

INFORMAZIONI PERSONALI



Aldo Mariotto



Dati oscurati ai sensi delle linee guida del Garante per la Privacy

Sesso M | Luogo e data di nascita Venezia, 6 settembre 1958 | Nazionalità Italiana

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Dal 12/04/2021 a tutt'oggi	Direttore Sanitario Azienda ULSS 6 Euganea di Padova, Regione del Veneto
Dall'1/01/2019 all'11/04/2021	Direttore Sanitario Centro di Riferimento Oncologico di Aviano – Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico. Dall'1 ottobre al 31 dicembre 2019 ha svolto anche la funzione di Direttore Generale.
Dall'1/03/2018 al 31/12/2018	Direttore Sanitario Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste
Dal 16/02/2015 al 28/02/2018	Direttore Area Servizi Assistenza Primaria, Direzione Centrale Salute integrazione socio sanitaria politiche sociali e famiglia della Regione Friuli Venezia Giulia
Dal 16/03/2013 al 15/02/2015	Direttore Sanitario Azienda ULSS 19 Adria
Dal 9/04/2009 al 15/03/2013	Direttore Distretto Socio Sanitario di Adria e Incaricato della progettazione e realizzazione di un sistema integrato di cure ospedaliere e territoriali, Azienda ULSS 19-. Dal febbraio 2011 è anche stato il responsabile dell'UOC Materno Infantile ed Età Evolutiva.
Dall'11/08/2008 all'8/04/2009	Direttore Distretto Socio Sanitario di Piove di Sacco, Azienda ULSS 14-Chioggia, Regione del Veneto
Dall'1/04/2004 al 10/08/2008	Direttore UOC Cure Primarie (Unità unificata comprendente le UOC dei due distretti), Azienda ULSS 17-Este, Regione del Veneto
Dall'1/08/2007 al 18/06/2008	Direttore ff. Distretto Socio Sanitario di Este-Montagnana, Azienda ULSS 17-Este, Regione del Veneto
Da dicembre 2001 a marzo 2004	Responsabile Area Medicina di Comunità, Azienda per i Servizi Sanitari n. 2 "Isontina", Regione del Friuli Venezia Giulia, con contratto di diritto privato
Da marzo 2000 a dicembre 2001	Responsabile Area Medicina di Comunità, Azienda per i Servizi Sanitari n. 6 "Friuli Occidentale", Regione del Friuli Venezia Giulia, con contratto di diritto privato
Da febbraio 1999 a marzo 2000	Responsabile dell'Unità di Valutazione della Tecnologia Sanitaria e della Qualità della Assistenza, Azienda ULSS 16-Padova, Regione del Veneto
Da dicembre 2005 a febbraio 1999	Direzione budget Ospedale Geriatrico, Azienda ULSS 16-Padova, Regione del Veneto
Da dicembre 1993 a dicembre 1995	Vice Direttore Sanitario Ospedale di Bassano, ULSS n. 5 (poi n. 3 dal 2005) di Bassano del Grappa.
Da settembre a dicembre 1993	Assistente medico presso la Direzione Sanitaria (ospedaliera) dell'ULSS n. 5 di Bassano del Grappa.
Da febbraio 1993 a settembre 1993	Assistente medico presso il Distretto Unico dell'ULSS n. 35 di Asiago (VI).
Da agosto 1987 a agosto 1988	Ufficiale medico di complemento presso il III Battaglione Allievi Sottufficiali Carabinieri di Vicenza (Comando Scuola a Firenze) con il grado di Sottotenente e l'incarico di Dirigente del Servizio Sanitario

Firma oscurata ai sensi delle linee guida del Garante per la Privacy

l'incarico di Dirigente del Servizio Sanitario

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Padova e Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva con orientamento in Igiene e Organizzazione dei Servizi Ospedalieri presso l'Università di Ferrara con il massimo dei voti e la lode (Tesi sulla Valutazione delle Tecnologie Sanitarie).

Ha frequentato la Scuola Militare Allievi Ufficiali Medici e Farmacisti di Firenze (maggio-agosto 1987)

Ha conseguito il Master (biennale) in Business Administration in Health Services with merit presso la Greenwich School of Management di Londra, University of Plymouth (2009-2011)

Ha superato il Corso per le Direzioni Generali delle Aziende socio sanitarie ed ospedaliere del Veneto (15 aprile -16 dicembre 2013).

Ha partecipato a numerosi corsi di formazione e iniziative di aggiornamento in Italia, in Europa e negli Stati Uniti.

Tra questi negli ultimi anni:

Corso GIMBE: "Dalle Linee Guida ai Percorsi Assistenziali", 26-28/10/2015

Corso GIMBE: "Audit Clinico e Indicatori di qualità", 18-20/04/2016

Corso GIMBE: "La valutazione della competence professionale", 15-16/11/2016

Regione Friuli Venezia Giulia, ARCS: "Privacy e dintorni: come districarsi all'interno del nuovo Regolamento UE 2016/679", 21/05/2019

È iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Padova.

Ha effettuato diverse visite formative presso strutture all'estero, tra cui:

- Nel 1998, presso l'ICES, l'Istituto per la Valutazione delle Scienze Cliniche, Università di Toronto, diretto dal prof. C. David Naylor (Presidente dell'Università di Toronto) col quale ha lungamente collaborato. Ha approfondito il tema della moderna gestione delle liste d'attesa;
- nel 2001 e nel 2010, presso l'Elderly Care Unit del Gloucestershire, UK, dove ha visitato due Ospedali di Comunità e l'organizzazione assistenziale agli anziani;
- nel 2003, presso la Baylor Health Care System (BHCS), Dallas, Texas, organizzazione leader negli Stati Uniti, di grandi dimensioni, dove ha approfondito le strategie per il miglioramento delle performance nella pratica clinica;
- nel 2007 e 2009 a Barcellona, dove ha visionato di Centri di Assistenza Primaria;
- nel 2008 a Newcastle (UK), dove ha visionato l'organizzazione della Primary Care Trust;
- nel 2014 a Londra, St. Thomas Hospital, dove, col prof. Finbarr Martin, ha preso visione della riorganizzazione innovativa orientata all'assistenza del paziente anziano acuto.

COMPETENZE ORGANIZZATIVE,
GESTIONALI E PROFESSIONALI

Conta su una solida esperienza di direzione di servizi sanitari che si è maturata attraverso la responsabilità di Direzione di Ospedale, di Unità Operative Territoriali, di Distretto Socio-Sanitario, riuscendo sempre a conseguire gli obiettivi regionali e direzionali. Ha un'impostazione incentrata sui moderni concetti di sanità pubblica (ricerca di efficacia ed efficienza nella risposta ai bisogni della comunità).

La modalità operativa adottata si basa sul trasferimento nella pratica delle conoscenze scientifiche e sulla capacità relazionale di coinvolgimento del personale e degli interlocutori rispetto ad obiettivi condivisi.

Ha particolari conoscenze nei seguenti campi:

gestione della medicina di assistenza primaria;

gestione dei tavoli dei comitati aziendali e regionali della medicina di assistenza primaria (MMG, MCA, PLS, SAI);

collaborazione tra medici specialisti e medici di medicina generale;

miglioramento degli obiettivi di performance;

miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva;

motivazione del personale;

moderna gestione delle liste d'attesa;

valutazione delle tecnologie sanitarie;

gestione di epidemie infettive all'interno degli ospedali e nelle comunità.

È stato componente titolare di tavoli nazionali, tra cui:

- Comitato dei rappresentanti delle Regioni e delle Province Autonome presso la SISAC (Struttura Interregionale Sanitari Convenzionati);
- Gruppo Interregionale Assistenza Territoriale, sottogruppo della Commissione Salute (cui pure ha partecipato quale delegato dell'Assessore alla Salute);
- Organismo di coordinamento del processo di superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG). A proposito di quest'ultima attività, il Friuli Venezia Giulia è stata la prima regione italiana a non avere più nessun paziente in OPG (dal maggio 2015).

È stato componente titolare di tavoli e gruppi tecnici regionali, che per la maggior parte ha presieduto, tra cui:

- Comitato permanente regionale della medicina generale ex art. 24/ACN;
- Comitato permanente regionale della pediatria di libera scelta ex art. 24/ACN;
- Comitato consultivo regionale ex art. 25/ACN dei Medici specialisti ambulatoriali;
- Malattia diabetica; diabete in ospedale;
- Cure palliative e terapia del dolore;
- Cure palliative minori;
- Osservatorio penitenziario;
- Misure alternative detenuti tossicodipendenti;
- Piano salute mentale adulti e minori;
- Disturbi del comportamento alimentare;
- Neuropsichiatria infantile;
- Autismo;
- Percorso nascita;
- Piano Riabilitazione;
- Piano Cronicità;
- Malattie Neuromuscolari – S.L.A.
- Sclerosi Multipla;
- Albo Protesica;

Lingua madre Italiano

Altre lingue
INGLESE Comprensione (ascolto, lettura): molto buona/ottima; Parlato (interazione, produzione orale): molto buono/ottimo; Produzione scritta: ottima.

Competenze informatiche Buona padronanza degli strumenti Microsoft Office

ATTIVITA' DIDATTICA

Ha tenuto innumerevoli corsi di formazione a personale sanitario di ogni livello e grado in ambito locale, regionale e nazionale sui temi dell'organizzazione sanitaria, dell'efficacia clinica, dell'appropriatezza, delle linee guida, della qualità dell'assistenza, della valutazione delle tecnologie sanitarie, ecc...

E' stato il Referente organizzativo per l'ULSS n. 16 di Padova dei Diplomi Universitari in Scienze Infermieristiche, per Terapista della Riabilitazione, per Tecnico di Laboratorio dell'Università di Padova dall'Anno Accademico 1995-1996 all'Anno Accademico 1998-1999.

RICONOSCIMENTI E CARICHE

A partire dal 1995 ha ricoperto numerosi incarichi di Professore a contratto presso l'Università di Padova nelle materie dell'Igiene e dell'Epidemiologia.

Con decreto del Presidente della Repubblica del 27 dicembre 1996 gli è stata conferita l'onorificenza di "Cavaliere" dell'Ordine " al Merito della Repubblica Italiana".

Dal 1997 al 2006 è stato membro del Consiglio Direttivo della Sezione regionale del Veneto della Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza Sanitaria (VRQ) con funzioni di Segretario e poi di Presidente.

Ha redatto il documento "Waiting Lists Management" (Gestione delle liste d'attesa) per conto del World Bank Trust Fund al fine di fornire assistenza tecnica al National Health Fund della Bulgaria.

Ha dato il consenso all'U.K. National Office for National Statistics per l'utilizzo del questionario a vignette ideato sull'opinione degli anziani sulle liste d'attesa (e pubblicato su The Lancet 1999, 354:467-70) in un'indagine nazionale in Inghilterra, condividendo l'interpretazione dei risultati con la prof. Ann Bowling del Royal Free and University College Medical School di Londra (2001).

La breve ma innovativa pubblicazione sull'opinione che i medici hanno dei pazienti nell'ottica del miglioramento della partnership tra medico e paziente (Patient-doctor relationship: duet or duel? A physicians' perspective. Br J Gen Pract. 2002 Oct;52(483):855) ha avuto grande risonanza tra i media nazionali (1a pagina Messaggero di Roma, trasmissione in diretta 'Baobab' Rai 1, Oggi, trasmissione in diretta Radio Azzurra Network, intervista su Il Giornale del Medico, ecc...).

E' stato incluso nel Who's Who, Marquis.

ATTIVITA' SCIENTIFICA

conta oltre 150 pubblicazioni su giornali nazionali e internazionali. La produzione scientifica si è concentrata su temi delle liste d'attesa, della partnership medico-paziente, della valutazione della tecnologia sanitaria, della qualità dell'assistenza, della programmazione sanitaria, della promozione della salute e del management.

Numerosissimi i contributi a convegni di livello nazionale ed internazionale. E' stato/è referee per il Ministero della Salute e per diverse riviste scientifiche internazionali: British Medical Journal, Canadian Medical Association Journal, Journal of Epidemiology and Community Health, British Journal of General Practice, Annals of Internal Medicine.

- Coordinamento regionale Direttori Distretto;
- Scopenso Cardiaco;
- B.P.C.O.
- Tecnologie Sanitarie nell'Assistenza Primaria;
- Comitato di Indirizzo CEFORMED (formazione specifica e continua nella Medicina Generale e continua nella Pediatria di Libera Scelta, e nella Specialistica Ambulatoriale Interna).

Negli ultimi anni ha conseguito risultati particolarmente elevati nel governo delle liste d'attesa e nel governo della spesa farmaceutica, specialistica e nel contenimento dei tassi di ospedalizzazione (mantenendo o migliorando la qualità assistenziale). Ciò è stato possibile con il coinvolgimento dei medici di assistenza primaria attraverso gli accordi aziendali e la cura delle relazioni interprofessionali.

A tale proposito, ha istituito la consuetudine del tea party, che consiste in appuntamenti circa mensili, in setting informali, con i medici di medicina generale, i pediatri di libera scelta e i medici di continuità assistenziale nei quali affrontare temi medici specialistici di interesse generale e aziendale, monitorare i parametri fondamentali di gestione e discutere le criticità ospedale-territorio.

In ambito regionale ha contribuito all'applicazione della riforma sanitaria L.R. 17/2014 attraverso la riorganizzazione e potenziamento dell'Assistenza Primaria che, a seguito dell'Accordo Integrativo Regionale con la Medicina Generale 2016-2018 (DGR N. 39/15/01/2016), ha contribuito a realizzarne i principi innovativi previsti dalla Legge Balduzzi e dal Patto per la Salute, sul piano strutturale. Sul piano funzionale e dei risultati di gestione e appropriatezza, in particolare, nel 2016, rispetto al 2015, nella Regione Friuli Venezia Giulia, si sono realizzati :

- Riduzione tasso ricoveri ospedalieri (-9,4%);
- Riduzione ricorso alla specialistica ambulatoriale (-6,8%);
- Riduzione lieve spesa farmaceutica territoriale (-1%);
- Riduzione ricorso al Pronto Soccorso;
- Miglioramento screening oncologici o mantenimento sopra i livelli di eccellenza;
- Aumento tasso vaccinazione antiinfluenzale negli adulti (+6%);
- Aumento tasso vaccinazione antipneumococcica negli adulti (+46,7%);
- Medicina di iniziativa con miglioramento cospicuo degli indicatori di performance della malattia diabetica (Emoglobina glicosilata, Profilo lipidico, Creatinemia; Microalbuminuria; Fundus Oculi), tutti significativamente più elevati rispetto ai dati nazionali del Progetto ARNO.

Nella qualifica di Direttore Sanitario ha sempre conseguito oltre il 90% degli obiettivi assegnati (100% nel 2018, 2019 e 2020), con bilancio sempre in attivo (+6.441.000,00 € nel 2019).

Ha notevole esperienza nel campo della gestione di epidemie infettive. Per quanto riguarda l'emergenza Covid-19, le misure adottate presso il CRO di Aviano (tra cui universal screening e universal masking sin dai primi giorni dell'epidemia) hanno consentito di mantenere l'Ospedale Covid free senza casi di positività nosocomiale né tra i pazienti né tra gli operatori nei primi 7,5 mesi della pandemia.

Competenze comunicative Adeguate al ruolo

Nel 1990 ha preso parte al Working Group OMS/EURO su The Role of Hospitals in Meeting the Demands of an Aging Population-Management Policies, tenutosi ad Abano Terme (PD).

Ha partecipato al progetto dell'Unione Europea ECHTA/ECAHI sul Technology Assessment all'interno del Working Group 3 "European joint assessments and coordination of findings and resources" e ha contribuito a produrre il rapporto finale, pubblicato nel 2002. Nel giugno 2006 è stato nominato membro del Comitato Nazionale per l'appropriatezza delle prestazioni, previsto dalla finanziaria 2005.

E' stato il Responsabile Scientifico della Ricerca Finalizzata "Implementazione e valutazione di un sistema interaziendale di gestione delle liste d'attesa basato sulle priorità cliniche" che ha coinvolto le Aziende ULSS n. 15, 16, 17 e l'Azienda Ospedaliera di Padova (scadenza 31.07.08). Ha partecipato come responsabile a più ricerche sanitarie.

Ha rappresentato la Sanità nell'incontro bilaterale al vertice tra il Friuli Venezia Giulia e la Baviera tenutosi presso la Gran Cancelleria di Monaco di Baviera l'1/10/2015 che ha poi portato ad accordi tra le due Regioni europee.

Fa parte del Comitato Scientifico dell'ASSIMSS, Associazione Italiana di Medicina e Sanità Sistemica.

Pubblicazioni (selezione)

- Favaretti C., Mariotto A. The Quality Improvement System in the Hospitals of Padua (Italy). *Quality Assurance in Health Care* 4 No. 2: 97-104, 1992.
- Favaretti C., Mariotto A. Time trends in the utilization of cardiac catheterization procedures in Italy. *International Journal of Technology Assessment in Health Care* 12:3: 518-523, 1996.
- Busetto M., Mariotto A. Epidemiologia dei linfomi non-Hodgkin. In: *I linfomi non-Hodgkin*. Ed. Piccin Nuova Libreria S.p.A., Padova, 1996. 3-10, 1996.
- Mariotto A., Chitarin M. External evaluation of health care in Italy. *Quality in Health Care* 7: 168-169, 1998.
- Mariotto A., De Leo D., Dello Buono M., Favaretti C., Austin P., Naylor C.D. Will elderly patients stand aside for younger patients in the queue for cardiac services? *Lancet* 354: 467-70, 1999.
- Mariotto A. Patient partnership is not a magic formula. *BMJ* 319: 783, 1999.
- Mariotto A., Zeni L., Selle V. Favaretti C. Utilization of percutaneous transluminal coronary angioplasty for quality assurance in health care from 1983 to 1996. *International Journal of Technology Assessment in Health Care* 15:3: 473-479, 1999.
- Mariotto A. Alternatives to evidence based medicine. Propaganda based medicine is an alternative. *BMJ*. 2000 Jul 22;321(7255):239.
- Mariotto A. Managed Care Insurance and Use of Higher-Mortality Hospitals. *JAMA* 2000;284(7):829-831.
- Mariotto A. Validity of utilization review tools. *CMAJ*. 2000;163(10):1238; discussion 1239, 1242.
- Mariotto A. Calculating waiting times retrospectively. *CMAJ*. 2001 ;164(1):14.
- Mariotto A. Appropriateness of coronary angiography after myocardial infarction among Medicare beneficiaries. *N Engl J Med*. 2001 Mar 8;344(10):774; discussion 775.
- Mariotto A. Outcomes of angioplasty vs thrombolysis by hospital angioplasty volume. *JAMA*. 2001;285(13):1701-2.
- Mariotto A, De Leo D, Realdon P, Callegaro G. What's in a name? *Lancet*. 2001 357(9262):1133.
- Mariotto A. Nonclinical factors in patient selection for surgery. *CMAJ* 2001;165(1):153.
- Mariotto A. Urban-rural differences in the quality of care for Medicare patients with acute myocardial infarction. *Arch Intern Med*. 2001;161(19):2386-7.
- Mariotto A. (2001). Does Phone Influence Outpatient Access?. *The Internet Journal of Healthcare Administration*: 1, 2. [juicode: <http://www.icaap.org/juicode?141.1.2.2>]
- Bowling A, Mariotto A, Evans O. Are older people willing to give up their place in the queue for cardiac surgery to a younger person? *Age Ageing*. 2002;31(3): 187-92.
- Estrada MD, Asplund K, Barrington R, Faisst K, Kahan JP, Kjonniksen I, Mariotto A, Milne R, Ruther A, Stilven S, Xerri B. European joint assessments and coordination findings and

- resources. Working group 3 report. *Int J Technol Assess Health Care*. 2002 Spring; 18(2): 321-60.
- Mariotto A. Patient-doctor relationship: duet or duel? A physicians' perspective. *Br J Gen Pract*. 2002 Oct;52(483):855.
 - Mariotto A, Frank E. A more objective approach for selecting the journal to which one submits a manuscript. *McGill Journal of Medicine* 2003; 7(1): 21-25.
 - Mariotto A, Dello Buono M, De Leo D. Elderly people and the public health service: a much desirable marriage. *J Epidemiol Community Health* 2003;57 525-526.
 - Mariotto A. A Decree against Inappropriate Medical Care in Italy. *Ann Intern Med*. 2003;139(11):958.
 - Mariotto A, Pilati G. The waiting lists élite. *Journal of Public Health Policy* 2003;24(3-4):328-31.
 - Mariotto A. Reminder Calls Help Waiting-Lists' Management and Fairness. *The Internet Journal of Healthcare Administration*. 2004. Volume 2 Number 1.
 - Mariotto A. Hospital volume and quality. *JAMA*. 2004;291(17):2077.
 - Mariotto A. Discharge rates for suspected acute coronary syndromes: Is morbidity or empowerment increasing? *BMJ*, Jul 2004; 329: 172-c - 173.
 - Mariotto A. Consumerism and health. *Lancet*. 2005;366(9494):1357.
 - Mariotto A. Pharmacy Care Programs and Clinical Outcomes. *JAMA*, April 25, 2007; 297: 1771 - 1772.
 - Mariotto A. Hypocognition and evidence-based medicine. *Internal Medicine Journal*. 2010;40(1):80-82. DOI: 10.1111/j.1445-5994.2009.02086.x
 - Mariotto A., Tiengo C. Side effects. *Br J Gen Pract* 2014; 64:524.
 - Castelpietra G, Egidi L, Caneva M, Gambino S, Feresin T, Mariotto A, Balestrieri M, De Leo D, Marzano L. Suicide and suicides attempts in Italian prison Epidemiological findings from the "Triveneto" area, 2010-2016. Suicide and suicides attempts in Italian prison Epidemiological findings from the "Triveneto" area, 2010-2016. *Int J Law Psychiatry*. 2018 Nov - Dec;61:6-12.
 - Mascarin M, Provenzi M, Coassin E, Franchin G, Mariotto A. How to reorganize the access of children in a radiotherapy department in the era of COVID19, in order to protect themselves and elderly patients [published online ahead of print, 2020 Apr 11]. *Adv Radiat Oncol*. 2020;10.1016/j.adro.2020.04.002. doi:10.1016/j.adro.2020.04.002
 - Marcolongo A., Cristofaro G., Mariotto A., Mascarin M., Puglisi F. (2021) Risks in Oncology and Radiation Therapy. In: Donaldson L., Ricciardi W., Sheridan S., Tartaglia R. (eds) *Textbook of Patient Safety and Clinical Risk Management*. Springer, Cham. https://doi.org/10.1007/978-3-030-59403-9_18

Dati personali

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 e degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il sottoscritto Aldo Mariotto, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

dichiara

che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae corrispondono a verità.

Padova, 16/05/2021

Aldo Mariotto