

CURRICULUM vitae e professionale

INFORMAZIONI PERSONALI	SERGIO RAGO
	VIA Barcellona,78 86021 BOJANO (CB)
	329 2508211
	sergio.rago@asrem.org
	Sesso M Data di nascita 10/05/1957 Nazionalità Italiana
TITOLO DI STUDIO	· Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" in data 25/10/84 con voti 110/110;
	· abilitazione all'esercizio di Medico Chirurgo nello stesso anno presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
	· iscrizione all'albo dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Campobasso dal 18/4/85
	· Master di II livello in Epidemiologia - conseguito a febbraio 2004 presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma
	· "Facilitatore per l'accreditamento delle strutture sanitarie" conseguito nel giugno del 2003 con punteggio 53,37/60;
	· "Valutatore Responsabile ISO 9001:2000 Settore Sanità" conseguito nel novembre 2003
ESPERIENZA PROFESSIONALE	▪ Scuola di Sanità Militare di Firenze dall'08/10/85 al 22/12/85;
	▪ servizio militare di prima nomina presso il Distretto Militare di Avellino in qualità di Sottotenente Medico di Complemento del Presidio Militare dal 03/01/86 al 08/01/87;
	▪ dipendente della Azienda Sanitaria della Regione Molise dal 02/01/1989 con rapporto di lavoro a tempo pieno e anzianità di servizio nella disciplina Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica superiore a quindici anni ;
	▪ dal novembre 2002 titolare della convenzione tra ASReM e Corpo Forestale dello Stato - Regione Molise per attività medico legali.
	▪ dal 2006 e fino al 2009 in qualità di Presidente del Gruppo tecnico-amministrativo di sostegno alle funzioni regionali di interfaccia con il CCM , istituito con D.G.R. 19.06.2006, n. 825 e nomina di Presidente nel 2007,oltre al supporto alla realizzazione dei vari progetti previsti dalla programmazione del CCM ha partecipato attivamente alle diverse attività demandate al gruppo e fra queste la elaborazione e stesura del vigente "Piano operativo regionale per il controllo dell'influenza da virus H5N1"

	▪ dall'anno accademico 2006/07 all'anno accademico 2011/12 Docente a Contatto di "Igiene Ambientale 1" presso l'Università degli Studi del Molise - Facoltà di Medicina e Chirurgia - Laurea in "Tecnici della prevenzione degli ambienti di vita e di lavoro";
Tipologia quali quantitativa delle prestazioni effettuate nella ASREM	· dal marzo 1989 al gennaio 2000 incarico di medico igienista presso diversi comuni della ex ASL 3 – Centro Molise;
	· dal novembre 2000 al gennaio 2004 incarico di Direttore Responsabile f.f. dell'Unità Operativa Complessa di Igiene e Sanità Pubblica della ASL 3 – Centro Molise;
	· dall'agosto 2005 come Responsabile dell'Unità Operativa a Valenza Dipartimentale “Studi e Ricerche e VRQ” dello staff della Direzione Generale della ex ASL3, di fatto transitata nello staff della istituita ASREM nel 2006 , ho svolto funzioni di supporto alla programmazione aziendale e zonale. Più in particolare, nel corso del 2006 sono da annoverare fra gli obiettivi perseguiti:
	☐ Atto Aziendale;
	☐ Studio sullo Stato di Salute della Popolazione Molisana ai fini della programmazione aziendale;
	☐ Ipotesi di rimodulazione dei posti letto ospedalieri, per Dipartimenti per MDC previsti dall'Atto Aziendale, in base all'analisi del bisogno emergente dai flussi-dati SDO relativi al triennio 2002-2005;
	☐ Proposta di Rimodulazione della rete di Assistenza Riabilitativa;
	☐ Proposta di realizzazione del Centro Regionale per la Fibrosi Cistica;
	☐ Studio per la rimodulazione dell'assistenza ospedaliera riferita ai ricoveri di bassa complessità da trasferire negli Ospedali di Comunità con i conseguenti vantaggi sia in termini economici che di recupero in efficienza ed efficacia operative;
	· da febbraio 2007 ad aprile 2009 , in qualità di referente ASREM, presso la Direzione Generale V della Regione Molise, ho partecipato alla redazione del “Programma Operativo di Rientro” e allo sviluppo di vari obiettivi nello stesso contenuti, tra cui:
	1. Obiettivo specifico n°11 “riassetto della rete ospedaliera” - obiettivo operativo 11.1 “nuova dotazione posti letto per strutture pubbliche e private accreditate” rimodulazione dei posti letto per presidio ospedaliero, fondato su uno studio di appropriatezza, efficacia ed efficienza nell'uso dei posti letto per disciplina;

	2. Obiettivo Operativo 13.1 Regolamentazione dei regimi di assistenza alternativi ai ricoveri ordinari – “modifica della DGR 1409/04 e adeguamento della DGR 104/07”
	3. Obiettivo operativo 11.1 Definizione di criteri di autorizzazione e di accreditamento delle strutture e attività ospedaliera: stesura del manuale per l’accreditamento delle strutture sanitarie e socio sanitarie e relativa legge regionale;
	4. Obiettivo specifico n. 5 “potenziamento e regolazione del sistema delle cure primarie. Obiettivo operativo n. 5.1 “razionalizzazione dei punti di continuità assistenziale”.
	5. Obiettivo Operativo 8.1 Riequilibrio e regolazione dell’assistenza riabilitativa: costruzione del piano del fabbisogno dell’offerta di RSA;
	6. Obiettivo Operativo 6.2 linee guida per verifica appropriatezza con definizione di:criteri di ammissione a prestazioni di riabilitazione, piano riabilitativo, criteri di verifica
	· a gennaio 2009 con provvedimento del Direttore Generale n.57 del 30/01/2009, nelle more di attivazione dello staff aziendale sono stato nominato responsabile della UO – VRQ ed Accreditamento delle Strutture Sanitarie , al fine di portare a termine sia gli obiettivi previsti dal Piano Operativo di Rientro dal Deficit e dal Piano Sanitario Regionale sia gli obblighi derivanti dalla definitiva approvazione della legge regionale in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private, alla cui redazione il sottoscritto aveva provveduto quasi integralmente da solo.
	· dal maggio del 2009 , in qualità di esperto perl’accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private ai sensi dell’art.8 della legge 502/92 e DPR 14/01/97 e coordinatore GAR ho partecipato a quasi tutte le verifica predisposte dalla Regione Molise ai fini dell’accreditamento istituzionale delle strutture ospedaliere e ambulatoriali private operanti in Regione.
	· dall'aprile 2010 , giusto provvedimento del DG ASReM n.464 del 28/04/2010 Responsabile scientifico del Progetto ASReM“ Modalità di accesso alle prestazioni sanitarie, monitoraggio e gestione dei tempi di attesa ”.

	· dal dicembre del 2010 e fino ad aprile 2016 pur continuando a collaborare con la direzione strategica aziendale sulle diverse problematiche del piano di rientro, e soprattutto dell'attività ospedaliera con le analisi del flusso SDO trasmesso dalla Molise-Dati, con provvedimento del Direttore Generale n.1435 del 01/12/2010 sono temporaneamente transitato come UOS.aVD nel Distretto socio Sanitario di Campobasso e Bojano con il preciso compito di sviluppare un Sistema Informativo Integrato di supporto alla programmazione distrettuale, concretizzatasi con la redazione del primo PAT "Piano delle Attività Distrettuale" nel 2012
	· dal novembre del 2011 e fino a gennaio 2013 pur conservando gli incarichi precedenti, in qualità di coordinatore del servizio cure domiciliari (incarico del Direttore del Distretto di Campobasso) ho di fatto organizzato l'intero servizio fino ad allora non ancora strutturato nel Distretto, collaborando, direttamente con gli sviluppatori, al miglioramento del software ASTER adottato dall'azienda per il monitoraggio delle cure domiciliari ed ancora oggi oggetto di numerose proposte di miglioramento.
	tra gli altri obiettivi raggiunti nel 2011 e 2012: • trasferimento della PUA dalla sede di via Gramsci a quella di via U.Petrella; • coordinamento delle attività connesse alla ricerca e fornitura dei dati relativi all'attività delle cure domiciliari nelle annualità precedenti per l'alimentazione del software ASTER necessarie alla attivazione del Flusso SIAD; • razionalizzazione delle procedure di accesso alla PUA con definizione dei percorsi per i diversi bisogni espressi dagli utenti e gestione del flusso informativo connesso all'utilizzo del software ASTER con formazione, supporto didattico e coordinamento degli operatori co.co.co. assunti nel progetto ACCA; • analisi dei vari flussi informativi delle diverse articolazioni funzionali dei distretti di Campobasso e Bojano/Ricca – Cure Domiciliari, Cure Primarie e Medicina di Base, Medicina Specialistica, Protesi e Ausili, Consultori familiari – al fine di individuare e condividere con la Direzione del Distretto e la Direzione Aziendale modalità di rilevamento standardizzate e tali da fornire elementi utili sia ai fini della programmazione delle attività distrettuali, sia per soddisfare i debiti informativi previsti dal nuovo SIN, concretizzatosi con la predisposizione di un cruscotto di dati da rilevare nelle specifiche articolazioni funzionali con monitoraggio mensile delle attività. • dal 2011 e fino al marzo 2016 sono stato componente dell'U.C.A.D. (Ufficio di Coordinamento delle Attività Distrettuali) e nei diversi incontri con i colleghi della MMG, Specialistica e gli altri componenti ho affrontato le diverse problematiche che la nuova organizzazione Aziendale imponeva. L'anno 2009 infatti ha segnato l'inizio del

	passaggio dalla vecchia gestione in Zone a quella che gradualmente avrebbe dovuto portare alla definizione organizzativa della ASReM in sette Distretti di cui quelli di Campobasso e Bojano da soli assorbono circa il 50% di tutta la popolazione.
	· dal febbraio 2013 incarico di Direttore Responsabile f.f. del Distretto Socio-Sanitario di Campobasso e Bojano/Riccia le cui attività e risultati conseguiti sono stati dettagliati nella relazione annuale agli atti della Direzione Strategica Aziendale
	· a settembre 2013 con provvedimento del D.G. n.1036 del 27/09/2013 sono stato nominato componente della "Commissione Regionale di controllo tecnico sanitario" per la verifica delle attività svolte dal Centro di ricerca e formazione dell'Università Cattolica del Sacro Cuore di Campobasso e IRCCS Neuromed di Pozzilli e ho effettuato l'analisi quali quantitativa delle attività svolte nei due istituti relativamente agli anni dal 2006 al 2011relazionando alla Direzione GeneraleV della Regione Molise e alla Direzione Strategica Aziendale
	· nel corso del 2014 e 2015, con provvedimento dirigenziale n. 3717 del 27/02/2014 avente ad oggetto " Definizione delle procedure interne agli uffici Punto Unico d'Accesso (PUA) e Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) del Distretto Sanitario di Campobasso e Bojano" nell'ottica di una sempre maggiore integrazione tra uffici e servizi afferenti al Distretto Socio Sanitario sono state definite con chiarezza tutte le procedure da adottare per la presa in carico del paziente/utente siano esse richieste per l'attivazione delle cure domiciliari, siano esse richieste per l'ottenimento di ausili e protesi o trattamenti riabilitativi regionali o extra regionali, consentendo al Distretto di Campobasso e Bojano di centrare l'obiettivo Aziendale che individuava nel 3,7% la percentuale di anziani ultra sessantacinquenni da assistere a domicilio al 31/12/2014 ulteriormente migliorato al 31 dicembre del 2015 a 4,59%. Importanti risultati sono stati ottenuti anche nel delicato settore delle Protesi, Ausili e Riabilitazione extra ospedaliera sia in termini di procedure, ad oggi nessun ausilio, protesi o presidio, ciclo riabilitativo ambulatoriale, domiciliare o residenziale viene concesso se non dopo il controllo di appropriatezza prescrittivo ad opera del dirigente medico fisiatra dott.ssa Tiziana Scellini che dall'aprile 2012 è il referente del Distretto di Campobasso e Bojano per le attività di Protesi Ausili e Riabilitazione, sia in termini economici con risparmi di €223.323,05 nel settore della Riabilitazione extraospedaliera convenzionata e di €524.538,11 pari al 27% di economia sulla spesa sostenuta nel 2014nel settore delle Protesi ed Ausili. Risultato sicuramente buono ma ancora migliorabile dopo le modifiche apportate su indicazione del Comitato dei Direttori di Distretto, con PDG n. 752 del 20/10/2015 avente ad oggetto "Nuovo regolamento ausili" al precedente "Regolamento Unico Aziendale" per la fornitura

	di assistenza protesica approvato con provvedimento n.805 del 09/07/2010, nonché con la costituzione di un pool di specialisti dipendenti ASReM, almeno due per ogni distretto, che muniti di appositi sistemi informatici (tablet dal costo medio di non più di €300) in grado di interfacciarsi con il magazzino potrebbero effettuare una prescrizione altrettanto adeguata e appropriata alle esigenze del paziente e soprattutto rapida nella fornitura e senza oneri aggiuntivi per la ASReM con risparmi che complessivamente potrebbero stimarsi in alcuni ml di € in tutta l'azienda.
	. da gennaio 2016 sono componente del Comitato Aziendale per la MMG.
	.a marzo 2016 con provvedimento del D.G. n.4616 del 23/03/2016 sono stato nominato Referente Scientifico della Linea Progettuale “Attività di Assistenza Primaria” Progetto “Integrazione ospedale Territorio”
	.adaprile 2016 a termine dell’incarico di Direttore f.f. del Distretto di Campobasso Bojano, con provvedimento del D.G. n.4654 del 24/03/2016 , sono transitato nuovamente nello Staff della Direzione Generale ASReM con l’incarico di Referente Aziendale dei Flussi informativi delle attività territoriali ed implementazione cartella sanitaria territoriale”
	.a maggio e giugno 2016 in qualità di referente aziendale dei flussi informativi territoriali ho effettuato le analisi quali quantitative sull’attività complessivamente erogata finalizzata alla redazione del nuovo regolamento delle cure domiciliari approvato con provvedimento n.727 del 02/09/2017
	. settembre 2016 con provvedimento n.726 del 2/09/2016 sono stato nominato referente aziendale del progetto di Telesoccorso - Teleassistenza - Telemedicina - finanziato a valere sulle risorse del PAR FSC Molise 2007-2013 - Asse IV "Inclusione e servizi sociali" - Linea di intervento IV.B "Rete socio-sanitaria regionale" - Servizi sociosanitari in favore degli anziani
	. sempre da settembre 2016 sono referente aziendale del gruppo regionale diretto dal prof. G. Banchieri per l’Osservatorio Socio Sanitario ed ho partecipato attivamente alla redazione della proposta del DCA “Casa della Salute” mediante una analisi di un decennio dall’attività ospedaliera dei residenti delle aree interne del Molise
	. da gennaio 2017 partecipo attivamente, in staff alla Direzione Strategica Aziendale , alle vai fasi di attuazione delle azioni a valere sulle risorse messe a disposizione dal PAR Molise FSC 2007-2013
	. con provvedimento del Direttore Generale n.87 del 25/01/2017 sono stato nominato direttore dell’esecuzione della procedura per il potenziamento e revisione del software aziendale ASTER e il suo adeguamento al nuovo modello organizzativo delle Cure Domiciliari.

	. da marzo 2017 in qualità di componente del staff costituito a livello aziendale per le risorse messe a disposizione dal PAR Molise FSC - Linea di intervento IV.B “Rete sociosanitaria regionale”: Azione 2 “Potenziamento delle dimissioni protette”; Azione 8 "Automatizzazione della gestione dei servizi di assistenza domiciliare”; Azione 11 “Facilitazione dell'accesso dell'utente ai servizi sociosanitari attraverso una efficiente implementazione delle Porte Unitarie di Accesso (PUA) e la realizzazione di processi di valutazione omogenei (UVM)” dicui alla DGR 477/2015 e affidata per la realizzazione all’ASReM con DDGS n. 321 del 30.12.2015, partecipo attivamente alle fasi di rimodulazione delle azioni ed adeguamento delle stesse alle reali esigenze aziendali, seguo direttamente le fasi di organizzazione della PUA e dei processi di valutazione delle U.V.M., con organizzazione di specifici corsi aziendali sia per i MMG che per il personale interno orientato alla corretta applicazione dei PDTA nonché per il monitoraggio delle rete territoriale delle cure domiciliari.
	. da marzo 2017 sono stato nominato responsabile scientifico della Linea progettuale 5 “Gestione della cronicità” a valere sulle risorse di cui agli ex art. 1 comma 34 e 34 bis della L.662/1996 per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario o di rilievo nazionale di cui al piano sanitario nazionale - anno 2016
	. da giugno 2017 referente aziendale del Comitato Regionale per il controllo delle Liste di Attesa.
	. da giugno 2017 Responsabile aziendale per il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE).
	. da febbraio 2018 Responsabile della UOS a Valenza Dipartimentale “Rete Territoriale della non Autosufficienza”

Lingua madre	ITALIANO				
Altre lingue	COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
	INGLESE	Buono			Discreto

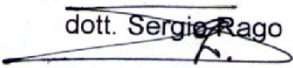
Competenze comunicative	buone competenze comunicative acquisite durante l’esperienza di responsabile di Unità Operativa e Direttore f.f. del Distretto socio sanitario di Campobasso e di Bojano con un team di 194 persone

Competenze organizzative e gestionali	Attualmente: a. Responsabile della UOSaVD “Studi e ricerche ASReM” in staff alla Direzione Aziendale; b. Referente Aziendale dei Flussi informativi delle attività territoriali ed implementazione cartella sanitaria territoriale” c. Responsabile aziendale per il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE); d. Direttore dell’esecuzione della procedura per il potenziamento e revisione del software aziendale ASTER e il suo adeguamento al nuovo modello organizzativo delle Cure Domiciliari e. Responsabile Scientifico della Linea Progettuale “ Attività di Assistenza Primaria” Progetto “Integrazione ospedale Territorio”; f. Responsabile scientifico del progetto aziendale di Telesoccorso - Teleassistenza – Telemedicina; g. Responsabile scientifico della Linea progettuale 5 “Gestione della cronicità” h. Responsabile scientifico della Linea progettuale 1 Attività di assistenza primaria – Progetto di attivazione delle unità di degenza infermieristica
Competenze professionali	▪ buona padronanza dei processi di controllo qualità
	▪ a giugno 2003 conseguito il titolo di “Facilitatore per l’accreditamento delle strutture sanitarie” con punteggio 53,37/60;
	▪ nel novembre 2003 partecipazione al Corso di Formazione per “Valutatore Responsabile ISO 9001:2000 Settore Sanità” con superamento esame finale;
	▪ perfezionamento presso l’Istituto Superiore di Sanità nelle seguenti materie:
	a) La comunicazione scientifica e mass media;
	b) Insetti ed acari di interesse sanitario;
	c) Criteri e metodi per la valutazione dei rischi sanitari e ambientali;
	d) Pianificazione strategica nelle aziende sanitarie;
	e) Controllo di gestione nelle aziende sanitarie;
	f) Organizzazione e gestione delle risorse umane;
	▪ partecipazione a numerosi corsi di corsi di formazione E.C.M. con acquisizione dei crediti previsti dalla normativa vigente e tra quelli attinenti la materia della selezione:
	1. Umanizzazione della relazione a domicilio tra Medico/Paziente/Staff
	2. Le cure palliative nel Molise work in progress, un cantiere sempre aperto: corso base in cure palliative per operatori sanitari

	3. Appropriatelyzza delle cure
	4. Lea e Appropriatelyzza degli Interventi Sanitari
	5. Diritto Sanitario
	6. Introduzione al Governo Clinico
	7. La Dirigenza Medica nel SSN
	8. Sicure - Sicurezza dei pazienti e la Gestione del rischio Clinico
	9. Formazione e consulenza per l'investigazione epidemiologica di campo per fornire assistenza agli OER e Dipartimenti di Prevenzione delle ASL
	10. Corso di aggiornamento in BIOETICA
	11. Budget e Sistema Premiante
	12. Meeting convegno AIRT
	13. Epidemiologia in Azione
	14. La statistica applicata alla clinica ed alla Epidemiologia
	▪ dall'anno accademico 2006/07 all'anno accademico 2011/12 Docente a Contatto di "Igiene Ambientale 1" presso l'Università degli Studi del Molise - Facoltà di Medicina e Chirurgia - Laurea in "Tecnici della prevenzione degli ambienti di vita e di lavoro";
	▪ dal novembre 2002 e fino a dicembre 2016 titolare della convenzione tra ASReM e Corpo Forestale dello Stato - Regione Molise per attività medico legali.
Competenze informatiche	▪ Buon conoscitore del linguaggio Visual Basic e dei pacchetti software:
	Visual Basic;
	Microsoft Access in tutte le versioni;
	Crystal Report;
	ArcView-Gis 3.2;
	▪ Numerose esperienze di programmazione con sviluppo di programmi finalizzati alla gestione e analisi dei dati quali:
	· Gestione dell'anagrafe vaccinale;
	· Gestione magazzino
	Alcuni ancora in uso presso la ex ASL3
	· Gestione informatizzata con codifica delle schede di morte (RENCAM) e relative statistiche;

Consapevole del potere di accertamento esercitato della P.A. ai sensi della L. n.15 del 04/01/1968 art.26 e delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di affermazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/00 dichiaro che quanto da me riportato corrisponde al vero. (Autorizzo il trattamento dei dati personali D.Lgs. n.196/03).

Campobasso li **17/09/2018**


dott. Sergio Rago