

Direzione Risorse finanziarie e patrimonio

Settore Organizzazione e pianificazione delle risorse umane

Art. 20 della l.r. 23/08: Conferimento dell'incarico di Vice direttore del Direttore della Direzione A14000 "Sanità": pubblicazione preventiva, ai sensi della DGR n. 19-1707 dell'11.03.11 e dei provvedimenti organizzativi approvati con DGR n. 10-9336 dell'1.8.08 e smi, dei curricula del dr. Claudio BACCON e dr. Vittorio DEMICHELI.

Allegati

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

1. Dati anagrafici

- Cognome e nome BACCON Claudio
- Data e luogo di nascita
- Residenza

XXX

2. Titoli di studio

- Diploma di Maturità Classica.
- Laurea in Giurisprudenza.
- Attestato di formazione manageriale in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria, rilasciato ai sensi dell'art. 3 bis e dell'art. 16 quinquies del d.lgs. 502/92 e s.m.i. dalla Regione Piemonte.

3. Servizi prestati

- Presso la disciolta U.S.S.L. 36 di Susa:
 - dal 2/2/1983 al 1/11/1988 in qualità di Collaboratore Amministrativo (dal 28/6/1983 al 11/6/1984 in aspettativa per servizio militare);
 - dal 2/11/1988 al 31/5/1994 in qualità di Vice Direttore Amministrativo;
 - dal 1/12/1994 al 31/12/1994 in qualità di Direttore Amministrativo.
- Presso la disciolta U.S.S.L. Torino IV:
 - dal 1/6/1994 al 30/11/1994 in qualità di Direttore Amministrativo.
- Presso la disciolta A.S.L. 5 di Collegno:
 - dal 1/1/1995 al 30/12/2003 in qualità di Dirigente Amministrativo;
 - dal 31/12/2003 al 3/5/2006 nella posizione di Direttore Amministrativo dell'A.S.L. 5 di Collegno, nominato ai sensi del d.lgs. n. 502/92 e s.m.i.
- Presso l'A.S.O. "San Luigi Gonzaga" di Orbassano dal 4/5/2006 al 23/1/2011 nella posizione di Direttore Amministrativo nominato ai sensi del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.
- Presso l'A.S.L. TO3 di Collegno e Pinerolo dal 24/1/2011 a tutt'oggi in qualità di Dirigente Amministrativo.
- Comandato presso la Regione Piemonte – Direzione sanità – per n. 30 ore settimanali dal 2/7/2012 al 17/9/2012 ed a tempo pieno dal 18/9/2012 a tutt'oggi.

4. Incarichi ricoperti

- Referente del Servizio Amministrazione del Personale, Patrimoniale e Legale dell'U.S.S.L. 36 di Susa nel periodo dal 5/9/1985 al 31/5/1994 e dal 2/12/1994 al 31/12/1994;
- Responsabile dell'Unità Operativa Autonoma "Personale" (struttura complessa) dell'A.S.L. 5 di Collegno nel periodo dal 2/5/1996 al 30/12/2003
- Direttore del Dipartimento Amministrativo dell'A.S.L. 5 di Collegno, nel periodo dal 1/12/2003 al 30/12/2003;

- Direttore Amministrativo dell’A.S.L. 5 di Collegno, nominato ai sensi del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i, nel periodo dal 31/12/2003 al 03/05/2006;
- Direttore Amministrativo dell’A.S.O. “San Luigi Gonzaga” di Orbassano, nominato ai sensi del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i., nel periodo dal 04/05/2006 al 23/01/2011.
- Direttore della Struttura Complessa “Informazione ed addestramento per la sicurezza” dell’A.S.L TO 3 di Collegno e Pinerolo dal 24/01/2011 al 31/05/2012.
- Responsabile del Settore “Personale dipendente del SSR e affari generali” presso la Direzione Sanità della Regione Piemonte dal 18/9/2012 al 2/8/2015.
- Responsabile “ad interim” del Settore “Pianificazione e assetto istituzionale del SSR” presso la Direzione Sanità della Regione Piemonte dal 15/7/2013 al 2/8/2015.
- Vicario della Direzione DB2000 “Sanità” della Regione Piemonte, a decorrere dal 13/5/2014 al 2/8/2015.
- Responsabile del Settore “Sistemi Organizzativi e Risorse Umane del SSR” presso la Direzione “Sanità” della Regione Piemonte a decorrere dal 3/8/2015 a tutt’oggi.

5. Docenze

- Docenza presso la Scuola Infermieri Professionali dell’U.S.S.L. 36 di Susa nelle seguenti discipline:
 - legislazione sanitaria, negli aa.ss. 1989/90, 1990/91, 1991/92, 1992/93;
 - aspetti giuridici della professione, nell’a.s. 1989/90.
- Coordinatore e docente del modulo “Risorse umane e organizzazione del lavoro” nell’ambito del Corso di Formazione Manageriale per Direttori Generali, Direttori Amministrativi e Direttori Sanitari delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere del Piemonte (ottobre/novembre 2013), organizzato dall’AOU “Città della Salute e della Scienza di Torino”.
- Docente e membro del Comitato Scientifico del Corso di Formazione Manageriale per l’esercizio delle funzioni di direzione di struttura complessa (aprile – novembre 2014 e gennaio – giugno 2015), organizzato dall’AOU “Città della Salute e della Scienza di Torino”.

6. Corsi formativi e di aggiornamento

Partecipazione a numerose attività formative, principalmente in materia di governance sanitaria e gestione delle risorse umane del Servizio Sanitario Nazionale.

Torino, 20 ottobre 2015

FIRMATO IN ORIGINALE

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Vittorio Demicheli**

Indirizzo **XXX**

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **XXX**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- *Date (da – a)* **01.09.2015 a OGGI**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **REGIONE PIEMONTE – Piazza Castello 165 – TORINO**
- *Tipo di azienda o settore* **Settore assistenza sanitaria e sociosanitaria territoriale presso la Direzione Sanità**
- *Tipo di impiego* **Dirigente regionale**
- *Principali mansioni e responsabilità* **Responsabilità della Struttura organizzativa regionale con organizzazione delle risorse umane, strumentali, finanziarie e di controllo assegnate e responsabilità dei procedimenti riconducibili al Settore**

- *Date (da – a)* **01.10.2010 a 31.08.2015**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **ASL AL – Viale Giolitti 2 – 15033 – CASALE MONFERRATO**
- *Tipo di azienda o settore* **SERVIZIO SOVRAZIONALE DI EPIDEMIOLOGIA (dal 2004 anche con la denominazione di SERVIZIO DI RIFERIMENTO REGIONALE DI EPIDEMIOLOGIA PER LA SORVEGLIANZA, LA PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE MALATTIE INFETTIVE)**
- *Tipo di impiego* **Via Venezia 6 – 15121 Alessandria**
- *Principali mansioni e responsabilità* **Direttore di struttura complessa**
 - *Direttore del Servizio di Epidemiologia*
 - *Referente per la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle malattie infettive in Piemonte*
 - *Punto di contatto regionale per le emergenze infettive*
 - *Gestione di progetti regionali con compiti di organizzazione, monitoraggio e valutazione Attività di direzione medica di servizio Attività di studio epidemiologico*

- *Date (da – a)* **06.08.2010 a 30.09.2010**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **REGIONE PIEMONTE – Piazza Castello 165 – TORINO**
- *Tipo di azienda o settore* **Direzione Controllo di Gestione**
- *Tipo di impiego* **Direttore regionale**
- *Principali mansioni e responsabilità* **Responsabilità della Struttura organizzativa regionale con organizzazione delle risorse umane, strumentali, finanziarie e di controllo assegnate e responsabilità dei procedimenti riconducibili alla pluralità dei Settori in cui si articola la direzione**

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>01.10.2007 a 05.08.2010</p> <p>REGIONE PIEMONTE – Piazza Castello 165 – TORINO</p> <p>Direzione Sanità Direttore regionale</p> <p><i>Responsabilità della Struttura organizzativa regionale con organizzazione delle risorse umane, strumentali, finanziarie e di controllo assegnate e responsabilità dei procedimenti riconducibili alla pluralità dei Settori in cui si articola la direzione</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore 	<p>01.02.2006 a 30.09.2007</p> <p>REGIONE PIEMONTE – Piazza Castello 165 – TORINO</p> <p>DIREZIONI REGIONALI:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ “Programmazione sanitaria” ▪ “Controllo delle attività sanitarie” (ad interim) ▪ “Sanità pubblica” (ad interim)
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Direttore regionale</p> <p><i>Responsabilità della Struttura organizzativa regionale con organizzazione delle risorse umane, strumentali, finanziarie e di controllo assegnate e responsabilità dei procedimenti riconducibili alla pluralità dei Settori in cui si articola la direzione</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore 	<p>23.12.1999 a 31.01.2006</p> <p>ASL 20 – VIA VENEZIA, 6 – 15100 - ALESSANDRIA</p> <p>SERVIZIO SOVRAZIONALE DI EPIDEMIOLOGIA (dal 2004 anche con la denominazione di SERVIZIO DI RIFERIMENTO REGIONALE DI EPIDEMIOLOGIA PER LA SORVEGLIANZA, LA PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE MALATTIE INFETTIVE)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Direttore di struttura complessa</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Direttore del Servizio di Epidemiologia</i> ▪ <i>Referente per la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle malattie infettive in Piemonte</i> ▪ <i>Punto di contatto regionale per le emergenze infettive</i> ▪ <i>Gestione di progetti regionali con compiti di organizzazione, monitoraggio e valutazione Attività di direzione medica di servizio Attività di studio epidemiologico</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>1.02.1999 al 22.12.1999</p> <p>ASL 20 – VIA VENEZIA, 6 – 15100 - ALESSANDRIA</p> <p>SERVIZIO SOVRAZIONALE DI EPIDEMIOLOGIA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Dirigente di struttura semplice</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Referente del Servizio Sovrazonale di Epidemiologia</i> ▪ <i>Attività di direzione medica di servizio</i> ▪ <i>Referente per la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle malattie infettive in Piemonte</i> ▪ <i>Partecipazione a gruppi di lavoro regionale</i> ▪ <i>Gestione di progetti regionali con compiti di organizzazione, monitoraggio e valutazione</i> ▪ <i>Attività di studio epidemiologico</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>01.01.1997 al 31.01.1999</p> <p>ARPA Piemonte, Via della Rocca 20, 10123 Torino</p> <p>Area di Epidemiologia Ambientale</p> <p>Coadiutore Sanitario di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica di Ruolo a Tempo Pieno</p> <p><i>Responsabile della Unità Operativa di Epidemiologia per i Servizi Sanitari presso l'Area di Epidemiologia Ambientale (DG n..701 del 8.7.1997)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Referente per la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle malattie</i>

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>infettive in Piemonte</i> ▪ <i>Partecipazione a gruppi di lavoro regionale</i> ▪ <i>Gestione di progetti regionali con compiti di organizzazione, monitoraggio e valutazione</i> ▪ <i>Attività di direzione medica di servizio</i> ▪ <i>Attività di studio epidemiologico</i>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> • <i>Tipo di azienda o settore</i> • <i>Tipo di impiego</i> • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> 	<p>01.01.1991 al 31.12.1996</p> <p>USSL 70 – VIA VENEZIA, 6 – 15100 – ALESSANDRIA (dal 1993 come ASL 20)</p> <p>LABORATORIO DI SANITA' PUBBLICA - SEZIONE MEDICO EPIDEMIOLOGICA</p> <p>Coadiutore Sanitario di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica di Ruolo a Tempo Pieno</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Responsabile della Unità Operativa di Epidemiologia</i> ▪ <i>Attività di direzione medica di servizio</i> ▪ <i>Funzioni di vigilanza e di controllo</i> ▪ <i>Attività di pianificazione e valutazione organizzativa</i> ▪ <i>Attività di studio epidemiologico</i>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> • <i>Tipo di azienda o settore</i> • <i>Tipo di impiego</i> • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> 	<p>1.12.1993 al 31.12.1996</p> <p>REGIONE PIEMONTE - Piazza Castello 165 – 10100 Torino</p> <p>Assessorato alla Sanità – Servizio Osservatorio Epidemiologico e statistiche socio-sanitaria</p> <p>Comando ex art.1 comma 3 LR 24.7.89 n.44 (DGR 31-29621 del 16.11.1993; DGR 27-33690 del 11.4.1994; DGR 147-44761 del 10.4.1995).</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Medico esperto in Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica</i> ▪ <i>Attività di pianificazione e valutazione organizzativa</i> ▪ <i>Attività di studio epidemiologico</i>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> • <i>Tipo di azienda o settore</i> • <i>Tipo di impiego</i> • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> 	<p>16.11.1985 al 31.12.1990</p> <p>USSL 70 – VIA VENEZIA, 6 – 15100 - ALESSANDRIA</p> <p>SERVIZIO DI IGIENE PUBBLICA</p> <p>Coadiutore Sanitario di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica di Ruolo a Tempo Pieno</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Attività di direzione medica di servizio</i> ▪ <i>Attività di pianificazione e valutazione organizzativa</i> ▪ <i>Funzioni di vigilanza e di controllo</i> ▪ <i>Attività di prevenzione negli ambienti di vita e di lavoro, delle malattie infettive e attività di igiene degli alimenti</i> ▪ <i>Attività di studio epidemiologico</i>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> • <i>Tipo di azienda o settore</i> • <i>Tipo di impiego</i> • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> 	<p>16.9.1982 al 15.11.1985</p> <p>USSL 70 – VIA VENEZIA, 6 – 15100 - ALESSANDRIA</p> <p>SERVIZIO DI IGIENE PUBBLICA</p> <p>Assistente Medico di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica di Ruolo a Tempo Pieno</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Attività di prevenzione negli ambienti di vita e di lavoro, delle malattie infettive e attività di igiene degli alimenti</i> ▪ <i>Funzioni di vigilanza e di controllo</i> ▪ <i>Attività di studio epidemiologico</i>
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Date (da – a)</i> • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> • <i>Tipo di azienda o settore</i> • <i>Tipo di impiego</i> • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> 	<p>1.2.1982 al 15.9.1982</p> <p>UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA – Strada Nuova 65 - 27100 Pavia</p> <p>Scuola di Specializzazione in Statistica Medica</p> <p>Borsa di studio ex art.80 L. 382/80</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Attività di pianificazione e valutazione dei servizi sanitari</i>

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- *Date (da – a)* 1994 al 1996
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Università degli Studi di Bologna;
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* Igiene e tecnica ospedaliera
- *Qualifica conseguita* Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva, indirizzo Igiene e Tecnica Ospedaliera (in data 4.7.1996)

- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)*

- *Date (da – a)* 1984 al 1988
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Università degli Studi di Pavia
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* Igiene e Medicina Preventiva
- *Qualifica conseguita* Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva, indirizzo Sanità Pubblica (in data 16.12.1988, 50/50 e lode)

- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)*

- *Date (da – a)* 1987 al 1988
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* London School of Hygiene and Tropical Medicine – London University
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* Epidemiologia, Statistica, Sanità Pubblica, Promozione della Salute
- *Qualifica conseguita* Master of Science in Community Medicine (in data 19.9.1988)

- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)*

- *Date (da – a)* 1981 al 1984
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Università degli Studi di Pavia
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* Epidemiologia, Statistica
- *Qualifica conseguita* Specializzazione in Statistica Sanitaria, indirizzo Epidemiologico (in data 26.1.1984, 50/50 e Lode)

- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)*

- *Date (da – a)* 1980
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Università degli Studi di Pavia
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* Medicina e chirurgia
- *Qualifica conseguita* Abilitazione all'esercizio della professione medica (seconda sessione 1980)

- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)*

- *Date (da – a)* 1975 al 1980
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Università degli Studi di Pavia
- *Principali materie / abilità* Medicina e chirurgia

**ESPERIENZA PLURIENNALE
IN INCARICHI DIRIGENZIALI**

- *Periodo: dal 01/10/2010 ad oggi*
- *Denominazione dell'Ente o dell'Azienda: Azienda Sanitaria Locale AL*
- *Sede: Alessandria*
- *Natura giuridica: pubblica*
- *Settore di attività: sanità*
- *Denominazione della struttura di appartenenza: Servizio di Epidemiologia*
- *Attività della struttura di appartenenza:*
 - *Funzioni sovrazionali - la promozione di standard epidemiologici per i sistemi informativi sanitari - l'esercizio di attività di epidemiologia valutativa - l'uso di dati di letteratura ed epidemiologici locali ai fini di pianificazione e valutazione - realizzazione di indagini epidemiologiche ad hoc.*
 - *Funzioni specialistiche - Gestione nodo informativo regionale, Assistenza rete regionale, Utilizzo e valorizzazione dati, Assistenza amministrazione, pianificazione, Promozione indagini di prevenzione e controllo, Struttura riferimento Assessorato Sanita'.*
- *Qualifica funzionale rivestita, livello di inquadramento e CCNL di riferimento: Dirigente medico, direttore di struttura complessa. Contratto Sanità Pubblica, Area Dirigenza Medica e Veterinaria*
- *Incarico ricoperto: Direttore di Struttura Complessa*
- *Poteri, responsabilità, mansioni svolte: Direttore del Servizio, referente per la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle malattie infettive in Piemonte; punto di contatto regionale per le emergenze infettive; gestione di progetti regionali con compiti di organizzazione, monitoraggio e valutazione; attività di direzione medica di servizio, attività di studio epidemiologico*
- *Numero dipendenti della struttura di cui si ha la diretta responsabilità e numero totale dei dipendenti dell'ente: diretta responsabilità: 11; totale: 1500 circa*
Budget della struttura di appartenenza: 0,800 M€ circa

- *Periodo: dal 01/10/2007 al 30/09/2010*
- *Denominazione dell'Ente o dell'Azienda: Regione Piemonte*
- *Sede: Torino*
- *Natura giuridica: pubblica*
- *Settore di attività: sanità*
- *Denominazione della struttura di appartenenza: Direzione Sanità*
- *Attività della struttura di appartenenza: assistenza tecnica alla Giunta Regionale per l'esercizio delle funzioni di programmazione sanitaria, la definizione degli obiettivi e dei programmi da attuare, il monitoraggio e la verifica sulla realizzazione dei programmi. Materie di competenza: Promozione della salute; Interventi di prevenzione individuale e collettiva; Prevenzione veterinaria; Politiche per promuovere l'efficacia, la sicurezza, l'efficienza, l'appropriatezza e la qualità dei servizi sanitari; Assistenza sanitaria territoriale e sistemi di emergenza; Assistenza specialistica e ospedaliera ricerca sanitaria finalizzata; Politica del farmaco e sistemi terapeutici; Aree prioritarie di integrazione e rafforzamento dei servizi socio-sanitari; Allocations e controllo dell'utilizzo delle risorse finanziarie da parte delle ASR; Politica delle risorse umane dipendenti e convenzionate col SSR; Politiche degli investimenti in edilizia e attrezzature sanitarie; Rapporti con i soggetti erogatori; Sistema informativo sanitario; Assetto istituzionale e organizzazione del SSR; Livelli essenziali di assistenza; Rapporti con le Università del Piemonte in tema di assistenza sanitaria e formazione del personale sanitario; Rapporti con organismi collegiali sanitari e con enti strumentali;*
- *Qualifica funzionale rivestita, livello di inquadramento e CCNL di riferimento: Incarico dirigenziale ex art. 110 DLg.vo 267/00. CCNL Area dirigenziale Regioni e Autonomie Locali*

- *Incarico ricoperto: Direttore regionale*
 - *Poteri, responsabilità, mansioni svolte: Responsabilità della struttura organizzativa regionale con organizzazione delle risorse umane, strumentali, finanziarie e di controllo assegnate e responsabilità dei procedimenti riconducibili alla pluralità dei Settori in cui si articola la direzione*
 - *Numero dipendenti della struttura di cui si ha la diretta responsabilità e numero totale dei dipendenti dell'ente: diretta responsabilità: 216; totale:*
 - *Budget della struttura di appartenenza: 8.400 M€ circa (competenza 2010)*
-
- *Periodo: dal 01/02/2006 al 30/09/2007*
 - *Denominazione dell'Ente o dell'Azienda: Regione Piemonte*
 - *Sede: Torino*
 - *Natura giuridica: pubblica*
 - *Settore di attività: sanità*
 - *Denominazione della struttura di appartenenza: "Programmazione sanitaria", "Controllo delle attività sanitarie" e "Sanità pubblica"*
 - *Attività della struttura di appartenenza: assistenza tecnica alla Giunta Regionale per l'esercizio delle funzioni di programmazione sanitaria, la definizione degli obiettivi e dei programmi da attuare, il monitoraggio e la verifica sulla realizzazione dei programmi. Materie di competenza: Promozione della salute; Interventi di prevenzione individuale e collettiva; Prevenzione veterinaria; Politiche per promuovere l'efficacia, la sicurezza, l'efficienza, l'appropriatezza e la qualità dei servizi sanitari; Assistenza sanitaria territoriale e sistemi di emergenza; Assistenza specialistica e ospedaliera ricerca sanitaria finalizzata; Politica del farmaco e sistemi terapeutici; Aree prioritarie di integrazione e rafforzamento dei servizi socio-sanitari; Allocazione e controllo dell'utilizzo delle risorse finanziarie da parte delle ASR; Politica delle risorse umane dipendenti e convenzionate col SSR; Politiche degli investimenti in edilizia e attrezzature sanitarie; Rapporti con i soggetti erogatori; Sistema informativo sanitario; Assetto istituzionale e organizzazione del SSR; Livelli essenziali di assistenza; Rapporti con le Università del Piemonte in tema di assistenza sanitaria e formazione del personale sanitario; Rapporti con organismi collegiali sanitari e con enti strumentali;*
 - *Qualifica funzionale rivestita, livello di inquadramento e CCNL di riferimento: Incarico dirigenziale ex art. 110 DLg.vo 267/00. CCNL Area dirigenziale Regioni e Autonomie Locali*
 - *Incarico ricoperto: Direttore regionale*
 - *Poteri, responsabilità, mansioni svolte: Responsabilità della struttura organizzativa regionale con organizzazione delle risorse umane, strumentali, finanziarie e di controllo assegnate e responsabilità dei procedimenti riconducibili alla pluralità dei Settori in cui si articolano le direzioni*
 - *Numero dipendenti della struttura di cui si ha la diretta responsabilità e numero totale dei dipendenti dell'ente: diretta responsabilità: 216; totale:2900*
 - *Budget della struttura di appartenenza: 8.400 M€ circa (competenza 2010)*
-
- *Periodo: dal 23.12.1999 al 31.01.2006*
 - *Denominazione dell'Ente o dell'Azienda: Azienda Sanitaria Locale n. 20*
 - *Sede: Alessandria*
 - *Natura giuridica: pubblica*
 - *Settore di attività: sanità*
 - *Denominazione della struttura di appartenenza: Servizio sovrazonale di*
 - *Attività della struttura di appartenenza:*
 - *Funzioni sovrazonali - la promozione di standard epidemiologici per i sistemi informativi sanitari - l'esercizio di attività di epidemiologia valutativa - l'uso di dati di letteratura ed epidemiologici locali ai fini di pianificazione e valutazione - realizzazione di indagini epidemiologiche ad hoc.*
 - *Funzioni specialistiche - Gestione nodo informativo regionale, Assistenza rete regionale, Utilizzo e valorizzazione dati, Assistenza amministrazione, pianificazione, Promozione indagini di prevenzione e controllo, Struttura riferimento Assessorato Sanita'.*

- *Qualifica funzionale rivestita, livello di inquadramento e CCNL di riferimento: Dirigente medico, direttore di struttura complessa. Contratto Sanità Pubblica, Area Dirigenza Medica e Veterinaria*
- *Incarico ricoperto: Direttore di Struttura Complessa*
- *Poteri, responsabilità, mansioni svolte: Direttore del Servizio, referente per la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle malattie infettive in Piemonte; punto di contatto regionale per le emergenze infettive; gestione di progetti regionali con compiti di organizzazione, monitoraggio e valutazione; attività di direzione medica di servizio, attività di studio epidemiologico*
- *Numero dipendenti della struttura di cui si ha la diretta responsabilità e numero totale dei dipendenti dell'ente: diretta responsabilità: 15; totale:1500 circa*
- *Budget della struttura di appartenenza: 0,500 M€ circa*

**PROFESSIONALITA'
NECESSARIA**

Attestata esperienza maturata nell'organizzazione e gestione delle reti regionali dei servizi dedicati alle diverse discipline o tipologie di patologie

Con decorrenza febbraio 2006 ha ricoperto l'incarico di direttore delle tre direzioni regionali dell'Assessorato alla tutela della salute e sanità della Regione Piemonte e, più precisamente, con deliberazione n. 2063 del 30.01.2006 della Giunta regionale del Piemonte gli è stato conferito l'incarico di direttore della direzione "Programmazione sanitaria" e con D.G.R. n. 4-2149 del 13.02.2006 l'incarico di direttore ad interim delle direzioni "Sanità pubblica" e "Controllo delle attività sanitarie". Con decorrenza ottobre 2007 (e fino ad agosto 2010) ha ricoperto l'incarico della Direzione Sanità della Regione Piemonte.

Nell'ambito di questi incarichi ha avuto modo di sviluppare esperienza dell'organizzazione e nella gestione delle principali reti cliniche regionali come attestano le numerose azioni di programmazione e gestione sotto descritte.

Rischio clinico

Con deliberazione n. 14-8500 del 31.03.2008 la Giunta regionale ha inoltre fornito alle Aziende Sanitarie Regionali indicazioni per la gestione del rischio clinico richiedendo la costituzione, a livello aziendale, di un gruppo multidisciplinare e multiprofessionale denominato "Unità di gestione del rischio clinico".

Emergenza intraospedaliera

Con DGR 5-9887 del 27/10/2008 sono state definite le linee guida per l'organizzazione dei sistemi di risposta alle emergenze intraospedaliere, in attuazione del provvedimento citato le ASR entro il 31-12-2009 devono dotarsi di un Piano di risposta alle emergenze cliniche intraospedaliere e dare evidenza del modello organizzativo adottato.

Cure palliative e rete ospedale senza dolore

Le cure palliative in Piemonte sono erogate in base alle linee guida regionali che ne stabiliscono l'organizzazione. Secondo le linee guida della Regione Piemonte ogni Azienda Sanitaria progetta e realizza nel territorio di propria competenza la rete locale di cure palliative al fine di garantire il più possibile l'integrazione dei servizi di cura e assistenza, coniugando al meglio gli interventi ospedalieri, domiciliari e ambulatoriali. Di seguito sono indicate principali azioni realizzate nel periodo di permanenza alla direzione regionale:

D.G.R. n. 9-7872 del 21.12.2007. Revoca della D.G.R. n. 39-2440 del 12.03.2001 ed istituzione della nuova Commissione regionale tecnico-consulativa per le cure palliative in Piemonte

D.G.R. n. 4-8670 del 28.04.2008. Modifica della D.G.R. n. 9-7872 del 21.12.2007. Integrazione della composizione della Commissione regionale tecnico-consulativa per le cure palliative in Piemonte.

D.G.R. n. 21-11511 del 03.06.2009. Approvazione della bozza di nuova convenzione tra la Regione Piemonte e la Regione Autonoma Valle d'Aosta. Approvazione del nuovo assetto organizzativo della Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta, dei relativi Regolamenti del Polo Oncologico e della Rete Oncologica. Modifica della D.G.R. n. 48-9824 del 30.06.2003 e della D.G.R. n. 33-5539 del 19.03.2007

D.G.R. n. 20-13204 del 08.02.2010. Rete delle cure palliative pediatriche; consolidamento della rete ed istituzione degli Hospice

Rete regionale delle Strutture di Dietetica e Nutrizione Clinica.

In Piemonte con DGR 18-13672 del 29.03.2010 è stata istituita la Rete regionale delle Strutture di Dietetica e Nutrizione Clinica.

Con successiva Determinazione n. 507 del 28.07.2010 è stata stabilita la composizione e le modalità operative della Commissione regionale di Coordinamento. La nutrizione clinica è una specialità dell'area medica finalizzata al mantenimento e al raggiungimento di un adeguato stato di nutrizione, attraverso interventi preventivi, diagnostici e terapeutici, e alla prevenzione e correzione delle alterazioni metaboliche nelle patologie responsive alla dieta.

Rete regionale Ictus

Con DGR n. 4 - 9886 del 27 ottobre 2008 "Linee d'indirizzo per l'organizzazione dell'assistenza integrata ai pazienti con ictus cerebrale" è stato definito il percorso di assistenza all'ictus declinato nelle diverse fasi, dalla prevenzione, alla fase acuta e alla riabilitazione. Con successiva DGR 19 -1832 del 7.4.2011 è stata definita la rete dei centri di 1° e 2° livello per l'ictus in Piemonte.

Gli ospedali che configurano le attività di 2° livello: 5 centri, dispongono oltre che di una unità stroke con le caratteristiche riportate per i centri di primo livello, di servizi o reparti in grado di eseguire prestazioni di neuroradiologia, chirurgia vascolare e neurochirurgia, tali strutture hanno competenza per un numero limitato di pazienti con necessità di trattamenti di 2° livello

Rete per l'incontinenza urinaria

La Rete di servizi per la prevenzione, diagnosi e cura dell'incontinenza urinaria

Deliberazioni della Giunta Regionale n. 51-3375 del 11 luglio 2006 e n. 56-4073 del 17 ottobre 2006, Progetto Regionale di una rete di servizi per la prevenzione e diagnosi e cura dell'incontinenza urinaria. Istituzione dei centri ambulatoriali periferici mutispecialistici per l'incontinenza urinaria di 1° livello.

Deliberazione della Giunta regionale n. 8-8779 del 19 maggio 2008, Progetto Regionale di una rete di servizi per la prevenzione e diagnosi e cura dell'incontinenza urinaria. Istituzione dei centri ambulatoriali periferici mutispecialistici per l'incontinenza urinaria di 2 e 3 livello.

Assistenza sanitaria agli stranieri temporaneamente presenti - STP

Per meglio organizzare l'erogazione delle prestazioni sanitarie agli stranieri temporaneamente presenti in Piemonte, la Giunta Regionale ha istituito i Centri di Informazione Salute Immigrati (I.S.I.) presso le Aziende Sanitarie Locali individuate

D.G.R. n. 20-9847 del 20.10.2008 recante "Linee guida per l'avvio e gestione dei Centri I.S.I. - Informazione Salute Immigrati. Costituzione dei Centri presso tutte le AA.SS.LL. del territorio regionale ed approvazione di specifiche Linee di indirizzo per la loro attivazione e gestione".

Rete Oncologica

La Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta cura e assiste le persone affette da patologie tumorali. La Rete Oncologica accompagna il paziente lungo i percorsi di diagnosi e di terapia, offrendogli modalità di cura multidisciplinari e assistenza amministrativa da parte di centri dedicati. Di seguito sono indicate principali azioni realizzate nel periodo di permanenza alla direzione regionale:

DGR n. 1 - 358 / 20.07.2010

Approvazione della proposta di bozza di convenzione tra la Regione Piemonte e la Regione Autonoma Valle d'Aosta per istituzione del Dipartimento funzionale interaziendale ed interregionale denominato "Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta", a parziale modifica della D.G.R. n. 21-11511 del 03.06.2009

DGR n. 21 - 11511 / 3.06.2009

Approvazione della bozza di nuova convenzione tra la Regione Piemonte e la Regione Autonoma Valle d'Aosta. Approvazione del nuovo assetto organizzativo della Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta, dei relativi Regolamenti del Polo Oncologico e della Rete Oncologica. Modifica della D.G.R. n. 48-9824 del 30.06.2003 e della D.G.R. n. 33-5539 del 19.03.2007

Coordinamento regionale della prevenzione

Deliberazione della Giunta Regionale 8 febbraio 2010, n. 16-13200

Approvazione Piano regionale della prevenzione e attivazione della Direzione integrata della Prevenzione nelle Aziende Sanitarie locali piemontesi.

Gestione integrata del diabete

La D.G.R n. 40-9920 del 27.10.2008 approva l' "Accordo regionale della medicina generale sulla gestione integrata del diabete", siglato il 21.7.2008 fra la Regione e le OO.SS. maggiormente rappresentative a livello regionale dei Medici di Medicina generale.

Area Materno-infantile:

Definizione della rete regionale dell'Assistenza Intensiva Neonatale (rete TIN) con DGR 3-6466 del 23 luglio 2007: sono stati individuati i presidi di riferimento per quest'attività

Approvazione del progetto regionale protezione, promozione e sostegno dell'allattamento al seno: verso una regione amica di mamma e bambino - DGR 13-8266 del 25 febbraio 2008 : ha consolidato il progetto sull'allattamento al seno definendo la rete dei professionisti coinvolti, la formazione degli operatori, un coordinamento regionale stabile e la possibilità di erogazione dei sostituti del latte materno gratuiti per le donne che non possono allattare.

Approvazione di obiettivi ed indicatori relativi al Percorso Nascita - DGR 12 maggio 2008 : con questo atto si sono definiti gli obiettivi di salute attesi e gli indicatori utili a leggere l'attività. A questo provvedimento sono legate le raccomandazioni che il coordinamento consultori ha discusso e che l'Assessorato ha approvato:

Raccomandazioni per la prescrizione della contraccezione ormonale;

Raccomandazioni per la contraccezione d'urgenza;

Raccomandazioni per l'applicazione dello IUD;

Profilo assistenziale per il monitoraggio della gravidanza a basso rischio;

Percorso assistenziale per la donna che richiede l'interruzione volontaria di gravidanza.

Definizione della rete dei servizi e dei centri specialistici di riferimento per il trattamento dei disturbi di iperattività ed attenzione nei bambini - DGR 4-8716 del 5 maggio 2008: si è definito con attenzione il percorso sanitario di questi bambini sottolineando il ruolo fondamentale del trattamento multimodale.

Approvazione del percorso dei bambini con insufficienza di rene - 11 settembre 2008

*Approvazione protocollo di intenti tra la regione (assessorati sanità, welfare e lavoro, istruzione e formazione) ed il MIUR per la realizzazione di un'attività di formazione congiunta sull'uso dell'ICF - DGR 58-10037 del 10 novembre 2008 : questa DGR prende spunto da una sperimentazione avviata dal nostro assessorato sull'uso della classificazione ICF (Classificazione Internazionale del funzionamento, della **disabilità** e della salute proposta dall'OMS) che ha visto 7 ex ASR partecipare ad un progetto nazionale in materia. Il buon esito della sperimentazione ha indotto anche gli altri interlocutori istituzionali a valutare un uso dell'ICF all'interno dei progetti congiunti che riguardano le persone disabili (per intanto i bambini)*

Linee-guida per l'attivazione del servizio di cure domiciliari nelle ASR regionali a favore dei soggetti in età evolutiva _ DGR 26-10669 del 2 febbraio 2009 : atto miliare nella storia delle cure domiciliari perchè per la prima volta è stato affrontato il problema dei bambini e ne è stata definita la peculiarità con conseguente necessità di formazione specifica per gli operatori. le cure domiciliari sono viste in stretta integrazione con gli eventuali interventi ospedalieri e contemplano l'erogazione di prestazioni anche molto importanti ma fondamentali per ribadire il diritto del bambino a stare a casa e nella sua famiglia (anche cure palliative).

Approvazione programmi di governo clinico per i disturbi neuropsichiatrici in età evolutiva:

Programma su "Disturbi specifici di comportamento" (luglio 2009);

Programma su "Autismo e disturbi pervasivi dello sviluppo" (aprile 2009).

Questi programmi nascono dall'effettiva realtà regionale letta attraverso i flussi specifici, dal successivo confronto tra gli operatori che definiscono congiuntamente le linee di riferimento regionali ed il successivo confronto con le associazioni dei genitori. Sul programma autismo si è anche organizzato un coordinamento regionale integrato clinici-

associazioni con il compito di monitorare l'andamento e l'applicazione del programma sul territorio regionale.

Approvazione raccomandazioni regionali per l'appropriatezza e sicurezza degli interventi di tonsillectomia e adenotonsillectomia in età pediatrica (luglio 2009)

Insufficienza respiratoria pediatrica:

Individuazione dei Centri di Riferimento Regionale per l'assistenza all'insufficienza respiratoria cronica dei pazienti con disabilità complessa in età pediatrica (DGR n. 98-10264 dell'1.8.2003) ed approvazione delle linee guida per la ventilazione domiciliare e le dimissioni protette del paziente pediatrico con insufficienza respiratoria cronica (DGR n. 13-14538 del 10.1.2005); le DGR citate hanno dato risposta a rilevanti esigenze assistenziali, consentendo inoltre l'apertura di una collaborazione tra servizi ospedalieri e territoriali per ottimizzare l'assistenza a domicilio dei pazienti pediatrici.

Area malattie rare

Approvazione di una convenzione con la Valle d'Aosta per avere un'unica rete delle malattie rare - DGR 21-8414 del 17 marzo 2008

Area allergologia

Avvio coordinamenti sovrazonali in seguito a sperimentazione di tale modalità di lavoro (=il servizio specialistico si organizza a livello di area funzionale sovrazonale ottimizzando tempi e modi) - DGR 22-10727 del 9 febbraio 2009

Azioni per l'appropriatezza delle prescrizioni a carico del SSR di vaccinoterapia antiallergica e degli immunomodulatori biologici per la cura delle allergopatie - DGR 3-7975 del 7 gennaio 2008 : ha gettato le basi per avviare un progetto di farmaco-economia in questa materia

Altre aree

Progetto integrato di prevenzione all'insufficienza renale e appropriatezza del percorso assistenziale di diagnosi e cura delle malattie nefrologiche - DGR 8-6636 del 3 agosto 2007

Approvazione dei requisiti minimi dei centri per i disturbi respiratori correlati al sonno e per la ventilazione meccanica domiciliare a lungo termine nell'adulto - DGR 19-11847 del 28 luglio 2009: questa DGR intende avviare anche per l'adulto la rete dei servizi per l'assistenza respiratoria cronica al fine di estendere anche a queste fasce d'età la positiva esperienza avviata in età evolutiva che ha portato alla presa in carico di tutti i minori con problematiche respiratorie.

Legata a questa DGR vi è la Determina 466 del 21.08.2009 di approvazione delle Linee guida sulla ventilazione meccanica domiciliare a lungo termine nell'adulto e sul trattamento dei disturbi respiratori correlati al sonno, fondamentale riferimento per la diagnosi e la cura di questi pazienti.

Pluriennale esperienza in funzioni di vigilanza e controllo in materia sanitaria

Le principali esperienze in attività di vigilanza e controllo in materia sanitaria, in particolare in ambito epidemiologico, sono state acquisite nell'esercizio delle funzioni di direttore del Servizio sovrazonale di Epidemiologia dell'ASL 20 di Alessandria - Servizio di riferimento regionale di epidemiologia per la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle malattie infettive.

Anche nel corso degli incarichi di direzione regionale, illustrate in altra parte del curriculum, ha assunto la direzione di strutture organizzative cui competono rilevanti compiti di vigilanza e controllo, in particolare:

Nell'ambito dei Settori della ex direzione 27 "Sanità pubblica":

- controllo sulla produzione ed il consumo di tutti gli alimenti con gestione delle emergenze in materia di sicurezza alimentare attraverso un sistema di allerta rapido per il ritiro dal commercio degli alimenti che presentano un grave pericolo per la salute dei consumatori e con un sistema di sorveglianza (MTA) per la prevenzione e il controllo delle malattie trasmesse da alimenti;*
- controllo sulle acque destinate al consumo umano e sulle acque minerali;*
- controllo della vendita e dell'utilizzo dei prodotti fitosanitari;*

- prevenzione delle intossicazioni da funghi attraverso il coordinamento dei Centri micologici attivi presso i SIAN;
- attività di tutela della salute e della sicurezza negli ambienti di vita;
- sorveglianza e controllo delle malattie infettive con realizzazione e sperimentazione dell'informatizzazione dei sistemi dedicati alla sorveglianza;
- revisione del sistema di sorveglianza per la tubercolosi, sorveglianza prevenzione diagnosi e cura delle infezioni sessualmente trasmesse, dell'infezione da HIV e AIDS, delle infezioni batteriche invasive, delle sindromi influenzali e sorveglianza informatizzata degli isolamenti dei laboratori di microbiologia (Micronet);
- avvio del progetto nazionale INF-OSS come regione capofila per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria nell'area dell'assistenza clinica e nell'area igienistica;
- promozione del Piano Piemontese di Promozione delle Vaccinazioni;
- attuazione del Piano nazionale di eliminazione del morbillo e della rosolia congenita PNEMRC;
- attuazione del Piano nazionale della prevenzione – area vaccinazione;
- realizzazione del progetto di informatizzazione dei Centri MVI (malattie dei viaggi internazionali);
- realizzazione di un sistema di allerta e risposta rapida per eventi biologici inattesi in occasione delle Olimpiadi Torino 2006;
- avvio del registro piemontese delle malformazioni congenite;
- sorveglianza sui fattori di rischio comportamentale (PASSI – Progressi nelle Aziende sanitarie per la Salute in Italia);
- attuazione piano nazionale prevenzione 2005.2007: progetti sorveglianza e prevenzione degli infortuni nei luoghi di lavoro;
- attuazione progetto "Sicurezza in edilizia" nell'ambito dell'attività di prevenzione nei cantieri edili;
- promozione delle attività di prevenzione e di sicurezza nelle strutture sanitarie e promozione della cultura della prevenzione e della sicurezza nelle scuole piemontesi;
- promozione delle attività di prevenzione delle patologie da lavoro;
- attuazione progetti "riduzione dell'esposizione a rischi infortuni, rumore, vibrazioni, inquinanti aerodispersi dei lavoratori autostradali e stradali, operanti in postazioni fisse e cantieri mobili", "riduzione dell'esposizione a rischi professionali nel comparto galvanico", "riduzione dell'esposizione a rischi cancerogeni nel comparto gomma";
- programmazione e coordinamento degli interventi di vigilanza contro la minaccia dell'influenza aviaria, della tubercolosi bovina, della tularemia, della salmonellosi, della BSE e degli interventi di vigilanza nell'ambito della tutela del benessere animale;
- controllo dei trattamenti con farmaci e delle contaminazioni che generano residui negli alimenti e nel settore dei mangimi;
- attuazione del piano regionale 2006-2007 relativo alla programmazione ed al coordinamento degli interventi in materia di controllo ufficiale degli alimenti di origine animale;
- attuazione del programma di vigilanza e di controllo sulla corretta applicazione della normativa relativa all'etichettatura delle carni bovine;
- controllo delle macellazioni e bovini macellati;
- preparazione e realizzazione di tutte le misure che hanno garantito la sicurezza alimentare nel corso delle Olimpiadi 2006;
- coordinamento del piano operativo per il monitoraggio preventivo dei siti olimpici al coperto;
- monitoraggio attivo della popolazione "fragile" nell'ambito del protocollo caldo/anziani estate 2006;

Nell'ambito dei Settori della direzione 29 "Controllo delle attività sanitarie":

- monitoraggio di tutti i medicinali presenti nel prontuario farmaceutico nazionale;
- monitoraggio dei dispositivi medici acquistati dalle AASSRR;
- monitoraggio personale operante presso le AASSRR;
- attività di vigilanza amministrativa sulla formazione professionale sanitaria;
- attuazione programma di verifiche in materia di assistenza protesica;
- verifiche sulle modalità organizzative e di esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria da parte della dirigenza medico-veterinaria e del ruolo sanitario del SSN;
- controllo preventivo ai sensi della L.R. 31/92 s.m.l. e della DGR 18-23906 del 2.2.1998 come modificata con DGR 55-8745 del 17.03.2003 sugli atti delle AASSRR e verifica di

conformità degli atti aziendali di diritto privato;

- verifica dei sistemi di qualità aziendali con metodologia basata sugli indicatori;
- coordinamento delle rilevazioni per il monitoraggio nazionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali e dei ricoveri;
- monitoraggio dei tempi di attesa;
- coordinamento delle attività di vigilanza delle ASL sulle ditte distributrici di farmaci;
- monitoraggio ed analisi dei dati economici relativi ai farmaci;
- monitoraggio della spesa farmaceutica convenzionata;
- monitoraggio del patrimonio aziendale sanitario;
- monitoraggio Accordi collettivi nazionali per la medicina generale;
- monitoraggio, valutazione e controllo dell'attività di ricovero delle strutture pubbliche ed equiparate.

Consolidata esperienza maturata in analisi e determinazione dei fabbisogni socio-sanitari e in materia di programmazione, organizzazione e gestione dei servizi sanitari con particolare riferimento al tema della loro innovazione e evoluzione

Dal 1984 al 2000 ha svolto l'attività di professore a contratto presso la Scuola di Specializzazione di Statistica Medica dell'Università di Pavia con vari incarichi di insegnamento in materia di programmazione e organizzazione sanitaria. In questa veste ha avuto modo di acquisire una ampia esperienza realizzando specifici progetti di programmazione sanitaria, di valutazione dei bisogni, di pianificazione dell'uso e dell'allocazione delle risorse finanziarie.

L'attività di insegnamento è stata costantemente integrata con interventi di applicazione pratica dei metodi e principi della programmazione sanitaria in collaborazione con Aziende Sanitarie Locali, Regioni, Comuni e Istituzioni Sanitarie Europee.

Le materie dei corsi e i risultati dei progetti sono stati oggetto di numerose pubblicazioni in libri e riviste diffuse a livello nazionale e internazionale.

Dal 2002 al 2004 è stato membro dello Steering Group della Cochrane Collaboration con funzioni di rappresentanza dei Field nell'ambito del Monitoring e Registration Group. In questa veste ha potuto acquisire una vasta esperienza in campo di pianificazione finanziaria e monitoraggio di attività di una grande organizzazione internazionale, operante in campo di valutazione di efficacia degli interventi sanitaria e di valutazione delle tecnologie mediche, che ha oltre 80 articolazioni organizzative sparse nei cinque Continenti e conta oltre 50.000 affiliazioni. Dettagliate informazioni sulla struttura della Cochrane Collaboration e sui compiti dello Steering Group e del Monitoring e Registration Group sono disponibili su: www.cochrane.org

La conoscenza dei fenomeni socio-sanitari e le competenze di programmazione, già ampiamente documentate nelle altre sezioni del presente curriculum, sono state ulteriormente approfondita sia nell'ambito del gruppo di coordinamento per la redazione del Piano Socio Sanitario della Regione Piemonte 2006-2008 che nel corso dello svolgimento dell'incarico di direttore delle tre direzioni regionali dell'Assessorato alla tutela della salute e sanità". In relazione a quest'ultimo incarico, in particolare, ha assunto la responsabilità della programmazione nell'ambito delle seguenti materie: tutela della salute degli anziani, cure domiciliari, percorso di continuità assistenziale, stati vegetativi permanenti, autorizzazioni ex L.R. 42/92, progetti di ricerca sanitaria, adempimenti connessi all'art. 8 ter D.lgs. 502/92, iscrizione al registro regionale del volontariato ex L.R. 38/94, dipendenze patologiche, medicina penitenziaria, sviluppo dei servizi di psicologia, progetto "Alcool e Lavoro", progetto "Carriddi", tutela materno-infantile, trapianti, malattie rare, allergologia, ipovisione, sclerosi multipla, incontinenza urinaria, nefrologia, LEA area socio-sanitaria, disabilità, diabetologia, monitoraggio organizzazione distrettuale e ambiti territoriali, servizi oncologici, cure palliative, assistenza sanitaria a favore di cittadini extracomunitari ex art. 32 c. 15 L. 449/97. In particolare ha avviato la sperimentazione dei gruppi di cure primarie e case della salute, ha dato attuazione ai documenti approvati dalla Commissione nazionale LEA con articolazione a livello regionale dei LEA fissati a livello statale ed adottato tutte le misure strutturali e organizzative necessarie all'organizzazione delle prestazioni con le modalità e nei regimi appropriati e tali da garantire l'uso efficace delle risorse da parte delle Aziende Sanitarie Regionali.

Nella primavera 2010 si è occupato della elaborazione del Piano di Rientro regionale 2010-2012 sottoscritto in data 29 luglio 2010 (dgr 1-415 del 2 agosto 2010).

Per quanto riguarda la particolare esperienza in tema di innovazione ed evoluzione dei servizi sanitari si segnalano le seguenti azioni:

Ha collaborato nell'ambito delle iniziative del Piano Nazionale Linee Guida, coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità, ha per oggetto interventi di prevenzione e di riduzione dei rischi. In particolare ha collaborato alla predisposizione delle seguenti Linee Guida

- Documento di indirizzo: L'uso del vaccino anti-epatite A in Italia (www.pnlg.it/LG/006epatitea/0-base.htm)
- Gestione della Sindrome Influenzale (www.pnlg.it/LG/010)

Ha collaborato, con responsabilità di specifici obiettivi, ai seguenti progetti di ricerca finanziati dalla Unione Europea:

- PNC Euro (QL-G4-CT-2000-00640): Pneumococcal disease in Europe
- EUSAFEVAC (QL-G4-2000-00612): European network for vaccine safety

Ha diretto, con responsabilità scientifica, i seguenti progetti di ricerca sanitaria finalizzata:

- Modelli di sorveglianza e di valutazione economica per la prevenzione delle malattie infettive a trasmissione alimentare. (Regione Piemonte, anno 1994 DGR 363-41232)
- Indagine sui problemi e sui bisogni sanitari delle popolazioni alluvionate (Ricerca di diretto interesse regionale. Regione Piemonte anno 1995 DGR 27-43540)
- Il costo sociale delle malattie prevenibili da vaccino: il ruolo dei costi indiretti (Regione Piemonte, anno 2002 DGR)
- Revisione sistematica sulla efficacia e sicurezza della vaccinazione antinfluenzale degli anziani e dei bambini (Regione Piemonte, anno 2003 DGR)
- Valutazione economica degli interventi per la prevenzione dell'infezione HIV in Piemonte (Regione Piemonte, anno 2004 Prot 1634/27.001 del 7.02.05)

Partecipa a gruppi di lavoro in ambito internazionale, nazionale e regionale cui sono attribuiti compiti di programmazione e progettazione di attività sanitarie in trasformazione:

Consigliere del WHO Scientific Research Advisory committee on SARS (WHO/CDS/CSR/GAR/2004.1)

Comprovata esperienza nella programmazione di strategie e nella gestione di progetti di medio e lungo termine

Ha svolto, su incarico dell'Assessorato alla Sanità della Regione Piemonte funzioni di coordinamento e di riferimento organizzativo per una serie di attività e progetti. Tali funzioni comportano la pratica applicazione di capacità di progettazione, organizzazione e sviluppo delle azioni programmate nonché azioni di controllo sulla gestione e sugli atti e le attività delle aziende sanitarie coinvolte.

Le principali attività in corso riguardano:

Sorveglianza sulla occorrenza e sulle attività di prevenzione e controllo delle malattie infettive in Piemonte (DGR 37-25948 del 16 novembre 1998)

Coordinamento del gruppo regionale di lavoro sulle attività vaccinali (DGR 101-687 del 31 luglio 2000)

Riferimento regionale per il Sistema informativo sugli infortuni negli ambienti di civile abitazione (prot. 15981/27.001 del 13 ottobre 2000)

Sistema di sorveglianza epidemiologica delle Malattie infettive in Piemonte (protocollo n. 18648/27.001 del 01.12.2000)

Protocollo di prevenzione, diagnosi e cura delle infezioni sessualmente trasmesse (DGR 40-1754 del 18 dicembre 2000)

Piano regionale per le emergenze infettive (DD 116 del 1 agosto 2003)

Piano regionale di eliminazione del morbillo, parotite e rosolia congenita (DGR 12-11473 del 7 gennaio 2004)

Attività di sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive in Piemonte (DGR 59-11905 del 2 marzo 2004)

Commissione permanente per la valutazione delle attività delle Aziende Sanitarie in tema di sorveglianza, prevenzione e controllo delle infezioni ospedaliere (DGR 58-

11904 del 2 marzo 2004)

Organizzazione dell'offerta gratuita degli accertamenti diagnostici per l'identificazione dell'infezione HIV nel Servizio Sanitario Regionale (DGR. 54-12150 del 30 marzo 2004)

Sorveglianza epidemiologica della SIDA (prot 8122/27.001 del 26 maggio 2004)

Sistema regionale sorveglianza delle sospette reazioni avverse da vaccino (prot. 18429/27.001 del 23 dicembre 2004)

Nell'ottobre 2005 è stato incaricato dall'Assessore alla Tutela della Salute della Regione Piemonte, in adempimento della DGR n.68-1010 del 3.10.2005, a partecipare in qualità di componente ai lavori del gruppo di coordinamento per la redazione del Piano Socio Sanitario della Regione Piemonte 2006-2008. Il gruppo di cui trattasi ha elaborato la proposta di nuovo piano socio-sanitario regionale 2006-2010 approvato con D.G.R. n. 59-2531 del 03.04.2006, successivamente emendato con D.G.R. n. 61-5049 del 28.12.2006 e infine approvato dal Consiglio regionale del Piemonte in data 24 ottobre 2007.

Con decorrenza febbraio 2006 ha ricoperto l'incarico di direttore delle tre direzioni regionali dell'Assessorato alla tutela della salute e sanità della Regione Piemonte e, più precisamente, con deliberazione n. 2063 del 30.01.2006 della Giunta regionale del Piemonte gli è stato conferito l'incarico di direttore della direzione "Programmazione sanitaria" e con D.G.R. n. 4-2149 del 13.02.2006 l'incarico di direttore ad interim delle direzioni "Sanità pubblica" e "Controllo delle attività sanitarie". Con decorrenza ottobre 2007 (e fino ad agosto 2010) ha ricoperto l'incarico della Direzione Sanità della Regione Piemonte.

Conoscenza della legislazione europea, nazionale e regionale in materia e dei relativi provvedimenti amministrativi

Con decorrenza febbraio 2006 ha ricoperto l'incarico di direttore delle tre direzioni regionali dell'Assessorato alla tutela della salute e sanità della Regione Piemonte e, più precisamente, con deliberazione n. 2063 del 30.01.2006 della Giunta regionale del Piemonte gli è stato conferito l'incarico di direttore della direzione "Programmazione sanitaria" e con D.G.R. n. 4-2149 del 13.02.2006 l'incarico di direttore ad interim delle direzioni "Sanità pubblica" e "Controllo delle attività sanitarie". Con decorrenza ottobre 2007 (e fino ad agosto 2010) ha ricoperto l'incarico della Direzione Sanità della Regione Piemonte.

Padronanza delle regole e degli strumenti di gestione delle risorse finanziarie assegnate

Nell'ambito dell'incarico di direttore della direzione Programmazione sanitaria e di Direttore della Direzione Sanità rilevano le seguenti attività:

In materia di gestione di risorse finanziarie, le attività realizzate dal Settore 28.5 "Gestione e risorse finanziarie":

- gestione dei piani di riqualificazione dell'assistenza e di riequilibrio economico-finanziario (PRR), strumenti di gestione a livello di ASR degli adempimenti previsti dall'intesa Stato-Regioni del 23.3.2005 con il duplice obiettivo di ridurre il disavanzo strutturale e, nel caso di gestioni in equilibrio, di mantenere tale posizione in un contesto evolutivo che sarà caratterizzato nelle ASL dallo sviluppo delle attività territoriali e nelle ASO dal controllo dello sviluppo della produzione;

- predisposizione di un progetto di revisione dei sistemi contabili e delle procedure organizzative ed operative adottate dalle ASR ai sensi dell'art. 21 L.R. 8/95 e s.m.i., al fine di consentire una corretta ed omogenea lettura dei bilanci consuntivi delle ASR da parte del livello regionale e di assicurare a tutti i soggetti esterni interessati una agevole comprensione delle dinamiche gestionali delle ASR e del sistema sanitario regionale;

- adempimenti connessi al Nuovo Sistema Informativo Sanitario nazionale e regionale: tessera sanitaria e monitoraggio della spesa sanitaria;

- definizione ex art. 8-quinquies del D.Lgs. 229/99 di accordi con le strutture pubbliche ed equiparate e stipulazione di contratti con privati e professionisti accreditati e, in particolare: accordo per le attività di ricovero del settore sanitario privato per il periodo 2004-2008, accordo per l'individuazione annuale del budget per singola struttura e complessivo per le attività ambulatoriali delle Strutture private provvisoriamente e definitivamente accreditate a valere per gli anni 2005-2008, accordo per il

riconoscimento della produzione complessiva e per singola struttura per le attività di ricovero e per le prestazioni ambulatoriali, accordo con l'IRCCS "Fondazione Salvatore Maugeri" di Veruno e con l'IRCCS "Istituto Auxologico Italiano"

In materia di valutazione e finanziamento di progetti di edilizia sanitaria rilevano le seguenti attività

- ridefinizione delle procedure relative alle modalità di verifica, assegnazione e monitoraggio delle risorse per gli investimenti con armonizzazione dell'iter di programmazione;
- realizzazione di un sistema informatizzato di Interazione in rete tra Aziende sanitarie regionali e Regione Piemonte delle procedure relative ai Programmi triennali di investimento e elenco annuale degli interventi.
- progettazione e attuazione di un'indagine conoscitiva sulle condizioni strutturali dei Presidi ospedalieri della Regione Piemonte", che si è tradotta in documenti specifici per ogni struttura contenenti le analisi effettuate per la determinazione delle Potenzialità Edilizie dei Presidi Ospedalieri operativi nel territorio piemontese.
- adozione di due provvedimenti di programmazione di interventi finalizzati alla attivazione di circa 110 milioni di euro circa a valere sui fondi statali di cui all'art. 20 L. 67/88 ed impegno di risorse in conto capitale pari a circa 100 milioni di euro finalizzate alla ristrutturazione ed ammodernamento delle tecnologie sanitarie.
- coordinamento dell'attività del Gruppo di Lavoro denominato "Politiche degli Investimenti" che svolge un'attività di analisi, studio e valutazione comparativa finalizzata alla definizione di proposte di programmazione, di indirizzo e/o di intervento nell'ambito delle attività riconducibili al coordinamento ed alla gestione della programmazione degli investimenti in edilizia e attrezzature in coerenza con gli indirizzi della programmazione sanitaria regionale nonché un'attività finalizzata alla semplificazione delle procedure connesse.

Approfondita conoscenza delle istituzioni, degli organi e delle strutture della P.A. con particolare riguardo agli enti del SSN

Ad integrazione di quanto indicato nelle precedenti sezioni del presente curriculum a documentazione del possesso di un'analitica conoscenza delle istituzioni, degli organi e delle strutture della PA e, in particolare, del sistema sanitario nazionale e regionale si evidenzia che dal momento dell'assunzione dell'incarico ricoperto presso l'Assessorato alla tutela della salute e sanità ha assunto la responsabilità di importanti procedimenti connessi al funzionamento di organi collegiali e strutture regionali come documentano le attività riconducibili al Settore "Affari istituzionali e organi collegiali" della direzione "Programmazione sanitaria":

- nomina e gestione del rapporto con i direttori generali/commissari con espletamento di tutte le procedure per la ricostituzione degli incarichi commissariali/direttoriali anche attraverso la predisposizione di nuovi schemi contrattuali e l'attività relativa all'assegnazione e valutazione degli obiettivi di salute;
- rinnovo del Consiglio dei sanitari delle ASR;
- ricostituzione del Consiglio regionale di sanità e assistenza e dei relativi organi;
- nuovo ordinamento dell'Istituto Zooprofilattico sperimentale del Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta con costituzione dei nuovi organi dell'Ente;
- gestione dei rapporti con l'Agenzia regionale per i servizi sanitari attraverso l'approvazione del piano di attività e di spesa dell'Agenzia per gli anni 2006 e 2007, la revisione degli organi di direzione dell'Agenzia (Commissariamento ex DGR 29-2719 del 27.04.2006 e nomina direttore generale ex DGR 4-3521 del 31.07.2006);
- ricostituzione della Commissione paritetica Regione-Università con nuova organizzazione caratterizzata dall'articolazione in due sezioni distinte per i rapporti con i due Atenei di Torino e del Piemonte orientale;
- ricognizione della organizzazione e delle attuali forme di costituzione dei Comitati etici regionali con definizione della nuova rete dei comitati etici della Regione Piemonte;

Tutte le attività descritte sono state svolte direttamente o indirettamente nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale

Capacità di assumere iniziative, decisioni e responsabilità conseguenti

La ventennale esperienza di Direzione Medica di servizi sanitari di varia dimensione e le innumerevoli esperienze di gestione organizzativa e di amministrazione di progetti finalizzati con responsabilità di risultato e di gestione del budget non potrebbero essersi realizzate in assenza di una piena capacità di assumere le decisioni e le responsabilità conseguenti.

Le attività di pianificazione, programmazione, valutazione e controllo connesse alla direzione delle strutture regionali dell'Assessorato alla tutela della salute e sanità rivelano il possesso di capacità di identificare le proprietà degli interventi, programmare le azioni adeguandole al cambiamento e di dare attuazione agli interventi programmati assumendo le relative responsabilità

Capacità di programmare azioni adeguandole al cambiamento e identificando le priorità degli interventi

Nell'ambito dell'incarico ricoperto nell'Assessorato alla tutela della salute e sanità ha elaborato per conto degli organi di direzione politica i programmi attuativi degli obiettivi assegnati alle direzioni regionali "Sanità pubblica", "Programmazione sanitaria" e "Controllo delle attività sanitarie" proponendo alla Giunta oltre 500 provvedimenti deliberativi di cui ha assunto, a seguito dell'approvazione, la relativa gestione.

Attitudine a gestire un sistema integrato di funzioni e di relazioni

Nell'assolvimento dei compiti illustrati nelle sezioni precedenti ha avuto modo di sviluppare elevate capacità negoziali e relazionali (all'interno ed all'esterno dell'organizzazione) finalizzate al confronto e all'intesa necessarie per operare, sia nei confronti del personale e dei collaboratori che gestisce, sia nei confronti di Università, Associazioni, Organizzazioni sindacali, Ordini professionali, Ministeri o altri Enti con cui interagisce nell'assolvimento delle proprie funzioni istituzionali.

In particolare, nell'ambito della composizione dei problemi relativi al personale del SSR, ha instaurato un costante confronto con le Organizzazioni sindacali firmatarie dei rispettivi CC.CC.NN.LL.

Nell'esperienza di lavoro di gruppo in contesti nazionali e internazionali ha assunto responsabilità di coordinamento e funzioni di rappresentanza come documentato nelle precedenti sezioni.

Svolge continua attività di comunicazione in tema di aggiornamento professionale partecipando a corsi e convegni, intervenendo in qualità di relatore o di direttore dei corsi e seminari.

Il possesso di tali capacità è inoltre dimostrato dai risultati conseguiti nel corso delle varie azioni realizzate il cui successo è testimoniato innanzitutto dalla costante conferma negli incarichi conferiti e dalla continua crescita delle commesse di lavoro sia in termini di responsabilità che di finanziamento. Testimoniano le capacità sopradette anche il grado di soddisfazione più volte manifestato dalle istituzioni committenti, e l'apprezzamento dei gruppi professionali coinvolti e dei collaboratori dei progetti.

Capacità di coordinamento di gruppi di lavoro anche a carattere interdisciplinare

Tra le attività illustrate nelle sezioni precedenti rientra il coordinamento di decine di gruppi di lavoro quasi sempre a composizione multidisciplinare. Si segnalano, in particolare

Gruppi nazionali

Membro del gruppo di lavoro nazionale per la sorveglianza epidemiologica dell'influenza (DM 1 marzo 2001)

Membro del Coordinamento Interregionale Malattie Infettive (Prot. n. 18648/27.001 del 01.12.2000)

Membro della Commissione nazionale Vaccini (DM 4 agosto 2004)

Membro del Comitato Tecnico del Centro per il Controllo delle Malattie (DM 14 ottobre 2004)

Membro del gruppo nazionale di coordinamento "Sanità pubblica e screening"

Membro del comitato nazionale per la eradicazione della poliomielite

Gruppo di lavoro sulle attività vaccinali (DGR 101-687 del 31 luglio 2000)

Conferenza permanente dei Centri per le Malattie Sessualmente Trasmesse (DGR 40-1754 del 18 dicembre 2000)

Commissione II istanza L.210/92 e L.362/99 (danneggiamenti a causa vaccinale) (DGR 40-2441 del 12 marzo 2001)

Commissione tecnico-ispettiva e gruppo di lavoro tecnico scientifico per la prevenzione, controllo e sorveglianza delle infezioni ospedaliere nelle ASL e ASO della Regione Piemonte (DD 271 del 12 settembre 2001)

Gestione delle emergenze per le malattie infettive (DD 116 del 1 agosto 2003)

Organizzazione percorsi formativi per Dipartimenti di Prevenzione (DD 336 del 22 settembre 2003)

Commissione tecnico scientifica per il Bando di ricerca scientifica applicata- risorse CIPE delibera n.36/2002 (DD 34 del 11 dicembre 2003)

Monitoraggio dei soggetti esposti ad uranio impoverito di cui all'art. 4 bis del DL 29 dicembre 2000 n. 393. (DGR 18-11736 del 16 febbraio 2004)

Gruppo di lavoro per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle infezioni ospedaliere (DGR 58-11904 del 2 marzo 2004)

Commissione tecnico scientifica per il finanziamento del Programma azione regionale 2004-2005 dei progetti di promozione della Salute (DD 500 del 20 dicembre 2004)

Doti di equilibrio nell'applicazione della normativa vigente e attitudine alla riservatezza

Nell'ambito degli incarichi ricoperti, in particolare quelli presso la Direzione regionale Sanità ha avuto modo di predisporre centinaia di provvedimenti deliberativi e determinativi, molti dei quali hanno prodotto rilevanti effetti giuridici, senza mai subire azioni di annullamento e senza mai incorrere in violazioni che abbiano determinato conseguenze sul piano amministrativo o disciplinare.

Capacità di ottimizzare e valorizzare le risorse umane e strumentali affidate

Nell'assolvimento dei compiti illustrati nelle sezioni precedenti ha acquisito spiccate capacità di ottimizzare e valorizzare le risorse umane, strumentali e finanziarie.

Nell'ambito dell'incarico ricoperto nell'Assessorato alla tutela della salute e sanità, in particolare, ha ricoperto il ruolo di direzione di tre direzioni regionali suddivise in complessivi 15 Settori (di cui 5 vacanti) e con un numero di risorse assegnate pari a circa n. 250 unità.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Conoscenze ed esperienze concrete maturate nell'arco di oltre vent'anni di attività di lavoro e di ricerca nei seguenti campi:

- Igiene e Sanità Pubblica
- Statistica medica
- Epidemiologia generale ed epidemiologia valutativa
- Revisioni sistematiche e metanalisi
- Valutazione economica degli interventi sanitari
- Programmazione e valutazione dei servizi sanitari
- Promozione della salute
- Sorveglianza epidemiologica
- Prevenzione e controllo delle malattie infettive.

Autonomo nell'uso del computer (Prodotti Microsoft Office) e nell'uso di programmi di analisi statistica (Epi-Info, SPSS).

Le capacità e le competenze sopra indicate sono state applicate, oltre che alle attività lavorative ordinarie anche nella produzione di una serie di oltre 200 pubblicazioni scientifiche di cui viene riportato un elenco riassuntivo, riferito alle pubblicazioni più rilevanti degli ultimi sei anni.

Svolge continua attività di aggiornamento professionale.

MADRELINGUA **ITALIANA**

ALTRE LINGUA

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Capacità di lettura• Capacità di scrittura• Capacità di espressione orale | INGLESE
ECCELLENTE
ECCELLENTE
ECCELLENTE |
|---|--|

ALTRE LINGUA

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Capacità di lettura• Capacità di scrittura Capacità di espressione orale | FRANCESE
ELEMENTARE
ELEMENTARE
ELEMENTARE |
|---|---|

ALLEGATO 1: PRINCIPALI PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE (ultimi 5 anni)

- 1: Demicheli V. [Vaccines, what a mess!]. *Epidemiol Prev.* 2015 Jan-Feb;39(1):7-9. Italian. PubMed PMID: 25855539.
- 2: Fabiani M, Bella A, Rota MC, Clagnan E, Gallo T, D'Amato M, Pezzotti P, Ferrara L, Demicheli V, Martinelli D, Prato R, Rizzo C. A/H1N1 pandemic influenza vaccination: A retrospective evaluation of adverse maternal, fetal and neonatal outcomes in a cohort of pregnant women in Italy. *Vaccine.* 2015 May 5;33(19):2240-7. doi: 10.1016/j.vaccine.2015.03.041. Epub 2015 Mar 26. PubMed PMID: 25820060.
- 3: Filia A, Riccardo F, Del Manso M, D'Agaro P, Magurano F, Bella A; Regional contact points for measles surveillance. Measles outbreak linked to an international dog show in Slovenia - primary cases and chains of transmission identified in Italy, November to December 2014. *Euro Surveill.* 2015 Mar 5;20(9). pii: 21050. PubMed PMID: 25764189.
- 4: González-Lorenzo M, Piatti A, Coppola L, Gramegna M, Demicheli V, Melegaro A, Tirani M, Parmelli E, Auxilia F, Moja L; Vaccine Decision Group. Conceptual frameworks and key dimensions to support coverage decisions for vaccines. *Vaccine.* 2015 Feb 25;33(9):1206-17. doi: 10.1016/j.vaccine.2014.12.020. Epub 2014 Dec 19. PubMed PMID: 25533328.
- 5: Demicheli V, Barale A, Rivetti A. Vaccines for women to prevent neonatal tetanus. *Cochrane Database Syst Rev.* 2013 May 31;5:CD002959. doi: 10.1002/14651858.CD002959.pub3. Review. PubMed PMID: 23728640.
- 6: Meregaglia M, Ferrara L, Melegaro A, Demicheli V. Parent "cocoon" immunization to prevent pertussis-related hospitalization in infants: the case of Piemonte in Italy. *Vaccine.* 2013 Feb 6;31(8):1135-7. doi: 10.1016/j.vaccine.2012.12.061. Epub 2013 Jan 7. PubMed PMID: 23306370.
- 7: Jefferson T, Rivetti A, Di Pietrantonj C, Demicheli V, Ferroni E. Vaccines for preventing influenza in healthy children. *Cochrane Database Syst Rev.* 2012 Aug 15;8:CD004879. doi: 10.1002/14651858.CD004879.pub4. Review. PubMed PMID: 22895945.
- 8: Galimberti M, Cadario G, Belliero B, Maspoli M, Di Pietrantonj C, Demicheli V. The Piemonte Regional Allergy Network: a model of healthcare organization. *Eur Ann Allergy Clin Immunol.* 2011 Dec;43(6):188-92. PubMed PMID: 22360136.
- 9: Demicheli V, Rivetti A, Debalini MG, Di Pietrantonj C. Vaccines for measles, mumps and rubella in children. *Cochrane Database Syst Rev.* 2012 Feb 15;2:CD004407. doi: 10.1002/14651858.CD004407.pub3. Review. PubMed PMID: 22336803.
- 10: Demicheli V. [Epidemiology and prevention of influenza]. *G Ital Med Lav Ergon.* 2010 Jul-Sep;32(3):282-5. Italian. PubMed PMID: 21061710.
- 11: Graves PM, Deeks JJ, Demicheli V, Jefferson T. Vaccines for preventing cholera: killed whole cell or other subunit vaccines (injected). *Cochrane Database Syst Rev.* 2010 Aug 4;(8):CD000974. doi: 10.1002/14651858.CD000974.pub2. Review. PubMed PMID: 20687062.

Appendice A

Principali pubblicazioni in materia di pianificazione e programmazione sanitaria: progetti obiettivo, azioni programmate, progetti speciali, reti cliniche, emergenze sanitarie.

Libri:

- ▲ Demicheli V, Jefferson T O - Manuale di programmazione e organizzazione sanitaria - Quaderni di Epidemiologia n.17 La Goliardica Pavese, Pavia 1992 (pagine 340)
- ▲ Jefferson T.O., Demicheli V. Mugford M – Elementary Economic Evaluation in Health Care. BMJ Publishing Group London, 1996 (pagine: 118)
- ▲ Jefferson T.O., Demicheli V. Mugford M – Elementary Economic Evaluation in Health Care (Japanese Translation). Japan UNI Agency, Tokyo 1996
- ▲ Jefferson T.O., Demicheli V. Mugford M – La Valutazione economica degli interventi sanitari (Italian Translation). Il Pensiero Scientifico Editore, Roma 1998 (pagine 142)
- ▲ Jefferson T.O., Demicheli V. Mugford M – Elementary Economic Evaluation in Health Care (2nd Edition). BMJ Publishing Group London 2000 (pagine: 132)

Riviste:

- ▲ Demicheli V, Girardengo C, Magnoni A, Oberti I, Scoglia G - Studio delle condizioni di salute degli operai di una industria metalmeccanica - Edito da FLM NOVI L. & USL 73 NOVI L. - Centro Stampa Amministrazione Provinciale Alessandria 1981.
- ▲ Grassi M, Demicheli V - Istituzione e vecchiaia. Nota II: Analisi di alcuni fattori psicologici, fisici e sociali nell'anziano istituzionalizzato - Quaderni di Statistica Sanitaria 1982; 1/2: 53-68
- ▲ Corrado M, Demicheli V, Pariani M, Raspo P F - Proposta di Relazione sullo stato di salute della popolazione in Piemonte. Anno 1980 - REGIONE PIEMONTE Assessorato alla Sanita' 1982.
- ▲ Torre E, Marinoni A, Girardengo C, Scoglia G, Oberti I, Demicheli V - Uno studio comparativo dell'utenza dei servizi psichiatrici di due aree sanitarie: i registri di Iomest e del novese - Formazione Psichiatrica 1983; 1: 95-108
- ▲ Grassi M, Negri I, Vercesi C, Demicheli V, Ferretti M - Contributo delle statistiche dei servizi alla conoscenza dello stato di salute della popolazione: analisi di un consultorio ginecologico - Difesa Sociale 1983; 1: 109-121
- ▲ Demicheli V, Pariani M - Questionario? si, no, non so. Alcune riflessioni sui metodi di indagine - Educazione alla Salute 1984; 3: 26-28
- ▲ Demicheli V, Girardengo C, Grassi M, Lomolino G - Bisogno di assistenza della popolazione anziana: indagine epidemiologica in un distretto sanitario di base - Rivista di Epidemiologia e Scienze Sanitarie Applicate 1984; 2: 19-26
- ▲ Demicheli V, Vitagliano G - Criteri per la pianificazione delle attivita' di tutela della salute dei lavoratori: la esperienza della Sezione TSL della USL 70 di Alessandria - in CONSIGLIO SANITARIO NAZIONALE - Atti della 3ª Conferenza sullo Stato Sanitario del Paese "I fattori di rischio nelle attivita' industriali" Torino 30 Novembre - 1 Dicembre 1984 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato 1985; 169-173
- ▲ Giustetto G, Pariani M, Demicheli V - Proposta di criteri per la stesura della relazione sullo stato di salute di U.S.S.L. - in REGIONE PIEMONTE Atti del Seminario "La relazione sullo stato di salute della popolazione dell'Unita' Sanitaria Locale" Biella 1983 - Diffusioni Grafiche 1985; 149-158
- ▲ Acquafresca G, Ardizzone S, Demicheli V, Gambini G, Nocentini D, Polizzi F, Scalise L -Esperienze della Regione Piemonte e di alcune USL nel settore agricolo e sui rischi presenti - in CONSIGLIO SANITARIO NAZIONALE - Atti della 5ª Conferenza sullo Stato Sanitario del Paese "I fattori di rischio nelle attivita' agricole" Napoli 12-13 Aprile 1985 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato 1987; 407-445
- ▲ Clarke A, Demicheli V, Gonzalez E, Keeble B - Advancing Resource Management: costing, quality and effectiveness - Presentazione al convegno della Society for Social Medicine, Newcastle Upon Tyne 14-16 settembre 1988. Abstract N° 81
- ▲ Battista A, Demicheli V, Lomolino G - Confronto dei tempi di assistenza infermieristica ricavati dal Decreto Ministeriale 13.9.88 con quelli della precedente legislazione - Il Congresso Nazionale Associazione Italiana di Statistica Medica e Programmazione Socio Sanitaria - Pavia 26-28 Ottobre 1989; 381-385

- ^ Battista A, Demicheli V, Lomolino G - Determinazione del fabbisogno di personale medico ospedaliero; verifica della validità degli standards ministeriali - Il Congresso Nazionale Associazione Italiana di Statistica Medica e Programmazione Socio Sanitaria - Pavia 26-28 Ottobre 1989; 386-391
- ^ Demicheli V - La valutazione economica applicata alle attività di prevenzione delle tonsinfezioni alimentari - Il Congresso Nazionale Associazione Italiana di Statistica Medica e Programmazione Socio Sanitaria - Pavia 26-28 Ottobre 1989; 435-441
- ^ Grassi M, Lomolino G, Demicheli V - Aging population: health status and use of medical care - Regional European Meeting of the International Epidemiological Association Epidemiological Evaluation of the Strategy "Health for All" - Granada 14-16 February 1990; Abstract N° 214
- ^ Demicheli V, Lomolino G - Indagine campionaria sulle condizioni di vita e sui bisogni degli anziani residenti nel Comune di Murisengo. Comune di Murisengo, 1990
- ^ Demicheli V, Jefferson T O, Ampola M, Caroli G, Peirone A P - Il lay belief system. Nota I: lo studio del comportamento sanitario - Rivista Italiana di Igiene 1990; 3-4:134-150
- ^ Marinoni A, Demicheli V, Lomolino G - L'insegnamento della programmazione sanitaria nell'ambito della Scuola di Specializzazione in Statistica Sanitaria - in "Bolzan M e Vian F - Metodologia della ricerca e statistica" Bolzano 1991; 86-98
Demicheli V, Jefferson T O - Le conseguenze economiche della Salmonellosi - Antibiototerapia per la pratica 1991; 2:73-81
- ^ Demicheli V, Jefferson T O - Cost benefit analysis of the introduction of mass vaccination against B hepatis in Italy - 3rd European Meeting of Health Service Research - London 11 december 1991 - Abstract 33
- ^ Demicheli V, Lomolino G, Jefferson T O - Audit nei Servizi di Igiene pubblica: l'opinione dei cittadini sugli interventi per inconvenienti igienici - QA 1991; 3:66
- ^ Lomolino G, Demicheli V, Jefferson T O - La qualità delle iniziative di formazione: l'aggiornamento del personale sul problema delle infezioni ospedaliere - QA 1991; 3:81
- ^ Jefferson T O, Demicheli V, Lomolino G - L'apporto della economia sanitaria alla qualità delle decisioni. La determinazione del costo della sofferenza - QA 1991; 3:106
- ^ Jefferson T O, Demicheli V, Lomolino G - Affermazioni di consenso e verifica della qualità - QA 1991; 3:107
Demicheli V, Jefferson T O - Cost benefit analysis of the introduction of mass vaccination against hepatitis B in Italy - Journal of Public Health Medicine 1992; 14(4): 367-375
- ^ Demicheli V - Il lavoro fattore di rischio per la salute - in "AA.VV. Lavorare in sicurezza rispettando l'ambiente" Editto da Ussl 70 Alessandria 1992; 37-52.
- ^ Jefferson T, Demicheli V - Is vaccination against Hepatitis B cost-effective? A review of international literature - in Preceding Fifth European Health Services Research Conference Maastricht 1993; 70
- ^ Jefferson T, Demicheli V, Wright D H - An economic evaluation of the introduction of vaccination against hepatitis in a peace-keeping operation. The case of the United Nation Protection Force in Yugoslavia (UNPROFOR) - in Preceding Fifth European Health Services Research Conference Maastricht 1993; 139
- ^ Demicheli V - Analisi del rapporto Costo/Beneficio dei programmi di screening - Atti del Convegno "Obiettivo: Prevenzione (Risultati e sfide nei programmi di prevenzione dei tumori dell'utero e della mammella)" Casale M.to 1993; 15-17
- ^ Demicheli V - La valutazione di qualità degli interventi sanitari - in Atti della XXXVII Riunione Scientifica della Società Italiana di Statistica - S.Remo 1994; 269-278
- ^ Jefferson T O, Mugford M, Demicheli V - QALY League Tables (letter) - Health Economics 1994; 3; 205
- ^ Jefferson T O, Mugford M, Gray A, Demicheli V - Purchasers and cost-effectiveness of interventions: are secondary economic evaluations possible? Second International Cochrane Colloquium, Ontario Canada 1994;
- ^ Demicheli V - La valutazione economica degli interventi sanitari - Atti del Convegno "Il Trattamento Domiciliare della Insufficienza Respiratoria: Aspetti Tecnici, Educazionali ed Economici. Pavia 1994; 133-137

- ▲ Gerzeli S, Degrate A, Demicheli V, Pasi A, Casali L - Il trattamento domiciliare dell'insufficienza respiratoria - Proposta di collaborazione tra centri; schema di protocollo - Atti del Convegno "Il Trattamento Domiciliare della Insufficienza Respiratoria: Aspetti Tecnici, Educazionali ed Economici. Pavia 1994; 147-149
- ▲ Demicheli V, Gerzeli S, Fratti C, Ferrari A, Molignini G - Studio di valutazione dei costi di gestione del poliambulatorio dell'Ussl 77 di Pavia - III Congresso Nazionale Società Italiana Statistica medica, Pescara 1994; 294-303
- ▲ Jefferson T, Demicheli V - Is vaccination against Hepatitis B efficient? A review of world literature - Health Economics 1994; 3:25-37
- ▲ Demicheli V, Casadio G P, Lanciotti G, Novaco F, Jefferson T O - The Emilia Costing Study: valutazione dell'impatto economico della salmonellosi umana - MECOSAN 1994; 11: 8-15
- ▲ Jefferson T, Demicheli V, Wright D H - An economic evaluation of the introduction of vaccination against hepatitis A in a peace-keeping operation. The case of the United Nation Protection Force in Yugoslavia - International Journal of Technology Assessment in Health Care. 1994; 10(3): 490-497
- ▲ Jefferson T O, Behrens R H, Demicheli V - Should British soldiers be vaccinated against hepatitis A? An economic analysis - Vaccine 1994; 12(15): 1379-1383
- ▲ Marinoni A, Baconcini C, Demicheli V, Gerzeli S, Pistorio A - The cost of schizophrenia: follow up study on a cohort of psychotic patients of Liguria services - World Psychiatric Association, New York 1995; 309
- ▲ Jefferson T O, Demicheli V, Entwistle V - Assessing quality of economic submissions to the BMJ - British Medical Journal 1995; 311: 393-394
- ▲ Sassi F, Jefferson To, Demicheli V - Pooling cost data from systematic reviews of economic studies - 3rd Cochrane Colloquium Oslo 5 October 1995.
- ▲ Jefferson T O, Demicheli V - A panel priority rating exercise for the British Forces Germany Health Service Market Testing - Journal Royal Army Medical Corps 1995; 141: 29-34
- ▲ Jefferson T O, Demicheli V, Macmillan Ahm - Science-based needs assessment in the British Army - Scientific Basis of Health Services, International Conference and exhibition London 2-4 October 1995 (PS185)
- ▲ Jefferson T O, Demicheli V - Studi economici sulle riviste mediche: è tempo di pensare a linee guida. - MECOSAN 1995; 13: 8-12
- ▲ Jefferson T O, Demicheli V - Are guidelines for peer-reviewing economic evaluations necessary? A survey of current editorial practice- Health Economics 1995; 4: 383-388
- ▲ Sassi F, Demicheli V , Jefferson To - Systematic review and synthesis of economic studies - Scientific Basis of Health Services, International Conference and exhibition London 2-4 October 1995 (PS16)
- ▲ Demicheli V, Jefferson T O - Le salmonellosi e lo studio dei costi delle malattie-in DePalma A, Novaco F, Orlandi L (ed)"Le salmonellosi: epidemiologia, costo economico e strategie di intervento"Assessorato alla Sanità Regione Emilia-Romagna Memo 2, 1995: 6-12
- ▲ Demicheli V, Jefferson T O - The cost of disease: a look at world literature - in DePalma A, Novaco F, Orlandi L (ed)"Le salmonellosi: epidemiologia, costo economico e strategie di intervento"Assessorato alla Sanità Regione Emilia-Romagna Memo 2, 1995: 70 -74.
- ▲ Demicheli V, Jefferson T O - The Emilia Costing Study. Presentazione dello studio sulla valutazione delle conseguenze economiche della salmonellosi umana in Emilia Romagna - in DePalma A, Novaco F, Orlandi L (ed)"Le salmonellosi: epidemiologia, costo economico e strategie di intervento"Assessorato alla Sanità Regione Emilia-Romagna Memo 2, 1995: 90 - 93.
- ▲ Demicheli V - The Emilia Costing Study. Valutazione delle conseguenze economiche della salmonellosi umana in Emilia Romagna - in DePalma A, Novaco F, Orlandi L (ed)"Le salmonellosi: epidemiologia, costo economico e strategie di intervento"Assessorato alla Sanità Regione Emilia-Romagna Memo 2, 1995: 94 -114.

- ▲ Jefferson T O, Demicheli V - Economic evaluation of Influenza vaccination and economic modelling - *PharmacoEconomics* 1995
- ▲ Drummond M F, Jefferson T O on behalf of the BMJ Economic Evaluation Working Party (Buxton M, Demicheli V, Donaldson C, Drummond M, Evans S, Jefferson T, Jonsson B, Mugford M, Rennie D, Rovira J, Rutten F, Schulman K, Smith R, Szczepura A, Tonks A, Torrance G, Towse A) - Guidelines for authors and peer reviewers of economic submissions to the BMJ - *British Medical Journal* 1996;313: 275-283
- ▲ Demicheli V, Rivetti D, Jefferson T O - Economic aspects of a small epidemic of Hepatitis A in a religious community in northern Italy - *Journal of Infections* 1996; 33:87-90
- ▲ Jefferson T O, Demicheli V., Macmillan AH. Pilot study of the introduction of the J95 health data collection system. *J R Army Med Corps.* 1996 Feb;142(1):25-9.
- ▲ Demicheli V, Jefferson T O - Economic aspects of vaccination (editorial) - *Vaccine* 1996; 14(10):941-943
- ▲ Jefferson T, Demicheli V. Economic evaluation of influenza vaccination and economic modelling. Can results be pooled? *Pharmacoeconomics.* 1996;9 Suppl 3:67-72.
- ▲ Jefferson T, Mugford M, Gray A, Demicheli V. An exercise on the feasibility of carrying out secondary economic analyses. *Health Econ.* 1996 Mar-Apr;5(2):155-65.
- ▲ Gerzeli S, Marinoni A, Demicheli V, Carolei A, Baconcini C, Gruppo Di Ricerca Psil - Valutazione dei costi delle cure di pazienti schizofrenici: 5 anni di follow-up di pazienti schizofrenici utenti dei servizi pubblici liguri - *Sistema Salute* 1997; 1:1-7
- ▲ Jefferson T O, Demicheli V - An overview of world literature on the economics of influenza - *Congress Prevention in primary care Prague* 1997, pg 47
- ▲ Jefferson T, Demicheli V., Pratt M. Evidence-based vaccinology: the work of the Cochrane Vaccines Field. *J Epidemiol Community Health.* 1998 Mar;52(3):207-8.
- ▲ Demicheli V., Rivetti D, Deeks JJ, Jefferson T, Pratt M. The effectiveness and safety of vaccines against human anthrax: a systematic review. *Vaccine.* 1998 May-Jun;16(9-10):880-4.
- ▲ Wright La, Demicheli V., Gillespie Wj, Jefferson T O. Morbidity surveillance in the British Army--the first 12 months. *J R Army Med Corps.* 1998 Feb;144(1):11-7.
- ▲ Jefferson T O, Demicheli V. J95-EPINATO based planning parameters for medical support to Operations Other Than War (OOTW). *J R Army Med Corps.* 1998 Jun;144(2):72-8.
- ▲ Jefferson T, Demicheli V. Methodological quality of economic modelling studies. A case study with hepatitis B vaccines. *Pharmacoeconomics.* 1998 Sep;14(3):251-7
- ▲ Jefferson T, Demicheli V. No evidence that vaccines cause insulin dependent diabetes mellitus. *J Epidemiol Community Health.* 1998 Oct;52(10):674-5
- ▲ Jefferson T, Demicheli V. Relation between experimental and non-experimental study designs. HB vaccines: a case study. *J Epidemiol Community Health.* 1999 Jan;53(1):51-4.
- ▲ Demicheli V., Jefferson T, Rivetti D, Deeks J. Prevention and early treatment of influenza in healthy adults. *Vaccine.* 2000 Jan 6;18(11-12):957-1030.
- ▲ Jefferson T, Demicheli V., Rivetti D, Deeks J. Cochrane reviews and systematic reviews of economic evaluations. Amantadine and rimantadine in the prevention and treatment of influenza. *Pharmacoeconomics.* 1999;16 Suppl 1:85-9.
- ▲ Graves P, Deeks J, Demicheli V., Pratt M, Jefferson T. Vaccines for preventing cholera. *Cochrane Database Syst Rev.* 2000;(2):CD000974.
- ▲ Jefferson T, Demicheli V., Deeks J, Graves P, Pratt M, Rivetti D. Vaccines for preventing anthrax. *Cochrane Database Syst Rev.* 2000;(2):CD000975.
- ▲ Jefferson T, Demicheli V., Pratt M. Vaccines for preventing plague. *Cochrane Database Syst Rev.* 2000;(2):CD000976.

- ▲ Demicheli V., Graves P, Pratt M, Jefferson T. Vaccines for preventing tick-borne encephalitis. *Cochrane Database Syst Rev.* 2000;(2):CD000977.
- ▲ Jefferson TO, Demicheli V., Deeks JJ, Rivetti D. Amantadine and rimantadine for preventing and treating influenza A in adults. *Cochrane Database Syst Rev.* 2000;(2):CD001169.
- ▲ Jefferson T, Demicheli V., Deeks J, Rivetti D. Neuraminidase inhibitors for preventing and treating influenza in healthy adults. *Cochrane Database Syst Rev.* 2000;(2):CD001265
- ▲ Demicheli V., Rivetti D, Deeks JJ, Jefferson TO. Vaccines for preventing influenza in healthy adults. *Cochrane Database Syst Rev.* 2000;(2):CD001269
- ▲ Jefferson T, Demicheli V., Deeks J, MacMillan A, Sassi F, Pratt M. Vaccines for preventing hepatitis B in health-care workers. *Cochrane Database Syst Rev.* 2000;(2):CD000100.
- ▲ Graves P, Deeks J, Demicheli V., Pratt M, Jefferson T. Vaccines for preventing cholera. *Cochrane Database Syst Rev.* 2000;(4):CD000974.
- ▲ Carrieri MP, Salmaso S, Bella A, D'Ancona F, Demicheli V., Marongiu C, Niglio T, Sellitri C. Evaluation of the SIMI system, an experimental computerised network for the surveillance of communicable diseases in Italy. *Eur J Epidemiol.* 2000;16(10):941-7.
- ▲ Demicheli V. Mass influenza vaccination in Ontario: is it worthwhile? *CMAJ.* 2001 Jan 9;164(1):38-9
- ▲ Jefferson TO, Demicheli V., Deeks JJ, Rivetti D. Amantadine and rimantadine for preventing and treating influenza A in adults. *Cochrane Database Syst Rev.* 2001;(2):CD001169.
- ▲ Demicheli V., Rivetti D, Deeks JJ, Jefferson TO. Vaccines for preventing influenza in healthy adults. *Cochrane Database Syst Rev.* 2001;(4):CD001269. Review.
- ▲ Jefferson T, Demicheli V., Deeks J, MacMillan A, Sassi F, Pratt M. Vaccines for preventing hepatitis B in health care workers. *Nurs Times.* 2001 Nov 15-21;97(46):39.
- ▲ Jefferson T, Demicheli V. Quality of economic evaluations in health care. *BMJ.* 2002 Feb 9;324(7333):313-4.
- ▲ Jefferson T, Demicheli V., Vale L. Quality of systematic reviews of economic evaluations in health care. *JAMA.* 2002 Jun 5;287(21):2809-12.
- ▲ Jefferson TO, Demicheli V., Deeks JJ, Rivetti D. Amantadine and rimantadine for preventing and treating influenza A in adults. *Cochrane Database Syst Rev.* 2002;(3):CD001169.
- ▲ Jefferson T, Demicheli V. Polysaccharide pneumococcal vaccines. *BMJ.* 2002 Aug 10;325(7359):292-3.
- ▲ Jefferson T, Bianco E, Demicheli V. Influenza vaccines in adults. *Occup Med (Lond).* 2002 Aug;52(5):255-8
- ▲ Jefferson T, Demicheli V.. Economic analysis of influenza vaccination and treatment. *Ann Intern Med.* 2003 Apr 1;138(7):607
- ▲ Demicheli V., Tiberti D. The effectiveness and safety of hepatitis A vaccine: a systematic review. *Vaccine.* 2003 Jun 2;21(19-20):2242-5
- ▲ Demicheli V., Carniglia E, Fucci S. The use of hepatitis a vaccination in Italy: an economic evaluation. *Vaccine.* 2003 Jun 2;21(19-20):2250-7.
- ▲ Jefferson T, Price D, Demicheli V., Bianco E. European Research Program for Improved Vaccine Safety Surveillance (EUSAFEVAC) Project. Unintended events following immunization with MMR: a systematic review. *Vaccine.* 2003 Sep 8;21(25-26):3954-60.
- ▲ Demicheli V., Rivetti A, Di Pietrantonj C, Clements CJ, Jefferson T. Hepatitis B vaccination and multiple sclerosis: evidence from a systematic review. *J Viral Hepat.* 2003 Sep;10(5):343-4.

- ▲ Jefferson T, Demicheli V. Balancing benefits and harms in health care: observational data on harm are already included in systematic reviews. *BMJ*. 2003 Sep 27;327(7417):750.
- ▲ Price D, Jefferson T, Demicheli V. Methodological issues arising from systematic reviews of the evidence of safety of vaccines. *Vaccine*. 2004 May 7;22(15-16):2080-4.
- ▲ Jefferson T, Price D, Demicheli V, Bianco E. Selective quotation of evidence in vaccines research. *Lancet*. 2004 May 22;363(9422):1738
- ▲ Jefferson T, Deeks J, Demicheli V, Rivetti D, Rudin M. Amantadine and rimantadine for preventing and treating influenza A in adults. *Cochrane Database Syst Rev*. 2004;3:CD001169.
- ▲ Demicheli V, Rivetti D, Deeks J, Jefferson T. Vaccines for preventing influenza in healthy adults. *Cochrane Database Syst Rev*. 2004;3:CD001269.
- ▲ Jefferson T, Smith S, Demicheli V, Harnden A, Rivetti A, Di Pietrantonj C. Assessment of the efficacy and effectiveness of influenza vaccines in healthy children: systematic review. *Lancet*. 2005 Feb 26-Mar 4;365(9461):773-80. Review. PubMed PMID: 15733718.
- ▲ D'Ancona F, Salmaso S, Barale A, Boccia D, Lopalco PL, Rizzo C, Monaco M, Massari M, Demicheli V, Pantosti A; Italian PNC-Euro working group. Incidence of vaccine preventable pneumococcal invasive infections and blood culture practices in Italy. *Vaccine*. 2005 Mar 31;23(19):2494-500. PubMed PMID: 15752836.
- ▲ Di Pietrantonj C, Demicheli V. [Conflict of interest in industry-funded medical research]. *Epidemiol Prev*. 2005 Mar-Apr;29(2):85-95. Review. Italian. PubMed PMID: 16124740.
- ▲ Jefferson T, Smith S, Demicheli V, Harnden A, Rivetti A. Safety of influenza vaccines in children. *Lancet*. 2005 Sep 3-9;366(9488):803-4. PubMed PMID: 16139646.
- ▲ Jefferson T, Rivetti D, Rivetti A, Rudin M, Di Pietrantonj C, Demicheli V. Efficacy and effectiveness of influenza vaccines in elderly people: a systematic review. *Lancet*. 2005 Oct 1;366(9492):1165-74. Epub 2005 Sep 22. Review. Erratum in: *Lancet*. 2006 Mar 25;367(9515):986. PubMed PMID: 16198765.
- ▲ Demicheli V, Barale A, Rivetti A. Vaccines for women to prevent neonatal tetanus. *Cochrane Database Syst Rev*. 2005 Oct 19;(4):CD002959. Review. PubMed PMID: 16235306.
- ▲ Demicheli V, Jefferson T, Rivetti A, Price D. Vaccines for measles, mumps and rubella in children. *Cochrane Database Syst Rev*. 2005 Oct 19;(4):CD004407. Review. PubMed PMID: 16235361.
- ▲ Smith S, Demicheli V, Di Pietrantonj C, Harnden AR, Jefferson T, Matheson NJ, Rivetti A. Vaccines for preventing influenza in healthy children. *Cochrane Database Syst Rev*. 2006 Jan 25;(1):CD004879. Review. Update in: *Cochrane Database Syst Rev*. 2008;(2):CD004879. PubMed PMID: 16437500.
- ▲ Jefferson T, Demicheli V, Rivetti D, Jones M, Di Pietrantonj C, Rivetti A. Antivirals for influenza in healthy adults: systematic review. *Lancet*. 2006 Jan 28;367(9507):303-13. Review. Erratum in: *Lancet*. 2006 Jun 24;367(9528):2060. PubMed PMID: 16443037.
- ▲ Baussano I, Bugiani M, Gregori D, Pasqualini C, Demicheli V, Merletti F. Impact of immigration and HIV infection on tuberculosis incidence in an area of low tuberculosis prevalence. *Epidemiol Infect*. 2006 Dec;134(6):1353-9. Epub 2006 Apr 20. PubMed PMID: 16623989; PubMed Central PMCID: PMC2870513.
- ▲ Jefferson T, Demicheli V, Di Pietrantonj C, Rivetti D. Amantadine and rimantadine for influenza A in adults. *Cochrane Database Syst Rev*. 2006 Apr 19;(2):CD001169. Review. PubMed PMID: 16625539.
- ▲ Thomas RE, Jefferson TO, Demicheli V, Rivetti D. Influenza vaccination for health-care workers who work with elderly people in institutions: a systematic review. *Lancet Infect Dis*. 2006 May;6(5):273-9. Review. PubMed PMID: 16631547.
- ▲ Jefferson TO, Demicheli V, Di Pietrantonj C, Jones M, Rivetti D. Neuraminidase inhibitors for preventing and treating influenza in healthy adults. *Cochrane Database Syst Rev*. 2006 Jul 19;3:CD001265. Review. PubMed PMID: 16855962.

- ▲ Rivetti D, Jefferson T, Thomas R, Rudin M, Rivetti A, Di Pietrantonj C, Demicheli V. Vaccines for preventing influenza in the elderly. *Cochrane Database Syst Rev.* 2006 Jul 19;3:CD004876. Review. Update in: *Cochrane Database Syst Rev.* 2010;(2):CD004876. PubMed PMID: 16856068.
- ▲ Epidemiological Consultation Team, Demicheli V, Raso R, Tiberti D, Barale A, Ferrara L, Lombardi D, Malaspina S, Di Pietrantonj C, Finesso A, Rivetti A, Bardelli D, Macchi L, Fanuzzi A, Rosa A, Davanzo F, Farina ML, Locatelli C, Sodano L, Salamina G, D'Ancona FP, Bella A, Settimi L, Ciofi degli Atti M. Results from the integrated surveillance system for the 2006 Winter Olympic and Paralympic Games in Italy. *Euro Surveill.* 2006 Aug 17;11(8):E060817.5. PubMed PMID: 16966785.
- ▲ Thomas RE, Jefferson T, Demicheli V, Rivetti D. Influenza vaccination for healthcare workers who work with the elderly. *Cochrane Database Syst Rev.* 2006 Jul 19;3:CD005187. Review. Update in: *Cochrane Database Syst Rev.* 2010;(2):CD005187. PubMed PMID: 16856082.
- ▲ Jefferson TO, Rivetti D, Di Pietrantonj C, Rivetti A, Demicheli V. Vaccines for preventing influenza in healthy adults. *Cochrane Database Syst Rev.* 2007 Apr 18;(2):CD001269. Review. Update in: *Cochrane Database Syst Rev.* 2010;(7):CD001269. PubMed PMID: 17443504.
- ▲ Demicheli V, Di Pietrantonj C. Peer review for improving the quality of grant applications. *Cochrane Database Syst Rev.* 2007 Apr 18;(2):MR000003. Review. PubMed PMID: 17443627.
- ▲ Jefferson T, Demicheli V. Influenza vaccination for elderly people and their care workers. *Lancet.* 2007 Jun 2;369(9576):1857-8. PubMed PMID: 17544759.
- ▲ Jefferson T, Demicheli V, Deeks J, Graves P, Pratt M, Rivetti D. WITHDRAWN: Vaccines for preventing anthrax. *Cochrane Database Syst Rev.* 2007 Jul 18;(1):CD000975. Review. PubMed PMID: 17636647.
- ▲ Jefferson TO, Rivetti D, Di Pietrantonj C, Rivetti A, Demicheli V. Vaccines for preventing influenza in healthy adults. *Cochrane Database Syst Rev.* 2007 Apr 18;(2):CD001269. Review. Update in: *Cochrane Database Syst Rev.* 2010;(7):CD001269. PubMed PMID: 17443504.
- ▲ Demicheli V, Di Pietrantonj C. Peer review for improving the quality of grant applications. *Cochrane Database Syst Rev.* 2007 Apr 18;(2):MR000003. Review. PubMed PMID: 17443627.
- ▲ Jefferson T, Demicheli V. Influenza vaccination for elderly people and their care workers. *Lancet.* 2007 Jun 2;369(9576):1857-8. PubMed PMID: 17544759.
- ▲ Jefferson T, Demicheli V, Deeks J, Graves P, Pratt M, Rivetti D. WITHDRAWN: Vaccines for preventing anthrax. *Cochrane Database Syst Rev.* 2007 Jul 18;(1):CD000975. Review. PubMed PMID: 17636647.
- ▲ Jefferson T, Rivetti A, Hamden A, Di Pietrantonj C, Demicheli V. Vaccines for preventing influenza in healthy children. *Cochrane Database Syst Rev.* 2008 Apr 16;(2):CD004879. doi: 10.1002/14651858.CD004879.pub3. Review. Update in: *Cochrane Database Syst Rev.* 2012;8:CD004879. PubMed PMID: 18425905.
- ▲ Jefferson T, Di Pietrantonj C, Debalini MG, Rivetti A, Demicheli V. Inactivated influenza vaccines: methods, policies, and politics. *J Clin Epidemiol.* 2009 Jul;62(7):677-86. doi: 10.1016/j.jclinepi.2008.07.001. Epub 2009 Jan 4. Review. PubMed PMID: 19124222.
- ▲ Demicheli V, Debalini MG, Rivetti A. Vaccines for preventing tick-borne encephalitis. *Cochrane Database Syst Rev.* 2009 Jan 21;(1):CD000977. doi:10.1002/14651858.CD000977.pub2. Review. PubMed PMID: 19160184.
- ▲ Jefferson T, Di Pietrantonj C, Debalini MG, Rivetti A, Demicheli V. Relation of study quality, concordance, take home message, funding, and impact in studies of influenza vaccines: systematic review. *BMJ.* 2009 Feb 12;338:b354. doi:10.1136/bmj.b354. Review. PubMed PMID: 19213766; PubMed Central PMCID: PMC2643439.

Alessandria, 20 OTT, 2015

In fede

FIRMATO IN ORIGINALE