

Dott. Massimiliano Tamassia

Curriculum formativo e professionale.

Con **Delibera del Direttore Generale dell'Azienda ULSS di Rovigo n. 668 del 19.07.2000**, per trasferimento dall'Azienda ULSS 20 di Verona, sono stato assegnato al Distretto Socio Sanitario di Base di Rovigo con decorrenza dal 1° novembre 2000.

Presso il Distretto Socio Sanitario di Base di Rovigo dal **29.06.2003 al 30.04.2004** ho svolto le seguenti attività:

- Referente medico del Servizio Assistenza Protesica del Distretto di Rovigo;
- Verifica dell'appropriatezza delle prescrizioni di farmaci con duplice via di erogazione effettuate dai Medici di Medicina Generale e dai Pediatri di Libera Scelta;
- Controllo dell'appropriatezza degli accessi domiciliari effettuati dai Medici di Medicina Generale a favore dei pazienti in Assistenza Domiciliare Programmata;
- Ambulatorio vaccinazioni internazionali e prevenzione delle malattie infettive tropicali;
- Ambulatorio vaccinazioni dell'età infantile e dell'età adulta;
- Ambulatorio certificazioni Medico – Legali;
- Visite fiscali domiciliari.

Con **Decreto del Direttore Generale n° 579 del 28 settembre 2004** sono stato assegnato, in qualità di Dirigente Medico di Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base, alla **SOC Assistenza Primaria**, con decorrenza retroattiva dal **1° maggio 2004**.

Nella S.O.C. Assistenza Primaria svolgo le seguenti funzioni:

- Ruolo di Coordinatore Medico del Servizio Assistenza Domiciliare: funzione di interfaccia con i Medici di Medicina Generale (MMG) ed i Pediatri di Libera Scelta (PLS) nella elaborazione di Progetti assistenziali domiciliari: Assistenza Domiciliare Programmata (ADI – P) ed Integrata (ADI – D);
- Ruolo di Coordinatore dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVMD) per l'elaborazione multidisciplinare e multiprofessionale dei Progetti domiciliari di Assistenza Domiciliare Integrata;
- Ruolo di Coordinatore dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVMD) per l'elaborazione multidisciplinare e multiprofessionale dei Progetti assistenziali di Residenzialità;
- Garantire la continuità assistenziale dall'Ospedale al Territorio attraverso l'attivazione di percorsi integrati multidisciplinari finalizzati alle cure domiciliari;
- Attività di Coordinatore dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVMD) per l'elaborazione del Progetto di ammissione del paziente in condizione di fragilità sociale e sanitaria presso la Residenza Sanitaria Assistenziale Intraospedaliera (**H – RSA**) dell'Ospedale di Trecenta;
- Attività di coordinatore dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVMD) presso la Lungodegenza post Acuzie della Casa di Cura Convenzionata di S. M. Maddalena. **Attività effettuata dal 3 luglio 2007 al 15 maggio 2012;**
- Partecipazione alle attività cliniche a favore dei pazienti “fragili” degenti presso la HRSA dell'Ospedale di Trecenta collaborando con il Direttore SOC nel formulare Progetti di continuità assistenziale; **Attività effettuata dal 3 luglio 2007 al 12 giugno 2016;**
-
- Attività di elaborazione dei dati qualitativi e quantitativi delle attività della SOC Assistenza Primaria (dati relativi agli aspetti sia organizzativi che assistenziali) finalizzata alla governance della SOC

stessa ed a supporto della Direzione Aziendale nella funzione di programmazione strategica;

- Attività di registrazione su supporto informatico (**S.I.A.P.**) dei dati e delle informazioni delle Valutazioni Multidisciplinari (UVMD) relative ai Progetti di domiciliarità (ADI - D), residenzialità extraospedaliera e trasferimento in Strutture Intermedie (HRSA);

- Elaborazione della relazione annuale della SOC Assistenza Primaria pubblicata nella Relazione Socio Sanitaria dell'Azienda ULSS 18 di Rovigo;

□ **Coordinatore Medico** di Residenze Protette dal **01.10.2009**. Ho ricoperto il ruolo di Medico Coordinatore delle seguenti Strutture Protette: “Centro Servizi Sociali “Villa Resemini” di Stienta, “La Residence” di Ficarolo, Casa di Riposo “San Salvatore” di Ficarolo. A seguito di riorganizzazione della UOC Cure Primarie sono stato incaricato quale Medico Coordinatore della Casa di Riposo “San Gaetano” di Crespino, della Casa Albergo di Lendinara e, dal 23.10.2014, anche del Centro Servizi “Anni Azzurri Sant’Anna” di Villadose.

Presso le sedi citate ho svolto le seguenti funzioni: a) rispetto degli impegni contrattuali sottoscritti dai Medici di Medicina Generale e loro sostituti operanti nella Struttura b) rispetto dei tempi di attivazione dei singoli protocolli di assistenza medica programmata ai nuovi ospiti non autosufficienti accolti nella Struttura c) La regolarità della fornitura di farmaci, degli stupefacenti, dei prodotti nutritivi artificiali, dei disinfettanti, delle protesi e degli ausili nelle modalità e forme previste dalla Convenzione in vigore; d) La corretta tenuta dei diari clinici dei singoli ospiti non autosufficienti presenti nella Struttura; e) Il rispetto delle prestazioni sanitarie, preventive e diagnostiche; f) La corretta modalità d'uso degli ausili di contenzione, prescritti dal Medico di Medicina Generale curante, nell'ambito di programmi terapeutici riabilitativi personalizzati; g) presenza e disponibilità per la consultazione del Registro delle lesioni da decubito e del Registro delle cadute, con le relative schede individuali, numerati e vidimati da parte della Struttura convenzionata e correttamente compilati; h) rivalutazione periodica multidisciplinare (**U.O.I.**) degli ospiti delle Residenze Protette.

Dal **17.07.2017 al 31 marzo 2020** ho svolto attività presso l’Unità Operativa di Cure Primarie del Distretto di Adria con le medesime competenze attuate presso la UOC Cure Primarie del Distretto di Rovigo. Dal 11.06.2018, con nota del Direttore Sanitario Dr. E. Contato, mi è stata attivata l’utenza per accedere al Sistema Informatico Regionale per le Malattie Rare in qualità di Referente per il Registro Malattie Rare del Distretto 2 di Adria. Con nota del Direttore Generale Dr. F. A. Compostella del 22 Novembre 2018 mi è stato attribuito l’incarico di Coordinamento presso il CSA “Casa di Riposo Opera Pia F. Bottoni di Papozze”.

Da **Aprile 2020** ho ripreso a svolgere le medesime attività presso la UOC Cure Primarie del Distretto di Rovigo ed ho acquisito contestualmente la qualifica di Referente per l’accesso al Registro Malattie Rare anche per il Distretto di Rovigo. Con note del Direttore Generale Dr. F. A. Compostella del 20 e 21 Aprile 2020 mi è stato attribuito l’incarico di Coordinamento dei seguenti CSA: Casa Albergo per anziani di Lendinara; Istituto Casa Sacra Famiglia di Fratta; Casa di Riposo San Gaetano di Crespino; Casa di Riposo San Salvatore di Ficarolo; Centro Servizi Anziani S. Anna di Villadose e delle seguenti Comunità Alloggio: Il Diamante di Rovigo e Casa degli Alberi di Gavello.

Incarichi professionali presso l’Azienda ULSS 18 di Rovigo

□ **Delibera del Direttore Generale n° 1055 del 26 ottobre 2001:** nomina a componente della Commissione per l’Accertamento delle Invalidità Civili e dell’Handicap; con **Decreto del Direttore**

Generale n. 35 del 24 gennaio 2006 sono stato riconfermato componente della Commissione per l'accertamento delle Invalidità Civili e dell'Handicap; successiva riconferma con **Decreto del Direttore Generale n.1181 del 28.12.2007**; ulteriore riconferma con **Delibera del Direttore Generale n° 230 del 24 Aprile 2014**;

☐ Dal mese di **gennaio 2003 ad agosto 2004** ho partecipato, in qualità di componente, alle sedute del Comitato Aziendale per la Medicina Generale. Incarico revocato con Decreto del Direttore Generale n. 511 del **07.09.2004**;

☐ Con nota del **Direttore Generale del 14 maggio 2004** sono stata nominato **referente medico** del Distretto per l'indagine epidemiologica nazionale sulla qualità dell'assistenza al paziente affetto da diabete mellito denominata "Studio Quadri". L'indagine è stata condotta su un campione di popolazione residente nel territorio dell'Azienda ULSS 18 composta da assistiti affetti da diabete mellito di età compresa tra i 18 – 64 anni con la metodica del questionario individuale;

☐ **Decreto del Direttore Generale n. 794 del 17 dicembre 2004**: incarico di durata triennale di Competenza Professionale nell'ambito della S.O.C. Assistenza Primaria a decorrere dal **1° gennaio 2005 al 31 dicembre 2007**;

☐ **Decreto del Direttore Generale n. 619 del 29/07/2008** "Presa d'atto designazione Rappresentanti Lavoratori per la Sicurezza ex art. 47 D.Lgs n. 81 del 9 aprile 2008": atto di nomina a Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza di durata triennale;

☐ **Decreto del Direttore Generale n. 1024 del 23.12.2008**: proroga per il periodo dal **01.01.2008 al 31.12.2008** dell'incarico di **competenza professionale**;

☐ **Decreto del Direttore Generale n. 1025 del 23.12.2008**: conferma dell'incarico di competenza professionale per il periodo dal **01.01.2009 al 31.12.2011**;

☐ **Nota Direttore SOC Assistenza Primaria Prot. 64425 del 29/09/2009**: attribuzione del ruolo di **Coordinatore delle Strutture Protette** "La Residence" di Ficarolo, "San Salvatore" di Ficarolo e "Villa Resemini" di Stienta a far data dal **01.10.2009**;

☐ **Contratto individuale di lavoro** stipulato tra il Direttore Generale Azienda ULSS 18 Rovigo ed il Dott. Massimiliano Tamassia: incarico di competenza professionale denominato "**Coordinatore Strutture Protette**" di durata triennale con decorrenza dal **01.08.2010 al 31.07.2013**;

☐ **Contratto individuale di lavoro** stipulato tra il Direttore Generale Azienda ULSS 18 Rovigo ed il Dott. Massimiliano Tamassia: incarico di **competenza professionale** denominato "**Informatizzazione dei Processi Aziendali Domiciliari e Residenziali**" di durata triennale con decorrenza dal **11.12.2012 al 10.12.2015**;

☐ **Decreto del Direttore generale n. 406 del 01/07/2013**: "Presa d'atto decorrenza effetto giuridico passaggio alla fascia superiore dell'indennità di esclusività a seguito conclusione procedimento di valutazione Dott. Tamassia Massimiliano";

☐ **Nota mail della Dott.ssa Domenica Lucianò del 1° ottobre 2013**: "Nomina a Referente Medico per il flusso ADI in capo a Dott. Massimiliano Tamassia";

☐ **Decreto del Direttore generale n. 476 del 06/08/2014**: "Conferimento di incarico di Alta Professionalità in capo a Dirigente Medico"; attribuzione di incarico di Alta Professionalità denominato "**Informatizzazione dei processi assistenziali e residenziali e flusso dati regionali**";

☐ **Determinazione dirigenziale n. 245**: "Decreto del Direttore Generale n. 476 del 06.08.2014. Conferma incarico di Alta Professionalità al Dott. Tamassia Massimiliano";

- **Contratto individuale di lavoro del 26 maggio 2015:** Incarico di Alta Professionalità. “Informatizzazione dei processi assistenziali e residenziali e flusso dati regionali”;
- **Decreto del Direttore generale n. 167 del 10.03.2011:** “Istituzione del Nucleo Aziendale di Controllo e del Nucleo Provinciale di controllo in attuazione della D.G.R.V. n. 3444/2010”: nomina a componente del Nucleo Aziendale per i controlli esterni sulla appropriatezza dei ricoveri presso le Strutture Private in regime di convenzione con l'Azienda ULSS 18 di Rovigo (Casa di Cura Città di Rovigo e Casa di Cura di S.M. Maddalena). L'attività consiste nel definire, controllando la cartella clinica del singolo paziente, l'appropriatezza dei ricoveri ospedalieri in regime Ordinario, Diurno, in Riabilitazione, in Lungodegenza e la congruità con la tariffazione proposta dalle Case di Cura. L'attività ha riguardato i ricoveri del biennio 2010 – 2011;
- **Nota del Direttore SOC Assistenza Primaria Dott. S. Romagnoli del 19.02.2014:** “Nomina a sostituto del Dott. Stefano Romagnoli”
- **Decreto del Direttore Generale n. 208 del 16.03.2016:** “Integrazione e modifica composizione Comitato Aziendale dei medici di medicina generale”. Nomina a consulente supplente del Comitato Aziendale della medicina generale;
- **Incaricato al trattamento dati (Art. 30 del D. Lgs n. 196/2003)** per la UOC Cure Primarie del Distretto 2 di Adria dal 19 Marzo 2018 relativamente alle seguenti banche dati: Flussi informativi Regionali, Assistenza Domiciliare, Assistenza Protetta Centri di Servizi, Schede SVAMA, Verbali UVMD;
- **Determinazioni Dirigenziali n. 161 del 24.04.2018 e n. 190 del 17.05.2018:** rinnovo incarico di Alta Professionalità “Informatizzazione dei Processi Assistenziali e Residenziali e Flusso Dati Regionali” per il periodo 06.08.2018 - 06.08.2020;
- **Nota del Direttore UOC Servizio Epidemiologico e Registri Dott.ssa Maria Chiara Corti prot. 6573 del 23.05.2018:** “Ricognizione dei referenti flusso FAR, FAD, ICD, Cure Intermedie e CaCEDem”: referente per Azienda ULSS 5 Polesana per i Flusso ADI, ACN (MMG e PLS), Cure Palliative, Residenzialità Anziani, Ospedale di Comunità
- **Nota del Direttore Sanitario Dr. Edgardo Contato del 11.06.2018:** attivazione dell’utenza per il Sistema Informatico Regionale per le Malattie Rare in qualità di Referente per il Registro Malattie Rare del Distretto di Adria;
- **Nota del Direttore dei Servizi Socio Sanitari Dott. Urbano Brazzale prot. n. 72840 del 11.09.2018:** attribuzione incarico di Referente per la supervisione ed il monitoraggio delle Cure Domiciliari e dell’Ospedale di Comunità della UOC Cure Primarie del Distretto di Rovigo. Già Referente delle medesime attività presso il Distretto di Adria.
- **Deliberazione del Direttore Generale n. 919 del 7 Novembre 2018:** “Rinnovo della Commissione Tecnica dei Dispositivi Medici dell’Azienda ULSS 5 Polesana: nomina a Componente Supplente della Commissione per l’area dell’Assistenza Protesica;
- **Comunicazione del Direttore Generale Dr. F. Antonio Compostella del 22 Novembre 2018:** incarico di Coordinamento presso Strutture Residenziali extra Ospedaliere: Casa di Riposo Opera Pia F. Bottoni di Papozze;
- **Nota del Direttore Sanitario Dr. Edgardo Contato del 30 Novembre 2018 prot. n. 96189:** nomina componente supplente del Comitato Aziendale dei Medici di Medicina Generale con Delibera del Direttore Generale n. 954 del 22.11.2018;

☐ **Scheda di Valutazione** attività svolta presso UOC Cure Primarie relativa all'anno 2019: punteggio 100/100

☐ **Comunicazioni del Direttore Generale Dr. F. Antonio Compostella del 20 e 21 Aprile 2020:** incarico di Coordinamento presso Strutture Residenziali extra Ospedaliere: Casa Albergo per anziani di Lendinara; Istituto Casa Sacra Famiglia di Fratta; Casa di Riposo San Gaetano di Crespino; Casa di Riposo San Salvatore di Ficarolo; Centro Servizi Anziani S. Anna di Villadose; Comunità Alloggio Il Diamante di Rovigo e Casa degli Alberi di Gavello.

☐ **Nota del Direttore dei Distretti Dott.ssa Domenica Lucianò prot. n.34519 del 21 Aprile 2020:** nomina a Referente in via temporanea del Servizio di Assistenza Protesica del Distretto di Rovigo.

☐ **Deliberazione del Direttore Generale n. 583 del 20.08.21021:** Incarico Professionale di Alta Specializzazione della durata di 5 anni: **“Informatizzazione dei processi assistenziali e residenziali. Flusso dati regionali. Responsabilità Igienico Organizzativa delle Unità di Offerta Ospedale di Comunità”**

Tale incarico è stato ulteriormente ampliato con l'attribuzione della responsabilità della gestione del **Flusso Dati Regionale URT “Unità Riabilitativa Territoriale”** dal 15 Ottobre 2021

Valutazione dell'attività svolta a norma dell'art. 32 del CCNL dell'area della Dirigenza Medica e Veterinaria

☐ Il Collegio Tecnico per la valutazione del I° triennio di attività che ho effettuato presso l'Azienda U.L.S.S. 18 di Rovigo, ai sensi dell'art. 5, II° biennio economico del CCNL per la Dirigenza Medica e Veterinaria del 08/06/2000, ha concluso la verifica in data **11 maggio 2004**, esprimendo un giudizio positivo.

Valutazione dell'attività svolta a norma degli artt. 4 e 5, del CCNL dell'area della Dirigenza Medica e Veterinaria

☐ Il Collegio Tecnico per la valutazione dell'attività che ho effettuato presso l'Azienda U.L.S.S. 18 di Rovigo, ai sensi degli artt. 4 e 5, II° biennio economico del CCNL per la Dirigenza Medica e Veterinaria del 08/06/2000 (retribuzione minima di posizione), ha concluso la verifica in data **22 settembre 2005**, esprimendo un giudizio positivo.

Corsi di formazione

1. **Master Universitario di II livello** in “Economia e Management dei Servizi Sanitari” organizzato dalle Facoltà di Economia e di Medicina e Chirurgia dell'Università Degli Studi di Ferrara. Conseguito a Ferrara in data 18 marzo 2005.

2. “Programmazione e controllo strategico dell'attività ospedaliera della Azienda ULSS 18 Rovigo”. Corso di formazione. Rovigo 26 aprile, 11, 12, 26 e 27 maggio 2005;

3. “La sperimentazione clinica.” Corso organizzato da Azienda ULSS 18 Rovigo. Rovigo, dal 15 novembre al 1° dicembre 2006.

4. “Lavorare per progetti: il Project Management come opportunità per il cambiamento”. Progetto di formazione sul campo denominato “Sviluppo di un percorso per la stesura di un progetto assistenziale per l'assistito multiproblematico”. Rovigo, dal 20 settembre 2010 al 20 dicembre 2010;
5. “Piano Interregionale sperimentale di formazione a supporto del Piano Nazionale di eliminazione del morbillo e della rosolia congenita.” Rovigo, 23 e 24 aprile 2004, 16 e 17 dicembre 2004;
6. “La ricerca medica in Internet.” Rovigo, marzo/luglio 2004 per un totale di 12 ore;
7. “Il counselling in ambito vaccinale.” Corso di formazione regionale organizzato da ULSS 18 di Rovigo. Rovigo, dal 4 novembre 2005 al 16 dicembre 2005;
8. “Corso di formazione sulla radioprotezione degli operatori: i principi di sicurezza delle radiazioni ionizzanti in ambito sanitario.” Rovigo, dal 9 al 12 dicembre 2008;
9. “La gestione aziendale della qualità”. Rovigo, dal 13 al 15 gennaio 2009;
10. Progetto di formazione continua sul campo. “Inquadramento e monitoraggio continuo del paziente critico in area medica multidisciplinare”. Rovigo, dal 12 settembre 2011 al 20 dicembre 2011;
11. “La gestione aziendale per la qualità”. Rovigo, dal 23 al 25 gennaio 2012;

Congressi e Seminari di formazione

1. Seminario di formazione sulla “S.A.R.S.” Azienda ULSS 18 di Rovigo. Rovigo, 21 ottobre 2003.
2. “L’appropriatezza delle prestazioni. Un’opportunità di collaborazione pubblico privato per lo sviluppo dei Servizi Assistenziali.” Azienda U.L.S.S. 18 di Rovigo, Azienda U.L.S.S. 19 di Adria, Azienda Sanitaria Locale di Ferrara ed Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara. Rovigo, 5 dicembre 2003.
3. “Quale budget? Dalle risorse ai risultati clinici.” Accademia Patavina di Management Sanitario. In collaborazione con CEREF e Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva dell’Università degli Studi di Padova. Padova, 5 marzo 2004.
4. “Studio Quadri: indagine nazionale sulla qualità dell’assistenza nel diabete, 2004.” Centro Regionale di riferimento per il coordinamento del Sistema Epidemiologico Regionale ed Assessorato alle Politiche Sanitarie della Regione Veneto. Castelfranco Veneto (TV), 25 maggio 2004.
5. “Assistenza domiciliare integrata: obiettivi e risultati dei dati forniti dal SID – ADI.” Azienda ULSS n. 16 – Padova. Padova, 22 settembre 2004.
6. “Regioni e Governo del Servizio Sanitario: il Piano Sanitario Regionale.” Accademia Nazionale di Medicina. Venezia, 29 – 30 ottobre 2004.
7. “Riflessioni ed approfondimenti in tema di Accreditemento Istituzionale.” Convegno Regionale a cura di Università degli Studi di Ferrara, Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara ed Agenzia Sanitaria Regione Emilia Romagna. Ferrara, 3 dicembre 2004.
8. “Il diabete nel Veneto: dalla conoscenza del problema al miglioramento dell’assistenza.” Convegno Regionale a cura di Sistema Epidemiologico Regionale Veneto, Azienda U.L.S.S. n. 8 di Asolo (Tv) ed Istituto Superiore di Sanità. Castelfranco Veneto (TV), 13 dicembre 2004.
9. “Modalità di attuazione del I° modulo del progetto Cure Primarie, parte terza – capo II dell’Accordo Regionale per la medicina convenzionata recepito con DGR n. 3889 del 31.12.2001”. Riunione a cura della Direzione Regionale Piani e Programmi Socio – Sanitari. Venezia, 15 dicembre 2004.

10. "La malattia diabetica in Veneto dal 1997 al 2002. Dalla epidemiologia clinica alle strategie assistenziali. Uso e lettura dei dati amministrativi." Rovigo, 28 gennaio 2005.
11. "Centralità della persona umana nei Sistemi Sanitari Regionali." Convegno Nazionale a cura dell'Assessorato alle politiche sanitarie della Regione Veneto. Monastier (TV), 16 febbraio 2005.
12. "La governance del Distretto: i tempi di attesa." IV° Convegno Regionale della Associazione Veneta Dirigenti dei Distretti Socio-Sanitari. Rovigo, 13 maggio 2005.
13. "Umanizzare la sofferenza e la malattia." Convegno Internazionale della Fondazione C.A.R.E. sotto il patrocinio di Regione Veneto, Provincia di Treviso, ULSS 7 ed U.N.E.B.A. Vittorio Veneto (TV), 10 giugno 2005.
14. "Focus sull'ictus cerebrale: un approccio multidisciplinare dall'epidemiologia al trattamento". Congresso regionale a cura dell'Azienda ULSS 18 Rovigo. Rovigo, 15 settembre 2005.
15. "Domiciliarità, cure palliative e terapia del dolore nella prospettiva della continuità delle cure." Convegno a cura dell'Azienda ULSS 17 di Este e dalla FIMMG Regione Veneto. Este, 17 dicembre 2005;
16. "La nutrizione del paziente fragile: percorsi dall'ospedale al territorio." Rovigo, 5 e 18 maggio 2006;
17. "Dal dolore alla cura. Palliazione e trattamento antalgico in Veneto." Congresso organizzato da ANMDO sezione Regione Veneto e AVDS sezione Regione Veneto. Venezia, 15 giugno 2006;
18. "Oncologia Geriatria: percorsi assistenziali nel paziente anziano affetto da neoplasia." Rovigo, 27 e 28 ottobre 2006;
19. "Novità nella diagnosi e nella terapia dell'osteoporosi" Rovigo, 13 settembre 2008;
20. "TIA ed ictus cerebrale: un approccio multidisciplinare clinico diagnostico e terapeutico." Rovigo, 29 novembre 2008;
21. "Corso di formazione per la prevenzione del rischio biologico nelle strutture sanitarie." Rovigo, 18 dicembre 2008;
22. "Corso esecutori BLSD categoria B." Rovigo 7 novembre 2008;
23. "Corso Regionale di formazione ed aggiornamento per Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza". Conegliano Veneto (BL), 16 giugno 2008;
24. "Il rischio cardiovascolare: la gestione attraverso le conoscenze". Trecenta, 19 settembre 2009;
25. "Dal dolore alla cura: lo sviluppo delle cure palliative con la LR 7/2009". San Bonifacio (VR), 17 dicembre 2009;
26. "La tubercolosi come problema di sanità pubblica: strategie epidemiologiche e cliniche e obiettivi di controllo". Rovigo, 10 dicembre 2009;
27. "1999 – 2009. Cambiamenti culturali e sviluppo dei servizi distrettuali: dalla rete dei servizi ai percorsi di cura ai cittadini". Ferrara, 27 novembre 2009;
28. "IV° Convegno Regionale sulla disabilità intellettiva. I disturbi del comportamento nel disabile intellettivo adulto". Ficarolo (RO), 21 ottobre 2019;
29. "Ospedale senza dolore". Rovigo, 10 febbraio 2009;
30. "Project Management". Rovigo, 28 gennaio 2009;
31. "I prontuari terapeutici come strumento di informazione indipendente sui farmaci. L'utilizzo di TERAP per la risoluzione di specifici casi clinici". Rovigo 13 gennaio 2010;
32. "La qualità del sistema di assistenza territoriale e il valore delle relazioni per un Distretto convincente". Padova 16, 17, 18 settembre 2010;

33. “Terapie convenzionali e non convenzionali delle cefalee primarie in età pediatrica e adulta”. Rovigo, 23 febbraio 2011;
34. Convegno Regionale CARD Veneto “Per un sistema Distrettuale con-vincente.... controcorrente”. Este (PD), 8 aprile 2011;
35. “Convegno multifocale. La sicurezza alimentare: conoscerla per garantirla”. Rovigo, 27 maggio 2011;
36. Corso di Formazione. “E – Prescription”. Rovigo, 14 giugno 2012;
37. “Clean care is safer care. Cure pulite sono cure più sicure”. Rovigo, 30 maggio 2011;
38. “Cogestione e criticità del paziente anziano con deficit cognitivi”. Trecenta (RO), 8 novembre 2012;
39. “In tempi di tagli una garanzia: la continuità delle cure”. Convegno regionale CARD Veneto. Padova, 5 aprile 2013;
40. Sistema Epidemiologico Regionale. Convocazione sui flussi informativi delle Cure Domiciliari. Montecchio Precalcino, 16 giugno 2014;
41. Sistema Epidemiologico Regionale. Convocazione su attività delle Cure Domiciliari e Cure Palliative oncologiche domiciliari. Montecchio Precalcino, 07 novembre 2014;
42. Regione del Veneto. Incontro ACG “Cure Primarie”. Montecchio Precalcino, 24 settembre 2014;
43. Corso obbligatorio “Appropriatezza prescrittiva e riconciliazione terapeutica nelle residenze protette”. Rovigo, 27.05.2016;
44. Riunione di lavoro: “Attività di cure intermedie (ODC ed URT), care management e dati dal monitoraggio intermedio di Obiettivi DG 2018 affidati ad Azienda Zero.” Padova 25 Luglio 2018;
45. Corso obbligatorio: “Regolamento Europeo sulla privacy 2016/679. Principi ed indicazioni operative”. Rovigo, 26.09.2018;
46. La prevenzione ed il controllo delle infezioni correlate all’assistenza (ICA) ed il piano nazionale di contrasto all’antibiotico resistenza (PNCAR). Rovigo dal 21.07.2019 al 31.12.2019;
47. Protocollo operativo per attività di coordinamento sanitario nei Centri di Servizio per anziani e disabili. Rovigo, dal 01.10.2019 al 29.11.2019;
48. Il Counseling breve per tabagisti in setting sanitari opportunistici. Rovigo 22.11.2019;
49. Riunione di lavoro “Adozione di schede informatizzate all’interno del Registro Malattie Rare per i farmaci ad alto costo per la Malattia di Gaucher e Malattia di Fabry.” Sede del Coordinamento Regionale per le Malattie Rare – Regione del Veneto. Padova 14 Ottobre 2019;
50. Valutazione dei dispositivi medici e dispositivo - vigilanza. Rovigo 10.12.2019.

Relazione sintetica riguardante l’attività relativa all’incarico di Alta Professionalità denominato “Informatizzazione dei processi assistenziali e residenziali e flusso dati regionali”. Periodo dal 06.08.2017 al 05.08.2020

Con le Delibere Regionali, e successive modifiche, **DGR n. 2372/2011 “Flusso informativo Cure ed Assistenza Domiciliare” (flusso ADI) e DGR 2961/2012 “Gestione informatica della Residenzialità extraospedaliera per persone anziane non autosufficienti e per persone con disabilità.....e modifiche alla scheda SVaMA di cui alla DGR 1133/2008”**, (flusso FAR) la Regione Veneto ha introdotto l’obbligo di rilevare mediante supporto informatico i dati sia di attività che di struttura relativi al settore della Residenzialità e della Domiciliarità ed inviarla al Portale Regionale per le necessarie elaborazioni statistiche finalizzate alla valutazione qualitativa e quantitativa dell’attività stessa.

Va puntualizzato che il Flusso ADI va declinato in due ulteriori suddivisioni: **Flusso Assistenza Domiciliare** (ADI) che raccoglie le informazioni relative all’assistenza ai pazienti in Profilo Assistenziale ADI – B (Infermieristica), ADI – C (Programmata) e ADI – D (Integrata) e **Flusso Cure Palliative** che permette la registrazione delle attività effettuate al domicilio dei pazienti affetti da patologie in fase clinica di supporto palliativo.

Successivamente, con **DGR n. 2683 del 19.12.2014 “Approvazione dei requisiti generali e specifici..... del tracciato del sistema informativo per il monitoraggio dell’assistenza erogata...”** introduce l’obbligo di registrare l’attività effettuata negli Ospedali di Comunità ed inviarla al Portale Regionale per le necessarie elaborazioni statistiche.

Gli applicativi che permettono la registrazione su supporto informatico delle attività territoriali sono stati elaborati dalla Ditta informatica GPI che li gestisce con un rapporto di convenzione con la nostra Azienda ULSS a partire dal mese di Ottobre 2015. Un sistemista della stessa Ditta GPI è presente tre giorni alla settimana presso la sede del Distretto di Rovigo.

L’analisi dei Flussi Regionali, delle varie problematiche relative all’aggiornamento del personale, la rilevazione di anomalie legate a malfunzionamenti ed a criticità nell’uso dei vari applicativi, la valutazione della percentuale di raggiungimento degli obiettivi messi in capo alla Direzione Aziendale viene effettuata con **frequenza media di due giornate alla settimana** in collaborazione, per la parte strettamente informatica, con Ing. Giampaolo Secco, con il Sistemista della Ditta GPI e con il collaboratore Amministrativo Sig. Dorianò Dentello (**Equipe Sistema Informativo Territoriale**)

Le riunioni di lavoro sono finalizzate:

- a) alla valutazione della qualità dei Flussi Territoriali sulla base della reportistica Regionale. Le informazioni dei Flussi Territoriali veicolate al Portale Regionale con frequenza trimestrale (ADI, Cure Palliative, FAR) o mensile (ACN, ODC) vengono sottoposte ad analisi con successivo rinvio di reportistica di errore. Questa reportistica viene analizzata al fine della risoluzione degli errori. Successivamente alla correzione, che per la parte del **“Tracciato Accessi e Valutazioni”** è di mia competenza, i Flussi corretti vengono reinviati al Portale Regionale; dalla qualità e completezza dei Flussi Territoriali dipende il raggiungimento degli obiettivi della Direzione Aziendale per l’Area della assistenza Territoriale.
- b) a valutare sulla base delle informazioni riportate nel Cruscotto Regionale ADI la variazione della percentuale di raggiungimento degli obiettivi messi in capo dalla Regione alla Direzione Aziendale. La Regione Veneto pone in capo alla Direzione Aziendale annualmente un corposo numero di obiettivi. Il loro raggiungimento dipende dalla qualità delle attività rese sul territorio e registrate sugli applicativi specifici. Gli obiettivi costituiscono la materia di valutazione dell’operato della Direzione Aziendale da parte della Regione Veneto. La variazione della percentuale di raggiungimento degli obiettivi si evidenzia nel Cruscotto Regionale con cadenza

trimestrale, in concomitanza dell'invio dei Flussi corretti al Portale Regionale. L'analisi delle variazioni costituisce la base per mettere in atto variazioni significativi dei percorsi assistenziali;

- c) Garantire l'implementazione degli aggiornamenti dei tracciati dei Flussi Territoriali in base alle disposizioni normative della Regione Veneto;
- Progettualità con rilevanza Aziendale: è attualmente in fase di definizione il **Progetto "SVAMA Informatizzata"**. Attualmente le valutazioni UVMD dei pazienti domiciliari, ospedalizzati oppure ospiti presso Centri di Servizi per Anziani vengono effettuate utilizzando un supporto cartaceo, la scheda SVaMa. A breve sarà implementata una modalità di condivisione in rete delle informazioni che prevede l'uso esclusivo di un supporto elettronico univoco, la SVAMA Informatizzata. Ogni operatore abilitato (Medico, Infermiere, Assistente Sociale) potrà registrare le informazioni di propria competenza indipendentemente dagli altri attori della valutazione per arrivare ad una sintesi di competenza del Responsabile della UVMD.
- d) Organizzare la **formazione di base e periodica** di tutti gli operatori coinvolti nella registrazione dei dati di attività territoriale. Nel corso del triennio sono stati formati: a) il personale Medico ed Infermieristico e gli operatori Amministrativi all'utilizzazione dell'applicativo dedicato alla registrazione delle informazioni della Residenzialità Extraospedaliera (UVMD e graduatoria della residenzialità); b) il Personale Medico, il personale Infermieristico e gli operatori Amministrativi all'utilizzazione dell'applicativo dedicato alla registrazione delle informazioni relative agli assistiti dell'Assistenza Domiciliare e delle Cure Palliative; c) il personale Amministrativo e le Assistenti Sociali delle Residenze Protette per Anziani all'utilizzazione dell'applicativo dedicato alla registrazione delle informazioni relative agli ospiti (UVMD, UOI periodiche degli ospiti, dati della Struttura); e) il personale infermieristico ed amministrativo dedicato alla registrazione delle informazioni relative ai degenti negli Ospedali di Comunità
- e) Implementare gli aggiornamenti degli applicativi dedicati alla registrazione dei dati territoriali suggeriti dalle varie UOC Territoriali (creazione di Query, semplificazione della modalità di registrazione, inserimento di campi di dettaglio aggiuntivi al tracciato) in modo da aumentarne la flessibilità e permettere la creazione di una reportistica di attività interna ad uso delle varie UOC Territoriali stesse. La reportistica di attività è finalizzata al miglioramento delle attività svolte e dei percorsi assistenziali nella Rete dei Servizi;
- f) Garantire il puntuale rispetto delle scadenze di invio dei flussi informativi al Portale Regionale;
- g) Fornire specifico supporto informativo per il raggiungimento degli obiettivi propri delle UOC Territoriali e della Direzione Aziendale: il Sistema Informativo permette la selezione mediante "Query" specifiche di informazioni di attività indipendenti da quelle evidenziate nel Cruscotto Regionale ADI. Ad esempio, la possibilità di verificare l'attività domiciliare di singoli operatori o di una equipe, o di verificare la numerosità e le caratteristiche quantitative o qualitative degli assistiti domiciliari oppure ancora la degenza media dei pazienti degenti negli Ospedali di Comunità. Trattasi di informazioni fondamentali per il raggiungimento degli obiettivi di Budget delle singole UOC territoriali;
- selezionare informazioni necessarie al monitoraggio da parte della Regione Veneto o del Ministero della Salute dell'avanzamento di Progetti Regionali o nazionali. A titolo di esempio fornire informazioni necessarie a verificare lo stato di avanzamento della DGR 1075 del 13/07/2017 "Revisione del Modello regionale della Cure Domiciliari..."

Una parte rilevante della mia attività, in qualità di **Referente Aziendale del Sistema Informativo Territoriale**, declinato quindi su entrambi i Distretti (Rovigo ed Adria) riguarda:

- il monitoraggio e lo sviluppo degli applicativi dedicati alla registrazione dei dati di attività territoriali (ADI, Cure Palliative, Residenzialità per Anziani, Hospice ed Ospedali di Comunità);
- la correzione degli errori bloccanti e delle segnalazioni di errori non bloccanti restituiti dal Portale Regionale con reportistica specifica. Questa attività risulta particolarmente gravosa in termini temporali per la numerosità delle segnalazioni di errore sia di tipo bloccante che non bloccante che costituiscono il debito informativo che deve essere risolto prima del reinvio dei Flussi Territoriali al portale Regionale. Le informazioni veicolate con i Flussi corretti rappresentano la base per la elaborazione delle percentuali degli obiettivi riportati nel Cruscotto Regionale ADI.
- supporto agli operatori domiciliari nella gestione corrente degli applicativi: risoluzione di errori di registrazione, verifica segnalazione di anomalie dell'applicativo, richieste di aggiornamento individuale.
- la formazione individuale specifica di alcuni operatori che svolgono attività di registrazione complesse a favore della equipe; in particolare l'infermiere referente per la gestione della registrazione dei dati domiciliari dei Distretti di Adria e Rovigo (Assistenza Domiciliare e Cure Palliative) ed il personale amministrativo delegato alla registrazione delle informazioni delle cartelle cliniche dei pazienti degenti negli Ospedali di Comunità Aziendali di Rovigo ed Adria;
- supervisione e supporto agli operatori del Dipartimento Amministrativo territoriale nella fase di correzione delle anomalie riscontrate nell'attività di processazione degli accessi domiciliari dei MMG e PLS (Flusso Territoriale ACN). Questa attività è finalizzata sia alla liquidazione dei corrispettivi ai MMG e PLS sia ad inviare al Portale Regionale la reportistica degli accessi effettuati al domicilio degli assistiti. Questa informazione va a completare il Flusso Domiciliare (ADI e Cure Palliative) e quindi concorre alla determinazione di raggiungimento degli obiettivi che la Regione Veneto mette in capo alla Direzione Aziendale.

Referente Aziendale per il Registro Malattie Rare della regione Veneto

Dal **11 giugno 2018 al 29 febbraio 2020**, su delega del Direttore Sanitario, Referente per il Registro Malattie Rare per il Distretto 2 di Adria. Dal **1° marzo 2020** Referente Aziendale per il Registro Malattie Rare ;

La referenza ha i seguenti contenuti:

- Attività di interfaccia tra il Coordinamento per le Malattie Rare della Regione Veneto, le UOC Farmacia Ospedaliera e Territoriale, le UOC Ospedaliere, i MMG/PLS curanti, il Servizio di Assistenza Domiciliare della UOC Cure Primarie, il Servizio di Assistenza Protesica, i Punti Sanità e la famiglia e/o il paziente per l'erogazione di farmaci in esenzione/ad alto costo, ausili, protesi e dispositivi elettromedicali;
- Attività di registrazione ed autorizzazione dei Piani Terapeutici Personalizzati (PTP);
- Responsabile UVMD per la presa in carico domiciliare degli assistiti affetti da Malattia Rara; Attività di monitoraggio della completezza e qualità delle informazioni registrate nel software "Registro Malattie Rare" della regione Veneto.

- Stampa trimestrale dei moduli dei prodotti dietetici ipo-apotrecici per i pazienti affetti da malattie metaboliche ereditarie rare.

Volumi di attività.

Periodo dal 06.08.2017 al 05.08.2020

Riunioni con equipe Sistema Informativo Territoriale	164
Giornate per corsi ed aggiornamento periodico del personale	52
Supporto operatori ADI e ODC	giornaliero
Supporto operatori ACN	Almeno 2 giorni al mese
Riunioni con Ditta GPI (progettualità ed evoluzione progetti)	trimestrale
Richiesta autorizzazioni da Centro Malattie Rare Regionale	82
Stampa moduli prodotti dietetici	trimestrale

Rovigo 11.04.2023

Dott. Massimiliano Tamassia