

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Cerimele Marina
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	15 marzo 1959
Sesso	Femminile

TITOLI ACCADEMICI

- LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA conseguita l'11 Aprile 1985 presso l'Università degli Studi "La Sapienza" di Roma, con voti 110/110 e lode, discutendo la tesi dal titolo: "Lefetamina: un nuovo analgesico di sintesi per la terapia del dolore acuto e cronico".
- SPECIALIZZAZIONE IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA conseguita l'8 Luglio 1994 presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma, con voti 50/50 e lode, discutendo la tesi dal titolo: "Infezioni ospedaliere: quale possibile controllo? Una esperienza applicativa".
- SPECIALIZZAZIONE IN GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA conseguita il 10 Luglio 1990 presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma, con voti 50/50, discutendo la tesi dal titolo: "Ruolo della ultrasonografia nella diagnosi precoce del carcinoma epatocellulare".

TITOLI DI SERVIZIO

Unità Sanitaria Locale RM/12 – ROMA Ospedale San Filippo Neri Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri- ROMA

- **23.04.1990:** Assunzione in servizio di ruolo con la qualifica di Ispettore Sanitario
- **07.12.1993:** Inquadramento al 1° livello Dirigenziale ai sensi art. 19 D L 517/93, Deliberazione n. 185/94
- **01.01.1997-05.04.2002:** Incarico di Dirigenza del Modulo Funzionale del Sistema Informativo Ospedaliero Sanitario - deliberazione del Direttore Generale n. 750/97 e successive, con autonomia gestionale e diretta responsabilità delle risorse umane, tecniche ed economiche.
- **06.04.2002-05.05.2003:** Incarico di Direzione di Struttura Semplice Sistema Informativo Ospedaliero- deliberazione del Direttore Generale n.28/02 e 35/02, con autonomia gestionale e diretta responsabilità delle risorse umane, tecniche ed economiche.
- **06.05.2003 - 13.10.2009:** Incarico di Direzione del Servizio Informativo Ospedaliero, Deliberazione del Direttore Generale n. 53/03 e successive, con autonomia gestionale e diretta responsabilità delle risorse umane, tecniche ed economiche.
- **19.09.2005 - 15.06.2008:** Affidamento "ad interim" di Direzione del Servizio Gestione Attività Ambulatoriale, Deliberazione del Direttore Generale n.178/05, con autonomia gestionale e diretta responsabilità delle risorse umane, tecniche ed economiche.
- **07.02.2008:** Affidamento della funzione di Risk Manager.
- **01.06.2008 - 13.10.2009:** Affidamento della Direzione della UOC Governo Clinico e Flussi Informativi Sanitari, Deliberazione del Direttore Generale n.434/08 con autonomia gestionale e diretta responsabilità delle risorse umane, tecniche ed economiche.

Azienda Sanitaria Locale Viterbo - Via Enrico Fermi,15 – 01100 Viterbo

- **14.10.2009 a 31.05.2013:** Direttore Sanitario Aziendale, Deliberazioni del Direttore Generale n.1208/09 e n.1050/2012, Deliberazione del Commissario Straordinario n.2/2012.
- **10.10.2012 a 31.05.2013:** Direttore Struttura Complessa Accreditamento Convenzioni Contratti Servizio Ispettivo, Deliberazioni del Direttore Generale n. 1033/2012 e 1187/2012.

**IRCCS IFO-Istituti Fisioterapici Ospitalieri
Via Elio Chianesi, 53 - 00144 Roma**

- **01.06.2013 a 31.12.2015:** Direttore Sanitario Aziendale, Deliberazione del Direttore Generale n. 468/2013 e del Commissario Straordinario n. 56/2015.

**IRCCS INMI- Istituto Nazionale Malattie Infettive Lazzaro Spallanzani
Via Portuense 49 Roma**

- **01.02.2015 a 31.12.2015:** Direttore Sanitario Aziendale, Deliberazione del Commissario Straordinario n. 61/2015

Azienda Sanitaria Locale Roma 2 - Via Filippo Meda 35 Roma

- **01.01.2016 a tutt'oggi:** Direttore Sanitario Aziendale, Deliberazione del Commissario Straordinario n.2/2016 e Deliberazione del Direttore Generale n.2/2016
- **15.02.2017:** Incarico di Direzione Struttura Complessa Risk Management.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Dal 01.01.2016 a tutt'oggi
DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE, DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 2/2016 E DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.2/2016
Azienda USL Roma 2, Via Filippo Meda 35 - 00157 Roma
Azienda Sanitaria Locale comprendente 6 distretti e 4 Ospedali, 8500 dipendenti.
Direttore Sanitario Aziendale. Budget gestito 2.500.00.000 euro.
Tutte quelle previste dalla legge per il direttore sanitario aziendale. In applicazione del D.lgs 502/92 partecipa unitamente al Direttore Generale e al Direttore Amministrativo alla gestione dell'Azienda, assumendo diretta responsabilità delle funzioni attribuite alla sua competenza, e concorre con la formulazione di proposte e di pareri, alla formulazione delle decisioni della Direzione Generale. Organizzazione e gestione di tutta la attività sanitaria della Azienda territoriale.
Delega del Commissario Straordinario della ASL Roma 2 per le Funzioni di Presidente del Comitato Consultivo Zonale di Roma e Provincia.
- Dal 11.02.2014
Componente della Commissione Regionale per la Formazione Continua Personale, DCA n. U00021/2014
- Dal 22.01.2016 al 26.10.2017
Componente del Nucleo di Valutazione Regionale per l'esame preliminare dei progetti di Edilizia Sanitaria, con qualifica di Esperto in organizzazione e tecnica ospedaliera, DCA n.U00048/2016

- Da 11/12/2018 a tutt'oggi **Componente della "Commissione Territoriale Rapporti con Medicina Generale, Pediatria, Distretti e Ospedali" OMCEO Roma**

- Dal 01.06.2013 al 31.12.2015 **DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE, DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 468/2013 E DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 56 /2015**
- Nome e Indirizzo del datore di lavoro Istituti Fisioterapici Ospitalieri IFO Via Elio Chianesi 53, 00144 Roma

- Dal 02.02.2015 al 31.12.2015 **DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE, DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 61/2015**
- Nome e Indirizzo del datore di lavoro Istituto Nazionale per le Malattie Infettive Lazzaro Spallanzani INMI Via Portuense 292, 00149 Roma
 - Tipo di Azienda o settore IRCCS Pubblici. Dipendenti 2100. Budget gestito 300.000.000 euro
 - Tipo di impiego Direttore Sanitario Aziendale
 - Principali mansioni e responsabilità Direzione e Coordinamento delle strutture sanitarie degli Istituti. Garanzia della continuità terapeutica, sviluppo forme di integrazione tra assistenza ospedaliera di ricovero ed attività ambulatoriale.
Gestione del rischio clinico, controllo delle infezioni ospedaliere, gestione della farmacia, implementazione e diffusione linee guida e protocolli assistenziali, PDTA.
Funzioni di governo e monitoraggio clinico delle attività. Controllo di qualità dei flussi informativi. Componente del Comitato di Budget.
Promozione programma formazione del personale.
Partecipazione lavori comitato etico.
Collaborazione con Direzione Generale e Direzione Amministrativa.
Coordinamento dell'attività dei Dipartimenti sanitari.
Governo clinico.
Controllo del budget Aziendale.
Componente INMI Ebola Team.
Coordinamento temporaneo del Clinical Trials Center degli IFO.
Coordinamento provvisorio della Direzione Scientifica dell'Istituto Regina Elena.

- Dal 14.10.2009 al 31.05.2013 **DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE**
- Nome e Indirizzo del datore di lavoro Asl di Viterbo, Via Enrico Fermi 15, 01100 Viterbo
 - Tipo di Azienda o settore Azienda sanitaria provinciale comprendente 5 Distretti, 1 Complesso Ospedaliero con un plesso centrale e due plessi distaccati, 2 ospedali e 1 Centro Clinico di Assistenza Distrettuale, 3300 dipendenti. Budget gestito 530.000.000 euro.
 - Tipo di impiego Direttore Sanitario Aziendale
 - Principali mansioni e responsabilità In qualità di Direttore Sanitario Aziendale, funzione svolta a far data dal 14.10.2009 al 31.05.2013 presso la Asl di Viterbo, ho assicurato il costante svolgimento, nell'ambito della Direzione Strategica, degli obiettivi fissati dalla Giunta Regionale, in essere all'epoca e rimodulati dai nuovi organismi politici regionali insediatisi successivamente.
Detti obiettivi, risultano finalizzati, in primis, non solo all'aspetto economico, ma rivolti ad una nuova organizzazione tecnico-sanitaria che ha visto la scrivente viepiù impegnata, atteso che la ASL di Viterbo, che vede una utenza di oltre 300.000 assistiti, è strutturata in ben sei plessi ospedalieri dislocati in un difficile territorio in relazione a posizione geografica e con viabilità difficoltosa. La scrivente è stata impegnata in obiettivi regionali di riorganizzazione della rete ospedaliera, che attengono alla chiusura e/o riconversione di tre plessi ospedalieri per i quali, su input della Direzione Generale, si è assicurato in pieno quel rispetto del Piano Regionale Ospedaliero rivolto anche ad assicurare "l'ospedale aperto" che assicura prestazioni chirurgiche e mediche senza la necessità di posti letto a sostegno.

Quest'obiettivo rappresenta in parte, forse, il più importante di tanti obiettivi economici, di risparmio, di riconversione, di sostegno al territorio, che fanno parte del pacchetto di obiettivi regionali, che perseguiti dalla scrivente sono stati raggiunti nei tempi e nelle modalità così come dettate dall'Ente Regionale.

Principali cambiamenti organizzativi direttamente guidati:

1. Riorganizzazione della rete Laboratoristica Aziendale, con soppressione dei 3 laboratori di analisi con volume di attività inferiore a 250.000 ed accentramento sui 3 laboratori maggiori, attività iniziata nel 2010 e in corso di completamento previsto per la fine dell'anno in corso;
2. Organizzazione della rete provinciale dell'emergenza cardiologica, con apertura del Laboratorio di Emodinamica H24/7gg e creazione dei percorsi di Macro e Micro Area, attività iniziata nel 2010 e terminata ad inizio 2013 con la realizzazione dei collegamenti a distanza per la refertazione degli elettrocardiogrammi;
3. Rimodulazione delle attività degli Ospedali di Montefiascone e Ronciglione, cessati come strutture autonome di ricovero per acuti, secondo decreto di riorganizzazione della rete ospedaliera, attività iniziata nel 2010 e terminata a giugno 2012;
4. Trasformazione dell'Ospedale di Acquapendente in CeCAD- Centro Clinico di Assistenza Distrettuale- attività iniziata nel 2011;
5. Implementazione dei sistemi di Order Entry e refertazione con firma elettronica pesante sulla rete ospedaliera e territoriale, inerente le Radiologie e i Laboratori Analisi, attività iniziata nel 2011 ;
6. Riorganizzazione e informatizzazione del Servizio Immuno-Trasfusionale attività iniziata nel 2011 e terminata nei primi mesi del 2012;
7. Istituzione del servizio di Health Tecnology Assesment-HTA nel 2010.

Principali decisioni o provvedimenti direttamente assunti:

1. Creazione delle Aree Omogenee di Assistenza all'interno dell'Ospedale provinciale DEA di I livello;
2. Istituzione del Servizio Sociale;
3. Istituzione del Registro Tumori della Provincia di Viterbo;
4. Istituzione dell'Area della Riabilitazione con integrazione provinciale, ospedaliera e territoriale, del servizio erogato, al fine di garantire omogeneità di erogazione del servizio e ottimizzazione delle risorse;
5. Rivisitazione degli orari di servizio e delle assegnazioni del personale del Comparto, con particolare riguardo alla individuazione di fasce orarie del part-time tali da poter consentire l'inserimento del personale nella turnistica di reparto e alla revisione delle prescrizioni;
6. Revisione delle attività sanitarie e non collegate all'istituto della reperibilità;
7. Provvedimento di trasformazione del Pronto Soccorso dell'ex Ospedale di Acquapendente in Punto di Primo intervento di tipo C, con collegamento alla rete dell'emergenza regionale garantito dall'ARES 118 e conseguente protocollo di gestione dei ricoveri secondo codice colore verso il DEA provinciale;
8. Apertura dei Punti di Assistenza Infermieristica e Ostetrica nelle sedi periferiche;
9. Protocolli d'intesa con la Provincia di Viterbo e il Provveditorato agli Studi per attività formative rivolte agli studenti;
10. Protocollo d'intesa con il Comune di Viterbo e l'AVIS provinciale per il "percorso osteoporosi".

• Dal 10.10.2012 al 31.05.2013

• Nome e Indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di Azienda o settore

DIRETTORE UOC ACCREDITAMENTO CONVENZIONI CONTRATTI SERVIZIO ISPETTIVO

Asl di Viterbo Via Enrico Fermi 15, 01100 Viterbo

Azienda sanitaria provinciale comprendente 5 Distretti, 1 Complesso Ospedaliero con un

plesso centrale e due plessi distaccati, 2 ospedali e 1 Centro Clinico di Assistenza Distrettuale.

- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Direttore UOC

Le attività gestite nell'ambito della struttura, cui afferisce la UOS Gestione appropriatezza dei ricoveri, sono state:

1. Gestione dei rapporti con i Medici a rapporto convenzionale con il Sistema Sanitario Nazionale, MMG, PLS, Medici della continuità assistenziale, Medici dei Servizi
2. Verifica dei requisiti di accreditamento delle strutture private accreditate SSN
3. Sottoscrizione degli accordi convenzionali
4. Gestione del budget regionale
5. Gestione delle liste di attesa per i ricoveri
6. Controllo ispettivo relativo alle capacità operative e alla appropriatezza del ricovero
7. Liquidazione delle fatture per le attività soggette a budget
8. Predisposizione verifica e controllo di progetti inerenti prestazioni extra-budget
9. Controllo e liquidazione delle attività ambulatoriali erogate dai soggetti privati accreditati
10. Gestione dei ricettari regionali
11. Gestione delle attività di creazione delle agende per le attività ambulatoriali istituzionali
12. Gestione delle attività di sportello CUP relative a prenotazione e pagamento
13. Gestione delle attività di back office, controllo impegnative e predisposizione del flusso SIAS
14. Rilascio autorizzazioni per ricoveri all'estero
15. Recupero crediti per prestazioni fornite a cittadini stranieri

Principali cambiamenti organizzativi direttamente guidati:

1. Organizzazione delle attività di controllo svolte dal Servizio Ispettivo sulle strutture private accreditate
2. Organizzazione delle attività di controllo delle impegnative per prestazioni ambulatoriali
3. Organizzazione delle attività connesse al DPCA 39/2012 relativo alla assistenza territoriale ex art.26. Ridefinizione e riordino dell'offerta assistenziale residenziale e semiresidenziale a persone non autosufficienti, anche anziane e a persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale. Il decreto definisce la riorganizzazione della rete dell'assistenza territoriale, individuando per i diversi ambiti assistenziali i nuovi livelli assistenziali e le tipologie di trattamento e stimandone il fabbisogno sul territorio regionale.
4. Riorganizzazione delle attività di segreteria connesse al protocollo e archiviazione degli atti

Principali decisioni o provvedimenti direttamente assunti:

1. Istituzione dell'ambulatorio integrato per la valutazione dei pazienti da avviare a riabilitazione ex art.26.
2. Predisposizione dei percorsi per la presa in carico dei pazienti avviati a riabilitazione ex art.26
3. Istituzione della Unità Valutativa ex art.26
4. Istituzione dell'Ufficio stranieri

• Dal 1.6.2008 al 13.10.2009

• Nome e Indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di Azienda o settore

DIRETTORE UOC GOVERNO CLINICO E FLUSSI INFORMATIVI SANITARI

Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri - Roma

Azienda Ospedaliera

- Tipo di impiego Direzione della Unità Operativa Complessa Governo Clinico e Flussi Informativi Sanitari con risorse di personale, tecnologiche ed economiche assegnate. Personale assegnato 30 unità, budget gestito 5.000.000 euro.
- Principali mansioni e responsabilità Il ruolo apicale ricoperto dalla scrivente nell'ambito della U.O.C. Governo clinico e in qualità di Risk Manager, ha visto l'implementazione di numerosi protocolli nell'ambito di varie e diversificate specialità, che hanno realizzato obiettivi dal punto di vista di salvaguardare sia l'utente sia il personale impegnato, da qualsiasi forma di rischio. Alla UOC risultavano gerarchicamente subordinate le seguenti Unità Operative Semplici assegnatarie di risorse umane e tecnologiche:
 1. Unità Operativa Semplice Formazione, cui principale funzione è quella di curare tutti gli aspetti connessi alla formazione del personale dipendente;
 2. Unità Operativa Semplice Sistema Informativo Ospedaliero, cui principale compito è quello di gestire i flussi informativi ospedalieri sia diretti all'interno dell'Azienda, vedi controllo interno di gestione e bilancio, sia rivolti all'esterno, vedi Ministero della Salute- Ministero Economia e Finanze e Agenzia di Sanità Pubblica;
 3. Unità Operativa Semplice Evidenza Clinica, che si occupa prevalentemente di Evidence Based Medicine-EBM- e gestisce la formulazione e/o l'implementazione di protocolli e linee guida.

Principali cambiamenti organizzativi direttamente guidati:

1. Implementazione delle Raccomandazioni del Ministero della Salute
2. Analisi e monitoraggio delle attività del blocco operatorio, con successiva implementazione della check list per la sicurezza in sala operatoria
3. Introduzione della procedura per il conteggio sistematico delle garze e altro materiale chirurgico
4. Miglioramento della appropriatezza dell'utilizzo di plasma fresco congelato
5. Accoglienza e gestione del paziente adulto con trauma complesso o politrauma

Principali provvedimenti direttamente assunti:

1. Unificazione della documentazione sanitaria aziendale
2. Introduzione della Scheda Unica di Terapia-SUT-
3. Redazione del Piano Biennale per la Formazione
4. Redazione e aggiornamento del Piano dei Rischi Ospedalieri

- Dal 23.4.1990 al 31.05.2008
- Nome e Indirizzo del datore di lavoro Unità Sanitaria Locale RM12 successivamente trasformata in Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri
- Tipo di Azienda o settore USL poi Azienda Ospedaliera
 - Tipo di impiego Dirigente Medico di Direzione Sanitaria
- Principali mansioni e responsabilità
 - 07.02.2008 - Individuazione come Coordinatore della Unità per la Gestione del Rischio.
 - 07.02.2008 - Affidamento della funzione di Risk Manager.
 - 25.06.2007 – Individuazione quale rappresentante aziendale presso Laziosanità-ASP per la definizione di un codice etico per l'erogazione delle prestazioni sanitarie.
 - 05.05.2006 – Nomina come componente del gruppo di lavoro tecnico sul Sistema Premiante.
 - 26.05.2006 – Individuazione come Referente Aziendale per il Monitoraggio dei Tempi di Attesa.
 - 20.04.2006 – Individuazione come Referente Aziendale Recup – "RAR".
 - 18.01.2006 – Individuazione come componente del Comitato Scientifico di Indirizzo sul Rischio Clinico.

- 19.09.2005 – Incarico “ad interim” di Direzione di Struttura Semplice SS1 Servizio Gestione Attività Ambulatoriale con risorse di personale, tecnologiche ed economiche assegnate.
- Individuazione come componente del Comitato di Budget.
- 06.05.2003 – 13.10.2009 – Incarico di Direzione di Struttura Dipartimentale SS1 Servizio Informativo Ospedaliero con risorse di personale, tecnologiche ed economiche assegnate.
- 06.04.2002 -05.05.2003- Incarico di Direzione di Struttura Semplice Sistema Informativo Ospedaliero, con risorse di personale, tecnologiche ed economiche assegnate.
- 01.01.1997 – 05.04.2002- Incarico di Dirigenza del Modulo Funzionale Dipartimentale Sistema Informativo Ospedaliero Sanitario con risorse di personale, tecnologiche ed economiche assegnate.
- 22.06.2001 – Individuazione come componente del Gruppo di Lavoro per la stesura delle linee guida regionali per la codifica ICD-9-CM della Scheda di dimissione ospedaliera.
- 01.04.2000 – Affidamento dell'incarico a svolgere le funzioni Dirigenziali igienico-sanitarie di supporto all'Azienda Ospedaliera Integrata con l'Università Sant'Andrea (Roma) –Delibera del Direttore Generale Reggente n° 7/70 del 14 giugno 2000.
- 13.11.1997 – Individuazione come componente del Nucleo di Controllo Interno
- 27.11.1996 – Individuazione come membro del Gruppo di lavoro “Attività di Informatizzazione” ordine di servizio del Direttore Generale n. 1/96.
- 21.12.1995 – Partecipazione al Gruppo Tecnico della Commissione d'inchiesta sulle strutture sanitarie del Ministero della Sanità.
- 04.05.1995 – Individuazione come componente Commissione per l'Aggiornamento professionale per il personale del Ruolo Sanitario.
- 08.02.1995/13.10.2009 – Individuazione come referente per i Flussi Informativi nei confronti del Ministero della Sanità – Settore Programmazione – Sistema Informativo Sanitario di Governo.
- 15.02.1994 e 27.09.1994 – Individuazione come Referente Regionale – Assessorato Sanità – Regione Lazio per l'attuazione del Sistema Informativo sulle Dimissioni Ospedaliere (RAD) e successiva presa d'atto dell'Azienda Complesso Ospedaliero “San Filippo Neri”.
- 03.12.1993 – Individuazione come componente della Commissione per la Sorveglianza e Controllo delle Infezioni Ospedaliere con delibere n.1541/93 USL RM/12 n.143/94 Azienda Complesso Ospedaliero “San Filippo Neri”.
- 23.04.1990 – 31.12.1996 Unità Sanitaria Locale RM/12 -Ospedale San Filippo Neri – Direzione Sanitaria Responsabile Ufficio Statistico Epidemiologico e Organizzazione Sanitaria.

- **Dal 15.11.1987 al 30.09.1988**

- Nome e Indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di Azienda o settore

- **Dal 1.9.1986 al 30.09.1987**

- Nome e Indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di Azienda o settore

MEDICO FREQUENTATORE VOLONTARIO

Casa di Cura Valle Fiorita – 1°Divisione Medicina, Via di Torrevecchia 156 Roma

Casa di Cura – USL RM19

MEDICO FREQUENTATORE VOLONTARIO

Casa di Cura Valle Fiorita – 1°Divisione Medicina, Via di Torrevecchia 156 Roma

Casa di Cura – USL RM19

- Dal 30.10.1987

- Nome e Indirizzo del datore di lavoro

INCARICO PROFESSIONALE A TERMINE NELL'AMBITO DELLA MEDICINA DEI SERVIZI DELLA USL RM19

USL RM19 Piazza Santa Maria della Pietà 5 Roma
Azienda Sanitaria Locale

INCARICHI DI DIREZIONE TECNICO SANITARIA

- Dirigente del Modulo Funzionale del Sistema Informativo Ospedaliero Sanitario - deliberazione del Direttore Generale n. 750/97 e successive.
- Direttore del Servizio Informativo Ospedaliero, Deliberazione del Direttore Generale n. 53/03 e successive.
- Direttore ad interim del Servizio Gestione Attività Ambulatoriale, Deliberazione del Direttore Generale n.178/05.
- Risk Manager
- Direttore della UOC Governo Clinico e Flussi Informativi Sanitari, Deliberazione del Direttore Generale n.434/08.
- Direttore Sanitario Aziendale ASL VT, Deliberazione del Direttore Generale n.1208 /09
- Direttore Struttura Complessa Accredimento Convenzioni Contratti Servizio Ispettivo, Deliberazioni del Direttore Generale n. 1033/2012 e 1187/2012
- Direttore Sanitario Aziendale IFO- Istituti Fisioterapici Ospitalieri- Roma, Deliberazione del Direttore Generale n. 468/2013 e del Commissario Straordinario 56/2015
- Direttore Sanitario Aziendale INMI-Istituto Nazionale Malattie Infettive Lazzaro Spallanzani, deliberazione del Commissario Straordinario n.61/2015.
- Direttore Sanitario Aziendale Azienda USL Roma 2, deliberazione del Commissario Straordinario n. 2/2016 e deliberazione del Direttore Generale n.2/2016
- Direttore Struttura Complessa Risk Management ASL ROMA2, deliberazione n.276/2017.

ATTIVITÀ DI PRODUZIONE SCIENTIFICA

1. U.Aparo, M.Cerimele, et al."I percorsi ospedalieri e la prevenzione delle infezioni ospedaliere" in Atti del 12° Congresso Internazionale di Ingegneria ospedaliera Bologna 1992
2. U.Aparo, D.Batticiocca, M.Cerimele, et al."La gestione automatica dell'informazione nel controllo delle infezioni ospedaliere" in Atti 34°Congresso Nazionale SITI Roma Anno 1991 pag.549
3. U.Aparo, D.Batticiocca, M.Cerimele, et al."Ruolo e funzioni del Comitato contro le infezioni ospedaliere" in Atti 34° Congresso Nazionale SITI Roma Anno 1991 pag.550
4. U.Aparo, M.Cerimele,G.Sacripanti,et al."Gli infortuni sul lavoro in due ospedali romani : rilievi statistici sugli infortuni a rischio infettivo" in Atti Giornate Nazionali di studio in igiene ospedaliera Bologna Anno 1991 pag.267
5. E.Sesti, U.Aparo, M.Cerimele, et al."Igiene ospedaliera: un indice per la valutazione della qualità" Progettare per la Sanità n.16 Giugno 1993 pagg.52 – 58
6. L.Pennesi, U.Aparo, M.Cerimele, et al.Sorveglianza epidemiologica dell'epatite b e epatite c negli operatori sanitari dell'Ospedale Santa Maria della Pietà" in Archivio di Scienze del lavoro - Vol 10 n. 2 1994 - pagg. 217 – 220

7. U.Aparo, D.Batticiocca, M.Cerimele, et al."Infezioni chirurgiche: risultanze di uno studio di prevalenza in un ospedale generale regionale" in "L'Ospedale", anno XLV, n. 10 ottobre 1992 pagg. 185 – 190
8. A.Amato, U.Aparo, D.Batticiocca, M.Cerimele, et al."Definizione degli obiettivi nella sorveglianza delle infezioni ospedaliere " in Annali di Igiene, vol 5, anno 1993 pagg. 321 – 329
9. U.Aparo, E.Sesti, M.Cerimele."VRQ e Infezioni Ospedaliere " in Atti Convegno Regionale Qualità dell'assistenza sanitaria: il controllo delle infezioni ospedaliere Roma Anno 1993 pag.15
10. E.Sesti, U.Aparo, M.Cerimele, et al."Il prontuario dei disinfettanti in un ospedale generale: modalità di elaborazione e strategia di applicazione" in Atti Convegno Regionale Qualità dell'assistenza sanitaria: il controllo delle infezioni ospedaliere Roma Anno 1993 pag 40
11. U.Aparo, F.Grasso, C.Pistoiesi, M.Cerimele, et al."Verifica della Qualità della compilazione della Scheda di dimissione ospedaliera e analisi dell'impatto degli errori sulla attribuzione ai raggruppamenti omogenei di diagnosi (Diagnosis Related Groups, DRG) in DRG n.I, dicembre 1995, pag18-22
12. U.Aparo, M.Cerimele,E.Sesti."Valutazione costo beneficio nella degenza del malato vertiginoso" in Atti Corso di Aggiornamento Emergenze Mediche Roma 1994 pag.175
13. M.Cava, U.Aparo,S.Veniali, D.Batticiocca, M.Cerimele, et al."Prevalenza di isolamento di candida nei reparti di terapia intensiva dell'Ospedale San FilippoNeri" Il Patologo Clinico n.3, 1995 pagg.165/168
14. "Studio di prevalenza delle infezioni ospedaliere in 15 ospedali della città di Roma" in Giornale Italiano delle Infezioni Ospedaliere vol 3, n.4, ottobre - dicembre 1996 pagg. 171- 184
15. In collaborazione con Sezione Sistema Informativo "Anagrafe dei Presidi Sanitari Pubblici e Privati Convenzionati" Regione Lazio Assessorato Salvaguardia e Cura della Salute 1995
16. M.Cerimele, et al."Linee guida per la compilazione e la codifica ICD-9-CM della scheda di dimissione ospedaliera" Dicembre 2002 ASP Regione Lazio, gruppo di lavoro Cardiologia.
17. M.Cerimele, et al."Il controllo di gestione in una Azienda Ospedaliera" Amministrazione e Finanza inserto 3. 2003
18. M.Cerimele,et al."Prestazioni sanitarie calcolate con l'ABC" Amministrazione e Finanza 21.2003
19. M.Cerimele, et al."Controllo di gestione" Care 5.2003
20. M.Cerimele, et al."Dal budget per attività al bilancio di reparto" Mondo Sanitario 5/6.2004
21. M.Cerimele, et al."La pianificazione strategica in sanità: il caso dell'ACO SFNeri di Roma" Organizzazione Sanitaria 1/2 2004
22. M.Cerimele, et al." Linee guida per la compilazione e la codifica ICD-9-CM della scheda di dimissione ospedaliera" Revisione 2006 ASP Regione Lazio, gruppo di lavoro Cardiologia.
23. M.Cerimele, et al."La gestione del rischio di somministrazione di soluzioni contenenti potassio" in atti X Conferenza Nazionale di Sanità Pubblica Pisa ottobre 2007 pag 336
24. M.Meledandri, F.Cerquetani, C.Pisanelli, M.Cerimele, et al."Resistenze microbiche e consumo di antibiotici: studio di correlazione in una Azienda ospedaliera di Roma" in atti 3° Congresso Nazionale SIMPIOS - Società Italiana Multidisciplinare per la Prevenzione delle Infezioni nelle Organizzazioni Sanitarie- Aprile 2008
25. L.Sommella, L.Pinnarelli, M.Cerimele, et al. "Risk Management: l'esperienza dell'Azienda Ospedaliera San Filippo Neri" in Annali di Igiene vol.20 luglio-agosto 2008 pag 75/80
26. G.Damiani, L.Sommella, L.Pinnarelli, M.Cerimele, et al."Lo sviluppo della Day Surgery per il trattamento delle vene varicose in Italia: una analisi dell' andamento nazionale e regionale" in atti del 43° Congresso Nazionale della SITI 2008 pag.368
27. L.Sommella G.Damiani, L.Pinnarelli, A.Belloni, M.Cerimele, W.Ricciardi."The impact of picture archiving and communication system on radiology workflow: a systematic review of scientific literature" in European Journal of Public Health, vol.18 suppl 1- 16° Eupha Conference Lisboa 6/8 nov 2008
28. M.Cerimele, et al."Il monitoraggio della introduzione della Scheda Unica di Terapia in una Azienda Ospedaliera: risultati di uno studio before and after" in Atti della XI Conferenza Nazionale di Sanità Pubblica Napoli ottobre 2009 pag.424
29. L. Guerini, F.Sileoni, M.Luciano, M.Bizzoni, G.Cimarello, M.Cerimele."Progetto di fattibilità Week Hospital Polispecialistico" in Atti del 44° Congresso Nazionale della SITI Venezia ottobre 2010 pag.559
30. N.Bevilacqua, E.Nicastri, P.Chinello, V.Puro, N.Petrosillo, A.Di Caro, M.R.Capobianchi, S.Lanini, F.Vairo, M. Pletschette, A. Zumla, G.Ippolito and INMI Ebola Team."Criteria for discharge of patients with Ebola virus disease in high-income countries" in Lancet 2015;386:1600
31. C.Cadeddu, M.L.Specchia, F.Principi, R.Marchini, M.Cerimele, W.Ricciardi, C.Cavuto."The Day Service as a tool to reduce inappropriateness of care: the experience of a research hospital in Rome" in Ig. Sanita Pubbl. 2015 Nov-Dec; 71(6):577-87
32. S.Canitano, A.Di Turi, G.Caolo, A.Pignatelli, E.Papa, M.Branca, M.Cerimele, R.De Maria.

"The Regina Elena National Cancer Institute process of accreditation according to the standard of the Organisation of European Cancer Institutes" in Tumori 2015;101 (suppl 1):S51-S54

33. V.Fano, A.Pace, A.Mastromattei, V.Villani, R.Caprioli, C.Saitto, M.Cerimele."Valutazione dei percorsi di cura e dei costi in una coorte di pazienti con tumore cerebrale residenti nella ex ASL ROMA C. in Not Ist Super Sanità 2016;29(7-8):iii-iv.
34. G.Tesone,G.Nocita,F.Degrassi,M.Cerimele."La Casa della Salute nell'Area Metropolitana. L'Esperienza Romana del Distretto VI Roma2". Ricerca&Pratica 2016; 32:255-260 Il Pensiero Scientifico Editore.
35. E.Nicastri, P.Balestra, M.Ricottini, N.Petrosillo, A.Di Caro, M.R.Capobianchi, M.L.Giancola, G.Ippolito and INMI's Ebola team. "Temporary neurocognitive impairment with Ebola virus" in J Neurol Neurosurg Psychiatry 2016 Dec;87(12):1386-1387
36. E.Nicastri, A.Brucato, N.Petrosillo, G.Biava, T.M.Uyeki, G.Ippolito and INMI'S Ebola team."Acute rhabdomyolysis and delayed pericardial effusion in an Italian patient with Ebola virus disease: A case report" in BMC Infect Dis. 2017 Aug 30; 17(1):597.
37. R.Testa, C.Saffioti, I.Nardelli, M.Cedrola, G.Spunticchia, G.Tesone, M.Testa, V.Fano, M.Cerimele. "La funzione di committenza del Distretto Sanitario: sistemi informativi, indicatori e aspetti metodologici in una Azienda Sanitaria" in Tecnica Ospedaliera 2019 Febbraio; 12-18

ESPERIENZE FORMATIVE SIGNIFICATIVE IN MANAGEMENT E QUALITÀ IN SANITÀ

- 08.07.1994 - Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva "Igiene e Organizzazione dei Servizi Ospedalieri" Università Cattolica del Sacro Cuore – Roma
- 1995- 1996 - Partecipazione al Corso Pilota di Specializzazione sulla Analisi Partecipata della Qualità (APQ)
- Gennaio - Maggio 1997 - Corso di Formazione sui Sistemi Informativi ed Informatici delle Aziende Sanitarie del Lazio - Regione Lazio
- 12-22 giugno 2000 - Corso di formazione su "La sicurezza sul lavoro DLG 626" ACO SFN
- A.A. 99/00 e 00/01 - Master Biennale Post universitario di formazione in "Economia e Management sanitario" Scuola Medica Ospedaliera di Roma e Regione Lazio
- 27/31 maggio 2002 - Corso di "Metodi di Analisi dei Dati" Agenzia di Sanità Pubblica- Regione Lazio-Roma
- 08.10.02 - Corso di formazione sul "Monitoraggio Ministeriale dei tempi di attesa" Agenzia dei Servizi Sanitari Regionali
- 23-26.09 e 15-17.10.2003 - Corso "Budget e sistemi di programmazione e controllo in sanità" SDA Bocconi Milano
- 03/18 febbraio 2005 - Corso di formazione "Il sistema premiante" ISSOS Servizi
- 01.03/08.04.2005- Corso di formazione "Sviluppo delle competenze di valutazione permanente" ISSOS Servizi
- 16-21.12.2005 - Corso di Formazione "Finanziamento, valutazione e controllo dell'attività ospedaliera:sviluppi e prospettive nella Regione Lazio" ASP Lazio-Roma
- 13.10.2005 - Corso di formazione "La codifica ICD-IX-CM ver 2002 e l'HCFA ver 19" BIM.net
- A.A.2006/2007 - Corso di Perfezionamento in "Clinical Governance: significato metodologie e strumenti" Università Cattolica del Sacro Cuore-Roma
- A.A. 2008/2009 - Corso di Alta Formazione in "Clinical Risk Management" Università Sant'Anna Pisa
- A.A. 2010/2011 - Corso di Formazione Manageriale per Direttori Generali, Sanitari e Amministrativi di Azienda Sanitaria. Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica- Perugia
- Anno 2015 - Corso di Formazione Manageriale per Direttori Generali, Sanitari e Amministrativi di Azienda Sanitaria. Istituto Regionale di Studi Giuridici del Lazio Arturo Carlo Jemolo-Roma
- A.A. 2017/2018-Corso di Formazione Manageriale per Direttori di Struttura Complessa. Istituto Regionale di Studi Giuridici del Lazio Arturo Carlo Jemolo-Roma, 120 ore

- Dicembre 2018-Gennaio 2019 Corso di formazione "Advanced Management per Clinical Leaders" SDA Bocconi, 18 ore
- Idoneo alla nomina di Direttore Generale nelle Aziende Sanitarie e Ospedaliere del Lazio, Deliberazione di Giunta Regionale n.449/2010.
- Idoneo alla nomina di Direttore Generale delle Aziende Sanitarie della Regione Umbria, deliberazione n. 1468 del 19/11/2012.
- Idoneo alla nomina di Direttore Sanitario delle Aziende Sanitarie della Regione Toscana, decreto n. 387/2013
- Idoneo alla nomina di Direttore Sanitario delle Aziende Sanitarie della Regione Toscana, decreto n. 387/2013
- Idoneo alla nomina di Direttore Generale nelle Aziende Sanitarie e Ospedaliere del Lazio, Deliberazione di Giunta Regionale n.348/2013.
- Idoneo alla nomina di Direttore Generale nelle Aziende Sanitarie e Ospedaliere del Lazio, Deliberazione di Giunta Regionale n.361/2016.
- Idoneo e presente nell'elenco nazionale dei soggetti idonei alla nomina di Direttore Generale della Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere e degli altri Enti del SSN, pubblicato con Determina del 12/02/2018 sul sito del Ministero della Salute.
- Idoneo alla nomina di Direttore Sanitario delle Aziende Sanitarie della Regione Toscana, decreto dirigenziale n. 2028/2019
- Idoneo alla nomina di Direttore Sanitario delle Aziende Sanitarie della Regione Campania, decreto dirigenziale n. 87/2019

ESPERIENZE SIGNIFICATIVE IN ATTIVITÀ DI DOCENZA

- Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della Regione Lazio -Anno accademico 1993/1994 Corso Teorico- Pratico pluridisciplinare Integrato di Medicina Legale: Aspetti Multidisciplinari
- Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della Regione Lazio – Anno accademico 1994/1995 Corso Teorico- Pratico di Medicina Legale
- USL RM/19 Centro Didattico Polivalente UU.SS.LL. RM/19 RM/20 Anno Formativo 86/87 - Corso di Specializzazione per Ausiliari Socio Sanitari "Scienza dell'alimentazione"
- USL RM/12 Centro Didattico Polivalente Corso per Infermieri Professionali Anno Formativo 1991/1992 - Principi di Igiene
- USL RM/12 Centro Didattico Polivalente Corso per Infermieri Professionali Anno Formativo 1991/1992 - Malattie Infettive
- USL RM/12 Centro Didattico Polivalente Corso per Infermieri Professionali Anno Formativo 1992/1993 - Igiene Epidemiologia e Profilassi
- USL RM/12 Centro Didattico Polivalente Corso per Infermieri Professionali Anno Formativo 1993/1994 - Principi di Igiene - Sez. A e Sez B
- Azienda Complesso Ospedaliero "San Filippo Neri" Scuola Infermieri Professionali Anno Formativo 1994/1995 - Principi di Igiene –
- Azienda Complesso Ospedaliero "San Filippo Neri" Scuola Infermieri Professionali Anno Formativo 1995/1996 - Igiene, Epidemiologia e Profilassi –
- Azienda Complesso Ospedaliero "San Filippo Neri" Scuola Infermieri Professionali Anno Formativo 1996/1997 - Igiene, Epidemiologia e Profilassi –
- Docenza Corso di Aggiornamento Professionale Obbligatorio per Operatori Sanitari "Norme di protezione dal contagio professionale da HIV" Febbraio - Luglio 1992
- Università Cattolica del Sacro Cuore 3° Corso parallelo di Diploma Universitario per Infermieri - San Filippo Neri - Roma Anno Accademico 1997 - 1998 Corso integrato di

- Microbiologia e Microbiologia Clinica. Disciplina Microbiologia Clinica
- Università Cattolica del Sacro Cuore 3° Corso parallelo di Diploma Universitario per Infermieri - San Filippo Neri - Roma Anno Accademico 1998 - 1999 Corso integrato di Economia Sanitaria. Disciplina Igiene Ambientale
 - Università Cattolica del Sacro Cuore 3° Corso parallelo di Diploma Universitario per Infermieri – San Filippo Neri - Roma Anno Accademico 1999 - 2000 Corso integrato di Economia Sanitaria. Disciplina Igiene Ambientale
 - Organizzazione del Corso di Formazione locale diretto ai Responsabili del Flusso Informativo Ospedaliero dei singoli presidi e relativa docenza, su incarico della Regione Lazio-Assessorato Sanità e Osservatorio Epidemiologico Regione Lazio, della durata di 5 giornate, Maggio 1994
 - Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri- Progetto formativo aziendale- Giornata di formazione aziendale: "La qualità nell'Azienda Ospedaliera"- L'attività di ricovero e il sistema di remunerazione" 7/8 giugno e 9/10 settembre 2004
 - Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri- Progetto formativo aziendale- Giornata di formazione aziendale: "L'organizzazione sanitaria nell'Azienda Ospedaliera"- 16 e 30 ottobre 2003
 - Age.na.s. Corso di formazione "Le buone pratiche per la sicurezza dei pazienti: "apprendere dall'esperienza" 25/11/2008 Arezzo Forum Risk Management
 - ASL Roma2 Regione Lazio Corso di Formazione "La Casa della Salute nell'organizzazione del territorio"-24 e 25 ottobre 2017 Polo didattico Regione Lazio
 - Numerose partecipazioni a corsi e congressi in qualità di relatore e moderatore su diversi ambiti propri della disciplina di appartenenza, presso diverse Istituzioni, tra cui l'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Viterbo

ASSOCIAZIONI A SOCIETÀ SCIENTIFICHE

Socio Fondatore del Gruppo Regionale Lazio "Associazione Sistemi Informativi per la Salute" ASIS

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRA LINGUA INGLESE

- Capacità di lettura BUONO
- Capacità di scrittura BUONO
- Capacità di espressione orale BUONO

PATENTE O PATENTI Patente di guida B

Il curriculum è rilasciato sotto la mia responsabilità e ai sensi e per gli effetti sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00

Si autorizza al trattamento dei dati , ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 196/2003.

Data 16-10-2019

Firma 