



WEB FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	Giovanni Carretta
Nazionalità	italiana
<u>DICHIARA QUANTO SEGUE</u> <i>ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.</i>	
ESPERIENZA PROFESSIONALE	
Dal 01.03.2026 ad oggi	Direttore Generale Azienda Ulss 7 Pedemontana (DDG n. 424 del 02.03.2026)
Dal 01.04.2021 al 28.02.2026 Azienda Ulss 3 Serenissima	Direttore Sanitario Azienda Ulss 3 Serenissima (DDG n. 480 del 29.03.2021 e prorogato per due anni con DDG n° 465 del 19.03.2024) Oltre ad aver svolto le attività e funzioni proprie del Direttore Sanitario, si evidenziano i seguenti incarichi ed attività: • Componente del Gruppo Regionale di Monitoraggio sull'attivazione sperimentale del Numero Europeo Armonizzato 116117, nominato con DDR 67 del 31/12/2024 • Componente Aziendale del Gruppo per l'Accreditamento e la Valutazione (GAV) per il Corso di Studio "Medicine and Surgery" dell'Università di Padova • Componente della Commissione Terapeutica Sovraziendale ULSS 3 Serenissima, AULSS 4 Veneto Orientale e IRCCS San Camillo, nominato con DDG 614 del 10/04/2024; • Componente della Commissione Regionale Vaccini di cui alla DGR n.985 del 17 giugno 2014, modificata con DGR 1639 del 21 ottobre 2016, nominato con DGR n.1021 del 16 agosto 2022 • Componente del gruppo facilitatori del percorso esercitativo E.R.C.O.L.E. – Regione del Veneto • Delega a compiere in vece e per conto del Direttore Generale le funzioni del Datore di Lavoro previste in attuazione del d. lgs. 101/2000 artt. 18, 46, 50, 52, 53, 109 ai sensi della Delibera del Direttore Generale n.1148 del 12/07/2021. • Coordinatore del Comitato Tecnico Scientifico della Formazione nominato dal Direttore Generale vista la delibera n.996 del 16/06/2023; • Presidente commissione rischio radiologico con incontri trimestrali atti a definire quanto di competenza; • Componente del CDA Banca degli Occhi di Mestre su indicazione del Direttore Generale AULSS3 e nomina della Regione del Veneto dal 22.07.2022 al 16.09.2024 (DGR n.794 del 5 luglio 2022 e DGR n.1091 del 17 settembre 2024). Principali attività come Direttore Sanitario in ambito PREVENZIONE (vaccinazioni; vaccinazioni e contenimento SARSCoV-2, Infezioni correlate all'assistenza): • Attività di implementazione all'interno dell'Aulss 3 per una piena adesione alla campagna vaccinale anti Sars-Cov-2, con livelli di adesione <u>tra le prime tre AULSS</u> a livello regionale per tutte le fasce di età; • Iniziative atte a garantire promozione e adesione anche in ragione delle difficoltà logistiche territoriali (ad esempio: vaporetto vaccinale e vaccinazioni di prossimità nelle isole) • Gestione dei percorsi aziendali per la prevenzione ed il contenimento dell'infezione da SarS - Cov 2 nelle strutture ospedaliere ed assistenziali del territorio con procedure di isolamento strutturale e/o funzionale in linea con i dettati normativi stante l'obbligo dell'isolamento del Paziente positivo; • <u>Coordinatore CESP e GORR e dei CIO, GMO, GMT</u> e monitoraggio per l'implementazione di quanto previsto dalla normativa Regionale, formalizzazione dei responsabili medici ed infermieristici per la gestione delle ICA, coinvolgimento delle strutture territoriali (CSA in particolare) revisione delle procedure per una omogenea prevenzione e gestione delle stesse e della Legionellosi con revisione delle procedure ed identificazione dei livelli di responsabilità, interventi per una corretta stewardship antibiotica secondo il manuale antibiotici A-WA-RE con una riduzione complessiva dell'utilizzo degli antibiotici del 6.17% nel 2025 rispetto al 2022 (con aumento percentuale del 22.9% degli antibiotici Access e riduzione del 31.7 % per gli

	antibiotici Watch) attivazione dei flussi informativi regionali, del sistema di allerta e di periodica rendicontazione alle UU.OO.CC. degli isolamenti microbiologici, definizione formale dei livelli di responsabilità. • Coordinamento ed iniziative per una piena adesione allo screening per HCV ed al compimento del progetto Recall • Istituzione di un tavolo periodico coordinamento per una piena adesione agli screening ed il raggiungimento degli obiettivi regionali in materia di vaccinazione Principali attività come Direttore Sanitario in ambito recupero liste attese/ appropriatezza prescrittiva/cabina di regia Regionale: • Definizione ed implementazione del piano Aziendale di <u>recupero delle prestazioni non erogate</u> durante la fase epidemica, ambulatoriali specialistiche, di ricovero/intervento chirurgico e di screening. • Iniziative per lo sviluppo dell'appropriatezza prescrittiva anche in ragione dei limiti di costo di farmaci e dispositivi medici. • Iniziative per raggiungimento obiettivi assegnati alle Direzioni Aziendali per quanto di competenza e particolare attenzione alle soglie previste dal PNE. • Implementazione delle iniziative necessarie per dare seguito alle indicazioni delle <u>Cabina di Regia Regionale</u> per azzeramento tempi di galleggiamento priorità B, contenimento D e tempistiche di erogazione prestazioni nei punti prelievo. • Iniziative per l'appropriatezza prescrittiva mediante percorsi formativi con la Medicina Convenzionata e con tutti i prescrittori per favorire una piena presa in carico mediante le visite di controllo e riduzione del prescritto con priorità e del consumismo sanitario Principali attività come Direttore Sanitario in ambito ospedaliero -Sviluppo delle attività di certificazione di qualità quali Accreditation Canada e conseguimento del conferimento della Distinzione "Percorso Trauma" e della Distinzione "Percorso Ictus", Certificazione UNICEF per l'allattamento materno e conseguimento del numero massimo (3) di Bollini Rosa in tutti i Presidi Ospedalieri. • Attuazione di quanto previsto dalle schede di programmazione regionale e ripristino attività assistenziali antecedenti all'evidenza SarS-Cov2, con <u>riconversione</u> in particolare delle attività assistenziali, in particolare a Dolo, già ospedale Covid, ove si è provveduto: -a) all'attivazione dei primi 10 posti letto di Riabilitazione dedicati nell'AULSS, -b) avvio <u>nuova sezione Urologia</u> e -c) del nuovo pronto Soccorso, -d) pianificazione progettazione nuove sale operatorie e -e) nuova piastra radiologica, -f) del nuovo reparto di neuropsichiatria infantile. -g) avvio e trasferimento delle attività presso la nuova Rianimazione di Dolo • Definizione nuova piastra laboratoristica e nuova piastra angiografica; avvio attività nella nuova sezione trapianti per Ematologia presso ospedale Mestre; analisi delle necessità e programmazione delle attività assistenziali nel contesto dell'imminente realizzazione del cosiddetto "Angelino" (stabilimento aggiuntivo annessa all'Ospedale dell'Angelo di circa 20.000 mq); implementazione attività chirurgia robotica con raddoppio del numero di interventi eseguiti nel corso del 2022 e progressione dal 2023 al 2025 finalizzato al raggiungimento della soglia dei 450 interventi di chirurgia robotica /anno con saturazione delle possibilità erogative della macchina e conseguente acquisizione di un'apparecchiatura robotica presso il Presidio Ospedaliero di Dolo • Definizione e progettualità PMA Chioggia; attivazione di una nuova piastra endoscopica; attivazione di attività specialistica ambulatoriale pediatrica nell'ambito della rete pediatrica Aziendale ed attività ambulatoriale odontoiatrica. • Revisione delle procedure per la gestione dei casi soggetti a centralizzazione da Mirano dopo interventi di emodinamica e chirurgia vascolare minore. • Avvio delle attività presso il <u>padiglione Gaggia ristrutturato a Venezia</u> (radioterapia, radiologia, medicina nucleare); avvio delle attività di chirurgia protesica acustica presso il Presidio Ospedaliero di Venezia. • Verifica <u>percorsi urgenza ed emergenza</u> con particolare riferimento alle emergenze tempo dipendenti negli ospedali spoke. • Revisione delle procedure per la gestione dei <u>tempi di attesa</u> dei codici bianchi e verdi nei Pronto Soccorsi Aziendali con iniziative per il ripristino del rispetto delle 4 ore (calo del tempo medio di circa 60 minuti a livello Aziendale su base annua). • Definizione di un'unica sede presso l'Ospedale di Dolo ove far confluire la maggior parte dell'<u>attività operatoria per cataratta</u> dell'AULSS, con la collaborazione di tutte le UU.OO.CC. di Oculistica coinvolte; riscontro di un aumento di attività di circa il 13% su base annua. • Convocazione periodica del COBUS ed implementazione delle misure necessarie e previste per il <u>contenimento della richiesta trasfusionale</u>, per la preparazione
--	---

	all'intervento e per il recupero intraoperatorio di sangue con riduzione dell'utilizzo di emazie fino al 10% pari a circa 1000 U nel 2023. • Formalizzazione dei GOM (Gruppi Oncologici Multidisciplinari) e definizione dei referenti • Revisione dei percorsi e delle matrici di responsabilità per la gestione dei Rifiuti ospedalieri. Principali attività come Direttore Sanitario in ambito territoriale -Definizione e formalizzazione di un Gruppo di Lavoro per lo sviluppo della Telemedicina e dell'Intelligenza Artificiale; -Definizione della collocazione e delle modalità di funzionamento delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità; - Istituzione e sviluppo delle attività del Comitato Ospedale -Territorio senza dolore - Implementazione attività Gravidanza B.R.O. (Basso Rischio Ostetrico): attivazione di 16 strutture nel 2024 (4 strutture attive nel 2023) e aumento complessivamente del 46% delle prese in carico nel 2024 rispetto al 2023. • Istituzione del Coordinamento territoriale Distrettuale. • Incontri periodici con comitato zonale, cure primarie, percorsi di integrazione e formazione con la Medicina Convenzionata per appropriatezza <u>prescrittiva</u> e la definizione di un rapporto diretto con gli erogatori specialisti. • Definizione formale ed avvio attività <u>Team nutrizionale unico</u> Aziendale. • <u>Coordinamento attività diabetologiche aziendali</u> con particolare riguardo all'implementazione delle attività di controllo oculistico del fundus oculi mediante acquisizione di retinografi e definizione per un utilizzo interdisciplinare codificato • Percorso unico Aziendale per la gestione delle indagini cardiologiche di terzo <u>livello</u> nell'ambito della Medicina dello Sport. • Garanzia e mantenimento attività assistenziali di <u>Medicina penitenziaria</u> con particolare riguardo all'attività assistenziale del comparto. • Collaborazione con AULSS 4 per garanzia delle <u>attività HUB</u> previste dalla pianificazione regionale nell'ambito provinciale di Venezia. <u>Esercitazione congiunta provinciale PANFLU</u> con simulazione di nuovo cluster epidemico in sinergia con l'AULSS4. • Definizione in collaborazione con AOUP ed avvio nel corso del 2023 del <u>Programma Trapianti Metropolitano</u> per la gestione delle attività di allotrapianto in sinergia tra Mestre e Padova (attualmente in fase di accreditamento con CNT). • Avvio del percorso di collaborazione ed integrazione con lo IOV (Istituto Oncologico Veneto) per il trasferimento delle attività di <u>Biobanking</u> ospitate presso il Presidio di Venezia. • Definizione di una ipotesi di revisione dell'offerta assistenziale in ambito Psichiatrico con riorganizzazione del SPDC. • Definizione del gruppo di lavoro sul suicidio medicalmente assistito e delle procedure gestionali necessarie e definizione di una procedura deliberata con definizione delle modalità di verifica e degli ambiti di responsabilità; revisione del consenso informato e percorsi formativi dedicati ad una piena applicazione della 219/2017, comprese le DAT. • Iniziative e campagna mediatica di promozione per arruolamento MMG a Venezia, anche dall'estero. • Iniziative per appropriatezza prescrittiva in ambito di endoscopia digestiva con calo dei volumi di colonscopie prescritte nel 2023 di oltre il 2% a fronte di una crescita media regionale della specialistica pari al 7%. • Attivazione <u>nuova elisuperficie</u> di Pellestrina, nell'ambito della rete dell'urgenza/emergenza • Implementazione annuale delle attività assistenziali estive a Chioggia ed a Venezia nel progetto "Vacanze Sicure" e di turismo inclusivo per i portatori di disabilità. con un'affluenza turistica che conta un numero di presenze attestato a Chioggia e Sottomarina a circa 1.195.664 da gennaio a ottobre 2025, con un incremento del 20% rispetto al 2024, mentre a Venezia il dato si aggira intorno ai 13 milioni di presenze nel 2025. Principali attività come Direttore Sanitario nell'ambito della gestione delle risorse umane/contrattualistica: • Definizione e sviluppo per quanto di competenza delle progettualità connesse al PNRR. • Iniziative di monitoraggio verifica e controllo sul corretto utilizzo delle professionalità con particolare riguardo per l'impiego di servizi esternalizzati (cooperative) e medici in formazione specialistica – assunzioni conseguenti al cd. "decreto Calabria" - in particolare. • Definizione dei bandi, espletamento delle procedure concorsuali, proposte di assegnazione degli obiettivi ed inserimento nelle attività aziendali in oltre 50
--	--

	apicalità di UU.OO.CC. rimaste vacanti; - Definizione del primo patto Aziendale unico per Pediatria Libera Scelta dopo unificazione delle tre ex-AULSS (12-13-14). - Definizione e coordinamento attività per la richiesta di convenzionamento di UU.OO.CC. Aziendali nell'ambito delle reti formative di Università Regionali ed Extra Regionali Coordinamento attività e/o validazione o verifica sostenibilità organizzativa di Gruppi di lavoro per la condivisione ed implementazione di percorsi aziendali, approvando le seguenti Procedure (PR.) e Istruzioni Operative (I.O.) e PDTA: Anno 2025 - PAT "Percorso della donazione a cuore fermo (Cdcd) (08/01/2025); - I.O. "Equipe Piso-emergenza Azienda Ulss 3 Serenissima" (29/09/2025); - I.O. "Desistenza terapeutica e gestione del fine vita" (23/06/2025) - I.O. "Gestione dei dispositivi per la Nutrizione enterale: continuità Ospedale-Territorio" (25/03/2025); - I.O. "Procedura infortuni con materiale biologico potenzialmente infetto" (02/04/2025); - I.O. "Procedura per la definizione e modalità gestionali organizzative del Vascular Team nell'Azienda Ulss 3 Serenissima" (04/07/2025); - I.O. "Protocollo d'intesa con AULSS 4 per accesso/ricovero di minori presso la UOC di NPI di Dolo" (07/07/2025); - I.O. "Gestione dell'emergenza nel Politrauma, supporto trasfusionale ed emostatico" (28/07/2025); - I.O. "Gestione del trauma in gravidanza (28/07/2025); - I.O. "Istruzione Operativa per la gestione delle richieste di Suicidio Medicalmente Assistito" (04/09/2025); - PAT "Prevenzione e gestione delle cadute accidentali" (26/02/2025); - PAT "Procedura Aziendale per l'Allattamento (PAA): per proteggere, promuovere e sostenere l'allattamento e l'alimentazione infantile (30/05/2025); - PAT "Procedura per la gestione diretta sinistri a totale ritenzione del rischio" (29/07/2025); - PDTA "PDTA per pazienti affetti da tumori eredo-familiari della mammella e dell'ovaio" (30/01/2025) Anno 2024 - Istruzione Operativa Aziendale per il paziente affetto da cerebro lesione acuta grave con prognosi infausta (31/12/2024); - I.O. "Accesso al Pronto Soccorso di personale delle Forze dell'Ordine, detentore di armi (18/12/2024); - I.O. "Desistenza terapeutica e gestione del fine vita" (02/12/2024); "Regolamento aziendale circa la prescrizione, l'istruttoria, l'autorizzazione e la fornitura dei dispositivi protesici per i cittadini dell'Azienda ULSS 3 Serenissima" (26/11/2024); - PAT "Procedura per processo di informazione e acquisizione del Consenso all'atto sanitario (22/11/2024); - PAT "Informazione e istruzioni necessarie per le prove allergologiche (12/11/2024); - PAT "Prevenzione e gestione degli atti di violenza a danno degli Operatori Sanitari" (21/08/2024); - PAT "Gestione dell'anafilassi in ambito ospedaliero e in Dipartimento Emergenza/Urgenza" (13/08/2024); - PDTA "PDTA dell'ipertiroidismo dell'adulto" (31/07/2024); - PDTA "Percorso Trauma" (30/07/2024); - PDTA "Percorso Diagnostico Terapeutico per l'Epilessia" (25/07/2024); - PDTA "PDTA per la presa in carico del paziente in età evolutiva affetto da asma" (17/06/2024); - PAT "Percorso organizzativo prescrizione/monitoraggio anticoagulanti orali (NAO) (30/05/2024); - PDTA "PDTA per i pazienti affetti da leucemia mieloide cronica" (27/05/2024) - PDTA "PDTA per i pazienti affetti da sindromi mieloproliferative croniche ph-negative" (27/05/2024); - PDTA "PDTA per i pazienti affetti da Linfomi non Hodgkin" (27/05/2024); - PDTA "PDTA per i pazienti affetti da Mieloma multiplo" (27/05/2024); - PDTA "PDTA per i pazienti affetti da sindromi mielodisplastiche" (27/05/2024);
--	--

	• PDTA “PDTA per i pazienti affetti da Leucemia acuta dell’adulto” (27/05/2024); • PDTA “PDTA per il paziente con lesione surrenalica” (24/05/2024); • PAT “IVG dopo il 90°giorno – comunicazione e presa in carico psicologia” (13/05/2024); • PAT “Gestione dei casi di violenza sessuale” (03/05/2024); • PDTA “PDTA gestione del paziente con vertigine acuta (02/05/2024); • PDTA “PDTA per i pazienti affetti da Leucemia Linfatica Cronica (04/04/2024); • PDTA “Valutazione candidati a trapianto di rene da donatore vivente, trapianto di rene da donatore deceduto. Attivazione “Ambulatorio Pre-Emptive” (08/03/2024); • PDTA “PDTA per il trattamento integrato dell’obesità nel paziente adulto” (15/02/2024); Anno 2023 • Revisione PDTA “Percorso Diagnostico terapeutico aziendale – Osteoporosi (12/10/2023); • PAT “Percorso attivazione nutrizione artificiale domiciliare: continuità Ospedale-Territorio” (09/10/2023); • PAT “Procedura organizzativa per l’applicazione del giudizio di idoneità per il rischio movimentazione manuale di pazienti, di carichi inanimati, traino e spinta” (06/10/2023); • Revisione PDTA “Il dolore lombare non traumatico” (19/09/2023); • PAT “Antibiotico profilassi peri-operatoria nell’adulto (25/08/2023); • PAT “Regolamento di gestione dei rifiuti nella ULSS3 Serenissima” (24/08/2023); • PDTA “PDTA Aziendale per i pazienti affetti da tumore prostatico” (09/08/2023); • “Adempimenti di radioprotezione relativi a nuove pratiche o modifiche o cessazioni di pratiche comportanti la detenzione di sorgenti di radiazioni ionizzanti” (08/08/2023) • PAT “DAT Disposizioni Anticipate di Trattamento” (03/07/2023) • PDTA “PDTA Aziendale per i pazienti affetti da tumore prostatico” (08/09/2023) • I.O. “Compilazione della scheda di ricognizione e riconciliazione farmacologica” (01/03/2023) • PAT “Consenso informato dell’adulto per l’attivazione della nutrizione artificiale domiciliare” (14/07/2023) • PAT “Consenso informato del minore per l’attivazione della nutrizione artificiale domiciliare” (14/07/2023) • P.O. “Procedura Operativa per la gestione degli eventi avversi, degli eventi evitati e degli eventi sentinella” (01/03/2023) • P.O. “Procedura Operativa per Certificazione Medico-Sportiva degli atleti affetti da Diabete Mellito” (17/07/2023) • P.O. “Continuità Ospedale-Territorio nell’azienda 3 Serenissima” (26/07/2023) • PDTA “Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale per la persona con tumore del Colon-retto (16/01/2023) • PDTA “PDTA per il paziente affetto da Diabete Mellito di tipo 2” (19/06/2023) • PDTA “PDTA per la Sclerosi Multipla nella provincia di Venezia” (15/03/2023) • PDTA “Percorso Diagnostico Terapeutico Aziendale Demenze” (03/04/2023) • I.O. “Dimissione di pazienti positivi microrganismi aler” (16/01/2023) • Documento di Qualità Risk Management (26/07/2023) Anno 2022 • “Gestione dei dispositivi di protezione individuale dai rischi di esposizione alle radiazioni ionizzanti” (06/05/2022) • PAT “Piano Aziendale per il contrasto all’antimicrobico-resistenza e per la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle infezioni correlate all’assistenza” (08/06/2022) • I.O. “Istruzioni per la pianificazione Condivisa delle Cure (PCC) ai sensi della Legge 219.2017 art.5” (15/06/2022) • I.O. “Indicazione per le visite di familiari e persone di fiducia ai pazienti positivi per Sars-CoV-2 in situazione di particolare gravità clinica” (19/05/2022) • PAT “Consenso Informato Adulto” (23/02/2022) • PAT “Consenso Informato Minore” (23/02/2022) • PAT “Informativa sulle Disposizioni che regolano l’espressione del consenso alle prestazioni sanitarie per i figli minori d’età” (23/02/2022) • P.O. “Ricognizione e riconciliazione della terapia farmacologica” (29/11/2022)
--	--

	• P.O. "Gestione del minore con sospetto quadro psicopatologico-psichiatrico in PS" (28/09/2022) • P.O. "Prevenzione e gestione delle cadute accidentali" (21/01/2022) • P.O. "Procedura per la gestione del rischio legionellosi nelle strutture sanitarie dell'azienda ULSS 3" (14/06/2022) • P.O. "Prevenzione del suicidio del paziente in Ospedale" (29/11/2022) • PDTA "Disturbo Borderline di personalità" (31/05/2022) • PDTA "Disturbi Depressivi" (31/05/2022) • PDTA "Disturbi Schizofrenici" (31/05/2022) • PDTA "Disturbo Bipolare" (31/05/2022) • Organizzazione della Breast Unit Azienda ULSS 3 Serenissima (08/11/2022) • I.O. "Sorveglianza attiva MDR-O Tamponi rettali di screening ai degenti" (16/05/2022) Anno 2021 • PDTA "Percorso Diagnostico Terapeutico Aziendale-Osteoporosi" (30/08/2021)
Dal 01.12.2020 al 31.03.2021 Azienda Ospedale Università Padova	Direttore UOC Direzione Medica a prevalente indirizzo "Organizzazione" ai sensi dell'art. 18 comma 5 CCNL 1998/01 Area Dirigenza Medica e Veterinaria (DDG n. 1607 del 19.11.2020), in aspettativa dal 31.03.2021 per altro incarico, svolgendo le attività in diretta continuità con quanto descritto di seguito. <i>L'incarico ha comportato il coordinamento di più strutture dirigenziali; il numero medio annuo di risorse umane gestite nel periodo dell'incarico è oltre 1000 (indicativamente 4000) e la media annua del budget gestito nel periodo dell'incarico è oltre € 100.000.000 (indicativamente 400 milioni).</i>
Dal 25.05.2017 al 30.11.2020 Azienda Ospedale Università di Padova	Facente Funzioni U.O.C. Direzione Medica – età adulta (DDG n. 645 del 24.11.2017 e successive proroghe) con incarico di Responsabile di U.O.S. "<u>Verifica, monitoraggio e appropriato utilizzo delle sale operatorie</u>" (con decorrenza dal 01.12.2016, DDG 467 del 25/11/2016). <i>L'incarico ha comportato il coordinamento di più strutture dirigenziali; il numero medio annuo di risorse umane gestite nel periodo dell'incarico è oltre 1000 e la media annua del budget gestito nel periodo dell'incarico è oltre € 100.000.000</i> Incarichi: • Membro gruppo tecnico di redazione "Linee di indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato", accordo sancito dalla Conferenza <u>Stato-Regioni</u> del 09/07/2020. (Rep. atti n. 100/CSR del 9 luglio 2020); • Partecipazione al gruppo di lavoro per la sintesi degli elementi sanitari e tecnici funzionali alla successiva definizione <u>progettuale del Nuovo Polo Ospedaliero</u> (integrazione del gruppo di lavoro deliberato con DDG n. 728 del 08.06.2020). • Referente/Coordinatore aziendale del Gruppo Multidisciplinare Ospedaliero per l'<u>uso corretto degli antibiotici</u> in ambito umano (GMO) (DDG n. 127 del 31.01.2020); • Referente aziendale per il <u>buon uso degli antibiotici</u> (Programma Aziendale per la Sorveglianza, Prevenzione e Controllo delle Infezioni correlate all'Assistenza, DDG n. 128 del 31.01.2020); • <u>Componente Comitato per il Buon Uso del Sangue</u> e delle cellule staminali da sangue cordonale (CoBUS) (incarico definito con DDG n. 834 del 23/07/2010, successivamente modificato con DDG n. 13 del 16/01/2015 e ultima modifica con DDG n. 82 del 23/01/2020); • <u>Sostituto responsabile della UOC Direzione Medica Ospedale Sant'Antonio</u> a seguito del trasferimento del presidio ospedaliero da Azienda Ulss 6 Euganea ad Azienda Ospedale Università Padova (DGR 614/2019; DDG n. 67 del 17.01.2020); • Partecipazione al <u>Gruppo di Lavoro per la stesura del "Piano Congiunto – Passaggio dell'Ospedale S. Antonio dall'Azienda Ulss 6 all'Azienda Ospedaliera di Padova"</u>; • Componente <u>Comitato aziendale per la donazione e i trapianti di organi e tessuti</u> (DDG n. 883 del 25.07.2019); • Responsabile del coordinamento e implementazione del <u>Piano di azione integrativo per la prevenzione delle infezioni</u> correlate all'assistenza e l'implementazione dei processi organizzativi e gestionali necessari (DDG n. 824 del 19.07.2019);

	• <u>Presidente CIO</u> (Commissione Ospedaliera per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza) (DDG n. 497 del 02.05.2019); già componente del Comitato per il Controllo delle Infezioni Ospedaliere (DDG n. 1170 del 26.09.2018) e del gruppo operativo (DDG n. del 31.12.2018); • Componente del Dipartimento <u>Oncologico Funzionale Interaziendale</u> di Padova (DOFIP), le cui progettualità e modalità di organizzazione e funzionamento sono disciplinate con DDG IOV n. 18278 del 15/10/2019; • Componente della <u>Commissione tecnica Aziendale dei Dispositivi Medici</u> (CTADM) (incarico conferito con DDG n. 1300 del 20/10/2017 e successiva modifica DDG n. 432 del 15.04.2019); • <u>Coordinatore del gruppo di lavoro aziendale</u> a supporto del Direttore Sanitario (DDG n. 42 del 25.01.2019) e referente dell'Azienda Ospedaliera di Padova per il progetto <u>"Riorganizzazione dell'attività chirurgica per setting assistenziali e complessità di cura"</u>, in collaborazione con il Ministero della Salute. Esperto indicato dal Ministero in Lean and Safety Management; • <u>Componente Comitato di Budget</u>, che supporta la Direzione nella definizione di proposta di schede, pesatura degli obiettivi, monitoraggio periodico, valutazione dei risultati. (da Documento delle Direttive 2019, DDG n.129 del 07/02/2019); • <u>Referente per l'Azienda Ospedaliera di Padova del progetto "PDTA e Patient Involvement"</u>; strategie e organizzazione dei servizi per cronicità ad alta complessità" sviluppato da Cergas - SDA Bocconi all'interno dell'Osservatorio sulla gestione delle malattie croniche e sulle cure primarie (nota del D.G. prot. n. 2193 del 11.01.2019); • Componente Gruppo di Lavoro per la redazione e revisione delle Procedure Operative Standard ai sensi delle Determine AIFA n. 809/2015 e 451/2016 su studi di fase 1 (nota Direttore Sanitario prot. n. 3371 del 17/01/2019); • Componente <u>"Tavolo Tecnico Permanente per il benessere"</u> con DDG n. 1451 del 27/11/2018 ad oggetto "Indagine stress lavoro correlato e clima organizzativo-azioni da intraprendere"; • <u>Referente del Centro Regionale di riferimento per le cure all'estero</u> (DDG n. 687 del 01.06.2017); • <u>Responsabile dei registri unici dei ricoveri ospedalieri</u> e delle liste operatorie (DDG n. 1243 del 13.10.2017); • <u>Componente del Collegio di Direzione</u> (DDG n. 1283 del 13.10/2017); • Dirigente Medico individuato per la partecipazione al progetto di <u>change management e per affrontare le tematiche di impatto sanitario come le reti oncologiche e DM 70</u> con nota del Direttore Sanitario prot. n. 52822 dello 08.09.2017; • Componente del Collegio per la valutazione dei ricorsi al <u>Documento di Valorizzazione DIV- Area Comparto</u> (DDG n. 1022 del 24/08/2017) e - Area Dirigenza (DDG n. 241 del 01/03/2019); • <u>Componente del gruppo tecnico di lavoro Aziendale</u> a supporto del tavolo di monitoraggio dell'Azienda ULSS n°16 di Padova per l'attuazione della DGRV 320/2013 (incarico definito con DDG n. 367 del 21/04/2016 poi DDG n. 367 del 21.04.2016); • <u>Sostituto Responsabile del Direttore della Direzione medica Area Materno Infantile</u> individuato in caso di assenza per ferie, malattia o altro impedimento ai sensi dell'art.18 CC.CC.NN.LL. (DDG n. 916 del 19/07/2018 e seguenti); • <u>Sostituto Responsabile del Direttore della Direzione Professioni Sanitarie</u> individuato in caso di assenza per ferie, malattia o altro impedimento ai sensi dell'art. 18 CC.CC.NN.LL. (DDG n. 916 del 19/07/2018 e DDG n. 507 del 09/05/2019); • Gestione in tutti gli ambiti organizzativi dipartimentali aziendali e interaziendali con funzioni di governo delle unità operative/servizi afferenti alla DMO - area dell'adulto - per quanto attiene l'attività organizzativa e gestionale dei processi assistenziali (area medica, chirurgica, neuroscienze, cardio-toraco-vascolare, terapie intensive, psichiatrica, diagnostica, igiene ospedaliera; nella suddetta area sono rappresentati circa l'80% dei posti letto presenti in azienda). Funzioni di responsabilità diretta delle seguenti piastre operatorie e poliambulatori e servizi afferenti all'area dell'adulto con responsabilità di budget su risorse umane e strutturali di 11 piastre Operatorie e Centro Clinico Ambulatoriale, Piastra ambulatoriale piano rialzato Policlinico, Piastra ambulatoriale Monoblocco, Ambulatori Cardiologia 2° piano
--	---

	Monoblocco, Poliambulatori Policlinico, Piastra Endoscopica, Piastra di Endoscopia Respiratoria, Piastra ambulatoriale oculistica OSA, Ambulatori 2° piano OSA, Ambulatori Chirurgia/Urologia OSA piano interrato Funzioni di governo delle seguenti Unità Operative/Servizi afferenti all'area dell'adulto per quanto attiene l'attività organizzativa e gestionale dei processi assistenziali di competenza della Direzione Medica: - <u>DIDAS Chirurgia</u> (circa 30 tra UUOCC e UUOSSDD); - <u>DIDAS Medicina dei Sistemi</u> (circa 39 tra UUOCC e UUOSSDD); - <u>DIDAS Servizi di Diagnostica Integrata</u>; UOC Medicina Nucleare, UOC Neuroradiologia, UOC Radiologia, UOC Radiologia Universitaria, UOC Medicina dello Sport Funzioni di Coordinamento dei seguenti Servizi trasversali: Gestione del rischio per l'analisi, il monitoraggio e la prevenzione del rischio clinico in sala operatoria; Servizio Controllo Infezioni Ospedaliere; Servizio Continuità delle Cure; Servizio Sociale Ospedaliero; Servizio Trasporto Materiale Sanitario; Servizio Gestione Agende; Centro Unico Prenotazioni; Obitorio. Le attività organizzative e gestionali di ogni area riguardano: - l'organizzazione operativa per l'attuazione degli indirizzi strategici; - programmazione e gestione delle risorse professionali; - formulazione del budget e verifiche periodiche; - gestione, per quanto di competenza, del sistema informatico sanitario; - programmazione degli interventi di edilizia sanitaria; - promozione e sviluppo della qualità dell'assistenza in raccordo funzionale con la SC Qualità e Accreditamento dell'Azienda; - gestione delle problematiche contingenti e non prevedibili, emergenti sia dall'interno che dall'esterno dell'organizzazione; - organizzazione, coordinamento e monitoraggio di alcuni servizi affidati in gestione appaltata, per quanto attiene gli aspetti igienico sanitari di competenza. Attività di riorganizzazione e gestione dell'area medica come sostituto responsabile U.O.C. Direzione Medica – Età Adulta Azienda Ospedale Università di Padova • Pianificazione delle attività propedeutiche al trasferimento ed allo svuotamento della palazzina della Pneumologia (finalizzata <u>all'abbattimento dell'edificio</u> per la realizzazione della nuova Pediatria); • Definizione di una nuova struttura dedicata alla <u>Medicina protetta</u> con 6 posti letto presso l'edificio delle Malattie Infettive, con partecipazione alle fasi progettuali per gli aspetti igienico sanitari di competenza, per l'organizzazione degli spazi ed il trasferimento delle attività presenti nell'area e la definizione dei percorsi di presa in carico dei pazienti; Attività di riorganizzazione e gestione dell'attività chirurgica come sostituto responsabile U.O.C. Direzione Medica – Età Adulta Azienda Ospedale Università di Padova • Riorganizzazione delle attività intensivistiche ed anestesilogiche per gestire la grave e persistente carenza di medici Anestesisti di circa 20 unità per oltre 8 mesi nel corso del 2018, senza che si evidenziasse un calo dell'attività chirurgica nel medesimo anno, sia in termini di atti operatori che di fatturato; • Definizione del regolamento "Gestione delle liste d'attesa per ricovero ed eventuale intervento chirurgico" di cui alla DDG n. 1534 del 18/12/2018 con responsabilità di vigilanza sull'applicazione dello stesso compresi i modelli organizzativi e gestionali di e dei processi organizzativi correlati alle attività trapiantologiche; • Definizione delle competenze e sviluppo del percorso organizzativo per la applicazione della <u>donazione a cuore fermo</u>, con successiva applicazione della procedura con successo in più casi compreso il primo caso multiorgano in Veneto (polmone fegato reni per cinque riceventi); Attività di riorganizzazione e gestione delle urgenze in area chirurgica come sostituto responsabile U.O.C. Direzione Medica – Età Adulta Azienda Ospedale Università di Padova Definizione di nuovi percorsi centralizzati e coordinati per la gestione delle urgenze all'interno del polo di via Giustiniani in modo che le stesse fossero gestite con visione unitaria e superando il problema della turnistica di accoglimento. Identificazione di spazi e risorse sia di sala operatoria che di degenza dedicate alle urgenze; definizione di una se-
--	--

	conda sala operatoria dedicata alle urgenze trapianto logiche; identificazione di una sezione di degenza all'interno di una clinica chirurgica per la gestione centralizzata delle urgenze. Attività di riorganizzazione e gestione dell'attività radiologica come sostituto responsabile U.O.C. Direzione Medica – Età Adulta Azienda Ospedale Università di Padova • Riorganizzazione con logica dipartimentale dell'erogazione di prestazioni effettuate dalle grandi apparecchiature radiologiche assegnate alle diverse UU.OO.CC di Radiologia (Istituto di Radiologia, Radiologia Ospedaliera, Neuroradiologia); • Pianificazione di un'unità erogante di radiologia interventistica mediante omogeneizzazione di parco macchine e risorse strutturali e umane comuni in una logica dipartimentale; • Programmazione di un sistema di monitoraggio delle liste d'attesa per Pazienti ricoverati che ha condotto all'istituzione di un programma di management dell'intero sistema di erogazione di TAC e RMN peri degenti, con riduzione tempo attesa per Pazienti ricoverati da 72 a 48 di media per le RM. Attività di riorganizzazione e gestione Malattie rare come sostituto responsabile U.O.C. Direzione Medica – Età Adulta Azienda Ospedale Università di Padova I.O. Modalità di prenotazione visita per Malattia Rara (22/05/2019 rev. 00); • Co-gestione interdipartimentale per garantire un approccio multidisciplinare e facilitare il percorso del paziente affetto da malattie rare all'interno dell'Azienda, favorendo anche la transizione dall'ambiente di cure pediatrico a quello dell'adulto; • Riorganizzazione modalità di accesso dei pazienti a prime visite, controlli e prestazioni con prenotazione attraverso linee telefoniche dedicate "CUP malattie rare" per l'età adulta e CUP pediatrico. Prenotazioni basate su agende dedicate per Unità Operativa con censimento degli ambulatori che svolgono attività specifiche all'interno di gruppi ampi di malattie rare; • Conoscenza ed esperienza nella valutazione dei percorsi diagnostico assistenziali per le richieste di cura all'estero; validazione delle richieste avanzate dalle ULSS di appartenenza dei Pazienti dopo istruttoria dei Centri di riferimento con parere del Direttore responsabile; • Organizzazione a livello aziendale del Punto di Contatto Regionale (PCR) del Veneto per l'assistenza sanitaria transfrontaliera, istituito con <u>Deliberazione della Giunta regionale n. 75 del 27/1/2015</u>, avente il compito di fornire informazioni ai cittadini italiani sulla possibilità di ricevere un'assistenza sanitaria transfrontaliera e ai pazienti UE sulla possibilità di ricevere assistenza in AOUN e in altre strutture del SSR; • Partecipazione al governo dell'informazione ed associazionismo, in particolare revisionando la parte del sito aziendale dedicata ad "<u>informazioni sulle malattie rare</u>", tra cui le associazioni che in Azienda si occupano di malattie rare: https://www.aopd.veneto.it/all/Associazioni_MR_AzOspPadova.pdf.
Dal 17.01.2020 al 31.03.2021 Azienda Ospedale Università Padova	• Facente funzioni U.O.C. Direzione Medica presso l'Ospedale Sant'Antonio (attività svolta contestualmente a scavalco con il ruolo sostituto responsabile prima e Direttore UOC Direzione Medica a prevalente indirizzo "Organizzazione "successivamente)
Dal 01.12.2016 al 30.11.2020 Azienda Ospedale Università Padova	Responsabile di U.O.S. "Verifica, monitoraggio e appropriato utilizzo delle sale operatorie" afferente alla UOC Direzione Medica (DDG 467 del 25/11/2016). <i>L'incarico ha comportato il coordinamento di più strutture dirigenziali; il numero medio annuo di risorse umane gestite nel periodo dell'incarico è da 501 a 1000 e la media annua del budget gestito nel periodo dell'incarico è da € 50.000.001 a € 100.000.000.</i> • Partecipazione al Progetto Nazionale Ministeriale "Riorganizzazione dell'attività chirurgica per setting assistenziali e complessità di cura" di durata triennale (2018-2020), finalizzato al miglioramento delle performance nell'utilizzo delle sale operatorie. Nell'ambito del Progetto, sono stato individuato dal Ministero della Salute quale Esperto del gruppo di lavoro indicato dal Ministero della Salute in "Lean & Safety Management in Sanità" per la partecipazione ai seguenti incontri presso il Ministero della Salute con nota DGPROGS- MDS – P prot n° 59-P-02/01/2019:

	• <u>Partecipazione alla redazione del documento ministeriale “Linee di indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato”, sancito dalla Conferenza Stato-Regione del 09/07/2020. (Rep atti n. 100/CSR del 9 luglio 2020).</u> • Organizzazione in coordinazione con l’Ufficio Tecnico delle periodiche indicazioni per la manutenzione ordinaria con successivo monitoraggio dei parametri ambientali, in tutte le piastre operatorie aziendali (filtri assoluti, gas medicali, stativi pensili, porte scorrevoli, prove particellari). .
Dal 01.07.2013 al 24.05.2017 Azienda Ospedaliera di Padova	Dirigente Medico presso UOC Direzione Medica con incarico di Responsabile U.O.S. “Verifica, monitoraggio e appropriato utilizzo delle sale operatorie” (DDG 467 del 25/11/2016, con decorrenza dal 01.12.2016 al 24.05.2017). Precedentemente Incarico di Altissima Specializzazione “Attuazione della programmazione nell’area materno infantile” (DDG 1840 del 31/12/2015, con decorrenza dal 01.01.2016 al 30.11.2016) e con incarico di Responsabile di U.O.S. “Attuazione della programmazione nell’area materno infantile” (DDG 925 del 19.10.2011 con decorrenza dal 01/10/2011 al 31/12/2015). <i>L’incarico ha comportato il coordinamento di più strutture dirigenziali; il numero medio annuo di risorse umane gestite nel periodo dell’incarico è da 101 a 500 e la media annua del budget gestito nel periodo dell’incarico è da € 10.000.001 a € 50.000.000.</i>
Dal 07.01.2013 al 01.04.2013 ex Azienda Ulss 16 (ora Ulss 6 Euganea) funzioni esercitate contestualmente all’incarico presso il Presidio Ospedaliero di Piove di Sacco	Dirigente Medico in comando presso la Direzione Medica Ospedaliera Ospedale Sant’Antonio Padova con funzioni di direzione medica di Presidio (nota prot. U.L.S.S. 16 n° 1094 del 07.01.2013). ▪ Riorganizzazione delle attività sanitarie in un’ottica di ottimizzazione delle risorse (attivazione nuova piastra ambulatoriale piano terra con revisione delle assegnazioni degli spazi, della cartellonistica e dei percorsi dei pazienti; trasferimento delle attività ambulatoriali con separazione dell’attività Istituzionale e di libera professione, ridefinizione degli spazi ad uso studio medico a seguito delle modifiche strutturali necessari per il completamento degli interventi di consolidamento antisismico); revisione sistema di sicurezza per l’implementazione di videosorveglianza e la prevenzione furti; revisione piano di prevenzione infezioni da Legionella. <i>L’incarico ha comportato il coordinamento di più strutture dirigenziali; il numero medio annuo di risorse umane gestite nel periodo dell’incarico è da 101 a 500 e la media annua del budget gestito nel periodo dell’incarico è da € 10.000.001 a € 50.000.000.</i>
Dal 09.01.2012 al 30.06.2013 ex Azienda Ulss 16 (ora Ulss 6 Euganea)	Dirigente Medico in comando presso UOC Direzione Medica Presidio Ospedaliero “Immacolata Concezione” di Piove di Sacco con funzioni di direzione medica di Presidio (DDG n.2 del 03.01.2012 e proroga) ▪ Riorganizzazione delle attività sanitarie in un’ottica di ottimizzazione delle risorse (attivazione di una piastra ambulatoriale unica, riorganizzazione Day Hospital e Day Service, riorganizzazione attività chirurgica) e di centralità del paziente (fast-track e riorganizzazione punto nascita); implementazione di strumenti informatici per la gestione delle liste di attesa (es. attivazione del sistema Lucky tagliacode) e informatizzazione cartellini ambulatoriali; applicazione di sistemi di analisi, monitoraggio e valutazione degli indicatori di produttività ed efficienza in un’ottica di appropriatezza (setting assistenziale e codifica); componente del Comitato di Infezioni Ospedaliere (CIO); riorganizzazione isola ecologica e percorsi interni dell’utenza. <i>L’incarico ha comportato il coordinamento di più strutture dirigenziali; il numero medio annuo di risorse umane gestite nel periodo dell’incarico è da 101 a 500 e la media annua del budget gestito nel periodo dell’incarico è da € 10.000.001 a € 50.000.000.</i>
Dal 07.01.2009 al 08.01.2012 Azienda Ospedaliera di Padova	Dirigente Medico presso UOC Direzione Medica, tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo pieno. In comando dal 07.01.2009 al 07.08.2011 e quindi di ruolo dal 08.08.2011 al 08.01.2012. ▪ Incarico Dirigenziale di Alta Specializzazione “Gestione dei Pazienti con infezione nosocomiale” (incarico afferente alla Struttura Complessa “Malattie Infettive e Tropicali” con decorrenza dal 01/01/2009 al 06/01/2009 e afferente alla Direzione Ospedaliera dal 07/01/2009 al 30/09/2011, DDG n° 997/2008). ▪ Incarico di Responsabile U.O.S. “Attuazione della programmazione nell’area materno infantile” (DDG n. 925 del 19.10.2011 con decorrenza dal 01/10/2011 al 31/12/2015).

Dal 01.09.2000 al 06.01.2009 Azienda Ospedaliera di Padova	Dirigente Medico presso UOC Malattie Infettive e Tropicali, tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo pieno. - Attività di reparto con responsabilità di Pazienti ricoverati in regime di degenza ordinaria e d'urgenza ed attività ambulatoriale; - attività di guardia medica attiva secondo la turnistica assegnata e consulente Infettivologo per gli altri reparti dell'Azienda. - Consulente Infettivologo per la Clinica Medica IV, per la Clinica Medica V, per la Chirurgia Toracica e la Clinica Chirurgica I dell'Azienda Ospedaliera di Padova (dal settembre 2000 al dicembre 2009); è in grado di utilizzare l'ecografo disponibile in Reparto per procedure di diagnostica ecografica non specialistica; <u>Responsabile per i Reparti di Malattie Infettive del Veneto</u> nell'ambito del Progetto di sorveglianza Regionale per il <u>controllo dell'infezione da HIV</u> con nota prot. Reg.102987/50.00.03.02.00 del 17 febbraio 2004 della Direzione Regionale per la Prevenzione e recepita dal Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Padova; ha coordinato gli incontri a Venezia il 27 aprile ed il 10 dicembre 2004; - Attività di consulenza specialistica presso la Casa di Cura di Abano Terme (Padova) nei Reparti di Ortopedia, Medicina e Riabilitazione, con particolare attenzione alla sorveglianza della diffusione delle infezioni in ambito Ortopedico (dal 2004 al 2009). <u>Responsabile della gestione e delle procedure relative all'utilizzo del carrello delle emergenze</u> nel Reparto di Malattie Infettive (2005 – 2007). - Membro della Commissione Regionale (area clinica e preventivo epidemiologica) per la revisione delle linee guida e l'istituzione dei Dispensari Funzionali per il controllo della TBC nella Regione Veneto con nota prot. Reg. 497005/50.03.50 del 8 luglio 2005 in ossequio a quanto stabilito dalla <u>DGR 269 del 23 maggio 2005</u>, partecipando attivamente agli incontri presso la <u>Direzione della Prevenzione</u> a Venezia (nei giorni 02.04.04 - 12.05.2004 – 26.05.04 – 16.06.2004 - 03.09.04 - 01.10.04 - 15.10.04 - 29.10.04 - 12.01.2005 - 24.02.2005 – 19.05.2005 - 09.06.2005 – 7.12.2005- 13.11.2007) e a Padova (27.04.204 - 7.12.2005); <u>Coordinatore Regionale</u> del progetto “Finanziamento Regionale su iniziative sanitarie in materia di immigrazione” (DGR. N° 590 del 13.03.2007 e nota prot. Regionale 633754/50.03.50 del 12.11.2007); incontri di coordinamento effettuati in Este (PD) nei giorni 09.11.2007 - 08.02.2008 – 18.03.2008 – 22.04.2008 – 21.05.2008; <u>Componente del gruppo di lavoro Regionale</u> dedicato al controllo delle <u>Malattie Sessualmente Trasmesse (MST)</u> con nota prot. Reg. 382523/50.03.50 del 3 giugno 2004, ha partecipato agli incontri strategici presso la <u>Direzione per la Prevenzione</u> a Venezia il 10.11.2004 e a Padova il 09.03.2005; - Partecipazione all'incontro strategico del Gruppo Nazionale di <u>Sorveglianza HIV</u> in qualità di <u>Referente Regionale</u> tenutosi in <u>Roma presso l'ISS</u> il 7 giugno 2006;
Dal 15.11.1999 al 31.08.2000 Azienda Ospedaliera di Padova	Medico Frequentatore Specialista in Malattie Infettive presso il reparto di Malattie Infettive e Tropicali di Padova Partecipazione a tutte le attività di reparto con responsabilità di pazienti ricoverati, attività ambulatoriali e partecipazione alle attività di guardia medica di reparto
Dal 10.09.1998 al 14.11.1999 Azienda Ospedaliera di Padova	Medico in formazione presso il reparto di Malattie Infettive e Tropicali di Padova dal 10.09.1998 fino al 25.10.1999 con attività di guardia medica attiva tra il febbraio e l'ottobre 1999 Dal marzo 1998 al settembre 1999 ha frequentato l'Ufficio di Igiene e Sanità Pubblica presso la Direzione per la Prevenzione della Regione Veneto
TITOLI E SPECIALIZZAZIONI	
2025	Inserimento nell'elenco nazionale dei soggetti idonei alla nomina di <u>direttore generale</u> delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere e degli altri enti del servizio sanitario di cui all'articolo 1 del decreto legislativo 4 agosto 2016, n. 171, e successive modificazioni, pubblicato sul portale del Ministero della salute il 12 settembre 2025
2022	Inserimento nell'elenco nazionale dei soggetti idonei alla nomina di <u>direttore generale</u> delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere e degli altri enti del servizio sanitario di cui all'articolo 1 del decreto legislativo 4 agosto 2016, n. 171, e successive modificazioni, pubblicato sul portale del Ministero della salute il 1° aprile 2020 (aggiornato al 10 luglio 2023)
2019	Inserimento nell'elenco degli idonei all'incarico di direttore amministrativo, <u>direttore sanitario</u>, direttore dei servizi sociosanitari delle aziende ed enti del servizio sanitario regionale, a seguito della chiusura dei lavori della commissione regionale per la valutazione delle candidature nominata con decreto del Direttore generale dell'Area

	Sanità e Sociale n. 86 del 2 agosto 2019.								
2020	Master di II livello "Master Anticorruzione-Legalità, controlli interni e risk management – Modulo VIII Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" Dipartimento Economia e Finanza conseguito il 13/11/2020								
28/06/2019	Certificato di Formazione Manageriale (ai sensi dell'articolo 3 bis del comma 4 del D.lgs. n.502/92 e del D.M. del 01/08/2000 e di quanto previsto dalla D.G.R. n.2058 del 13/12/2016) Fondazione SSP - Scuola di Sanità Pubblica - Regione Veneto								
09/01/2008	Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva (ai sensi del D. Lgs. 257/1991 fino all'a.a. 2005/2006 e del D. Lgs. 368/1999 e s.m. a partire dall'a.a. 2006/2007) presso l'Università degli Studi di Padova, con votazione 68/70								
25/10/1999	Specializzazione in Malattie Infettive ai sensi del D. Lgs. 257/1991 presso l'Università degli Studi di Verona, con votazione 50/50 e lode								
03/07/1996	Iscrizione Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della Provincia di Padova (n. 08131). Abilitazione all'esercizio professionale conseguito con esame di stato presso Università degli Studi di Verona (prima sessione 1996)								
17/10/1995	Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Padova, con votazione 108/110								
ATTIVITÀ FORMATIVA									
Debito Formativo ECM triennale	Pieno soddisfacimento degli obblighi formativi ECM previsti dalla normativa vigente (dati CoGeAPS); più in particolare sono stati conseguiti i seguenti crediti formativi: ECM triennio 2020-2022: certificabile; ECM triennio 2017 – 2019: certificabile; ECM triennio 2014 – 2016: certificabile; ECM triennio 2011 – 2013: certificabile. Il debito formativo degli anni precedenti è sempre comunque stato soddisfatto come da risultanza dati CoGeAPS								
Attività di Relatore - Organizzazione Corsi - Segreteria scientifica	Attività di relatore, moderatore, responsabile scientifico, organizzazione corsi in circa 45 eventi dal 1998 ad oggi.								
PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE	<table border="1"> <tr> <td></td><td>Tutte</td></tr> <tr> <td>Citazioni</td><td>2410</td></tr> <tr> <td>Indice H</td><td>17</td></tr> <tr> <td>i10-index</td><td>25</td></tr> </table> Google Scholar, 19 gennaio 2026		Tutte	Citazioni	2410	Indice H	17	i10-index	25
	Tutte								
Citazioni	2410								
Indice H	17								
i10-index	25								
PDTA – Ambito organizzativo e gestionale	<i>Impatto dell'apertura di un nuovo pronto soccorso all'interno di un Presidio Ospedaliero sui flussi dei dati correnti</i> 2025 Politiche Sanitarie 2025: 26(3):83-95. Doi 10.1706/4562.45622 <i>Convalescent Plasma Infusion in Italian Hospitalized Patients with Severe COVID 19 Pneumonia: Evaluation of Late Mortality Associated Factors</i> 2023/3/17 International Blood Research & Reviews (I.F. 0.407) pag. 12-33 • <i>Factors related to 30 days mortality in hospitalised patients with severe COVID-19 pneumonia treated with convalescent plasma: Preliminary univariate analysis</i> 2022 Vox Sanguinis (I.F. 2.996) 259-260 • <i>Physical and psychological reconditioning in long COVID syndrome: results of an out-of-hospital exercise and psychological based rehabilitation program</i> Agosto 2022 IJC Heart & Vasculture (I.F. 0.803) • <i>Reduced muscle mass as predictor of intensive care unit hospitalization in COVID-19 patients.</i> Published June 17, 2021 PLoS One (I.F. 2.776) • <i>Fatigue in hemodialysis patients: a single-center cross-sectional study</i> 2021/05/27 Clinical Nephrology (I.F. 1.243) pag.281 • <i>Going to war with COVID-19: Strategies for Sars-Cov-2 management in the Padua Nephrology and Dialysis Unit's hemodialysis facility</i> 2021 Clinical Nephrology (I.F. 1.243) pag.151-156 • <i>OC. 04.8 Impact of COVID 19 pandemic on referral of patients with liver disease to a livertransplant center</i> 2021/9 Digestive and Liver Disease (I.F. 5.165)								

Ambito epidemiologia e sanità pubblica	• COVID-19 screening protocols for preoperative assessment of head and neck cancer patients candidate for elective surgery in the midst of the pandemic: a narrative review with comparison between two Italian institutions. Oral Oncology (I.F. 5.972) Vol. 112, Jan 2021, 105043. Review • The challenge of maintaining necessary vascular and endovascular services at a referral center in Northern Italy during the COVID-19 outbreak. Vascular. 2020 Oct Original article. • Validation of a composed COVID-19 chest x-ray score: The CARE project. ERJ Open Research (I.F. 3.5) 2020 Oct 26; Original Article. • Retrospective analysis of a modified organizational model to guarantee Ct workflow during the COVID-19 outbreak in the Tertiary Hospital of Padova, Italy. Journal of Clinical Medicine 2020 9(3042):3042. Original Article. • Safety for all: coronavirus disease 2019 pandemic and cardiac surgery: a roadmap to 'phase' 2. European journal of cardio-thoracic surgery (I.F.4.191) 2020;58(2):213-6. Original article • Radiological management of COVID-19: structure your diagnostic path to guarantee a safe path. La Radiologia Medica (I.F. 3.469) 2020; 125(7):691-4. Original article • Role of a dedicated referral system for patients with liver disease and potential indication for liver transplantation: prospective data from a single centre experience Digestive and Liver Disease 2020 (I.F. 4.088) • H5N1 avian influenza outbreak caused massive mortality of chicks of Sandwich Tern <i>Thalasseus sandvicensis</i> in the Lagoon of Venice 7 novembre 2024 Ardea Volume 112 Numero 2 Pagine 239-246 (I.F.0.8); • The role of an integrated referral program for patients with liver disease: a network between hub and spoke centers febbraio 2024 United European Gastroenterology Journal Volume 12 Numero 1 Pagine 76-88 (I.F. 5.8); • A novel case-finding strategy based on artificial intelligence for the systematic identification and management of individuals with osteoporosis or at varying risk of fragility fracture 31 maggio 2024 Archives of Osteoporosis Volume 19 Numero 1 Pagine 1-12 (I.F. 3.1); • Successful control measures to treat the transmission of <i>Candida Auris</i> in Northern Italian Hospital The new Microbiologica 2024 • Overriding of tumor marker for outpatients revealed by performance indicators and the impact of a health policy intervention: An observational study using administrative records 11p Source: The International Journal of Biological Markers (I.F. 3.248) Mar 2023, Vol. 38 Issue 1, p61-71. • "Stay home stay safe?" Systemic inflammation in subjects undergoing routine hematology tests during the lockdown period of COVID-19 2020/8/19 Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (I.F. 3.964) (CCLM) • COVID-19 challenge: proactive management of a Tertiary University Hospital in Veneto Region, Italy. 2020/8/17 Pathogens and Global Health (I.F. 2.894) 114(6), pp. 309-317. Original article • Feasibility of postmortem examination in the era of COVID-19 pandemic: the experience of a Northeast Italy University Hospital. Basso C, Calabrese Virchows Archiv. 2020 1-7. Original article • Suppression of a SARS-CoV-2 outbreak in the Italian municipality of Vo'. Nature (I.F.49.962) 2020. Original article The integrated care pathway for individuals with severe disability resulting from brain injury: a descriptive retrospective study from the project for the Accreditation Canada Distinction program Journal of Biomedical Practitioners JBP Vol.9 no.2 Dicembre 2025 • Psychological Distress, Fear of COVID-19, and Resilient Coping Abilities among Healthcare Workers in a Tertiary First-Line Hospital during the Coronavirus Pandemic 2021/4/2 Journal of Clinical Medicine (I.F. 4.964) • Tele-medicine versus face-to-face consultation in Endocrine Outpatients Clinic during COVID-19 outbreak: a single-center experience during the lockdown period. Journal of Endocrinological Investigation (I.F. 3.287) 23 Dec 2021, Original article • An integrated strategy for the prevention of SARS-CoV-2 infection in healthcare workers: a prospective observational study. 2020/8 International Journal of Environmental Research and Public Health (I.F. 3.39).17(16), 5785, pp. 1-12. Original Article.
Ambito della qualità dell'offerta assistenziale e dell'umanizzazione delle cure	

Ambito clinico, diagnostico e terapeutico	• <i>The rise of new alcoholic games among adolescents and the consequences in the Emergency Department: Observational Retrospective Study.</i> Journal of Medical Internet Research Pediatrics and Parenting 2018 (I.F. 4.945);20(4): e4. Original article • <i>Convalescent Plasma infusion does not appear to change the prognosis in Italian Patients Hospitalized with Sars-Cov-2 Pneumonia</i> marzo 2023 International Blood Research & Review (I.F. 0.407); • <i>Assessing the Physicochemical stability and intracellular trafficking of Mrna- based COVID-19 vaccines</i> 25 settembre 2023 International Journal of Pharmaceutics (I.F.5.3); • <i>18F-FDG PET/MRI in adult sarcomas.</i> Clinical and Translational Imaging. Vol. 8 (6), Dec 2020, pp 405-412. Review. • <i>Clinical Characteristics and Laboratory Biomarkers Changes in COVID-19 Patients Requiring or not Intensive or Sub-Intensive Care: A Comparative Study.</i> BMC Infectious Diseases (I.F. 3.09). BMC Infectious Diseases Open Access. Vol.20 (1), Dec 2020, 934. Original article • <i>Severe acute alcoholic hepatitis: can we offer early liver transplantation?</i> Minerva Gastroenterology 2020 • <i>Approccio proattivo per la patient safety nei trattamenti depurativi extracorporei in nefrologia</i> Ital Nefrol. 2018 Giornale Italiano di Nefrologia: Organo Ufficiale Della Società Italiana di Nefrologia;35(4). Original article • <i>Predictors of Early Readmission in Patients With Cirrhosis After the Resolution of Bacterial Infections..</i> American Journal of Gastroenterology 2017;112(10):1575-83. Original article • <i>Histoplasmosis in two human immunodeficiency virus-positive immigrants to Italy: clinical features and management in the highly active antiretroviral therapy era;</i> Southern Medical Journal 2004 Apr;97(4):398-400; • <i>CASE REPORT: Succesfull Treatment of Castelman's Disease with HAART in two HIV-infected patients.</i> Journal of Infection. 2000; 40(1): 90-91; • <i>Recovery of long-term natural protection against reactivation of CMV retinitis in AIDS patients responding to highly active antiretroviral therapy.</i> Journal of Infection 1999 Nov;39(3):193-7; • <i>Leuconostoc Species: A Case-cluster Hospital Infection;</i> Scandinavian Journal of Infectious diseases. 1999; 31(4): 371-3; • <i>Linfoadenite mediastinica di natura criptococcica in paziente HIV positivo in trattamento con triplice terapia antiretrovirale</i> Giornale Italiano di Malattie Infettive. Volume 5 Numero 3 maggio – giugno 1999; • <i>Severe hepatic failure related to Nevirapine treatment</i> Clinical Infectious Diseases. 1999; • <i>Mediastinal Lymphadenitis due To Cryptococcal Infection In HIV-Positive Patients On Highly Active Antiretroviral Therapy.</i> CHEST. 1999 September; 116 (3): 848-9; • <i>Esophageal Cryptococcosis in a patient with AIDS</i> Official Journal of the American College Gastroenterology/ACG 1999 july
Abstract/atti congressuali	• <i>Screening hcv: primi dati e impatto della comunicazione nel territorio dell'ULSS3 Sere-nissima</i> 2023 • <i>Analisi di sicurezza e farmacoutilizzazione degli antibatterici per uso sistemico in un'Azienda ULSS della Regione Veneto</i>, 04 Contributo in atto di convegno: 04.03 - Poster Evidence based pharmacy - Webinair - IX Congresso SIFACT 11 – 15 – 19 – 20 novembre 2021 • <i>Role of a dedicated referral system for patients with liver disease and potential indication for liver transplantation: prospective data from a single centre experience.</i> Friday posters / Digestive and Liver Disease 52 (2020) e46–e71. Abstract • <i>Progetto ECMO: definizione di un modello interaziendale e analisi dei costi per una corretta valorizzazione economica.</i> Abstract per il 44° Congresso Nazionale Anmdo (Padova 19-21 novembre 2018). • <i>Strategie per incrementare la vaccinazione antinfluenzale in Azienda Ospedaliera di Padova.</i> Abstract per il 44° Congresso Nazionale Anmdo (Padova 19-21 novembre 2018). • <i>L'informatizzazione delle schede di dimissione ospedaliera: qualità e completezza dei dati.</i> Abstract per il 44° Congresso Nazionale Anmdo (Padova 19-21 novembre 2018). • <i>Drinking games: real-life hazardous challenges which probably increase 'personal branding'.</i> European Journal of Public Health 2016; 26(suppl.1). 9th European Public Health Conference: Poster Displays 2016. Abstract.

	• <i>“Streptococcus agalactiae endocarditis in a man with psoriatic arthritis”</i>. 8th International Meeting on Antimicrobial Chemotherapy in Clinical Practice. Santa Margherita Ligure 16-19 ottobre 2003; • <i>Donne immigrate e servizi sanitari: bisogni sanitari e risposte delle istituzioni nella Regione Veneto</i>. Abstract in stampa negli atti del Convegno Nazionale “Esclusione e Marginalità: Un problema di Sanità Pubblica”. Roma, Istituto Superiore di Sanità, 2 dicembre 1999. • <i>Le meningiti batteriche nell’esperienza delle malattie infettive di Padova: variazioni dell’eziologia, terapia e resistenza agli antibiotici in 651 pazienti trattati nel periodo compreso tra il 1963 ed il marzo 1999</i>. Giornale Italiano di Malattie Infettive. Supplemento al Volume 5 Numero 2- 1999. XXX Abstract. Congresso Nazionale della Società per lo Studio delle Malattie Infettive e Parassitarie. Ferrara, 6-9 ottobre 1999. • <i>Uneventful interruption of anti-CMV maintenance therapy in responders to highly active antiretroviral therapy</i> Abstract n° 32242. 12 th World AIDS Conference. Geneva, June 28- July 3 1998. • <i>Scomparsa dell’effetto epatocitolitico dell’Indinavir dopo ripetuta reintroduzione</i>. Abstract, Sessione 1 (Farmaci antivirali e malattia da HIV) XI Convegno Nazionale AIDS e sindromi correlate Pisa 13-15 novembre 1997. • <i>Patomorfosi dell’infezione da MAC in corso di terapia con inibitori delle proteasi</i>. Abstract pg. 225. XI Convegno Nazionale AIDS e sindromi correlate. Pisa, 13-15 novembre 1997. • <i>L’eziologia delle polmoniti nel traumatizzato cranico</i>. Giornale Italiano di Malattie Infettive. Volume 3 Supplemento 1° giugno 1997. XXIX Congresso Nazionale della Società per lo studio delle Malattie Infettive e Parassitarie Sassari – Alghero, 10-14 giugno 1997. • <i>Monitoraggio della risposta terapeutica nell’infezione da Plasmodium Falciparum: studio comparativo fra l’emoscopia e il test rapido a cattura antigenica (ParaSight-F)</i>. Giornale Italiano di Malattie Infettive. Volume 3 Supplemento 1° giugno 1997. XXIX Congresso Nazionale della Società per lo studio delle Malattie Infettive e Parassitarie Sassari – Alghero, 10-14 giugno 1997. • <i>Successful reintroduction of indinavir after liver toxicity</i>. Abstract n° 739. Sixth European Conference on Clinical Aspects and Treatment of HIV-Infection. Hamburg, Germany; October 11-15, 1997.
Altro	• <i>Coautore “Linee di indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato”,</i> accordo sancito dalla Conferenza Stato-Regione del 09/07/2020. (Rep atti n. 100/CSR del 9 luglio 2020). • <i>Surgical activity reorganization through Lean implementation in the Azienda Ospedaliera di Padova</i>. New solutions to complex challenges. A public sector citizen-centric, sustainable and fit for the future. EPSA 2019. Progetto vincitore di “best practise certificate” (BPC) EPSA 2019 livello sopralocale e locale di 40 progetti selezionati. • <i>Obbligo formativo individuale in prossimità della scadenza triennale 2014-2016</i>. <u>Carretta</u> Bollettino Omceo n. 7 dicembre 2016 “Ospedale e Territorio: quale sviluppo, quali modelli assistenziali nei prossimi dieci anni?” n. 7 dicembre 2016. • <i>Autore per la parte clinica delle “Linee Guida per il controllo della TBC nella Regione Veneto”</i>. Direzione Regionale per la Prevenzione Servizio di Sanità Pubblica e Screening. Giugno 2007. • <i>Autore: “HIV: il vecchio ed il nuovo”</i>. di articolo pag 7. del numero 8 – giugno 2007 della Rivista trimestrale PREVENTO www.prevento.it; • <i>Libro: ARGOMENTI DI MEDICINA DELLE MIGRAZIONI</i> Salvatore Geraci. Testo base per i corsi di formazione ed aggiornamento per il personale socio-sanitario coinvolto quotidianamente con persone di culture diverse. Capitolo: “Tubercolosi ed immigrazione: introduzione al problema”. Dino Sgarabotto, Fabio Scano, Elena Narne, Giovanni <u>Carretta</u>, Paolo Cadrobbi. Edizione per la Regione Veneto, Marzo 2000;
ATTIVITÀ DIDATTICA	• Insegnamento di “Organizzazione sanitaria, sicurezza ed igiene” Master di II livello in Architettura e Salute a.a. 2023/2024 per <u>10 ore di lezione</u> e a.a. 2025/2026 Università IUAV di Venezia <u>7 ore di lezione</u>; • Insegnamento di “Salute Globale” per la Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva a.a. 2021/2022, a.a. 2022/2023 e per l’a.a.2024/2025– Università degli Studi di Padova per <u>20 ore di lezione per ogni anno accademico</u>. • Insegnamento di “Audiologia e Scienze della Prevenzione (Igiene Generale e applicata)” nel Corso di Laurea Tecniche Audiometriche (abilitante alla Professione Sanitaria di Audiometrista) a.a. 2022/2023 e per l’a.a. 2023/2024 e per l’a.a. 2024/2025 e per l’a.a. 2025/2026 presso la Sede di Venezia per <u>10 ore di lezione per ogni anno accademico</u>.

	• Attività di tutoraggio per i Medici in formazione specialistica nella scuola di Igiene e Medicina Preventiva, negli anni 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020; dal 2017 anche attività di tutoraggio per i Medici in formazione Specialistica di Medicina del Lavoro. • Insegnamento di “Elementi di Igiene Generale ed Applicata in ambito ospedaliero” per la Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera – Università degli Studi di Padova 4° anno per <u>8 ore di lezione</u> per le coorti 2012/2013 (nell’anno 2017) e 2013/2014 (nell’anno 2018). • Insegnamento di “Malattie Infettive-Profilo A” nell’ambito della Scuola di Specializzazione di Igiene e Medicina Preventiva, 2° anno di corso, <u>20 ore di insegnamento</u>, per gli anni accademici 2009-2010, 2011-2012 e 2012-2013. • Attività di tutoraggio per i Medici in formazione specialistica nella scuola di Igiene e Medicina Preventiva, Insegnamento Malattie Infettive aa 1999-2000.
ALTRO	• Dal 01.01.2018 al 31.12.2020 <u>Consigliere dell’Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Padova</u> per il triennio 2018-2020. • Dal 01.01.2012 al 31.12.2017 <u>Segretario dell’Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Padova</u>, con funzioni (oltre a quelle definite dal DPR 221 del 5 aprile 1950), di gestione del personale presso Ente pubblico.

Bassano del Grappa, 08.06.2026

“Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76, D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto riportato sopra corrisponde a verità. Inoltre, dichiaro di essere informato/a ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D.Lgs 196/2003, che il presente curriculum potrà essere pubblicato da Fondazione Scuola di Sanità Pubblica nel proprio sito istituzionale ai sensi della normativa sull’amministrazione trasparente, nella piattaforma dell’Ordine degli Assistenti Sociali del Veneto, nel portale ECM della Regione del Veneto e di Age.n.a.s.”

Dott. Giovanni Carretta