
- reingegnerizzazione della rete delle cure palliative e conseguente scrittura e realizzazione della Carta dei Servizi, di cui ha curato anche la grafica;
- ridefinizione dei criteri di accesso e delle procedure per l'erogazione sia delle cure domiciliari prestazionali che di quelle a maggiore intensità assistenziale; tali procedure sono state pubblicate e sono presenti sul sito web aziendale secondo il percorso: home page, Distretti Sanitari, Distretto n. 66, UO Cure Domiciliari. Sono stati definiti:
  - criteri generali di accesso:
    - i requisiti indispensabili;
    - i destinatari del servizio;
    - le priorità di accesso;
  - profili di cura ammissibili per le cure domiciliari con le relative patologie correlate;
  - procedure di accesso alle Cure Domiciliari Distrettuali e relativa modulistica:
    - richiesta intervento – segnalazione;
  - modalità di ammissione alle cure domiciliari – attivazione – stesura Progetto Personalizzato (PP);
  - procedure per la presa in carico del paziente in Ventilazione Meccanica Domiciliare (VMD):
    - trasmissione, preventiva alla dimissione, da parte del Centro prescrittore al Distretto Sanitario delle informazioni propedeutiche alla presa in carico;
    - documentazione da rilasciare da parte del Centro prescrittore ospedaliero;
    - formazione dei care-givers;



- realizzazione di un data base in VBA con maschere di input per immissione dati dei pazienti in Cure Domiciliari, in UVMD o UVI, delle prestazioni erogate e di quelle esternalizzate.
- **Interventi straordinari per emergenza migranti**  
Creazione di una struttura organizzativa flessibile costituita da medici specialisti e altro sanitario personale, nonché di personale dedicato alla logistica, capace di intervenire in poche ore sul luogo dello sbarco degli emigranti (12 sbarchi, per un totale di 15.300 circa emigranti). Realizzazione di punti mobili di prima assistenza. Creazione di una reperibilità del personale 24 ore su 24 per sbarchi improvvisi. In relazione a tale attività ha ricevuto un encomio da parte del Direttore Generale
- [7 – 2 – 2013] - [15- 5 - 2014] **Direttore a interim del Distretto Sanitario n. 72 di Sala Consilina** dell'ASL Salerno, come da Deliberazione n. 111 del 1/2/2013;
- - **Principali azioni e risultati:**
    - razionalizzazione delle procedure amministrative e contabili, spesso inesistenti;
    - protocollo d'intesa con il Comune di Sanza per la costituzione e funzionamento di un punto prelievo;
    - protocollo d'intesa con ONLUS per l'ottenimento di un finanziamento per l'implementazione del servizio delle Cure Palliative Domiciliari;
    - organizzazione degli screening oncologici della cervice uterina e mammografico;
    - riordino dei fitti e dismissione di locali non utilizzati;
    - predisposizione di atti e procedure finalizzate al trasferimento della sede del Distretto Sanitario dal Comune di Sala Consilina (in locali in fitto) a quello dell'ex Plesso Ospedaliero di Sant'Arsenio, di proprietà dell'ASL Salerno.
- [8 – 03 – 2011] – [6 – 2- 2013] **Direttore del Distretto Sanitario n. 65 di Battipaglia** dell'ASL Salerno, come da Deliberazione del Commissario Straordinario dell'ASL Salerno n.257 del 4/8/2011;

**Principali azioni e risultati:**

- definizione dei percorsi amministrativi e delle procedure che regolano il rapporto di lavoro attraverso specifiche direttive;
- razionalizzazione dell'impiego del personale dipendente del Distretto Sanitario, corretta applicazione delle indennità e minor ricorso al lavoro straordinario I fondi di disagio della dirigenza e del comparto hanno subito rispetto all'anno precedente una riduzione media del 67%;
- ridefinizione organizzativa delle cure domiciliari secondo il modello unico previsto dalla deliberazione n. 237 del 18 aprile 2012, ai sensi della DGRC n. 41/2011: diversificazione ed integrazione delle prestazioni delle U.O. Anziani e U.O. Assistenza domiciliare;
- definizione e adozione di un protocollo d'intesa tra il Distretto Sanitario di Battipaglia ed il PO di Battipaglia per le dimissioni protette, al fine di adottare

tutte le procedure, sanitarie e sociali, necessarie per la cura e la tutela del paziente al momento della dimissione;

- creazione dello Sportello unico del cittadino presso il Comune di Battipaglia, come da Deliberazione ASL SA n.1073 del 21/10/2011, struttura operativa integrata fra Servizi Sociali del Comune, URP Comune e del Distretto Sanitario, Front Office Sanitario, funzionante anche come PUA (Porta Unitaria di Accesso ai servizi socio-sanitari);
- definizione ed implementazione di un percorso diagnostico terapeutico del paziente diabetico;
- realizzazione di un Convegno di rilievo nazionale sulle tossico dipendenze e le patologie correlate, con la partecipazione di oltre 100 medici e l'organizzazione di una promozione pubblicitaria dell'evento;
- trasferimento delle attività di medicina fisica e riabilitativa domiciliare, erogate fino al 31/12/2011 da centri pubblici e privati accreditati, al sistema pubblico delle cure domiciliari di cui al Decreto del Commissario ad Acta per il Piano di Rientro n. 64/2011;
- interventi sulle strutture per migliorare l'accoglienza e la qualità percepita;
- in applicazione della Deliberazione n. 237 del 18/04/2012 si è creata presso il Distretto Sanitario di Battipaglia la Struttura funzionale del Cruscotto Direzione, di cui lo scrivente è stato individuato come Coordinatore, e ha comportato:
  - l'individuazione dei locali;
  - l'organizzazione degli spazi di lavoro;
  - l'acquisizione di personale specificamente dedicato;
  - l'informatizzazione dei percorsi di monitoraggio delle attività e dei costi;
  - la creazione di una rete aziendale di rendicontazione;

### **Attività aziendale sulle Cure Domiciliari e Palliative**

- [ dal 5 – 07 – 2012] – [a tutt'oggi] Coordinatore del Cruscotto Direzionale per il monitoraggio, controllo della spesa e delle attività, rendicontazione, autorizzazione e liquidazione delle spese connesse ai Piani Operativi delle progettualità sul sistema delle cure domiciliari, palliative, oncologiche domiciliari e delle malattie cronico - degenerative e sulla rete della Salute Mentale, di cui alle Deliberazioni n. 237 del 18/4/2012 e n. 396 del 11/06/2012.

#### **Principali azioni e risultati:**

- Stesura del Piano Aziendale delle Cure Domiciliari, approvato con Delibera n. 237/2012, allegato alla presente;
- Stesura Piano di lavoro anno 2015 (allegato al presente curriculum) per l'utilizzo delle risorse a destinazione vincolata.
  - Anno 2012
    - Linea progettuale 2 – Non autosufficienza:
      - Sub azione Cure domiciliari.
      - Sub azione Demenze.
    - Linea progettuale 3 - Cure palliative e terapia del dolore
  - Anno 2013
    - Linea progettuale 5 – Assistenza agli anziani in condizioni di fragilità e di non autosufficienza.

- Linea progettuale 7 – Cure palliative e terapia del dolore, sviluppo dell’assistenza domiciliare palliativa specialistica.
- Predisposizione del capitolato speciale per la gara di acquisto di prestazioni sanitarie, infermieristiche, medico specialistiche e fisioterapiche per le Cure Domiciliari;
- Responsabile dell’esecuzione del contratto di fornitura delle prestazioni sanitarie per le Cure Domiciliari, con esclusiva responsabilità, attraverso specifica disposizione del Direttore Generale allegata alla presente, di:
  - la valutazione logico formale del Piano Terapeutico contenente richiesta di prestazioni esterne, valutando in particolare l’assorbimento delle risorse in relazione alla complessità del caso, di cui al DCA n.1 del 7/1/2013;
  - il monitoraggio delle prestazioni e dei costi, con relativa reportistica;
  - la valutazione dei carichi di lavoro del personale delle UU.OO. Cure Domiciliari e dei fisioterapisti distrettuali, ai fini della valutazione dell’acquisto di prestazioni sanitarie;
  - l’attivazione delle procedure di riscontro delle prestazioni sanitarie acquistate, con le modalità previste dal contratto sottoscritto con l’ATI;
  - le procedure di liquidazione delle fatture delle prestazioni acquistate.
- Disegno della piattaforma informatica web service della Cure Domiciliari, a seguito dello sviluppo del programma realizzato in VBA per PC locale.
- Alimentazione della pagina web del sito aziendale per le Cure Domiciliari;
- Analisi ed approvazione dei Piani Assistenziali nella procedura telematica per pazienti presi in carico delle UU.OO. Cure Domiciliari.

## Attività aziendale sugli screening oncologici

- [ dal 18 – 04 – 2012] – [a tutt’oggi] **Coordinatore del Cruscotto Direzionale degli Screening Oncologici Aziendali**, di cui alla Deliberazione n. 484 del 5/7/2012;

### Principali azioni e risultati:

- estensore del “Piano di sviluppo degli screening oncologici aziendali” dell’ASL Salerno, di cui alla Deliberazione n. 484 del 5/7/2012;
- estensore del nuovo “Piano di sviluppo degli screening oncologici aziendali” dell’ASL Salerno, di cui alla Deliberazione n. 647 del 20/6/2014;
- implementazione di nuovi punti di erogazione di prestazioni mammografiche di screening, attraverso protocolli d’intesa e convenzioni con centri accreditati di radiologia come da Deliberazione n. 1039 del 4/11/2014;
- predisposizione ed adozione del protocollo d’intesa con Federfarma per l’accettazione degli utenti e distribuzione dei kit per il test del sangue occulto nelle feci per la prevenzione del cancro del colon retto, come da Deliberazione n. 726 del 18/7/2014;

- predisposizione ed adozione del protocollo d'intesa con l'Associazione di categoria di centri accreditati di Patologia Clinica Federlab - SVB Salerno per la lettura del test del sangue occulto nelle feci, come da Deliberazione n. 727 del 18/7/2014;
- stipula e sottoscrizione dei contratti di fornitura degli spazi pubblicitari presso le principali emittenti televisive locali e sale cinematografiche della provincia;
- inizio delle attività dello screening del colon retto.

## **Attività principali svolte di Programmazione e Controllo di Gestione**

- [07 - 07 - 2009] - [7 - 03 - 2011] **Coordinatore dell'ASL unica della Provincia di Salerno delle Strutture di Programmazione e Controllo di Gestione** delle disciolte ASL SA 1, SA 2, SA 3, come da Delibera del Commissario Straordinario dell'ASL Salerno n. 416 del 07.07.2009 e come tale responsabile del Budget complessivo aziendale;
- [19 - 03 - 2009] - [7 - 03 - 2011] Conferimento di incarico quinquennale di **Direttore di Struttura Complessa Programmazione e Controllo di Gestione** della ASL Salerno 2;
- [12 - 4 - 2005] - [18 - 3 - 2009] **Direttore della struttura complessa (incarico ex art 18) "Programmazione e Controllo di Gestione"**, con deliberazione ASL SA 2 n. 303 del 24.03.05;
- [1 - 8 - 2002] - [11 - 4 - 2005] **Dirigente Responsabile del Servizio Controllo Interno della Azienda Sanitaria Locale Salerno 2**;
- [9 - 2 - 2000] - [30 - 7 - 2001] **Dirigente Responsabile del Servizio Controllo Interno della Azienda Sanitaria Locale Salerno 2**;

### **Principali azioni e risultati:**

- [25 - 1 - 2005] - [7 - 03 - 2011] Coordinatore dell'"Osservatorio Aziendale per l'appropriatezza delle prestazioni" ex Accordo Integrativo Regionale delle Medicina Generale, di cui alla deliberazione del Direttore Generale n.ro 01 del 10/1/2005 e responsabile dell'attività di supporto amministrativo e funzionale dello stesso Osservatorio;
- [29 - 3 - 2007] - [7 - 3 - 2011] - Coordinatore dell'"Osservatorio Aziendale per l'appropriatezza delle prestazioni dei medici pediatri di libera scelta", e responsabile dell'attività di supporto amministrativo e funzionale dello stesso Osservatorio, come da deliberazione ASL n. 261 del 29/03/2007;

In entrambi gli Osservatori svolge la seguente attività:

- predisposizione dei budget per assistenza farmaceutica per ciascun medico di assistenza primaria, sulla base della tipologia di assistiti ed in relazione alle patologie presenti;
- elaborazione dei criteri e verifica del budget annuali per l'Assistenza farmaceutica convenzionata dei Medici di Medicina Generale e Pediatri di libera scelta.

I risultati ottenuti consistono in una riduzione dei costi sostenuti per l'Asl nei periodi in cui si realizzava l'assegnazione budgetaria ed il perseguimento dell'appropriatezza prescrittiva.

- [20 – 04 – 2009] – [7 – 03 – 2011] Responsabile delle procedure operative connesse alla programmazione, monitoraggio e rendicontazione dei programmi finanziari con fondi a destinazione vincolata, ivi compresi i fondi CIPE dell'ASL Unica della Provincia di Salerno, come da Deliberazione del Commissario Straordinario n. 13 del 20.04.2009. Le attività hanno interessato le seguenti linee progettuali:
  - Cure domiciliari e palliative;
  - Centro diurno per Alzheimer;
  - Hospice di Eboli
  - Assistenza ai soggetti con disagio psichico;
  - Assistenza agli anziani.
  
- sviluppo e attuazione di modelli organizzativi e processi aziendali ospedalieri, distrettuali, dipartimentali territoriali (tale attività è stata sviluppata prima nella ex ASL Salerno 2, poi successivamente nell'ex ASL Napoli 2, nella ASL Provinciale di Latina e nell'ASL Salerno)
  - definizione dell'architettura dei centri di responsabilità e di costo dei Presidi Ospedalieri, Distretti Sanitari, Dipartimenti di Prevenzione e di Salute Mentale, Funzioni Centrali e loro correlazione;
  - definizione ed adozione delle schede di budget delle attività e dei costi delle diverse UU.OO. aziendali, sia in fase di programmazione che a consuntivo;
  - creazione di indicatori connessi alla misurazione delle performance;
  - creazione di un sistema di reporting periodico aziendale;
  - creazione di un processo di Budget sia di attività per costi (budget classico) sia per obiettivi specifici;
  - predisposizione della Direttiva Annuale del Direttore Generale, contenente gli obiettivi strategici e di periodo, i riferimenti dei costi e dei ricavi e delle attività da espletare;
  - creare le condizioni funzionali e tecniche per guidare i processi negoziali interni fra Direzione Generale, Direzione di Presidio Ospedaliero, Distretto Sanitario, Dipartimenti territoriali, Funzioni Centrali e le rispettive UU.OO.;
  - organizzazione del sistema di autovalutazione dei costi e dei rendiconti;
  - creazione reportistica sugli scostamenti dal Budget assegnato ai diversi Macrocentri aziendali;
  
- interventi su procedure aziendali informatiche per la gestione dei dati aziendali non in linea:
  - creazione delle reportistica del costo del personale, per ciascun Macrocentro e Unità Operativa, nei termini di correlazione con i fondi contrattuali e con le assegnazioni budgetarie;
  
- sviluppo del controllo economico della gestione aziendale:
  - emanazione di direttive che hanno facilitato l'accertamento dei costi di periodo per ciascun Macrocentro;
  - emanazione di direttive che hanno vincolato il consenso delle risorse al budget assegnato.
  
- creazione di un sistema di valutazione della produttività di comparto e per la retribuzione di risultato dei dirigenti dei diversi Macrocentri attraverso la:
  - creazione delle schede di valutazione;
  - connessione del sistema di valutazione e con il processo di budget e con i principali processi aziendali e valutazione dei comportamenti).
  
- creazione di un modello di controllo degli investimenti aziendali (Manutenzioni straordinarie e attrezzature), coerente con le risorse disponibili, introducendo un sistema autorizzativo specifico della Direzione Generale.

- costruzione di un sistema di controllo dei programmi aziendali a risorse vincolate implementati a livello dei Presidi Ospedalieri, Distretti Sanitari, Dipartimenti di Prevenzione e Salute Mentale e Funzioni Centrali, con quadro di riconciliazione dei costi fra la contabilità e la rendicontazione del responsabile del progetto, nonché con più incremento delle attività nella programmazione aziendale.
- rendicontazione dei principali processi aziendali sulla base di specifiche indicazioni della Direzione Generale;
- creazione di modelli avanzati di assegnazione e monitoraggio delle risorse correlati a specifiche professionalità mediche e a particolari profili di assistiti: il Budget per assistenza farmaceutica dei medici di medicina generale nella ex ASL Salerno 2.

Lo sviluppo del Budget aziendale effettuato è stato rappresentato:

- nel Forum PA a Roma [10– 5 – 2004] – [14 – 5 2004], presentando all'interno dello stand della ASL SA 2 il CD multimediale, pubblicato mediante registrazione SIAE, “L’evoluzione del Controllo di Gestione nella ASL Sa 2 – Dal Budget alla Balanced Scorecard - I processi, i metodi e gli strumenti”. Nel CD sono evidenziati:
  - i processi di negoziazione del budget delle articolazioni aziendali,
  - le schede analitiche di ogni UO aziendale relativi alle attività e ai costi,
  - le correlazione dei costi ai conti di contabilità;
 Di tale CD è stato responsabile della progettazione, della definizione strutturale dei file e della sua pubblicazione attraverso la SIAE;
- nella partecipazione dello scrivente a Laboratori di Cantieri sull’innovazione della Pubblica Amministrazione partecipando alla pubblicazione del Manuale Cantieri del Dipartimento della Funzione Pubblica, insieme ad altri autori, “Misurare per decidere”, dove presenta due casi:
  - Il funzionamento del sistema di Budgeting nell’ASL Salerno 2 (pp. 146-154);
  - La riprogettazione del sistema di Budgeting nell’ASL Salerno 2 (pp. 182-193);
- [20 – 3 – 2009] – [5 – 8 – 2010] Monitoraggio dello stato di attuazione degli obiettivi aziendali, dove sono stati monitorati e rendicontati:
  - il Piano di contenimento della spesa farmaceutica (DCA n. 15/2009);
  - la Promozione dell’appropriatezza e razionalizzazione d’uso dei farmaci di classe ATC C09 (DCA n. 14/2010);
  - le Misure di controllo della spesa farmaceutica (DCA n. 44/2010);
  - la Razionalizzazione e contenimento della spesa per la specialistica ambulatoriale convenzionata interna (DCA n. 10/2010);
  - le misure adottate per il controllo della spesa dei centri in provvisorio accreditamento di cui ai DCA dell’anno 2009 nn. 3, 10, 13, 16, 18, 19, 20 e dell’anno 2010 nn. 2, 3, 5, 6 9, 20, 24, 31, 32, 34, 35, 37, 40;

## Attività didattica

### Attività di docenza svolta nei Corsi o Master di Università degli Studi:

- [anno accademico 2014 – 2015] Sapienza – Università di Roma – Dipartimento di Scienze Sociali ed economiche - Corso di Alta Formazione Universitaria "Governance e Organizzazione nella integrazione socio sanitaria" - Docenza:

- "Le strutture intermedie: le UCCP, le AFT e altre forme associative. Le reti di cura primarie (MMG, PLS, Guardie Mediche, Emergenza urgenza";
- [anno accademico 2014 – 2015] Sapienza – Università di Roma – Dipartimento di Scienze Sociali ed economiche - Corso di Alta Formazione Universitaria "Integrazione socio sanitaria". - Docenze:
  - "Aspetti legislativi e regolamentari dei servizi socio-sanitari";
  - "I Distretti socio sanitari nell'integrazione tra sanità e sociale";
- [anno accademico 2012 – 2013] Università degli Studi di Salerno – Insegnamento “Farmaci oncologici: aspetti farmacoeconomici” nel Master in “Management sanitario, farmacoeconomia farmacovigilanza e aspetti gestionali” del Dipartimento di Farmacia;
- [anno accademico 2010 – 2011] Università degli Studi di Salerno – Insegnamento “Farmaci oncologici: aspetti farmacoeconomici” nel Master in “Management sanitario, farmacoeconomia farmacovigilanza e aspetti gestionali” del Dipartimento di Farmacia;
- [anno accademico 2009 – 2010] – Attività di tutorato aziendale in favore di discenti del Master in Direzione delle Aziende e delle Organizzazioni (DAOSan) dell'Università degli Studi di Salerno;
- [23 – 7 – 2009] Docente nel seminario presso il Master in Direzione delle Aziende e delle Organizzazioni (DAOSan) dell'Università degli Studi di Salerno;

**Attività di docenza svolta nei Corsi di Laurea per le professioni sanitarie attivati presso l'ASL Salerno, quale sede decentrata dell'Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Scuola di Medicina e Chirurgia:**

- [anno accademico 2010 – 2011] Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Scuola di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico, 3° Anno 11° Semestre, C.I.: Scienze del Management Sanitario, Insegnamento Economia Applicata;
- [anno accademico 2009 – 2010] Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Scuola di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico, 3° Anno 2° Semestre, C.I.: Scienze del Management Sanitario Insegnamento Economia Applicata;
- [anno accademico 2007 – 2008] Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Scuola di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Ostetricia, 3° Anno 1° semestre, C.I.: Deontologia, Etica ed Economia Sanitaria, Insegnamento Economia Aziendale;
- [anno accademico 2007 – 2008] Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Scuola di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Ostetricia, 3° Anno 1° semestre, C.I.: Deontologia, Etica ed Economia Sanitaria, Insegnamento Economia Aziendale;
- [anno accademico 2006 – 2007] Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Scuola di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Ostetricia a.a. 2006/2007 Anno 1° Semestre, C.I.: Laboratorio Informatico, Insegnamento Attività di Laboratorio Informatico;
- [anno accademico 2005 – 2006] Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Scuola di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Ostetricia, 2° Anno 2° Semestre, C.I.: Laboratorio Informatico, Insegnamento Attività di Laboratorio Informatico;

- [anno accademico 2005 – 2006] Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Scuola di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Fisioterapia, 2° Anno 2° Semestre, C.I.: Laboratorio Informatico, Insegnamento Attività di laboratorio informatico;
- [anno accademico 2005 – 2006] Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Scuola di Medicina e Chirurgia Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico, 2° Anno 2° Semestre, C.I.: Laboratorio Informatico, Insegnamento, Attività di laboratorio Informatico;
- [anno accademico 2005 – 2006] Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Scuola di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico, 1° Anno 1° Semestre, C.I.: Scienze Fisiche e Statistiche, Insegnamento Statistica;
- [anno accademico 2004 – 2005] Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Scuola di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Ostetricia, 2° Anno 1° Semestre, C.I. Laboratorio Informatico, Insegnamento Attività di Laboratorio Informatico;
- [anno accademico 2004 – 2005] Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Scuola di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Ostetricia, 1° Anno 1° Semestre, C.I.: Laboratorio Informatico, Insegnamento Attività di Laboratorio Informatico;
- [anno accademico 2004 – 2005] Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Scuola di Medicina e Chirurgia Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico 1° Anno 1° Semestre C.I. Al :Scienze Fisiche e Statistiche Insegnamento Statistica;
- [anno accademico 2004 – 2005] Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Scuola di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico, 1° Anno 1° Semestre, C.I. Laboratorio Informatico, Insegnamento Attività di Laboratorio Informatico;
- [anno accademico 2004 – 2005] Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Scuola di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico, 2° Anno 1° Semestre, C.I. Laboratorio Informatico, Insegnamento Attività di Laboratorio Informatico;

**Attività di docenza svolta presso Scuola per le professioni sanitarie infermieristiche e tecniche dell'USL n. 53:**

- [anno 1985 – 1986] Docenza di “Patologia e clinica dei grandi apparati” nel II anno di corso per Terapisti della Riabilitazione;
- [anno 1985 – 1986] Docenza di “Urologia” nel III anno di corso per Infermieri professionali;
- [anno 1985 – 1986] Docenza di “Urologia” nel III anno del corso di riqualificazione per infermieri;
- [anno 1984 – 1985] Docenza di “Urologia” nel III anno del corso di riqualificazione per infermieri;
- [anno 1983 – 1984] Docenza di “Dietologia e Dietoterapia” nel II anno del corso di riqualificazione per infermieri;
- [anno 1983 – 1983] Docenza di “Cardiologia” nel III anno del corso di riqualificazione per infermieri;



### **Attività di docenza in corsi di aggiornamento**

- [22 – 02 – 2014] ASL Salerno Docente nel Corso ECM “Il farmaco a brevetto scaduto nel paziente naïve e la sostenibilità nel SSN”
- [3 – 12 - 2013] – [4 – 12- 2013] ASL Salerno – Docente nel Corso ECM: “La casa di vetro: Il sistema di misurazione e valutazione della performance quale strumento strategico per l’ottimizzazione della produttività e la qualità dell’assistenza ai cittadini;
- [15/12/2011] Docente al Corso di formazione Valutazione multidimensionale e Piano Assistenziale Individualizzato organizzato dalla ASL Salerno;
- [25 – 11 - 2010] – [30 – 11- 2011] Docente al Corso ECM “Programmazione Controllo e Valutazione del Processo di Aziendalizzazione della Sanità Pubblica della ASL Salerno con i seguenti interventi:
  - a) Il processo di aziendalizzazione e gli strumenti di governo aziendale;
  - b) Dai meccanismi tradizionali di pianificazione e controllo allo Strategic Cost Management;
  - c) Gli strumenti classici del controllo di gestione: il sistema di budget;
  - d) L’applicazione: il budget dell’ASL Salerno;
  - e) Gli strumenti del Strategic Cost Management;
  - f) Controllo direzionale e di gestione: aspetti economici della programmazione e della valutazione dei risultati;
  - g) Il sistema di valutazione degli incarichi dirigenziali;
  - h) Connessione del sistema di valutazione della performance con la valutazione dei dirigenti;
- [13 – 12 - 2004] – [17 – 12- 2004] ASL Salerno - Corso ECM: “L’ICT nel sistema di Programmazione e Controllo delle Aziende sanitarie”, con argomenti delle docenze effettuate:
  - a) “Aspetti generali delle attività di reingegnerizzazione”;
  - b) “Metodiche di reingegnerizzazione – dal B.P.R. e B.P.I. al P.R.O.”;
  - c) “Descrizione delle funzioni avanzate del software CON BU”;
  - d) “Il sistema revisionale budgetario attraverso l’ICT”;

### **Altra attività di relatore in corsi o convegni**

- [4/12/2014] Ordine dei farmacisti della Provincia di Salerno – Relatore al Corso di Aggiornamento ECM “Le patologie broncostruttive – Il ruolo del farmacista nelle aziende sanitarie”;
- [12/4/2013] Relatore al Corso di Aggiornamento ECM “Le neoplasie eredo-familiari della mammella/ovaio – Aspetti clinici, diagnostici e terapeutici organizzato dall’Azienda Ospedaliera Universitaria di Salerno;
- [16/4/1982] Ordine dei Medici della Provincia di Salerno- Relatore sul Tema: “Condotta medico-chirurgica nelle uropatie ostruttive” nel Meeting di aggiornamento sulle Uropatie Ostruttive.

### **Attività di responsabile scientifico o do organizzazione di eventi formativi:**

- [25 – 11 - 2010] – [30 – 11- 2011] Responsabile scientifico del Progetto formativo ECM “Programmazione Controllo e Valutazione del Processo di Aziendalizzazione della Sanità Pubblica della ASL Salerno;

- [22 – 11 - 2005] – [30 – 11- 2005] ASL Salerno – Responsabile Scientifico Corso ECM: “Processi e sviluppo delle tecnologie per l’informazione e la comunicazione (ICT): risposte concrete per governare la complessità delle Aziende Sanitarie” ;
- [13 – 12 - 2004] – [17 – 12- 2004] ASL Salerno - Corso ECM: “Communication technology nella reingegnerizzazione del sistema di programmazione delle aziende sanitarie”;

## Formazione

**Soggiorni di studio o di addestramento di durata non inferiore a 3 mesi:**

- [31 – 01 - 2011] - [13 – 05 – 2011] Scuola Superiore della Pubblica Amministrazione – Sede di Caserta – Corso di Alta Formazione: “La Riforma della Pubblica Amministrazione – La gestione efficace ed efficiente per le organizzazioni pubbliche”, della durata di 120 ore complessive, discutendo il project work finale dal titolo “La reingegnerizzazione dei processi a livello del Distretto Sanitario” e riportando la valutazione di “ottimo”;
- [2 – 12 – 2003] – [1 – 4 - 2004] Corso della SDA Bocconi con 25 crediti ECM su “Tecniche di calcolo e analisi dei costi in sanità” con sviluppo di progetto applicativo di gruppo con tutorship su “Valutazione multidimensionale delle performance aziendali tramite Balanced Scorecard. Progetto sperimentale di implementazione.”, superando i relativi test di apprendimento;
- [30- 9 - 1999] - [30 - 4 - 2000] SDA Bocconi – c/o ASL Sa 2 “Corso di formazione manageriale”, come da disposizione del Direttore Generale pro tempore, prot. n. 5522 del 28/9/1999 e attestazione della SDA Bocconi di superamento della prova finale di valutazione;
- [marzo 1989] – [maggio 1989] Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della provincia di Salerno – Corso di aggiornamento trimestrale in Chirurgia – Farmacologia – Infettivologia – Medicina del lavoro – Oncologia – pediatria – Pneumologia, con superamento degli esami finali;
- [16 – 4 – 1988] – [18/6/1988] Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della provincia di Salerno – Corso di aggiornamento trimestrale “Emergenze in Medicina”, con superamento degli esami finali;
- [7 – 2 – 1987] – [16/5/1987] Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della provincia di Salerno – Corso di aggiornamento trimestrale “Emergenze in Medicina e Chirurgia”, con superamento degli esami finali;
- [30 – 4 – 1983] – [30 – 1983] USL n. 47 – Corso trimestrale di aggiornamento “La pratica medico-chirurgica nelle urgenze” con superamento con esito favorevole dell’esame di profitto;
- [marzo 1982] – [giugno 1982] Università degli Studi di Napoli – I Facoltà di Medicina e Chirurgia – Corso sulle “Urgenze in Medicina e Chirurgia, con valutazione del profitto;

## Altra formazione d'interesse

- [9 – 12 – 2015] – [15 – 12 – 2015] ASL Salerno Corso di formazione manageriale ECM: “L’appropriatezza dei servizi...Misura del cambiamento – il ruolo dei dirigenti quali facilitatori in sanità”.
- [27 – 5 – 2014] ASL Salerno Corso ECM “Implementazione della cultura della tutela della salute e sicurezza nell’ASL Salerno”.
- [26 – 5 – 2004] – [28 – 5 2004] SDA Bocconi – Milano – Corso di formazione ricerca-intervento sulla semplificazione dei processi aziendali nelle Aziende sanitarie ed ospedaliere per un totale di 25,5 ore, superando i test di verifica di apprendimento;
- [3- 11 - 2003] - [5- 11 – 2003] Milano - Centro di Formazione “Il Sole 24 ore” - Milano – “Il Controllo di gestione nelle Aziende Sanitarie” – 25 crediti ECM, con verifica dell’apprendimento;
- [26- 10 - 2002] - [2- 11 – 2002] Azienda Sanitaria Locale SA 2 – Corso Aziendale di Formazione ECM “Emergenza Sanitaria: dalla Domanda di soccorso al trasporto in ospedale”, con verifica dell’apprendimento;
- [22- 11 - 1999] - [21- 12 – 1999] Azienda Sanitaria Locale SA 2 – Corso Aziendale di Formazione “Contabilità Economico – Patrimoniale” con superamento dell’esame finale;

## Principali pubblicazioni

- “Management e gestione delle aziende sanitarie”, anno 2008 edito dalla CEDAM, 540 pagine, insieme ad altri Autori provenienti dal settore accademico, professionale, medico, pubblico in genere, segnatamente insieme all’autore Raffaele Ateniese:
  - Il sistema di finanziamento in Regione Campania, (par 4.2) da pag. 72 a pag. 80;
  - Il sistema di finanziamento delle Aziende Sanitarie nella Regione Campania, (par 4.3) da pag. 81 a pag. 87;
- “*Misurare per decidere - La misurazione delle performance per migliorare le politiche pubbliche e i servizi?*”, anno 2007, edito da Rubbettino Editore, 216 pagine, manuale della Collana Cantieri, insieme ad altri Autori, segnatamente per i casi di studio:
  - Il funzionamento del sistema di Budgeting nell’ASL Salerno 2 (pp. 146-154);
  - La riprogettazione del sistema di Budgeting nell’ASL Salerno 2 (pp. 182-193).

Il manuale è stato realizzato nell’ambito del Laboratorio di innovazione *Le misure delle performance nei processi decisionali delle amministrazioni pubbliche* del Programma Cantieri del Dipartimento della Funzione Pubblica;

## Competenze tecniche

Esperienze di utilizzo e/o programmazione di software, web master e web design.

- Impiego del PC con competenza medio-alta – Conoscenza del sistema operativo Windows – Collegamenti a banche dati – Utilizzo della rete nella gestione delle postazioni PC con postazioni collegate fra loro per lavori di gruppo- Conoscenza ed utilizzo della piattaforma completa Office, in particolare excel ed access in maniera avanzata. Con il primo ha creato gli applicati per i budget distrettuali ed ospedalieri e per le schede di reportistica dal data base dei costi della procedura paghe del personale dipendente, presentati sul CD al Forum della Pubblica Amministrazione del 2004 Con il secondo ho sviluppato un programma sperimentale di analisi dei costi per tipologia di prestazioni. Esperienze di primo livello della piattaforma Oracle:
  - [2004] responsabile del processo di informatizzazione delle procedure di programmazione aziendale e di gestione del budget aziendale dell'ASL SA 2, attraverso lo sviluppo di specifico software di proprietà dell'azienda, denominato "CON.BU", di cui alla deliberazione del Direttore Generale n. ro 557 del 9/6/2004.
- Ha svolto corsi di formazione interna come docente su access e su l'impiego dell'ICT nel sistema di programmazione e controllo.
- Ha realizzato un data base in VBA con maschere di input per immissione dati dei pazienti in Cure Domiciliari, in UVMD o UVI, delle prestazioni erogate e di quelle esternalizzate.
- E' stato incaricato della docenza per diversi anni accademici di Laboratorio Informatico presso i Corsi di Laurea breve della Università Federico II.

07/01/2017

dr. Antonio Lucchetti

