

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il sottoscritto **CARACCILO FRANCO**

Donato Donatissimi, 10 - CAP 65122

PESCARA, con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico per l'attribuzione dell'incarico quinquennale di Direttore Medico della U.O.C. ORGANIZZAZIONE E CURE TERRITORIALI DELLA AZIENDA U.S.L. DI PESCARA.-disciplina di ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE O DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO O IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi e consapevole che ai sensi dell'art. 46 del medesimo decreto la ASL di Pescara può acquisire direttamente gli atti comprovanti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

quanto segue:

Informazioni personali

Indirizzo	[REDACTED]
Telefono	085 72828 247 7005007
E-mail	[REDACTED]
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	[REDACTED]
Codice Fiscale	[REDACTED]

Istruzione

Data	17/10/2017
Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli studi di Teramo
Qualifica conseguita	Corso di form. manageriale "Sanità pubblica e Organizzazione e Gestione sanitaria"
Data	30/11/2012
Nome e tipo di istituto di istruzione	Università Telematica "Leonardo da Vinci"
Qualifica conseguita	Master di II Livello in Direzione e Management delle Aziende Sanitarie (con lode)
Data	09/11/2000
Nome e tipo di istituto di istruzione	Scuola di Specializzazione in Patologia Clinica Univ. "G. D'Annunzio" di Chieti
Qualifica conseguita	Medico specialista in Patologia Clinica (votazione di 70/70)
Data	04/07/1995
Nome e tipo di istituto di istruzione	Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva Università di Bologna
Qualifica conseguita	Medico specialista in Igiene orientamento Laboratorio (con lode)
Data	14/07/1992
Nome e tipo di istituto di istruzione	Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva Univ. "G. D'Annunzio" di Chieti
Qualifica conseguita	Medico specialista in Igiene indirizzo epidemiologia e sanità pubblica (con lode)


Jo. Franco Caracciolo $\frac{1}{9}$

Data	18/05/1988
Nome e tipo di istituto di istruzione	Università "G. D'Annunzio" di Chieti
Qualifica conseguita	Abilitazione esercizio professione di Medico Chirurgo
Livello nella classificazione nazionale	Votazione di 100/100

Data	17/03/1988
Nome e tipo di istituto di istruzione	Università "G. D'Annunzio" di Chieti
Qualifica conseguita	Laurea in Medicina e Chirurgia
Livello nella classificazione nazionale	110/110 e lode

Lingue conosciute

MADRELINGUA Italiano

ALTRE LINGUE

- Inglese: ottima padronanza della lingua nello scritto e nel parlato, buona nell'ascolto.
- Francese: scolastico.

La tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il sottoscritto ha svolto la sua attività e la tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime

La Direzione Sanità della Giunta Regionale dell'Abruzzo (ora Direzione Dipartimento Regionale Salute e Welfare) è una unità amministrativa caratterizzata dalla assegnazione di compiti specifici e di risorse organizzative ed economiche, con direzione e responsabilità autonome entro gli indirizzi definiti dalla Giunta Regionale nel merito della pianificazione, organizzazione e programmazione sanitaria regionale.

Il **Servizio "Assistenza Distrettuale, Riabilitativa e Medicina Sociale"** di cui il sottoscritto è stato Dirigente nel periodo di comando a tempo pieno presso la Direzione Regionale sopra citata era una Unità Organizzativa complessa della Direzione stessa articolata in due Uffici:

- Ufficio Assistenza Riabilitativa, RSA e Protesica;
- Ufficio Medicina Sociale.

Le competenze del citato servizio sono quelle elencate nell'allegato F della D.G.R. n. 206 del 23/02/2000:

- gestione delle problematiche relative all'assistenza dei Nefropatici, degli Stranieri in Italia e degli Italiani all'estero, nonché la disciplina della assistenza sanitaria delle attività sportive agonistiche e non;
- gestione dei diversi aspetti che regolano le attività dei centri di riabilitazione (ex art. 26 L. 833/1978) e delle Residenze Sanitarie (autorizzazione ed accreditamento);
- gestione delle problematiche della Medicina Protesica.

L'Agenzia Sanitaria Regionale ASR-Abruzzo è una unità amministrativa caratterizzata dalla assegnazione di compiti specifici e di risorse organizzative ed economiche, con direzione e responsabilità autonome entro gli indirizzi definiti dalla Giunta Regionale.

L'Agenzia concorre al perseguimento della politica sanitaria regionale assicurando adeguato supporto tecnico-scientifico alla Direzione "Politiche della Salute".

Dot. Franco Caracciolo  2/9

I compiti della Agenzia sono:

- monitoraggio della spesa sanitaria;
- autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie;
- redazione del piano annuale delle prestazioni delle Aziende Sanitarie e delle strutture private accreditate, nonché verifica e controllo delle prestazioni erogate;
- osservazione epidemiologica e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza;
- processo di "budgeting" annuale delle Aziende Sanitarie e controllo di gestione;
- attuazione ECM;
- ricerca e sviluppo di metodologie e strumenti per il governo clinico, per il miglioramento continuo della qualità e per lo sviluppo della integrazione socio-sanitaria;
- monitoraggio e superamento delle liste di attesa nelle strutture sanitarie pubbliche.

L'Azienda Sanitaria Locale di Pescara ai sensi del vigente Atto di Autonomia Aziendale, è un Ente dotato di personalità giuridica pubblica ed autonomia imprenditoriale; essa dipende dalla Regione Abruzzo ed utilizza i mezzi e gli strumenti operativi dell'imprenditore privato per raggiungere gli obiettivi di prevenzione, diagnosi e cura, nel rispetto delle normative vigenti.

L'Azienda ha l'obiettivo di organizzare ed erogare i livelli essenziali di assistenza in maniera uniforme nel territorio della Provincia di Pescara la cui superficie totale è di 1187 Km².

L'Azienda Sanitaria Locale di Pescara comprende, nel suo ambito territoriale, 46 Comuni e 3 presidi ospedalieri:

- P. O. "Spirito Santo" di Pescara (ad alta complessità ed intensità di cure)
- P. O. "S. Massimo" di Penne (ad alta prevenzione ed a media intensità di cure)
- P. O. "SS. Trinità" di Popoli (ad alta riabilitazione ed a media intensità di cure).

La Direzione Strategica, composta dal Direttore Generale, Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo, ha il compito di definire, sulla base delle indicazioni della programmazione regionale, le strategie ed i programmi aziendali, di cui controlla la realizzazione.

Funzione prioritaria della Direzione Strategica dell'ASL di Pescara è rappresentata dal coordinamento delle principali attività sanitarie ed amministrative aziendali in attuazione delle strategie e dei programmi definiti, in particolare:

- a) L'individuazione degli obiettivi e dei programmi annuali e pluriennali definiti sulla base degli obiettivi istituzionali dell'Azienda ed in coerenza con le linee di programmazione ed indirizzo regionali;
- b) L'organizzazione aziendale, la programmazione delle attività e della qualità delle prestazioni;
- c) La pianificazione delle risorse e degli investimenti;
- d) Le relazioni interne ed esterne;
- e) La garanzia della sicurezza e della prevenzione.

In particolare la **Direzione Sanitaria aziendale**, nel rispetto delle linee di indirizzo definite, sovrintende alla gestione delle attività sanitarie dal punto di vista organizzativo ed igienico-sanitario, promuovendo l'accesso tempestivo ed appropriato ai servizi, garantendo la continuità dell'assistenza e favorendo l'integrazione dei percorsi assistenziali fra i Presidi Ospedalieri ed i Servizi Territoriali.

Ulteriore competenza della Direzione Sanitaria aziendale è quella relativa all'impegno nel miglioramento continuo della qualità delle prestazioni sanitarie e nel governo clinico complessivo dell'Azienda, inteso come insieme organizzato di attività ad alta complessità ed a forte coordinamento interprofessionale.

Al fine del buon andamento delle attività assistenziali, della realizzazione dei programmi e del raggiungimento degli obiettivi individuati dalla Direzione Strategica, la Direzione Sanitaria aziendale assicura la promozione della continuità operativa con le strutture e con i professionisti, attraverso il loro coordinamento unitario e lo sviluppo di metodologie finalizzate a favorire nelle varie forme l'assistenza degli utenti-pazienti.

Dott. Franco Caracciolo

**Esperienze
professionali**

In data **24/06/2013** gli viene conferito l'incarico di **Dirigente Responsabile della Unità Operativa semplice** (art. 27/B del C.C.N.L. dell'Area Dirigenziale Medica e Veterinaria) "**Coordinamento Verifiche Prestazionali e MCQ**" istituito nell'ambito degli Uffici di Staff della Az. USL di Pescara. Tutto ciò giusta deliberazione n. 633 del 24 giugno 2013 del Direttore Generale della ASL di Pescara.

In data **27/07/2010** gli viene conferito l'incarico di **Dirigente Responsabile della Unità Operativa semplice** (art. 27/B del C.C.N.L. dell'Area Dirigenziale Medica e Veterinaria) "**Coordinamento Spedalità Accreditata**" istituito nell'ambito degli Uffici di Staff della Az. USL di Pescara. Tutto ciò giusta deliberazione n. 835 del 27 luglio 2010 del Direttore Generale della ASL di Pescara.

In data **19/04/2010**, giusta determinazione di pari data n. DG5/01 del Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo di Qualità della **Direzione Regionale Politiche della Salute**, viene nominato membro effettivo del **Nucleo Operativo di Controllo interaziendale (NOC - 01)** per l'effettuazione delle verifiche in materia di appropriatezza e legittimità delle prestazioni di Ospedalità Pubblica e Privata.

A partire dal **02/02/2010**, a seguito della disposizione di servizio di pari data del Direttore Sanitario Aziendale di cui al n. di prot. 0003678U10, svolge la propria attività presso la struttura "**Coordinamento Spedalità Accreditata**" incaricata, giusta deliberazione n. 438 del 28.4.2008 avente ad oggetto "Adozione Atto Aziendale 2008", presso gli Uffici di Staff della Direzione Generale Aziendale.

In data **1°/11/2009** gli viene affidata la funzione relativa al **coordinamento delle attività di controllo sulle strutture accreditate e monitoraggio obiettivi strategici (BSC) e della cura delle relazioni con l'Agenzia Sanitaria Regionale** e viene pertanto collocato in posizione di staff con la direzione strategica aziendale della ASL 105 di Pescara. Tutto ciò giusta deliberazione n. 934 del 30 ottobre 2009 del Direttore Generale della ASL di Pescara.

Dal **16 aprile 2008 al 31 ottobre 2009** è comandato a tempo pieno presso l'**Agenzia Sanitaria Regionale ASRAbruzzo**, giusta Deliberazione n. 378/2008 (e successive deliberazioni di proroga) del Direttore Generale Az. USL di Pescara, al fine di meglio coordinare il **Gruppo di Monitoraggio Regionale per la Diagnostica di Laboratorio**. Viene altresì inserito nel gruppo di lavoro dell'**Area Autorizzazione ed Accreditamento di ASR-Abruzzo** e coordina le attività propedeutiche alla emanazione della **DGR 591/P del 1° luglio 2008** recante: "**Approvazione manuali di autorizzazione ed accreditamento, nonché delle relative procedure delle strutture sanitarie e socio-sanitarie**". A partire dalla data di emanazione della DGR sopra emarginata prosegue il lavoro di monitoraggio del processo di implementazione dei 6 piani di riorganizzazione della medicina di laboratorio delle ASL abruzzesi e nel contempo si spende nella attività di supporto e consulenza dei professionisti e dei referenti ASL rispetto alle problematiche manifestatesi nella fase di attuazione delle norme contenute nei manuali di Autorizzazione ed Accreditamento.

La Regione Abruzzo gli conferisce, ai sensi della L.R. 77/99 e della **D.G.R. n. 384 del 23.04.2007**, l'incarico di **Dirigente di Unità Organizzativa Complessa del Servizio "Assistenza Distrettuale, Riabilitativa e Medicina Sociale"** della **Direzione Sanità**, con sede in Pescara, per una durata di anni uno e precisamente dal **16.04.2007 al 15.04.2008**.

Dal **1° aprile 2006 al 31 marzo 2007** è comandato a tempo pieno svolgendo attività di coordinamento dell'**Area Autorizzazione ed Accreditamento della Agenzia Sanitaria Regione Abruzzo** giusta Deliberazione n. 486/2006 del Direttore Generale Az. USL Pescara. In tale periodo guida il lavoro del gruppo di collaboratori e specializzandi che porta alla elaborazione della bozza tecnica per il disegno di legge regionale in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale ed accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private (L.R. 32/2007). Infine **presiede il Gruppo di Coordinamento Regionale di Audit Civico** dal suo insediamento in ASRAbruzzo (29/09/2006) fino allo spirare del suo periodo di comando annuale autorizzato dalla Direzione Generale dell'Az. USL di Pescara.

Dopo aver ricoperto la qualifica di Dirigente Medico titolare di incarico dirigenziale di natura professionale di **Farmacotossicologia** istituito con delibera n. 1433 del 28/09/1999 del Direttore Generale AUSL Pescara nell'ambito del Lab. Analisi Chimico-Cl. e Micr. dell'O.C. Spirito Santo di Pescara, a far data dal **1° dicembre 2001** gli viene conferita la **responsabilità anche del Settore Urgenze dello stesso Laboratorio**.

Con atto deliberativo n. 2108 del 13/06/1992 viene nominato **in ruolo nella posizione funzionale di Assistente Medico del Servizio Analisi Chimico-Cliniche e Microbiologia dell'O.C. Spirito Santo di Pescara** con decorrenza giuridica dal **1° luglio 1992**, a tempo pieno dal **1° gennaio 1993**.

Il Dott. Caracciolo viene assunto in qualità di **Assistente Medico presso il Servizio Analisi Chimico-Cl. e Micr. del P.O. Spirito Santo di Pescara**, in via straordinaria per la prevenzione e la lotta contro l'AIDS operando a tempo definito dal **29/10/1991 al 29/02/1992**, data in cui interrompe volontariamente il proprio rapporto di lavoro con la ULSS pescarese in quanto nominato **in ruolo come Assistente Medico dell'A.F. Prevenzione e Sanità Pubblica per la USL di Isernia** dove svolge anche le **attività di Medicina Legale** di cui all'art. 9 della Legge Reg. Molise 3/81 presso il locale Servizio di Igiene Pubblica.

Dal **1° marzo 1991 al 29 febbraio 1992** presta la propria attività presso la Casa di Cura "**Villa Pini d'Abruzzo**" (convenzionata con la Regione Abruzzo) come **Assistente Medico con contratto di prestazione libero-professionale continuativa e coordinata**.

Svolge attività di **sostituto Medico di Medicina Generale convenzionato con la ULSS di Pescara** per un totale di **501 giorni** fra il dicembre 1988 ed il settembre 1991.


Dott. Franco Caracciolo
4/9

Le casistiche relative alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal sottoscritto, riferite fino ai dodici anni precedenti alla data di pubblicazione dell'avviso

Il sottoscritto ha prestato servizio, in posizione di **comando, a tempo pieno presso la Agenzia Sanitaria della Regione Abruzzo** svolgendo il ruolo di **Coordinatore dell'Area Autorizzazione ed Accredimento di ASR-Abruzzo dal 1°.04.2006 al 31.03.2007**. In tale periodo ha guidato il lavoro del gruppo di collaboratori e specializzandi operanti nell'area Autorizzazione ed Accredimento che ha portato alla elaborazione della bozza tecnica per il disegno di legge regionale in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale ed accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private (L.R. 32/2007).

Il sottoscritto ha contribuito altresì al lavoro di stesura delle bozze dei manuali di autorizzazione alla realizzazione ed esercizio nonché di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private della Regione Abruzzo.

Infine ha **presieduto il Gruppo di Coordinamento Regionale di Audit Civico** dal suo insediamento in ASR-Abruzzo (29/09/2009) fino allo spirare del suo periodo di comando annuale autorizzato dalla Direzione Generale dell'Az. USL di Pescara giusta Deliberazione n. 486/2006.

Il sottoscritto ha prestato servizio, in posizione di **comando, a tempo pieno presso la Direzione "Sanità" della Regione Abruzzo**, con sede di servizio in Pescara **dal 16.04.2007 al 15.04.2008** con profilo professionale di **Dirigente del Servizio "Assistenza Distrettuale, Riabilitativa e Medicina Sociale"**.

Il sottoscritto ha prestato servizio, in posizione di **comando, a tempo pieno presso la Agenzia Sanitaria della Regione Abruzzo dal 16.04.2008 al 31.10.2009**. Il comando in parola, autorizzato con Deliberazione del Direttore Generale della ASL di Pescara n. 378/2008 e con successive Deliberazioni di proroga n. 812/2008 e n. 587/2009, ha avuto ad oggetto l'attività di **Coordinamento del Gruppo di Monitoraggio Regionale per la Diagnostica di Laboratorio**, istituito giusta Determinazione del Direttore Regionale Sanità n. DG/138 del 20.12.2007, così come modificato ed integrato nella sua composizione per effetto della Determinazione n. DG/63 del 26 maggio 2008 a firma del Direttore Regionale Dott. Giampiero Di Cesare. Nel corso di tale periodo di comando il sottoscritto ha coordinato il lavoro di monitoraggio del processo di implementazione dei 6 piani di riorganizzazione della medicina di laboratorio delle ASL abruzzesi e nel contempo si è speso nelle attività di supporto e consulenza dei professionisti e dei referenti ASL rispetto alle problematiche manifestatesi nella fase di attuazione delle norme contenute nei manuali di Autorizzazione ed Accredimento.

In data 19.02.2009 è stato inserito, in qualità di **componente del gruppo di lavoro sulla specialistica ambulatoriale**, nel Tavolo permanente di sostegno al processo di negoziazione dei tetti massimi di spesa per l'acquisto di prestazioni da privato giusta nota di pari data, prot. 452/2006, del Commissario Straordinario dell'ASR-Abruzzo.

In data 21.07.2009 è stato inserito, in qualità di **componente**, nel **Comitato di Coordinamento Regionale per l'Accreditamento (C.C.R.A.)** giusta Deliberazione di pari data n. 53/09 del Commissario *ad ACTA* Dott. G. Redigolo.

In data 29.07.2009 è stato nominato **componente del Gruppo di Lavoro per l'attuazione del punto 9 della Deliberazione del Commissario ad ACTA n. 13/09 del 13 marzo 2009** a seguito della Determinazione di pari data n. DG6/26 del Dirigente del Servizio Controllo e Vigilanza della Direzione Regionale Politiche della Salute.

In data 21.09.2009 è stato nominato **componente del Gruppo di Lavoro per la osservazione e valutazione delle tecnologie biomediche emergenti** a seguito della Deliberazione n. 27 di pari data del Commissario Straordinario dell'ASR-Abruzzo.

In data **1°/11/2009** al sottoscritto veniva affidata la funzione relativa al **coordinamento delle attività di controllo sulle strutture accreditate e monitoraggio obiettivi strategici (BSC) e della cura delle relazioni con l'Agenzia Sanitaria Regionale** ed era pertanto **collocato in posizione di staff con la direzione strategica aziendale della ASL 105 di Pescara**. Tutto ciò giusta deliberazione n. 934 del 30 ottobre 2009 del Direttore Generale della ASL di Pescara.

A partire dal **02/02/2010**, a seguito della disposizione di servizio di pari data del Direttore Sanitario Aziendale di cui al n. di prot. 0003678U10, il sottoscritto svolgeva la propria attività presso la struttura

Dott.  Caracciolo

"Coordinamento Spedalità Accreditata" incardinata, giusta deliberazione n. 438 del 28.4.2008 avente ad oggetto "Adozione Atto Aziendale 2008", presso gli Uffici di Staff della Direzione Generale Aziendale. In data **19/04/2010**, giusta determinazione di pari data n. **DG5/01** del Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo di Qualità della **Direzione Regionale Politiche della Salute**, il sottoscritto era nominato membro effettivo del **Nucleo Operativo di Controllo interaziendale (NOC - 01)** per l'effettuazione delle verifiche in materia di legittimità, appropriatezza e congruità delle prestazioni di Ospedalità Pubblica e Privata.

In data **27/07/2010** al sottoscritto era conferito l'incarico di **Dirigente Responsabile della Unità Operativa semplice** (art. 27/B del C.C.N.L. dell'Area Dirigenziale Medica e Veterinaria) **"Coordinamento Spedalità Accreditata"** istituito nell'ambito degli Uffici di Staff della Az. USL di Pescara. Tutto ciò giusta **deliberazione n. 835 del 27 luglio 2010** del **Direttore Generale della ASL di Pescara**.

Coerentemente con la mission aziendale e con quanto previsto dagli atti normativi nazionali e regionali, nel contratto triennale di conferimento dell'incarico di Struttura Semplice sottoscritto in data 27/9/2010 gli obiettivi assegnati al Dirigente Medico Responsabile della Unità Operativa semplice "Coordinamento Spedalità Accreditata" furono distinti in:

Obiettivi relativi alle prestazioni di Assistenza Ospedaliera erogate dalle case di cura private;
Obiettivi relativi alle prestazioni in R.S.A. ed R.A. erogate dalle strutture private;

PRESTAZIONI di ASSISTENZA OSPEDALIERA EROGATE DALLE CASE di CURA PRIVATE

- Provvedere ad ottimizzare la filiera delle azioni aziendali collegate alla corretta remunerazione delle attività di assistenza in regime di ricovero ospedaliero erogate dalle Case di Cura private ubicate nel territorio della ASL di Pescara.
- Contribuire alla periodica predisposizione, di concerto con il Nucleo Operativo di Controllo interaziendale, del "Piano operativo dei controlli" che si configurano come verifiche sulla legittimità, appropriatezza e congruenza delle prestazioni sanitarie erogate da ciascuna struttura privata accreditata in regime di ricovero ospedaliero.
- Coordinare la collaborazione fra le figure tecnico-amministrative incardinate nella U.O. semplice "Coordinamento Spedalità Accreditata" ed i Medici componenti il Nucleo Operativo di Controllo competente.
- Rendere sistematico il monitoraggio del flusso di ricoveri e dimissioni in relazione alla dotazione di posti letto accreditati nelle diverse discipline raggruppate per aree funzionali omogenee nelle Case di Cura private.
- Ottimizzare il controllo della corretta applicazione di quanto disposto nella DGR 655/2007 recante "Disposizioni regionali in merito al passaggio dal ricovero acuto a riabilitazione o lungo-degenza, o viceversa: DM 380/2000".
- Interagire con le Direzioni Sanitarie delle Case di Cura private per assicurare la verifica di sussistenza e corretta compilazione della prescrizione o richiesta di ricovero ospedaliero su idoneo ricettario del Servizio Sanitario Regionale di cui al DM 350/1988.

PRESTAZIONI di ASSISTENZA in RESIDENZE SANITARIE e RESIDENZE ASSISTENZIALI EROGATE dalle STRUTTURE PRIVATE

- Provvedere ad ottimizzare la filiera delle azioni aziendali collegate alla corretta remunerazione delle attività di assistenza in regime di ricovero residenziale erogate dalle R.S.A. ed R.A. private ubicate nel territorio della ASL di Pescara.
- Contribuire alla periodica predisposizione, di concerto con il Nucleo Operativo di Controllo interaziendale, del "Piano operativo dei controlli" che si configurano come verifiche sulla legittimità, appropriatezza e congruenza delle prestazioni sanitarie erogate da ciascuna struttura privata accreditata in regime di ricovero residenziale.
- Coordinare la collaborazione fra le figure tecnico-amministrative incardinate nella U.O. semplice "Coordinamento Spedalità Accreditata" ed i Medici componenti il Nucleo Operativo di Controllo competente.
- Rendere sistematico il monitoraggio del flusso di ricoveri e dimissioni in relazione alla dotazione di posti letto accreditati nelle diverse Residenze.
- Interagire con le Direzioni Sanitarie delle Residenze e con il Coordinamento aziendale delle attività di U.V.M. (Unità di Valutazione Multidimensionale) per assicurare la verifica di sussistenza e


Dr. **Franco Caracciolo**

corretta compilazione della prescrizione o richiesta di ricovero residenziale su idoneo ricettario del Servizio Sanitario Regionale di cui al DM 350/1988.

Al di là di tali obiettivi, **tutti raggiunti nel corso del triennio di validità contrattuale**, il Direttore Generale della ASL di Pescara disponeva che, a far data dal 6 febbraio 2013, (cfr. disposizione di servizio di cui al Prot. n. 0002268U13 del 5/02/2013) fossero altresì assegnate al sottoscritto le funzioni di responsabilità, con potere di firma, in ordine alle attività espletate – riconducibili alla gestione del ciclo passivo delle fatture che le strutture private accreditate producono all'ASL di Pescara a fronte di erogazione di prestazioni ospedaliere e di ricovero residenziale – ed agli atti consequenziali proposti dai funzionari amministrativi all'uopo assegnati con la deliberazione n. 328 del 16 marzo 2011 del Direttore Generale della ASL di Pescara recante "Costituzione del Gruppo di Lavoro per il Controllo del Governo Clinico". **Con riferimento a tali funzioni di responsabilità il sottoscritto ha formalizzato n. quarantasette (47) Determinazioni Dirigenziali.**

In data **14/10/2010**, con **deliberazione di pari data n. 1079** del **Direttore Generale della ASL di Pescara**, il sottoscritto veniva nominato componente della **Commissione paritetica di verifica libera professione intramuraria**, in qualità di membro designato dalla Azienda Sanitaria.

In data **22/03/2011**, con **deliberazione di pari data n. 340** del **Direttore Generale della ASL di Pescara**, il sottoscritto era nominato componente del **Comitato unico di garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni**, in qualità di membro designato dalla Azienda Sanitaria.

In data **24/04/2012**, con disposizione di pari data del Direttore Generale della ASL di Pescara di cui al Prot. n. 0008292I12, il sottoscritto veniva individuato componente del **Comitato Budget**.

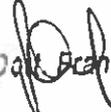
In data **20/08/2012**, giusta **determinazione di pari data n. DG17/11**, così come modificata ed integrata dalla determinazione **n. DG 17/12 (07/09/2012)** del Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo di Qualità della **Direzione Regionale Politiche della Salute**, il sottoscritto era nominato membro effettivo del **Gruppo di lavoro di discussione ed approfondimento problematiche interpretative ed applicative delle disposizioni inerenti il piano regionale sulla riduzione delle prestazioni inappropriate**.

In data **19/03/2013**, giusta disposizione del Direttore Generale della ASL di Pescara di pari data di cui al protocollo n. 0004723/13, il sottoscritto veniva nominato Coordinatore del **Gruppo di lavoro incaricato della presentazione del progetto di attuazione del Decreto Commissariale n. 52 dell'11/10/2012** recante: "Fabbisogno assistenziale residenziale e semiresidenziale della Regione Abruzzo per la non autosufficienza, disabilità, riabilitazione, salute mentale e dipendenze patologiche". Tale Gruppo di lavoro metteva in condizione il Direttore Generale della ASL di Pescara di inoltrare all'attenzione del Commissario ad **ACTA** il progetto di attuazione del Decreto sopra emarginato in data 29 marzo 2013 (cfr. raccomandata A.R. di pari data di cui al Prot. n. 0005138U13).

In data **24/06/2013** al sottoscritto era conferito l'incarico di **Dirigente Responsabile della Unità Operativa semplice** (art. 27/B del C.C.N.L. dell'Area Dirigenziale Medica e Veterinaria) "**Coordinamento Verifiche Prestazionali e MCQ**" istituito nell'ambito degli Uffici di Staff della Az. USL di Pescara. Tutto ciò giusta **deliberazione n. 633 del 24 giugno 2013** del **Direttore Generale della ASL di Pescara**. Coerentemente con la mission aziendale e con quanto previsto dagli atti normativi nazionali e regionali, nel contratto quinquennale di conferimento dell'incarico di Struttura Semplice sottoscritto in data 23/7/2013 gli obiettivi assegnati al Dirigente Medico Responsabile della Unità Operativa semplice "**Coordinamento Verifiche Prestazionali e MCQ**" furono così declinati:

- Relativamente alla "*individuazione di strumenti orientati al miglioramento continuo di qualità dell'assistenza*" interfacciarsi proficuamente con i Responsabili della UO semplice "Analisi e Verifica dell'Appropriatezza" e della UO semplice "Qualità, URP, CUP e Comunicazione Istituzionale Aziendale", incardinate in STAFF alla Direzione Aziendale, per poter condividere ed elaborare la promozione delle attività aziendali di implementazione del percorso di accreditamento istituzionale delle diverse tipologie di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie erogate direttamente dalla ASL di Pescara.

- Relativamente alla "*gestione delle informazioni di tipo clinico-organizzativo per l'assunzione di decisioni cliniche*" interfacciarsi proficuamente con il Responsabile della UO semplice "Controllo di gestione e Flussi Istituzionali", incardinata in STAFF alla Direzione Aziendale, così da supportare la Direzione Strategica nelle decisioni attinenti la applicazione del "Programma Operativo 2010" di cui al Decreto Commissariale n. 44/2010, nonché degli eventuali e futuri atti di pianificazione strategica formalizzati dagli organismi competenti di parte regionale.


Dr. Franco Caracciolo

7/9

- Relativamente alla *"messa a punto di sistemi di verifica per una maggiore efficacia ed appropriatezza delle attività erogate"* interfacciarsi proficuamente con il Responsabile della UO semplice *"Analisi e Verifica dell'Appropriatezza"*, incardinata in STAFF alla Direzione Aziendale, per poter meglio elaborare e condividere la promozione delle procedure più appropriate di erogazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera all'interno del Presidio Ospedaliero pubblico della ASL di Pescara.

- Relativamente ai *"controlli sulle attività erogate dalle strutture private accreditate per le varie tipologie di attività"* assicurare la sollecita riorganizzazione del "Gruppo di Lavoro per il controllo del governo clinico", già costituito con la Deliberazione n. 328 del 16/03/2011 e modificato giusta Disposizione di servizio del Direttore Generale di cui al Prot. n. 0002268UB del 5 febbraio 2013 così da:

- Costituire un solo livello di responsabilità aziendale sovraordinato, in funzione di coordinamento, rispetto ai compiti ed alle funzioni dei tre NOC aziendali;

- Assicurare in via esclusiva lo svolgimento delle funzioni di responsabilità, con potere di firma, in ordine alle attività di controllo espletate (riconducibili alla gestione del ciclo passivo delle fatture che le strutture private accreditate producono alla ASL di Pescara a fronte della erogazione di prestazioni sanitarie) ed agli atti consequenziali proposti dai funzionari amministrativi all'uopo assegnati al "Gruppo di Lavoro" sopra citato. **Con riferimento a tali funzioni di responsabilità il sottoscritto ha formalizzato, a tutt'oggi, più di tremila (3000) Determinazioni Dirigenziali** a seguito della deliberazione n. 852 del giorno 8 agosto 2013 recante *"Riorganizzazione del Gruppo di Lavoro per il Controllo del Governo Clinico: PROVVEDIMENTI"* che il Direttore Generale della ASL di Pescara ha adottato su proposta del sottoscritto Dirigente della UOS Coordinamento Verifiche Prestazionali e M.C.Q.

- Relativamente alla *"elaborazione di Linee Guida (IDT) dedicate alle patologie prevalenti"* ed alla *"individuazione di sistemi di gestione basati su percorsi assistenziali omogenei e/o reti professionali"* interfacciarsi proficuamente con i Responsabili della UO semplice *"Analisi e Verifica dell'Appropriatezza"* e della UO semplice *"Qualità, URP, CUP e Comunicazione Istituzionale Aziendale"*, incardinate in STAFF alla Direzione Aziendale, in modo da fornire alle Direzioni dei Dipartimenti Ospedalieri medici e chirurgici il supporto informativo e formativo adeguato alla stesura di procedure e percorsi assistenziali per almeno due delle patologie più rilevanti e frequenti individuate da ciascuna U.O.

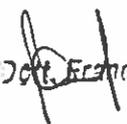
- Relativamente al *"rispetto dei debiti informativi"* fornire il supporto più adeguato al Responsabile della UO semplice *"Controllo di gestione e Flussi Istituzionali"*, incardinata in STAFF alla Direzione Aziendale, affinché siano puntualmente rispettate le scadenze di invio agli organismi competenti di parte regionale e ministeriale dei flussi informativi relativi alle attività sanitarie e socio-sanitarie erogate dalle strutture private accreditate.

In data **16/09/2013**, con **deliberazione di pari data n. 936** del **Direttore Generale della ASL di Pescara**, il sottoscritto era nominato componente in seno alla **Commissione Aziendale di disciplina per i Medici Specialisti Ambulatoriali, Medici veterinari ed altre Professionalità**, in qualità di rappresentante di parte pubblica in seno alla Commissione in parola.

In data **18/09/2013**, con **Delibera di pari data n. 32** del **Direttore dell'Agenzia Sanitaria Regionale – ASR Abruzzo** il sottoscritto veniva nominato componente in seno al **Gruppo Tecnico di Lavoro per l'implementazione degli strumenti utili al Monitoraggio della spesa sanitaria degli erogatori privati**.

In data **25/02/2014**, giusta disposizione del Direttore Generale della ASL di Pescara di pari data di cui al protocollo n. 0003444U14, il sottoscritto era nominato Coordinatore del **Gruppo di lavoro incaricato del procedimento di riconversione di cui al DCA n. 52/2012 della rete residenziale e semiresidenziale delle attività di riabilitazione "ex art. 26 L 833/1978"**. Tale Gruppo di lavoro metteva in condizione il Direttore Generale della ASL di Pescara di inoltrare all'attenzione del Commissario ad ACTA il progetto di riconversione di cui al Decreto sopra emarginato in data 31 marzo 2014 (cfr. messaggio di posta elettronica certificata di pari data di cui al Prot. n. 0007237U14).

In data **21/05/2014**, giusta disposizione del Direttore Generale della ASL di Pescara di pari data di cui al protocollo n. 0003444U14, viene nominato componente del **Gruppo di lavoro incaricato del procedimento di riconversione di cui al DCA n. 52/2012 della rete residenziale e semiresidenziale delle attività inerenti l'Area della Salute Mentale**.


Dott. Franco Caracciolo
8/9

In data **21/10/2015**, giusta determinazione di pari data n. DPF006/03 del Dirigente del Servizio **CONTRATTI CON GLI EROGATORI PRIVATI E SISTEMA DI REMUNERAZIONE DELLE PRESTAZIONI DELL'AREA OSPEDALIERA E TERRITORIALE** del Dipartimento per la Salute e il Welfare della Regione Abruzzo, viene nominato componente del **Tavolo di Analisi, Controllo e Monitoraggio tra la Regione Abruzzo e le Aziende USL avente ad oggetto le Linee negoziali per l'acquisto dagli erogatori privati accreditati di prestazioni sanitarie per l'area ospedaliera, residenziale e semiresidenziale, ambulatoriale e domiciliare ex art. 26, psico-riabilitazione, specialistica ambulatoriale e termale.**

In data **23/05/2016**, giusta determinazione di pari data n. DPF 014/88 e successiva determinazione di "Integrazione e ricostituzione del gruppo di lavoro" n. DPF 014/61 del 29/05/2017, a firma del Dirigente del Servizio **PER LA PROGRAMMAZIONE SOCIALE E IL SISTEMA INTEGRATO SOCIO-SANITARIO** del Dipartimento per la Salute e il Welfare della Regione Abruzzo, viene nominato componente del **Gruppo di lavoro di cui alla DGR 10 marzo 2016 n. 151 recante "Regolamento per la definizione dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi per l'accreditamento dei soggetti gestori di strutture a ciclo residenziale e semiresidenziale e di servizi socio-assistenziali, socio-sanitari e socio-educativi. Costituzione gruppo di lavoro"**.

Con decorrenza **06/11/2017** il Commissario Straordinario Dr. J. Polimeni gli conferisce l'incarico di **Direttore Sanitario dell'AOU Policlinico Umberto I – Roma**, a seguito della nomina conferita con **deliberazione n. 1160 del 31/10/2017** e sua deliberazione di "correzione luogo di nascita" n. 1174 del 03/11/2017. **In data 01/12/2017 decade da tale incarico** in seguito alle dimissioni del Commissario Straordinario Dr. J. Polimeni, rassegnate in data 30/11/2017. Per effetto del periodo di aspettativa senza assegni concesso dalla ASL di Pescara in seguito alla nomina sopra emarginata, dal 1° dicembre 2017 riprende le sue attività nell'ambito dello staff di Direzione strategica.

Dichiara, altresì, di essere informato, secondo quanto previsto dal D.lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità) in corso di validità.

Pescara, li 02 novembre 2018

Il dichiarante

Dr. Franco Caracciolo