

CURRICULUM VITAE DEL DR. SEVERINO EDUARDO

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	[SEVERINO (COGNOME) Eduardo (nome)]
Indirizzo	
Telefono	031-5854111 (Lavoro)
Fax	
E-mail	eduardo.severino@asst-lariana.it (Lavoro)
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	16, aprile, 1958

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)

[Dirigente medico di Direzione Medica di Presidio Ospedaliero presso la Direzione Medica del Presidio Ospedaliero (P.O.) “Sant’Anna” della medesima Azienda Ospedaliera (A.O.) dal 16 febbraio 2000 al 15 aprile 2006]
[Dirigente medico di Direzione Medica di Presidio Ospedaliero presso lo Staff della Direzione Strategica Aziendale dell’A.O. “Sant’Anna” di Como denominato “Valutazione della Domanda e Programmazione Sanitaria” dal 16 aprile 2006. Presso questo Staff si è potuta maturare una importante esperienza di approfondimento delle conoscenze del contesto sanitario, in particolare, di quello Aziendale e di Regione Lombardia, con i principali Provvedimenti Regolatori e relative prefigurazioni programmatiche nel settore sanitario. In questo contesto, sono state sviluppate e consolidate distinte competenze nell’elaborazione, predisposizione e monitoraggio degli obiettivi del Direttore Generale Aziendale (di interesse, a fini valutativi, della Direzione Generale Sanità di Regione Lombardia). Tale attività seguiva un percorso metodologicamente pianificato e fortemente strutturato, che si avvaleva anche di peculiari modalità di monitoraggio con metodologie informatizzate. Presso lo Staff “Valutazione della Domanda e Programmazione Sanitaria” si abbozzava, altresì, l’esperienza iniziale di predisposizione di un iter (per l’epoca innovativo e anch’esso fortemente strutturato) di monitoraggio delle competenze lavorative riconosciute (i così detti privilegi) ai Dirigenti Medici dell’Azienda da parte dei loro Responsabili]
[Dirigente medico di Direzione Medica di Presidio Ospedaliero presso la Direzione Medica del P.O. “Sant’Anna” della medesima A.O. dal 16 marzo 2011 al 31 maggio 2016 (dallo 01-01-2016 l’A.O. “Sant’Anna” di Como ha preso la nuova denominazione di Azienda Socio Sanitaria “Lariana”)]
[Incarico di Alta Professionalità dall’1 ottobre 2014 - Deliberazione N. 787 del 24 settembre 2014]
Rinnovo dell’incarico dirigenziale di alta specializzazione precedentemente conferito – Deliberazione n. 908 del 7 ottobre 2019
Oggetto della prestazione relativamente all’incarico conferito:
1. Al dirigente è rinnovato l’incarico di cui all’art. 27, comma 1, lett. C), C.C.N.L.

08.06.2000, il cui contenuto è di seguito specificato:

- gestire autonomamente l'ideazione e lo sviluppo di studi progettuali finalizzati a:
 - a) analizzare e contestualizzare le diverse criticità di filiera dei processi produttivi che generano inappropriately prestazionali;
 - b) disaminare i meccanismi dei modelli organizzativi – gestionali delle diverse articolazioni di offerta Aziendali causa di diseconomia, sia per un non razionale utilizzo delle Risorse Umane, sia per un non ottimale utilizzo dell'offerta tecnologica;
 - c) individuare, delineare e proporre gli interventi necessari omnicomprensivi delle azioni correttive con soluzioni sostenibili e praticabili, che permettano di sanare le criticità riscontrate;
 - d) supportare la U.O. di afferenza/pertinenza nel percorso di reingegnerizzazione organizzativa di settore per consentire alla stessa di perseguire la necessaria integrazione tra dimensione tecnica e dimensione umana.
- collaborare con le diverse Articolazioni Aziendali per ideare, elaborare e validare modelli innovativi di offerta sanitaria mirata ad ottimizzare l'utilizzo delle Risorse Umane e tecnologiche e migliorare i sistemi organizzativi – gestionali deputati alla socializzazione dei dati gestionali, utili a supportare i livelli decisionali Aziendali;
- partecipare a gruppi di lavoro dedicati:
 - a) alla definizione di linee di indirizzo per il riordino organizzativo dei diversi profili produttivi;
 - b) ricerca e sviluppo di nuovi approcci metodologici mirati a mutuare l'avvio di processi di reingegnerizzazione dei sistemi di offerta contestualizzati con il bacino di Utenza provinciale.

2. Compatibilmente con le prestazioni lavorative, il dirigente può svolgere, previa preventiva apposita autorizzazione dell'Azienda che ne disciplina le modalità, attività didattica e scientifica presso strutture del S.S.N. e/o universitarie e richieste da pubbliche Istituzioni.

[Dirigente Medico di Direzione Medica di Presidio Ospedaliero presso la Direzione Attività Cliniche del Territorio dell'ASST Lariana dall'1 giugno 2016 al tutt'oggi]

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Socio Sanitaria "Lariana", Via Napoleona, 60 - 22100 Como

• Tipo di azienda o settore

Azienda Socio Sanitaria

• Tipo di impiego

Dirigente Medico

• Principali mansioni e responsabilità

Dirigente Medico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

<ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)	Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Catania il 05-04-1988 con punteggio di 99/110.
<ul style="list-style-type: none">• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Facoltà di Medicina e Chirurgia - Università di Catania
<ul style="list-style-type: none">• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Igiene Generale, Psichiatria, ecc..
<ul style="list-style-type: none">• Qualifica conseguita	Dottore in Medicina e Chirurgia
<ul style="list-style-type: none">• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
<ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)	Abilitazione all'esercizio della professione medica Sessione II/1988 con punteggio di 200/200.
<ul style="list-style-type: none">• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Facoltà di Medicina e Chirurgia - Università di Catania
<ul style="list-style-type: none">• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
<ul style="list-style-type: none">• Qualifica conseguita	Abilitazione in Medicina e Chirurgia
<ul style="list-style-type: none">• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	<p>Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva orientamento Igiene e Organizzazione dei Servizi Ospedalieri il 19-11-1999 con punteggio di 50/50.</p> <p>Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva presso l'Istituto di Igiene della Facoltà di Medicina e Chirurgia di Palermo</p> <ul style="list-style-type: none"> – Igiene Generale – Statistica Medica – Epidemiologia – Edilizia Ospedaliera – Impiantistica Ospedaliera – Economia Sanitaria – Appropriatezza (conoscenza del protocollo PRUO, versione italiana dell'americano AEP - Appropriatness Evaluation Protocol – strumento utilizzato per la stesura della tesi di specializzazione, avente titolo "Studio integrato di efficienza e sua valutazione economica nei reparti di Medicina e Chirurgia Generale dell'Ospedale "Buccheri La Ferla" FBF di Palermo", dove, oltre alla verifica di appropriatezza (organizzativa) e ad una verifica dell'efficienza, si effettuava una valutazione economica con il metodo della "Minimizzazione dei costi" <p>Nello studio si applicavano, oltre al protocollo di appropriatezza AEP/PRUO, test statistici, come il test Z per le proporzioni, il χ^2 (formula di Kimball) e grafici come Box Plot, Stem and Leaf, Curva di Lorenz.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>Specialista in Igiene e Medicina Preventiva orientamento Igiene e Organizzazione dei Servizi Ospedalieri</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	<p>Certificato di Formazione Manageriale (Titolo abilitante per Dirigente Sanitario di Struttura Complessa Area Ospedaliera) 07-10-2008.</p> <p>Corso di Formazione Manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa organizzato dalla Scuola di Direzione in Sanità SDS dell'Istituto Regionale di Formazione della Regione Lombardia (IReF). Edizione UCB DSCO 0801 presso la Scuola di Direzione Aziendale (SDA) dell'Università "Bocconi" di Milano.</p> <p>Approfondimento, fra le altre, delle problematiche relative a:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sistema di Budget <ul style="list-style-type: none"> • Il budget di U.O.: aspetti definitivi • Il budget: aspetti di struttura e di processo • Il ruolo del Responsabile di U.O. nel processo di negoziazione del budget • Il collegamento tra budget e incentivazione di risultato – Progettazione organizzativa – Fattori di complessità nel governo delle aziende sanitarie e impatto sui processi decisionali – Economia e aziende – Gli strumenti per la gestione per processi – Normativa Sanitaria, in particolare, quella relativa sui Dipartimenti Ospedalieri, con focalizzazione sugli aspetti teorici e l'esperienza applicativa effettuata presso l'Azienda Ospedaliera "Sant'Anna" di Como utile per la stesura della tesi, avente titolo "Verifica dell'efficienza e dell'efficacia dei Dipartimenti Gestionali di Medicina e Chirurgia negli anni 2003 e 2007 (variazione tra prima e dopo la costituzione dei Dipartimenti "forti") dell'Azienda Ospedaliera "Sant'Anna" di Como <p>Sviluppo del Progetto:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Excursus storico ▪ Introduzione ▪ Presentazione dei risultati della verifica sulla variazione dei dati (ritenuti significativi e/o di interesse ai fini dello studio) dei Dipartimenti di Medicina e Chirurgia dell'Azienda Ospedaliera "Sant'Anna" di Como ▪ Disamina e commenti sulla logica e coerenza della Normativa applicabile (coerenza intrinseca) ▪ Disamina e commenti sulla coerenza con il contesto attuale e delle tendenze individuabili (coerenza estrinseca) ▪ Conclusioni. <p>Abilitazione a Dirigente di Struttura Complessa Area Ospedaliera (Certificato di Formazione Manageriale conferito con decreto dell'Assessore alla Sanità della Regione Lombardia n° 1740 del 24 febbraio 2009).</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	<p>Anno Accademico 2012-2013, superamento con la votazione di 110/110 e lode del Corso di Perfezionamento Universitario in Health Technology Assessment – COPHTA II Edizione, sostenendo e superando gli esami previsti a Bando</p> <p>CREMS Centro di Ricerca in Economia e Management in Sanità e nel Sociale Centre for Research on Health Economics, Social and Health Care Management Università Carlo Cattaneo - LIUC www.liuc.it Corso Matteotti, 22 - 21053 Castellanza (Va) – Italia</p> <p>La finalità del Corso di Perfezionamento in Health Technology Assessment è quella di far acquisire ai partecipanti il know-how e le capacità distintive necessarie per governare le scelte tecnologiche e gestionali nella complessità del percorso di diagnosi, assistenza, cura e riabilitazione attuali.</p> <p>Ulteriore finalità del corso è quella di fornire degli strumenti operativi pratici e facilmente utilizzabili, testando sul campo le conoscenze acquisite durante il Corso di formazione, attraverso la discussione di un project work che, partendo dalla valutazione di una tecnologia di interesse, possa seguire un percorso strutturato, costituendo un report di HTA Hospital-Based.</p> <p>Approfondimento, fra le altre, delle problematiche relative a:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Le Fonti della Letteratura scientifica per valutazioni HTA – Strategie di ricerca della letteratura scientifica <ul style="list-style-type: none"> ▪ La letteratura necessaria ▪ Il quesito HTA: policy question e research question ▪ L’elaborazione del protocollo di ricerca HTA ▪ Produzione o fruizione di HTA ▪ Ricerca della letteratura secondaria: database ed esempi ▪ Strategie di ricerca: in generale ▪ Il PICO e la trasformazione in parole chiave ▪ Il funzionamento dei data base di letteratura secondaria ▪ I limiti – Valutazione della Documentazione Scientifica tramite Questionari – Valutazioni Economiche in Sanità – Impatto organizzativo – Il modello <i>Hospital-based</i> HTA del CREMS – <i>I diversi tipi di analisi nella Valutazione Economica Sanitaria</i> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Analisi di</i> minimizzazione dei costi (CMA) ▪ <i>Analisi di</i> costi efficacia (CEA) ▪ <i>Analisi di</i> costi utilità (CUA) ▪ <i>Analisi di</i> costi beneficio (CBA) – Modelli di Clinical Governance – Strumenti di Management <ul style="list-style-type: none"> ▪ Break Even Point (Punto di pareggio) ▪ Analisi di processo ▪ Introduzione alla valutazione dei costi ▪ Esempi di benchmarking no core ▪ Budget Impact Analysis
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Il **project work** di cui sopra aveva come titolo: Analisi e valutazione del sistema di emodialisi domiciliare "NXSTAGE (SYSTEM ONE)", di cui si riporta l'indice:

INTRODUZIONE

CAPITOLO 1 Prioritizzazione

CAPITOLO. 2 Rilevanza generale

2.1. Descrizione della patologia e rilevanza e/o severità della stessa

2.1.1. Descrizione dei trattamenti

2.2 Descrizione della tecnologia e dei comparator di riferimento

2.2.1. NxStage System One

2.3 Qualità della documentazione scientifica

2.4 Bacino reale e potenziale dell'ASL della Provincia di Como oggetto della valutazione

2.5 Obiettivi in coerenza con la strategia regionale e aziendale

2.5.1 Riduzione dei costi

2.5.2 Miglioramento della sopravvivenza e della qualità di vita del paziente

2.6 Descrizione delle potenziali aree di beneficio legate alla tecnologia

CAPITOLO 4 Efficacia nel contesto di ricerca clinica

CAPITOLO 5 Efficacia nella Pratica Clinica

CAPITOLO 6 Impatto economico e finanziario

6.1 Analisi costi e ricavi

6.2 Analisi costo efficacia (CEA) e costo efficacia incrementale (ICER)

6.3 Budget Impact Analysis

6.4 Analisi Costo – Opportunità

CAPITOLO 7 Equità

CAPITOLO 8 Impatto etico e sociale

8.1 Impatto etico

8.1.1 Privacy/trasparenza

8.1.2 Customer satisfaction

8.2 Impatto sociale

CAPITOLO 9 Impatto organizzativo – Analisi degli impatti organizzativi della tecnologia

9.1 Impatto quantitativo

9.2 Impatto qualitativo

CAPITOLO 10 Impatti caratteristici della tecnologia valutata

CONCLUSIONI

BIBLIOGRAFIA

SITOGRAFIA

ALLEGATI

I risultati del report HTA depongono favorevolmente per l'adozione della tecnologia oggetto dello studio

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

<ul style="list-style-type: none"> • DATE (DA – A) 	<p>07 novembre – 05 dicembre 2017 frequenza, 07 febbraio 2018 discussione del project work e superamento con la votazione finale di 97/100 del corso in ambito manageriale e organizzativo dal titolo: “Leadership and Management in HealthCare” Codice LIUC 17001/AE organizzato e svolto presso l’Università Carlo Cattaneo LIUC di Castellanza (Va).</p> <p>Il corso è stato accreditato da Èupolis Lombardia – Accademia di Formazione per il Servizio Sociosanitario Lombardo (AFSSL), quale evento utile alla rivalidazione del Certificato di formazione manageriale.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE 	<p>CREMS Centro di Ricerca in Economia e Management in Sanità e nel Sociale Centre for Research on Health Economics, Social and Health Care Management Università Carlo Cattaneo - LIUC www.liuc.it Corso Matteotti, 22 - 21053 Castellanza (Va) - Italia</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	<p>Approfondimento, fra le altre, delle problematiche relative a:</p> <ul style="list-style-type: none"> → ACTIVITY BASED COSTING E ANALISI DI PROCESSO → BENCHMARKING <ul style="list-style-type: none"> – Benchmarking teoria – Benchmarking: metodologia – Benchmarking: il ciclo di Deming (PSCA) – Benchmarking: errori più comuni – Benchmarking: vantaggi – Il benchmarking nei processi di cambiamento – Il Benchmarking in Sanità <ul style="list-style-type: none"> ▪ Benchmarking: L’area degli indicatori ▪ Le dimensioni del benchmarking → PERFORMANCE ECONOMICHE: TRA UNITÀ OPERATIVE, SERVIZI E AZIENDE <ul style="list-style-type: none"> – La Contabilità Generale – La Contabilità Analitica – Il budget e gli indicatori di performance – Il Controllo di Gestione – Fasi del processo di budgeting – Le tecniche contabili: Conto Economico di CdiC – il Conto Economico “Gestionale” – Limiti dei sistemi tradizionali di P&C – La fase negoziale – Possibili obiettivi strategici per le Unità – Quadro normativo nazionale – Decreto Legislativo 150/09

- Il ciclo di gestione delle performance (D.Lgs. 150/09)
- Performance in Sanità: ampiezza (span) e profondità (depth)
 - Obiettivi qualitativi
 - Obiettivi quantitativi
 - ✓ Obiettivi di attività
 - ✓ Obiettivi economici
 - Gli indicatori
 - ✓ Lo sviluppo di un sistema di indicatori
- Dalla Reingegnerizzazione dei processi alla creazione dei PDT/PDTA
- Differenze tra Clinical Pathway, protocolli clinici e linee guida
- **Valutazioni Economiche in Sanità**
 - Analisi di minimizzazione dei costi (CMA)
 - Analisi di costi beneficio (CBA)
 - Analisi di costi efficacia (CEA)
 - Analisi di costi utilità (CUA)
- **I PROCESSI DI INTRODUZIONE DELLE TECNOLOGIE SANITARIE (HTA)**
 - Cosa è l'HTA
 - Obiettivi dell'HTA
 - Gli step o le dimensioni dell'HTA
 - Proposta e valutazione mini-HTA (4 dimensioni)
 - Step di analisi della valutazione secondo Canadian Agency, 2006
 - EUnetHTA: Core Model
 - Agenzie di HTA
 - HTA in Italia
 - Riferimenti Normativi
 - L'HTA nelle Regioni Italiane
 - In Regione Lombardia

PROJECT WORK: il lavoro ha proposto uno "Studio di fattibilità e di ottimizzazione del blocco operatorio di una Struttura Territoriale"

Il progetto nasce dall'ipotesi di miglioramento gestionale del blocco operatorio per interventi chirurgici ambulatoriali e della relativa ottimizzazione dell'utilizzo delle sale operatorie di una Struttura Territoriale.

L'ipotesi di intervento di reingegnerizzazione vorrebbe perseguire l'obiettivo di valorizzare e ottimizzare i processi gestionali, organizzativi, indirizzando le azioni e i relativi cambiamenti in modo che rispondano ai reali bisogni della popolazione. Evitare diseconomie, efficientando le performance del blocco operatorio dell'HUB Territoriale oggetto dello studio di fattibilità, ma anche del blocco operatorio dell'HUB Ospedaliero Aziendale, che ne sarebbe comunque, seppur

indirettamente, coinvolto.

Obiettivi specifici e strategici del progetto: analisi/valutazione e miglioramento dell'efficienza gestionale del blocco operatorio per interventi chirurgici ambulatoriali di una Struttura Territoriale.

Metodologia adottata: effettuazione raccolta/rilevazione di dati, analisi e valutazione sistematica delle attività di chirurgia ambulatoriale delle Discipline utilizzatrici del blocco operatorio di una Struttura territoriale e quelle utilizzatrici del blocco operatorio del rispettivo HUB ospedaliero.

Destinatari/beneficiari del progetto: Il Decisore – Direzione Strategica Aziendale

Descrizione del progetto: per lo sviluppo dello studio sono state effettuate:

1. INDAGINI QUANTITATIVE (VALUTAZIONI ECONOMICHE):

A) PER IL BLOCCO OPERATORIO DELLA STRUTTURA TERRITORIALE:

- **Analisi Costi – Ricavi**
- **Costruzione del Break Even Point (BEP – punto di pareggio economico);**
al fine di conferire rigore metodologico e robustezza allo studio, tale analisi è stata eseguita con **tre scenari** diversi.

B) PER IL BLOCCO OPERATORIO DELL'HUB AZIENDALE:

- **Analisi dei Costi – Ricavi**
Con particolare focalizzazione delle attività di chirurgia ambulatoriale svolta presso tale struttura per un'utile comparazione con quelle svolte presso il blocco operatorio dell'HUB Territoriale oggetto dello studio, al fine di un ipotizzabile trasferimento di tale segmento di produzione nella Struttura Territoriale, che si avvantaggia di costi operativi minori.

Si è proceduto anche a sviluppare

2. INDAGINI QUALITATIVE:

A) Analisi multidimensionale: verifica degli impatti

- organizzativi
- gestionali
- sociali
- di equità.

B) Analisi SWOT (con successiva curvatura quantitativa attraverso l'applicazione di un sistema di ponderazione delle variabili individuate) per analizzare e valutare i punti di

- forza (Strengths),
- debolezza (Weaknesses),
- opportunità (Opportunities)
- minacce (Threats)

Il tutto al fine di proporre scelte strategiche efficaci e coerenti con la mission dell'organizzazione.

Le soluzioni e le azioni proposte sono tese all'implementazione di attività che potrebbero consentire di ottenere significativi miglioramenti gestionali in termini di incremento delle performance, di seguito elencate:

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Reengineering del blocco operatorio della Struttura Sanitaria Territoriale
- Incremento dell'attività chirurgica ambulatoriale presso il blocco operatorio della Struttura Sanitaria Territoriale
- Trasferimento delle quote di chirurgia ambulatoriale, attualmente svolte presso una piattaforma tecnologica ad alti costi, quale quella del blocco operatorio dell'HUB ospedaliero Aziendale, ad una struttura tecnologica più leggera a costi gestionali inferiori, come il blocco operatorio della Struttura Sanitaria Territoriale.

Risultati attesi:

- miglioramento gestionale e pareggio economico del blocco operatorio della Struttura Territoriale, riduzione delle liste di attesa per questo tipo di prestazioni e tendenziale allineamento tra produzione e domanda complessiva espressa nel proprio bacino d'Utenza
- miglioramento gestionale del blocco operatorio dell'HUB Ospedaliero Aziendale.

Conclusioni: Attraverso le analisi prodotte (costruzione del punto di pareggio – Break Even Point – equilibrio tra costi e ricavi, valutazioni multidimensionali, analisi *SWOT* ponderata, etc.) si ritiene di aver presentato un quadro esaustivo e credibile (caratterizzato da mantenimento dei livelli di sicurezza e qualità, miglioramento in termini di accessibilità/equità, appropriatezza gestionale nonché fattibilità operativa e sostenibilità economica) a supporto di un'eventuale decisione da parte del Decisore (Direzione Strategica Aziendale).

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

– **NORMATIVA SANITARIA** (almeno a partire dall'anno 1934)

– **STATISTICA MEDICA**

→ DESCRITTIVA

- Data mining
- Data cleaning
- Data processing - intesa quale procedimento che comporta la conversione dei dati in informazioni utili per prendere decisioni coerenti con il contesto dato
- Indici di concentrazione:
 - ❖ Rapporto di concentrazione Herfindahl-Hirschman - HHI,
 - ❖ Rapporto di concentrazione di Gini, ecc.;
- Grafici:
 - ❖ Istogrammi,
 - ❖ a Linee,
 - ❖ a Torta,
 - ❖ a Dispersione,
 - ❖ a Radar,
 - ❖ Box Plot,
 - ❖ Stem and Leaf,
 - ❖ Curva di Lorenz,
 - ❖ Diagramma probabilità-impatto, ecc.

→ INFERENZIALE

- Formule per la stima della numerosità campionaria per studi che considerano sia gli errori alfa, sia gli errori beta,
- Individuazione valori estremi/anomali (outliers) di una distribuzione,
- Test statistici:
 - ❖ Test Z per le proporzioni,
 - ❖ Test esatto di Fisher,
 - ❖ Test T di Student,
 - ❖ Coefficiente di correlazione di Pearson,
 - ❖ Analisi della varianza – ANOVA,
 - ❖ χ^2 formula classica,
 - ❖ χ^2 formula di Kimball,
 - ❖ χ^2 formula di Mantel-Haenszel,
 - ❖ Logrank χ^2 ,
 - ❖ Test di McNemar,
 - ❖ Coefficiente phi/phi²,
 - ❖ Test U di Mann-Whitney,
 - ❖ Curve ROC (Receiver Operating Characteristics),
 - ❖ Calcolo dell'area sotto le curve ROC,
 - ❖ Confronti tra aree sotto le curve ROC, ecc.;

- **METODOLOGIE PER I PROCESSI DECISIONALI (PER QUANTO APPLICABILI IN AMBITO SANITARIO):**
 - Criteri di causalità di John Stuart Mill
 - Rasoio di Occam,
 - Teorema di Pareto,
 - Equilibrio di Nash,
 - Teorema di Bayes,
 - Kingdon's three stream model agenda setting,
 - Schema decisionale di D. Eisenhower,
 - Algebra morale di B. Franklin,
 - Paradosso di Abilene,
 - Legge di Parkinson,
 - Hazard Score Matrix,
 - Legge di Amdahl,
 - Costruzione di alberi decisionali,
 - Sunzi Bingfa,
 - Musashi Go rin no sho, ecc..
- **GESTIONE E METODOLOGIE PER SVILUPPO PROGETTI E/O PER IMPLEMENTAZIONI DI PROGRAMMI NEL SETTORE DELLA QUALITÀ (PER QUANTO APPLICABILI IN AMBITO SANITARIO):**
 - Ciclo di Deming,
 - Diagramma di Ishikawa,
 - Diagramma di Gantt,
 - Metodologia Kaizen,
 - PERT (Program Evaluation and Review Technique),
 - Cinque Perché (Five Whys),
 - Sei Sigma (Six Sigma), ecc.
- **EPIDEMIOLOGIA**
- **IGIENE GENERALE**
- **EDILIZIA OSPEDALIERA**
- **IMPIANTISTICA OSPEDALIERA**
- **APPROPRIATEZZA**
- **HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT**
- **STRATEGIE DI RICERCA DELLA LETTERATURA SCIENTIFICA E SUA VALUTAZIONE**
- **VALUTAZIONI ECONOMICHE IN SANITÀ**
 - ✓ Analisi costi ricavi

- ✓ Analisi di minimizzazione dei costi (CMA)
- ✓ Analisi di costi efficacia (CEA)
- ✓ Analisi di costi utilità (CUA)
- ✓ Analisi di costi beneficio (CBA)
- ✓ Analisi di costi opportunità
- **STRUMENTI DI MANAGEMENT**
 - ✓ Costruzione del Punto di pareggio (BEP)
 - ✓ Analisi di processo
 - ✓ Benchmarking
 - ✓ Budget Impact Analysis
- **ANALISI QUALITATIVA MULTIDIMENSIONALE: VERIFICA DEGLI IMPATTI**
 - ✓ Organizzativi
 - ✓ Gestionali
 - ✓ Sociali
 - ✓ Di Equità
- **ANALISI QUALITATIVA SWOT** (anche con successiva curvatura quantitativa attraverso l'applicazione di opportuni sistemi di ponderazione delle variabili individuate)
- **ANALISI DELLA PRODUZIONE SANITARIA** ed, in particolare,
- **ANALISI DELLA PRODUZIONE AMBULATORIALE** al più fine grado di dettaglio, potenzialmente utili per essere finalizzate alla stima di:
 - saturazione della capacità produttiva;
 - prestazioni eventualmente recuperabili (a tale riguardo, nel corso dell'anno 2019 si è prodotto uno studio denominato "Metodologie di analisi per la comprensione delle dinamiche che determinano la formazione dei tempi di attesa ambulatoriali presso l'ASST Lariana di Como e ipotesi di contenimento degli stessi, sulla base dei dati pubblicati nell'anno 2018", con il quale studio si dimostrava la possibilità di recuperare isorisorse (a seguito di opportune riorganizzazioni delle linee di offerta/erogazione) n. 121.409 prestazioni ambulatoriali, corrispondenti a 40.470 ore e un contro valore monetario delle 121.409 prestazioni recuperabili a costo zero pari a € 2.511.143).
 Nel corso dell'anno 2020, prodotto il secondo studio sui tempi di attesa, sulla base dei dati pubblicati dall'ASST Lariana di Como nell'anno 2019. Tale studio dimostrava la possibilità di recuperare isorisorse (a seguito di opportune rimodulazioni delle linee di offerta) n. 152.598 prestazioni ambulatoriali, corrispondenti a 50.866 ore e un contro valore monetario delle 152.598 prestazioni recuperabili a costo zero pari a € 3.156.233);
 - tempi di attesa delle prestazione ambulatoriali eventualmente recuperabili (gli studi di cui sopra, si prestano molto bene al recupero di tempi di attesa);

	<ul style="list-style-type: none"> • rimborsi eventualmente recuperabili; • fabbisogni di risorse. <ul style="list-style-type: none"> – RACCOLTA, ELABORAZIONE E PRESENTAZIONE DEI DATI DI STUDI DI PREVALENZA SULLE INFEZIONI OSPEDALIERE con stima dei costi aggiuntivi delle stesse, ecc. – CONOSCENZA DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA DEL P.O. SANT'ANNA DI SAN FERMO DELLA BATTAGLIA (COMO) E DELL'AZIENDA SOCIO SANITARIA LARIANA (EX AZIENDA OSPEDALIERA "SANT'ANNA"); – CONOSCENZA DELLE PRINCIPALI STRUTTURE TERRITORIALI AZIENDALI E DELLE LORO ATTIVITÀ;
MADRELINGUA	[Italiana]
ALTRE LINGUA	[Inglese]
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	<p>[Inglese]</p> <p>[buono.]</p> <p>[buono.]</p> <p>[discreto.]</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</p> <p><i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i></p>	<p>Conoscenza personale e buone relazioni con diversi dei</p> <ul style="list-style-type: none"> - Direttori di Dipartimento dell'Azienda - Direttori di Unità Operativa del P.O. "Sant'Anna" - Dirigenti Medici del P. O. "Sant'Anna" - Coordinatori Infermieristici e Tecnici del P. O. "Sant'Anna" - Coordinatori Infermieristici e Tecnici delle Strutture del Territorio di afferenza. - Responsabili di Branca degli Specialisti Ambulatoriali (ex SUMAI)
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</p> <p><i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>[Con computer.]</p> <p>Capacità di utilizzo dei programmi Word, Excel, Power Point, Access.</p>
<p>ALTRE ESPERIENZE</p> <p><i>Esperienze non precedentemente indicate.</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) Docenza della materia di Igiene, Epidemiologia e Profilassi presso la Scuola Infermieri della ex U.S.L N° 19 di Enna 2) Docenza della materia di Igiene, Corso Integrato di Igiene, Epidemiologia e Statistica Medica presso la sede di Como del Diploma Universitario in Infermiere della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università dell'Insubria nell'anno accademico 2000/2001.
PATENTE O PATENTI	B

ALLEGATI

Si rimanda a quanto già prodotto e/o agli Atti dei competenti Uffici Aziendali in tema di

- 1) Certificazione di Formazione Manageriale
- 2) Corso di Perfezionamento Universitario in Health Technology Assessment – COPHTA II Edizione
- 3) Per quanto attiene al percorso formativo individuale svolto a tutt'oggi, si segnala che agli Atti Aziendali (Azienda Socio Sanitaria Lariana ex Azienda Ospedaliera S. Anna di Como), dall'anno 2006 (ultimo anno cui si possa risalire ai relativi dati certificati dall'Azienda medesima) all'anno 2019, risultano maturati **crediti ECM** (*"Il sistema ECM è lo strumento per garantire la formazione continua finalizzata a migliorare le competenze e le abilità cliniche, tecniche e manageriali e a supportare i comportamenti dei professionisti sanitari, con l'obiettivo di assicurare efficacia, appropriatezza, sicurezza ed efficienza all'assistenza prestata dal Servizio Sanitario Nazionale in favore dei cittadini"* - definizione AGENAS) pari a **645**. Tale numero assoluto di crediti diviso per il numero di anni del periodo di riferimento citato

→ risulta uguale a **46 crediti/anno**;

se al numero di anni del periodo di riferimento citato si sottraggono i due anni per i due corsi annuali di formazione manageriale (vedi sopra), il calcolo

→ risulta uguale a **54 crediti/anno**;

se al computo di cui sopra si sottrae l'anno per il corso annuale di perfezionamento universitario in Health Technology Assessment – COPHTA II Edizione (vedi sopra), il dato allora

→ risulta uguale a **59 crediti/anno**;

(con arrotondamento automatico dei dati)

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA' Como

DATA 27/07/2020

NOME E COGNOME (FIRMA)

EDUARDO SEVERINO

