



Prot.n. 9517/A Classe P/2

15 NOV. 2017

**SELEZIONE PUBBLICA FINALIZZATA AL CONFERIMENTO DELL' INCARICO
QUINQUENNALE DI DIREZIONE DELLA STRUTTURA COMPLESSA COLLEGATA ALLA
RICERCA EPIDEMIOLOGIA CLINICA E RICERCA SUI SERVIZI SANITARI**

Il giorno 13 novembre 2017, alle ore 9,00, presso la Sala delle Riunioni dell'I.R.C.C.S. materno infantile "Burlo Garofolo" di Trieste, si è riunita la "Commissione di valutazione" preposta alla selezione dei candidati che hanno presentato domanda all'incarico quinquennale di Direzione della Struttura Complessa collegata alla ricerca Epidemiologia clinica e ricerca sui servizi sanitari.

La Commissione, nominata con decreto del Direttore Generale n. 60 del 3 maggio 2017 e composta ai sensi di quanto disposto dall'art. 15 ter del d.lgs. 502 e s.m. e, i., come modificato dall'art. 4 del D.L. 13.09.2012 n. 158, convertito in Legge 8.11.2012 n. 189, nonché della disciplina di cui alla D.G.R. 513/2013 "Direttive agli enti del Servizio Sanitario Regionale per il conferimento degli incarichi di direzione di struttura complessa per la dirigenza sanitaria" risulta così composta:

Dott.ssa Adele Maggiore	Direttore Sanitario dell'I.R.C.C.S. Materno-Infantile "Burlo Garofolo" di Trieste	Componente
Dott. Francesco Cipriani	Direttore U.F.C. Epidemiologia Dipartimento Prevenzione - Azienda USL Toscana Centro di Firenze	Componente
Dott. Silvano Piffer	Direttore Servizio Epidemiologia Clinica e Valutativa - Dipartimento di Governance Centro Servizi Sanitari di Trento	Componente
Dott.ssa Marina Davoli	Direttore del Dipartimento Epidemiologia del S.S.R. - ASL di Roma 1	Componente
Dott.ssa Annamaria Giorgi	Collaboratore professionale amministrativo esperto - I.R.C.C.S. Materno-Infantile "Burlo Garofolo" di Trieste	Segretario

Visto l'art. 11, comma 1, dell'allegato alla D.G.R. Friuli Venezia Giulia n. 513 del 28 marzo 2013 che dispone che il Presidente sia individuato tra i tre componenti sorteggiati.

All'unanimità la Commissione nomina Presidente il Dott. Francesco Cipriani.

Il Presidente, constatata la regolare costituzione della Commissione e la legalità dell'adunanza, essendo presenti tutti i componenti, dichiara aperta la seduta.

La Commissione procede quindi all'esame della documentazione esistente in atti ed accerta che:

[Handwritten signatures and initials]

- con determinazione dirigenziale n. 343 del 21 dicembre 2016 si è provveduto a bandire l'avviso pubblico di selezione ai fini del conferimento dell'incarico quinquennale di Direzione della Struttura Complessa collegata alla ricerca Epidemiologia clinica e ricerca sui servizi sanitari;
- il suindicato avviso pubblico è stato pubblicato sul Bollettino Ufficiale della regione Friuli Venezia Giulia n. 4 del 25 gennaio 2017 e sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, Serie speciale n. 15 del 24 febbraio 2017;
- al suddetto avviso è stata data ampia pubblicità e diffusione come previsto dalla normativa;
- tale avviso prevedeva, come tempo utile, per la presentazione delle domande il giorno 27 marzo 2017;

La Commissione prende quindi visione delle norme di legge che regolano il presente avviso ed in particolare della Delibera di Giunta Regionale n. 513 del 28 marzo 2013 che ha approvato per il Friuli Venezia Giulia le direttive per gli enti del Servizio Sanitario Regionale, disciplinanti i criteri e le procedure per l'affidamento degli incarichi di direzione di struttura complessa per la dirigenza sanitaria appartenente ai profili professionali di medico, veterinario, farmacista, odontoiatra, biologo, chimico, fisico e psicologo negli Enti del Servizio sanitario regionale, in applicazione dell'art. 4 del D.L. 13.09.2012 n. 158, convertito nella legge 8.11.2012 n. 189.

La Commissione prende atto che il "profilo professionale" richiesto ai sensi dell'art. 15 comma 7 bis lett. b) del d.lgs. 502/1992 e s.m. e i., nonché dell'art. 7 delle "Direttive agli enti del Servizio sanitario regionale per il conferimento degli incarichi di direzione di struttura complessa per la dirigenza sanitaria" adottate con DGR 513/2013 viene qui di seguito definito:

Definizione del fabbisogno che caratterizza la Struttura Complessa relativa all'incarico di direzione da conferire:

a) Profilo oggettivo:

L'IRCCS Burlo Garofolo si caratterizza come Ospedale di alta specializzazione e di rilievo nazionale nel settore pediatrico ed in quello della tutela della maternità e della salute della donna. L'Ente persegue, secondo standard d'eccellenza, finalità di ricerca nel campo biomedico ed in quello dell'organizzazione dei servizi sanitari, di innovazione nei modelli d'assistenza e di trasferimento delle conoscenze, unitamente a prestazioni di ricovero e cura di alta intensità. Assicura l'erogazione di prestazioni diagnostiche, di cura e di riabilitazione ai cittadini della provincia di Trieste, della Regione Friuli Venezia Giulia ed extraregionali, compresi i cittadini stranieri. L'attrazione media dell'Istituto è pari al 15% con punte del 50% per alcune specialità, il 3% degli accolti sono pazienti stranieri. E' sede di Cliniche e di Servizi diagnostici Universitari, la cui natura e funzionamento sono disciplinati da uno specifico atto d'intesa tra Regione FVG e Università degli Studi di Trieste, in forza del quale si sviluppa anche l'attività didattica e di ricerca.

L'IRCCS Burlo Garofolo dal 1992 è sede del Centro Collaboratore dell'OMS Per la salute materno - infantile.

La S.C.R. Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari contribuisce alle attività dell'Istituto fornendo supporto epidemiologico, progettuale, operativo, formativo e di ricerca.

La Struttura, in particolare, svolge le seguenti funzioni :

- supporto epidemiologico e biostatistico alle attività di ricerca;
- promozione, controllo e valutazione della ricerca clinica;
- conduzione diretta di progetti di ricerca in ambito clinico o epidemiologico;
- supporto metodologico alla formulazione di Linee Guida e revisioni sistematiche;

yk

SP

UD

- produzione e diffusione di strumenti di trasferimento delle conoscenze anche ai fini di formazione permanente o sul campo, in particolar modo per quanto riguarda la Evidence Based Medicine;
- formazione sui metodi della ricerca e sulla Evidence Based Medicine;
- gestione di dati di monitoraggio in area materno infantile, anche ai fini della implementazione di progetti di salute pubblica regionali e nazionali e di supporto alla programmazione regionale in ambito materno infantile;
- elaborazione dei dati di attività clinica con l'utilizzo di banche dati regionali.

La Struttura, collegata alla ricerca, svolge la sua funzione in maniera trasversale collaborando con tutti Dipartimenti dell'Istituto, con il Centro Attività Formative, il Comitato Etico Unico Regionale del FVG, il Servizio Sperimentazioni Cliniche e con le Direzioni.

La Struttura collabora, inoltre, con la Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali, della Regione Friuli-Venezia Giulia, per l'analisi di dati e la stesura di rapporti in ambito materno infantile, con l'Istituto Superiore di Sanità e con il Ministero della Salute.

L'attività libero professionale potrà essere svolta esclusivamente in regime intra murario.

b) **Profilo soggettivo:**

Il profilo soggettivo del candidato deve essere caratterizzato oltre che dal possesso delle competenze classiche proprie della ricerca epidemiologica anche dal possesso di particolare competenza nei seguenti specifici ambiti:

- Evidence Based Medicine;
- Coordinamento e Gestione diretta di studi epidemiologici e in particolare di quelli di coorte prospettici;
- Utilizzo e gestione di banche dati.

Competenze professionali (tecnico scientifiche):

Ampia e documentata esperienza in:

- Gestione di trial controllati randomizzati monocentrici e multicentrici;
- Sviluppo e conduzione di studi epidemiologici e in particolare di quelli di coorte prospettici;
- Gestione di progetti di monitoraggio e sorveglianza epidemiologica nell'area della salute materno-infantile;
- Produzione scientifica;
- Conoscenza ed utilizzo della Evidence Based Medicine;
- Formazione nell'ambito della metodologia della ricerca e della Evidence Based Medicine;
- Attività di revisione sistematica della letteratura e di costruzione/adattamento di linee guida;
- Attività di valutazione degli studi presentati ai Comitati etici;
- Calcolo di indicatori sanitari e di dati di attività clinico-ospedaliera;
- Utilizzo, analisi e gestione di banche dati epidemiologiche, sanitarie e amministrative regionali;
- Utilizzo di software per le analisi statistiche

UP

SP

WD

3

SS

Oh

Competenze manageriali (organizzative)

- Esperienza di direzione di strutture organizzative in ambito di Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari con comprovate capacità di gestione del personale.
- Comprovata esperienza manageriale per la gestione delle risorse di budget e per il lavoro finalizzato ad obiettivi con particolare attenzione all'appropriatezza.
- Competenza nella gestione delle tecnologie sanitarie affidate.
- Esperienza di collaborazione in team multidisciplinari e multiprofessionali per la realizzazione e gestione di progetti di ricerca, linee guida e percorsi clinico-assistenziali.
- Esperienza di gestione di servizi di segreteria, coordinamento, valutazione e monitoraggio di ricerche cliniche
- Conoscenza ed utilizzo, nella pratica clinica, di EBM, sistema Qualità, requisiti di accreditamento.
- Capacità, nell'ambito dell'equipe, di comunicare, motivare, valorizzare, favorire lo sviluppo professionale, il clima collaborativo e la gestione dei conflitti.
- Capacità di innovare, avviare percorsi di miglioramento continuo, gestire il cambiamento.
- Capacità didattica, di ricerca e di trasferimento delle conoscenze ai Dirigenti medici ed al personale del comparto dell'Istituto o di altre Strutture del SSR.
- Capacità relazionali al fine di coinvolgere gli stakeholder.
- Esperienza organizzativa per il collegamento delle attività ospedaliere con quelle extra ospedaliere per l'implementazione dei percorsi diagnostico-terapeutici e di continuità assistenziale.

La Commissione prende altresì atto che per la valutazione dei candidati relativamente al curriculum e al colloquio avrà a disposizione complessivamente di 100 punti così ripartiti:

- 40 punti per il curriculum
- 60 punti per il colloquio

Il colloquio s'intenderà superato con il punteggio minimo di 40/60.

Il candidato che non otterrà il suddetto punteggio di sufficienza, verrà dichiarato non idoneo.

Entrambe le valutazioni (curriculum e colloquio) saranno orientate alla verifica dell'aderenza del profilo del candidato a quello predelineato dall'avviso.

Il colloquio verterà su temi inerenti la disciplina oggetto dell'incarico dirigenziale sia di natura gestionale che professionale, con particolare riferimento alla Struttura complessa collegata alla ricerca Epidemiologia clinica e ricerca sui servizi sanitari.

L'analisi comparativa dei *curricula* con l'attribuzione del relativo punteggio avverrà sulla base dei seguenti elementi desumibili dal curriculum:

- a) esperienze di carattere professionale e formativo (sulla base delle definizioni di cui all'art. 8, comma 3, del D.P.R. 484/1997);
- b) titoli professionali posseduti (titoli scientifici, accademici e pubblicazioni con particolare riferimento alle competenze organizzative e professionali);
- c) volume dell'attività svolta (in linea con i principi di cui all'art. 6, in particolare commi 1 e 2, del D.P.R. 484/1997);
- d) aderenza al profilo professionale ricercato, i cui parametri sono desumibili dall'avviso.



Per la valutazione di contenuti del curriculum professionale si fa riferimento, in via generale, alle disposizioni di cui all'art. 6, commi 1 e 2 e art. 8 commi 3,4,5, del D.P.R. 484/1997.

La valutazione del colloquio con l'attribuzione del relativo punteggio è diretta a verificare le capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali maturate e documentate nel curriculum nonché ad accertare le capacità gestionali, organizzative e di direzione con riferimento all'incarico da assumere (art. 8, comma 2, del D.P.R. 484/1997).

Il punteggio complessivo è determinato sommando il punteggio conseguito nella valutazione del curriculum al punteggio riportato nel colloquio.

La Commissione valuta secondo i criteri fissati dal bando che prevede che l'attività di formazione, di studio, di ricerca, l'attività didattica e la produzione scientifica sarà riferita all'ultimo quinquennio.

Avuto riguardo alla natura ed alla missione istituzionale dell'I.R.C.C.S. Burlo Garofolo, la Commissione all'unanimità decide che verranno in modo particolare apprezzate l'entità e la qualità della produzione scientifica, soprattutto in termini di impact-factor e di opere a carattere divulgativo tenendo conto dell'importanza, nel suo complesso del profilo professionale, clinico, didattico e di ricerca.

Nella valutazione del curriculum è presa in considerazione, altresì, la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifico - assistenziale.

Si procederà, secondo le modalità indicate dalla predetta normativa alla valutazione del curriculum dei singoli candidati ed all'effettuazione dei colloqui individuali, che verteranno su argomenti diretti alla valutazione delle capacità professionali dei candidati nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione degli stessi con riferimento all'incarico da svolgere.

La Commissione prende atto che i candidati presentatisi all'avviso sono i seguenti:

dott. Vincenzo Guardabasso

dott.ssa Marzia Lazzerini

dott. Luca Ronfani

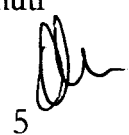
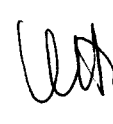
dott.ssa Francesca Valent

che risultano ammissibili in quanto in possesso di tutti i requisiti richiesti dal citato bando.

La Commissione prende atto che gli stessi sono stati convocati con lettera raccomandata con ricevuta di ritorno per sostenere il colloquio con l'apposita Commissione il giorno 13 novembre 2017 alle ore 11,00, presso la Sala delle Riunioni della Direzione Amministrativa dell'IRCCS Materno Infantile "Burlo Garofolo" di Trieste.

Il Presidente ed i componenti della Commissione hanno presentato dichiarazione, agli atti del segretario verbalizzante, di insussistenza di legami di parentela, affinità o di altri profili di incompatibilità con i candidati suddetti e di non trovarsi in alcuna ulteriore situazione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti.

Quindi, la Commissione, come indicato nell'art. 12 della D.G.R. 513/2013 procede alla valutazione dei titoli presentati dai candidati, previa determinazione dei criteri di valutazione del curriculum stesso, tenuto conto delle specificità proprie del posto da ricoprire e dei contenuti dell'ordinamento disposto dagli artt. 8, 9 e 15 del citato DPR 484.


5

I punti previsti per il curriculum sono **40**, così ripartiti:

1. esperienze di carattere professionale, max punti 25, riferite:
 - a) alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime, massimo punti 5,000;
 - b) alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione, massimi punti 10,000;
 - c) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato, massimo punti 10,000;
2. esperienze di carattere formativo, di studio e docenza, max punti 10, riferite:
 - a) ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina, in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori,
 - b) all'attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento,
 - c) al conseguimento di titoli accademici o alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'articolo 9 del medesimo D.P.R., nonché alle pregresse idoneità nazionali;
3. attività di produzione scientifica, max punti 5 riferite:
 - a) produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica (Le pubblicazioni devono essere editate a stampa).

La Commissione stabilisce, nell'ambito della suddetta definizione dei punteggi, che la valutazione della posizione funzionale avverrà, più in particolare, attribuendo i punteggi secondo i criteri sottoelencati:

Posizione funzionale del candidato nelle strutture e delle sue competenze con indicazione di eventuali ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione e ruoli di responsabilità rivestiti (massimo punti 10,000)

I periodi di attività professionale documentati, nel profilo di dirigente medico o nei profili pregressi, svolti nella disciplina messa a selezione saranno valutati con attribuzione dei seguenti punteggi:

- con incarico di Direttore di Dipartimento: punti 0,500 ad incarico;
- con incarico di Direttore di Struttura Complessa o facente funzioni ex art. 18 CCNL 8.6.2000: punti 1,800 all'anno;
- con incarico di responsabile di Struttura Semplice Dipartimentale: punti 1,600 all'anno;
- con incarico di responsabile di Struttura Semplice: punti 1,500 all'anno;
- con incarico professionale ex art. 27 comma 1, lettera c) del CCNL 08.06.2000: punti 1,300 all'anno;
- con incarico iniziale per Dirigenti medici neoassunti ex art. 27 comma 1 lett. d) del CCNL dd. 8.6.2000: punti 1,200 all'anno;

[Handwritten signatures and initials]

- attività professionale dirigente medico con incarico professionale (profili ante riforma: assistente medico/coadiutore sanitario/aiuto): punti 1,200 all'anno.

Prima dell'inizio del colloquio viene reso noto ai candidati il suindicato punteggio riportato nella valutazione dei titoli.

Il dettaglio dei punteggi è analiticamente esplicitato nelle schede allegate e parti integranti del presente verbale.

La Commissione prima dell'espletamento del colloquio predetermina i quesiti sui quali verranno ascoltati e valutati tutti i candidati. Nell'ambito del colloquio verranno valutate::

- le capacità professionali nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, rispondenti al profilo professionale determinato dall'Istituto;
- le capacità gestionali, organizzative, di direzione con riferimento alle caratteristiche dell'incarico da svolgere, rispondenti al profilo professionale determinato.

La Commissione, all'unanimità, decide di predisporre i sotto elencati quesiti di natura professionale e organizzativo-gestionale.

Vengono predisposte 5 domande di natura professionale e 5 domande di natura organizzativo-gestionale dando modo ai candidati di sorteggiare i quesiti sui quali verterà il colloquio che si svolgerà in aula aperta.

La Commissione, pertanto, formula i seguenti quesiti:

Domande di natura professionale:

1. Attività di sorveglianza nutrizionale in area materno infantile.
2. Il nuovo Regolamento Europeo sulle sperimentazioni cliniche di medicinali ad uso umano (Regolamento 536/2014) e le possibili conseguenze per la ricerca in un IRCCS.
3. Utilizzo dei dati del CEDAP per l'assistenza e la ricerca in ambito materno infantile.
4. Ruolo di una Struttura di Epidemiologia nelle Unità di ricerca clinica a supporto dei CEUR.
5. Organizzazione di una Rete ospedaliera per l'assistenza e la ricerca in ambito materno infantile.

Domanda di natura organizzativo-gestionale:

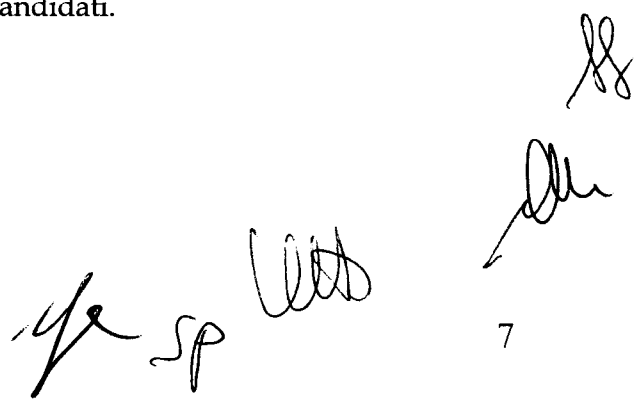
1. Il sistema di gestione del budget.
2. Il sistema di valutazione dei dirigenti.
3. Atto Aziendale.
4. Struttura della scheda di budget.
5. Il processo di budgeting.

Detti quesiti vengono riportati ciascuno su fogli che vengono ripiegati in modo da non essere leggibili, risultando esternamente anonimi e identici. I fogli vengono inseriti in due contenitori.

Il segretario procede all'appello ed all'identificazione dei candidati.

Risultano presenti:

dott. Vincenzo Guardabasso
Dott. Luca Ronfani
Dott.ssa Francesca Valent



Handwritten signatures and initials are present at the bottom right of the page, including a large signature 'SS' at the top right, and several other initials and signatures below it, including one that appears to be 'SP'.

Risulta assente:

dott.ssa Marzia Lazzerini

Vengono quindi esposti pubblicamente fuori dalla sala i punteggi assegnati ai *curricula* di ciascun candidato, come qui di seguito riportato:

Nome Cognome	Punteggio curriculum (max punti 40,000)
Dott. Vincenzo Guardabasso	15,600
Dott.ssa Marzia Lazzerini	34,900
Dott. Luca Ronfani	36,050
Dott.ssa Francesca Valent	33,500

A tutti i lavori prendono parte e sono sempre presenti tutti i componenti della Commissione ed il segretario.

Si procede quindi con i colloqui chiamando i candidati in ordine alfabetico e facendo loro sorteggiare i quesiti sui quali verrà assegnato il punteggio motivato da precedente giudizio.

Dott. Vincenzo Guardabasso

Argomento professionale: Il nuovo Regolamento Europeo sulle sperimentazioni cliniche di medicinali ad uso umano (Regolamento 536/2014) e le possibili conseguenze per la ricerca in un IRCCS.

Argomento organizzativo-gestionale: Il sistema di valutazione dei dirigenti.

Giudizio: Il candidato non ha risposto in maniera sufficientemente esaustiva ad uno dei quesiti posti.

Punteggio complessivo: punti 48,000

Dott. Luca Ronfani

Argomento professionale: Attività di sorveglianza nutrizionale in area materno infantile.

Argomento organizzativo-gestionale: Atto Aziendale.

Giudizio: Il candidato ha risposto in maniera quasi ottima a entrambi i quesiti posti.

Punteggio complessivo: punti 58,000

Dott.ssa Francesca Valent

Argomento professionale: Ruolo di una Struttura di Epidemiologia nelle Unità di ricerca clinica a supporto dei CEUR.

Argomento organizzativo-gestionale: Il processo di budgeting.

Giudizio: La candidata ha risposto in maniera ottima a entrambi i quesiti posti.

Punteggio complessivo: punti 59,000

Tutti i giudizi, dopo discussione collegiale, sono stati espressi all'unanimità dai componenti la Commissione.

I punteggi del curriculum e del colloquio vengono riassunti come segue:

YK SP UDD

Nome	Cognome	Punteggio CV (max punti 40,000)	Colloquio (min punti 40,000 max punti 60,000)	Esito	Totale
Dott. Vincenzo	Guardabasso	15,600	48,000	Idoneo	63,600
Dott. Luca	Ronfani	36,050	58,000	Idoneo	94,050
Dott.ssa Francesca	Valent	33,500	59,000	Idoneo	92,500

La Commissione, terminato il colloquio forma l'elenco dei candidati esaminati, con l'indicazione dei punteggi da ciascuno riportato che viene affisso nell'Aula dove è stato espletato il colloquio.

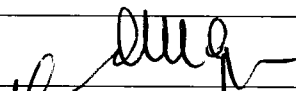
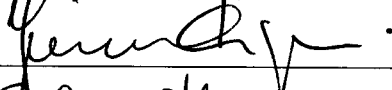
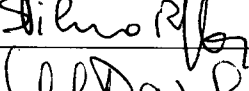
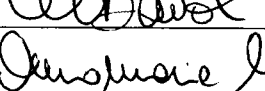
Ultimato il riepilogo dei punteggi conseguiti dai candidati, la Commissione redige la seguente graduatoria:

Nome	Cognome	Totale
1. Dott. Luca	Ronfani	Punti 94,050
2. Dott.ssa Francesca	Valent	Punti 92,500
3. Dott. Vincenzo	Guardabasso	Punti 63,600

Ultimati i lavori, la Commissione affida al segretario tutta la documentazione relativa all'espletamento dell'avviso in parola, unitamente al presente verbale, con l'incarico di trasmettere al Direttore generale che individuerà il candidato da nominare.

Il Presidente dichiara chiusa la seduta alle ore 13,00.

Letto, approvato e sottoscritto.

Dott. Adele Maggiore	Componente	
Dott. Francesco Cipriani	Presidente	
Dott. Silvano Piffer	Componente	
Dott.ssa Marina Davoli	Componente	
Dott.ssa Annamaria Giorgi	Segretario	

DOTT. VINCENZO GUARDABASSO, nato a Catania l'11.10.1956

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE (massimo punti 25)

a) Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime, massimo punti 5,000

La Commissione attribuisce punti 5,000 per la tipologia delle strutture in cui il candidato ha prestato la sua attività.

Totale punti a) 5,000

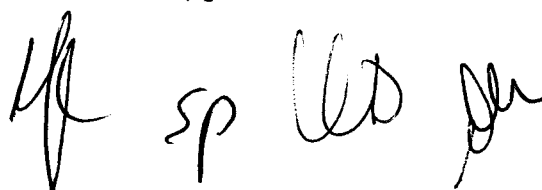
b) posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione, massimo punti 10,000

Il candidato autocertifica un'anzianità di servizio dal 2 ottobre 2000 al 22 marzo 2017 (data presentazione domanda di partecipazione) come di seguito riportato:

Servizio	dal	al	Periodo	Punti/anno	Totale punti
Dirigente per l'esercizio delle funzioni di Responsabile del Servizio di Controllo Interno dell'Azienda ospedaliero-universitaria "Policlinico Vittorio Emanuele" di Catania	02/10/2000	28/02/2005	4 anni 4 mesi e 26 giorni	1,200	5,300
Dirigente amministrativo, art. 15 septies del dlgs 502/1992, per l'esercizio delle funzioni di Responsabile del Servizio Controllo Interno, Qualità e SIS dell'Azienda ospedaliero-universitaria "Policlinico Vittorio Emanuele" di Catania	01/03/2005	30/12/2010			Non valutabile
Dirigente medico disciplina igiene epidemiologia e sanità pubblica presso l'Azienda ospedaliero-universitaria "Policlinico Vittorio Emanuele" di Catania	31/12/2010	30/11/2011	9 mesi	1,200	0,900
Dirigente medico, di Dirigente medico disciplina igiene epidemiologia e sanità pubblica presso l'Azienda ospedaliero-universitaria "Policlinico Vittorio Emanuele" di Catania	01/12/2011	22/03/2017	5 anni 3 mesi e 22 giorni	1,200	6,400

Per un totale complessivo di punti 12,600 (dei quali bisogna detrarre cinque anni considerati requisito specifico di ammissione assieme alla specializzazione) per cui il punteggio totale passa a punti 6,600

Totale b) punti 6,600

 sf

c) tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato, massimo punti 10,000

Dalla documentazione fornita e autocertificata si evince che la tipologia quali-quantitativa delle prestazioni è scarsamente attinente all' oggetto del bando di selezione.

Totale c) punti 0,500

TOTALE ESPERIENZE PROFESSIONALI punti 12,100

2. ESPERIENZE DI CARATTERE FORMATIVO, DI STUDIO E DOCENZA, massimo punti 10

Laurea in medicina e chirurgia conseguito in data 7.7.1980 presso l'Università degli studi di Catania
Specializzazione in statistica sanitaria conseguita presso l'Università La Sapienza di Roma in data 28.11.2007
Iscrizione all'Albo professionale dei Medici dell'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Catania dal 29 gennaio 1981

Il curriculum formativo non mostra esperienze significative rispetto all'oggetto del bando di selezione. L'attività didattica è attinente e riguarda per lo più corsi di laurea per le professioni sanitarie.

Totale 2) punti 3,000

3. ATTIVITA' DI PRODUZIONE SCIENTIFICA, massimo punti 5

Il candidato presenta una modesta produzione scientifica rispetto al profilo richiesto dal bando di selezione.

Totale 3) punti 0,500

Totale complessivo punti 15,600

Aderenza al profilo professionale ricercato:

GIUDIZIO COMPLESSIVO

Il curriculum e la produzione scientifica sono poco attinenti al profilo richiesto dal bando di selezione.

Handwritten signatures and initials:
YK SP [Signature] AS

CURRICULUM PROFESSIONALE IN FORMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 DPR 445 28/12/2000)

Al Direttore Generale
dell'I.R.C.C.S. materno infantile «Burlo Garofolo»
Via dell'Istria n. 65/1- 34137 TRIESTE

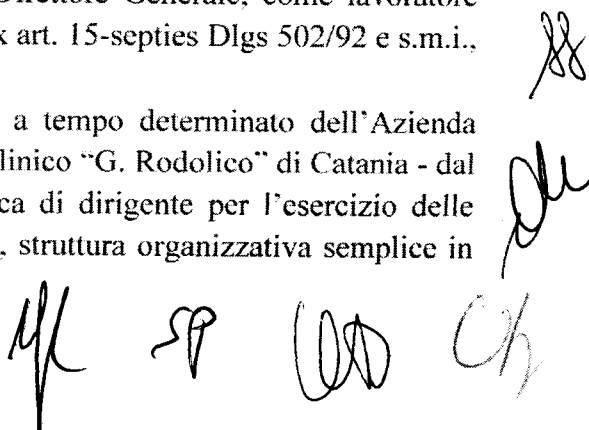
Il sottoscritto Dr. Vincenzo Guardabasso, nato a Catania l'11 Ottobre 1956, residente a Catania, Piazza M. Buonarroti 22, nella piena consapevolezza di quanto disposto sia dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in merito alla responsabilità penale conseguente a falsità in atti ed a dichiarazioni mendaci, che dall'art. 75 del medesimo decreto, il quale prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara quanto segue:

a) (Tipologia delle Istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime (lett. a punto 3 art. 8 D.P.R. 484/97))

- di prestare servizio come dipendente di ruolo, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, della Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico-Vittorio Emanuele" di Catania, presso lo staff della Direzione Generale, e di essere inquadrato nel ruolo medico, nel profilo professionale di Dirigente medico nella disciplina di "Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica" con contratto di lavoro a tempo pieno, dal 1/12/2011.
- di avere prestato servizio come dipendente, con incarico a tempo determinato, della stessa Azienda O-U "Policlinico-Vittorio Emanuele" di Catania, presso lo staff della Direzione Generale, inquadrato nel profilo professionale di Dirigente medico, nella disciplina di "Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica" con contratto di lavoro a tempo pieno, dal 31/12/2010 al 30/11/2011.

L'Azienda è un ospedale regionale del SSR della Regione Siciliana, con circa 800 letti per acuti in regime di ricovero ordinario e diurno, e con attività di day-service ed ambulatoriali diagnostico -terapeutiche, costituito con LR 5/2009 a partire dal 1/9/2009 dalla fusione dell'ex Azienda Policlinico dell'Università di Catania (poi Policlinico "Gaspere Rodolico") e dell'Azienda Ospedaliera regionale "Ospedali V.E.-Ferraro-Santo bambino" sede del triennio clinico della Facoltà di Medicina dell'Università di Catania. L'Azienda O-U "Policlinico-Vittorio Emanuele" è l'ospedale di insegnamento della Scuola di Medicina dell'Università degli Studi di Catania, ospita le attività didattiche, e vi svolgono attività di ricerca e assistenza clinica e servizi diagnostici in accordo con l'apposito Protocollo di Intesa Regione-Università.

- di avere prestato servizio come dipendente con incarico a tempo determinato dell'Azienda O-U Policlinico "G. Rodolico" di Catania dal 1/3/2005, con la qualifica di Dirigente amministrativo per l'esercizio delle funzioni di Responsabile del Servizio di Controllo Interno, Qualità e SIS, struttura organizzativa semplice in posizione di staff al Direttore Generale, come lavoratore dipendente a tempo pieno, con contratto di diritto privato ex art. 15-septies Dlgs 502/92 e s.m.i., fino al 30/12/2010.
- di avere prestato servizio come dipendente con incarico a tempo determinato dell'Azienda Policlinico di Catania – poi denominata Azienda O-U Policlinico "G. Rodolico" di Catania - dal 2/10/2000 e senza soluzione di continuità, con la qualifica di dirigente per l'esercizio delle funzioni di Responsabile del Servizio di Controllo Interno, struttura organizzativa semplice in



posizione di staff al Direttore Generale, come lavoratore dipendente a tempo pieno, con contratto di diritto privato ex art. 36 c 1 e 3 del Regolamento Interno dell'Azienda Policlinico, fino al 28/2/2005.

- di avere ricevuto in data 4/9/1998 dal Direttore generale dell'Azienda Policlinico dell'Università degli Studi di Catania un incarico di consulenza, collaborazione, coordinamento, studio e ricerca, su specifiche problematiche connesse alla funzione di programmazione e controllo di gestione, con affidamento della responsabilità del Servizio di Controllo Interno, fino al 31/10/1999, e ripetutamente prorogato senza soluzione di continuità fino al 30/6/2000, per complessivi anni uno e mesi dieci.

L'Azienda Policlinico dell'Università di Catania (poi Policlinico "Gaspere Rodolico") era un Policlinico universitario a gestione diretta, con circa 450 letti per attività cliniche per acuti in regime di ricovero ordinario e diurno, e con attività ambulatoriali diagnostico-terapeutiche

- di avere svolto servizio sanitario, come comprovato da Decreto dirigenziale del Ministero della Sanità del 14/10/98 di riconoscimento del servizio prestato all'estero, dal 5/1/1984 al 5/4/1986 presso i National Institutes of Health (Bethesda, Maryland, USA), come equipollente a due anni e tre mesi di servizio in qualità di Assistente a tempo pieno di statistica medica in istituto di ricovero e cura a carattere scientifico.

I National Institutes of Health sono un Ente di Ricerca Biomedica del Governo Federale USA, costituito da Istituti tematici specifici e da un Medical Center con attività di ricovero ordinario e di diagnostica specialistica.

b) (Posizione funzionale del candidato nelle strutture e sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione (lett. b punto 3 art. 8 D.P.R. 484/97)

- di avere prestato servizio con la qualifica di dirigente per l'esercizio delle funzioni di Responsabile del Servizio di Controllo Interno, struttura organizzativa semplice in posizione di staff al Direttore Generale, dal 2/10/2002 al 30/12/2010, con responsabilità di strutture e risorse umane, per le funzioni di Programmazione e Controllo di Gestione.
- di avere prestato servizio come Dirigente medico di I livello dal 31/12/2010 ad oggi, come lavoratore dipendente a tempo pieno, con le funzioni di produzione di Reportistica per la programmazione e Controllo fino al Luglio 2012, di produzione di reportistica sanitaria in seguito.
- di essere stato nominato Referente aziendale per la ricerca e l'internazionalizzazione dell'Azienda con nota n. 53136 del 26/9/2011, poi recepita nel Decreto dell'Assessore alla Salute, Regione Siciliana, 1/7/13 "Modifica ed integrazione del decreto 8 novembre 2010 concernente istituzione presso il dipartimento regionale per le attività sanitarie e osservatorio epidemiologico di una rete di referenti aziendali per la ricerca e l'internazionalizzazione nel settore sanitario." (GURS 2-8-2013 PARTE I n. 36).
- di essere stato Responsabile scientifico dell'Unità Operativa presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico-Vittorio Emanuele" del Progetto di ricerca "Archivi sanitari elettronici come fonte di informazioni per un'efficace programmazione e controllo dei servizi sanitari". Progetti di ricerca finalizzata artt. 12 e 12 bis D.Lgs. 502/92 e s.m.i. Esercizio finanziario 2010, Ministero della Salute, RF-2010-2315604. (durata del progetto: 2/12/2012-1/12/2016)

- di avere fatto parte, in qualità di biostatistico, del Comitato Bioetico dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta (Via Giacomo Cusmano 1, 93100, Caltanissetta) (dal 2003 al 2005), dell'Ospedale Fondazione Istituto San Raffaele-G. Giglio di Cefalù (Contrada Pietrapollustra - Pisciotto, 90015 Cefalù, PA) (dal 2006 al 2013), dell'Azienda Ospedaliera Vittorio Emanuele – Ferrarotto – S. Bambino di Catania (via S. Sofia 78, 95123 Catania) (dal 2007 al 2009); dell'ARNAS "Garibaldi" di Catania (Piazza Santa Maria di Gesù, 5, 95124 Catania) (dal 2010 al 2013); del Comitato Etico "Catania-2" della Regione siciliana (presso ARNAS "Garibaldi" di Catania Piazza Santa Maria di Gesù, 5, 95124 Catania) (dal 2014 al 2017), e di essere stato recentemente nuovamente nominato nel ricomposto Comitato Etico;

ed inoltre

- di essere stato componente del Nucleo di Valutazione dell'A.O. "OVE-Ferrarotto-S.Bambino" di Catania dal 1998 al 2009, e dell'Azienda Ospedaliera "Papardo" di Messina nel 2000;
- di essere stato componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione (Dlgs 150/09) dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "G. Martino" di Messina, dal 2012 al 2015.
- di essere componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione (Dlgs 150/09) dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "G. Martino" di Messina, dal 2016, con funzione di Presidente.
- di avere svolto la funzione di Professionista qualificato per attività di ispezione e verifica ai sensi del DA 3215/09 "Piano annuale dei controlli 2010", Assessorato della Salute – Regione Siciliana (2010-2012).
- di avere partecipato altresì ai seguenti programmi di Ricerca
 - Progetto di ricerca "Analisi valutativa e sperimentazione dei sistemi di remunerazione degli erogatori nelle Regioni Sicilia e Friuli Venezia Giulia". Progetto ex Art. 12 lett. b D.Lgs 502/92, esercizio 1999, partecipazione all'Unità operativa diretta dal Direttore Generale.
 - Progetto di ricerca "Valutazione dell'attività clinica delle Facoltà di Medicina e Chirurgia e sperimentazione di modelli di finanziamento". Progetto ex Art. 12 lett. b D.Lgs 502/92, esercizio 2001, partecipazione all'Unità operativa diretta dal Direttore Generale.
 - Progetto di ricerca "Benchmarking su indicatori di performance clinica, organizzativa ed economica delle aziende ospedaliere universitarie italiane". Progetto ex Art. 12 lett. b D.Lgs 502/92, esercizio 2002; supervisione del lavoro del borsista dedicato al progetto.
 - Progetto di ricerca "Iperinsulinismo congenito dell'infanzia: valutazione clinica e metabolica; analisi genetica e correlazione fenotipica; creazione registro nazionale". Programmi di ricerca di interesse nazionale - Cofinanziamento 2006 MIUR: partecipazione all'Unità di Ricerca presso l'Università di Catania (Responsabile scientifico: Prof.ssa Manuela Caruso) per l'istituzione di un Registro Nazionale dell'Iperinsulinismo congenito dell'infanzia
 - Progetto di ricerca "Iperinsulinismo Congenito dell'Infanzia: implementazione del Registro Italiano e ampliamento della casistica; valutazione dell'outcome neurologico". Programmi di ricerca di interesse nazionale - Cofinanziamento 2009 MIUR: partecipazione all'Unità di Ricerca presso l'Università di Catania (Responsabile scientifico: Prof.ssa Manuela Caruso) per lo sviluppo del Registro Nazionale dell'Iperinsulinismo congenito dell'infanzia

c) (Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate, riferita al decennio precedente alla data di scadenza del presente avviso (lett. c punto 3 Art 8 D.P.R. 484/97))

NOTA BENE La tipologia quali-quantitativa delle prestazioni è qui indicata in forma di AUTOCERTIFICAZIONE, ai sensi dell'articolo 15, comma 1, della Legge 12 novembre 2011, n. 183.

Per quanto riguarda l'attività di programmazione e controllo:

- svolgimento delle funzioni di programmazione, monitoraggio, controllo e valutazione delle Unità Operative dell'Azienda, nonché il collegamento con il sistema di retribuzione di risultato, e la partecipazione a riunioni della Direzione aziendale con i responsabili di Dipartimento ed Unità operative. Il supporto informativo a tali attività è stato personalmente curato con la produzione di Report periodici, con cadenza trimestrale, impiegando sistemi informativi di contabilità direzionale. Per quanto riguarda l'attività aziendale, è possibile quantificare i Rapporti prodotti, sia in ambito contabile (contabilità analitica) sia extracontabile (dati sanitari): un elenco dettagliato è disponibile

Anno	Numero Rapporti
2007	18
2008	16
2009	17
2010	16
2011	10
2012	8
2013	5
2014	6
2015	5
2016	2

Inoltre la partecipazione a Nucleo di Valutazione, attività extra-aziendale autorizzata, ha comportato la partecipazione a più di dieci cicli annuali di valutazione della Dirigenza, insieme ai componenti esterni ed interni del N. V. succedutisi negli anni, fino alla valutazione relativa all'anno 2009. In seguito la partecipazione ad Organismo indipendente di Valutazione dal 2012 ha comportato le attività di verifica della correttezza del processo di misurazione e valutazione delle performance delle strutture aziendali, con la validazione della Relazione aziendale, per gli anni 2011, 2012, 2013, 2014 e 2015. Sono state prodotte le Relazioni sul funzionamento complessivo del Sistema di valutazione, per gli anni 2012, 2013, 2014 e 2015.

Per quanto riguarda invece l'attività di ricerca:

- Partecipazione in qualità di Responsabile scientifico di Unità Operativa Progetto di ricerca "Archivi sanitari elettronici come fonte di informazioni per un'efficace programmazione e controllo dei servizi sanitari, RF-2010-2315604. (durata del progetto: 27/12/2012-1/12/2016), svolgimento di attività di ricerca sull'uso di archivi di dati di servizi sanitari per la ricerca epidemiologica, partecipando alla preparazione di n. 2 poster a convegni, di n. 2 relazioni a convegni, e della Relazione finale del progetto; e all'organizzazione di n. 2 Convegni.
- Partecipazione come Esperto valutatore indipendente, VII Programma Quadro per la ricerca e lo sviluppo tecnologico, Unione Europea, DG XII Ricerca, Area Salute (Bruxelles, 2007, 2011, 2012, 2013).
- Partecipazione come Esperto componente della Sessione di Studio AIFA - Agenzia Italiana del Farmaco, Bando 2008 per la Ricerca indipendente sui Farmaci, Area B, settori 8-9: interventi

educativi e revisioni sistematiche. (Roma, 2009); Bando 2009 per la Ricerca indipendente sui Farmaci (Roma, 2011).

- Partecipazione come Esperto valutatore indipendente, Horizon 2020, Unione Europea, DG Ricerca e Innovazione, Area Salute (Bruxelles, 2014-2015).
- Svolgimento delle funzioni di Esperto esterno per lo Scientific Board della European Clinical Research Infrastructure Network (www.eclin.org, Milano, 2013), per il programma COST-European Cooperation in Science and Technology, (Bruxelles, 2014-2016), Agenzia Statale per l'Istruzione e lo Sviluppo, Lettonia (Riga, 2014), di Revisore per la rivista BioMed Research International (Hindawi Publishing Co., 2015), di Revisore delle proposte, International Fellowship Programme WHRI-ACADEMY, William Harvey Research Institute, Queen Mary University of London, 4th call, 2015.
- di avere partecipato ai lavori del comitato di esperti che ha prodotto per la Commissione Europea, DG R&D, Bruxelles, il documento "Review of Public Health Research Projects Financed under the Commission's Framework Programmes for Health Research" (Experts Subgroup 1: Guardabasso V., Kovács V.A. Pollock A., Scintee S.G., Southon S., Tomson G.)
- di essere elencato come Esperto idoneo in progettazione e programmazione europea, Programma Mattone Internazionale Salute Pro.M.I.S. Ministero della Salute e Regione Veneto, 31/1/2017, <http://www.promisalute.it>.

d) (Soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture Italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione del tirocini obbligatori (lett. d punto 3 art. 8 D.P.R. 484/97))

- di avere svolto servizio sanitario, dal 5/1/1984 al 5/4/1986 presso i National Institutes of Health (USA), ed ulteriore attività di studio ed addestramento presso il Laboratory of Theoretical and Physical Biology, NICHD, NIH, fino al 23/1/1987.

I National Institutes of Health sono un Ente di Ricerca Biomedica del Governo Federale USA, costituito da Istituti tematici specifici e da un Medical Center con attività di ricovero ordinario e di diagnostica specialistica.

e) (Attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento del diploma universitario, di laurea o di specializzazione, ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di Insegnamento (lett. e punto 3 art. 8 D.P.R. 484/97))

- di avere tenuto i seguenti insegnamenti come docente supplente o a contratto retribuito nei corsi di laurea della Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università di Catania.
 - 2002/2003: Corso di Laurea in Infermieristica, Corso di Laurea in Ostetricia STATISTICA , MED/01, 1 credito, 20 ore, I anno, I semestre
 - 2003/2004 Corso di Laurea in Infermieristica, Corso di Laurea in Ostetricia, STATISTICA , MED/01, 1 credito = 16 ore, I anno, I semestre
 - 2004/2005 Corso di Laurea in Infermieristica, Corso di Laurea in Ostetricia. STATISTICA MEDICA, MED/01 , 1 credito = 16 ore, I anno, I semestre; INFORMATICA , INF/01, 1 credito = 16 ore, I anno, I semestre
 - 2005/2006: Corso di Laurea in Infermieristica, Corso di Laurea in Ostetricia-STATISTICA MEDICA, MED/01 , 1 credito = 16 ore, I anno, I semestre; INFORMATICA , INF/01, 1 credito = 16 ore, I anno, I semestre

- 2006/2007 Corso di Laurea in Infermieristica, STATISTICA MEDICA, MED/01, 1 credito = 16 ore, I anno, I semestre; INFORMATICA, INF/01, 1 credito = 16 ore, I anno, I semestre;
Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico LABORATORIO DI INFORMATICA BIOMEDICA, INF/01, 2 crediti = 24 ore, I anno, II semestre
- 2007/2008 Corso di Laurea Specialistica in Scienze infermieristiche "Statistica" MED/01, 1 credito=16 ore, I anno, I semestre; "Informatica" INF/01, 1 credito= 16 ore, I anno, I semestre;
Corso di Laurea Specialistica delle Professioni sanitarie della Riabilitazione "Statistica sociale" SECS-S/05 crediti 2=24 ore, I anno, I semestre;
"Demografia" SECS-S/04: crediti 1=12 ore, I anno, I semestre;
Corso di Laurea Specialistica delle Professioni sanitarie tecniche-assistenziali "Statistica medica" MED/01, crediti 1=12 ore, I anno, I semestre "Informatica" INF/01, crediti 2=24 ore, I anno, I semestre.
- 2008/2009 Corso di Laurea Specialistica in Scienze infermieristiche: "Statistica" MED/01, 1 credito=12 ore, I anno, I semestre; "Informatica" INF/01, 1 credito=12 ore, I anno, I semestre;
Corso di Laurea Specialistica delle Professioni sanitarie della Riabilitazione: "Statistica sociale e Demografia" SECS-S/04 e SECS-S/05: crediti 3=36 ore, I anno, I semestre;
Corso di Laurea Specialistica delle Professioni sanitarie Tecniche diagnostiche. "Statistica sociale" SEC-S/05, crediti 1=12 ore, I anno, I semestre; "Demografia" SECS-S/04, crediti 1=12 ore, I anno, I semestre;
Corso di Laurea Specialistica delle Professioni sanitarie tecniche assistenziali "Informatica" INF/01, crediti 2=24 ore, I anno, I semestre.
- 2009/2010 Corso di Laurea Specialistica in Scienze infermieristiche: "Statistica" MED/01, 1 credito= 12 ore, I anno, I semestre "Informatica" INF/01, 1 credito=12 ore, I anno, I semestre;
Corso di Laurea Specialistica delle Professioni sanitarie della Riabilitazione. "Statistica sociale e Demografia " SECS-S/04 e SECS-S/05: crediti 3=36 ore, I anno, I semestre;
Corso di Laurea Specialistica delle Professioni sanitarie Tecniche diagnostiche. "Statistica sociale" SEC-S/05, crediti 1= 12 ore, I anno, I semestre; "Demografia" SECS-S/04, crediti 1=12 ore, I anno, I semestre;
- 2010/2011 Corso di Laurea Specialistica in Scienze infermieristiche: "Statistica" MED/01 , 1 credito=12 ore, I anno, I semestre "Informatica" INF/01, 1 credito = 12 ore, I anno, I semestre;
Corso di Laurea Specialistica delle Professioni sanitarie della Riabilitazione. "Statistica sociale e Demografia "SECS-S/04 e SECS-S/05: crediti 3=36 ore, I anno, I semestre;
Corso di Laurea Specialistica delle Professioni sanitarie Tecniche diagnostiche. "Statistica sociale" SEC-S/05, crediti 1=12 ore, I anno, I semestre; "Demografia" SECS-S/04, crediti 1= 12 ore, I anno, I semestre

- 2011-2012: Corso di Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche. "Statistica medica", MED/01, 2 crediti = 16 ore, e "Informatica", INF/01, 3 crediti = 24 ore,
- 2012-2013: Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio biomedico: "Statistica medica", MED/01, 2 crediti = 16 ore,
Corso di Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche "Informatica", INF/01, 3 crediti = 24 ore.
- 2013-2014: Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio biomedico; "Statistica medica", MED/01, 2 crediti = 14 ore,
Corso di Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche "Informatica", INF/01, 3 crediti = 21 ore.
- 2014-2015: Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio biomedico; "Statistica medica", MED/01, 2 crediti = 16 ore,
Corso di Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche "Informatica", INF/01, 3 crediti = 24 ore.
- 2015-2016: Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio biomedico; "Statistica medica", MED/01, 2 crediti = 14 ore.
Corso di Laurea in Fisioterapia: "Statistica medica epidemiologica", MED/01, 4 crediti = 28 ore.
Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Odontoiatria e Protesi dentaria "Statistica medica", MED/01, 4 crediti = 35 ore.
- 2016-2017: Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio biomedico; "Statistica medica", MED/01, 2 crediti = 14 ore. "Informatica", INF/01, 3 crediti = 21 ore
Corso di Laurea in Fisioterapia; "Statistica medica epidemiologica", MED/01, 4 crediti = 28 ore.
Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia "Statistica medica", MED/01, 3 crediti = 21 ore.
Corso di Laurea in Fisioterapia; "Statistica medica epidemiologica", MED/01, 4 crediti = 28 ore.
Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Odontoiatria e Protesi dentaria "Statistica medica", MED/01, 4 crediti = 35 ore.
- di avere tenuto i seguenti insegnamenti nell'ambito di corsi universitari, inclusi corsi di formazione manageriale:
 - Lezioni su "Il Controllo di Gestione in un'Azienda Sanitaria: il caso dell'Azienda Policlinico dell'Università di Catania" nell'ambito del corso di Economia Sanitaria della Facoltà di Economia, Università di Catania, nei giorni 24/5/01, 23/5/02, 22/5/03, 2/4/04.
 - Attività seminariale su "Statistica sanitaria, salute pubblica ed epidemiologia", di 20 ore, tenuto nell'ambito del Corso di Formazione avanzata in Dirigenza delle Aziende Sanitarie, Scuola Superiore di Catania, Università di Catania, 15-17/1/2004.
 - Seminario su "L'uso di indicatori per la valutazione nelle aziende sanitarie", nell'ambito del Dottorato di ricerca in Analisi congiunturale, territoriale e della qualità totale, CIRMET, Università di Palermo, 12/2/2004.

YK

SP

UD

de

18

- Attività seminariale su "Statistica sanitaria, salute pubblica ed epidemiologia", di 20 ore, tenuto nell'ambito del Corso di Formazione avanzata in Dirigenza delle Aziende Sanitarie, Scuola Superiore di Catania, Università di Catania, 10-12/2/2005.
- Seminario "Metodi quantitativi per il Controllo di Gestione", di 8 ore, tenuto nell'ambito del Master Universitario di II livello in Economia e Diritto sanitario, Università di Reggio Calabria, Anno accademico 2004-2005, 15-16/4/2005.
- Attività seminariale su "Applicazioni statistiche in campo sanitario", di 7,5 ore, tenuto nell'ambito del Master Universitario di II livello in Economia e Management delle Aziende Sanitarie, Scuola Superiore di Catania, Università di Catania, 17-25/11 e 1/12/2005.
- Attività didattica di 5 moduli di 8 ore, per complessive 40 ore, per il Modulo formativo "Valutazione dei prodotti della ricerca" nell'ambito dei corsi del Progetto MUR "Formazione Intervento Organizzativo per la Ricerca e l'Innovazione" - F.I.O.R.I. n. 5237/17, PON 2000-2006, Febbraio-Aprile 2008.

f) (Partecipazione a corsi, convegni, congressi, seminari, anche effettuati all'estero (lett. f, punto 3 D.P.R. 484/97)

- di avere tenuto la relazione "Il controllo di gestione: monitoraggio e valutazione delle attività dell'Azienda Policlinico" al Convegno "I Policlinici a gestione diretta delle università: problemi e prospettive", organizzato dall'Università di Catania, Catania, 22 Ottobre 1999.
- di avere tenuto la lezione "Controllo di gestione nell'Azienda Policlinico" nel Seminario "Il controllo di gestione nelle amministrazioni pubbliche", nell'ambito del progetto FSE "PASS-Pubbliche Amministrazioni per lo Sviluppo del Sud", organizzato dal Politecnico di Torino, Salerno, 13 Settembre 2000.
- di avere tenuto la relazione invitata "Indicatori di efficienza: a) Azienda Policlinico", nel seminario "Metodi di valutazione dell'efficienza nei servizi sanitari", organizzato dal Dipartimento di Economia e Metodi Quantitativi dell'Università di Catania, Catania, 29 Maggio 2001.
- di avere tenuto la relazione invitata, insieme a C. Spampinato, "Sperimentazione di contratti costo e volume tra Regione Siciliana e Azienda Policlinico dell'Università degli Studi di Catania", nel Convegno Nazionale "Finanziare la sanità o la salute?", organizzato dal Dipartimento Osservatorio Epidemiologico dell'Assessorato Sanità, Regione Siciliana, Palermo, 17 Ottobre 2003.
- di avere tenuto la relazione invitata "La valutazione dei progetti presentati per il VII P.Q.: indicazioni preliminari". Relazione invitata al Seminario "Bilanci e prospettive della partecipazione italiana al VII Programma Quadro di ricerca e sviluppo tecnologico dell'Unione Europea" del progetto "Formazione Intervento Organizzativo per la Ricerca e l'Innovazione" - FIORI n. 5237/17 PON 2000-2006. Bruxelles, 15 e 16 luglio 2008.
- di avere tenuto la relazione invitata "Prospettive di collegamento dei database regionali: ostacoli e facilitazioni". Relazione invitata al Workshop "Algoritmi per l'integrazione di dati sanitari: database, record-linkage, anonimizzazione", Università di Milano-Bicocca, 14 Aprile 2016.
- di avere tenuto la relazione invitata "Come si prepara un progetto di ricerca". Lezione tenuta al VI Corso Nazionale di Ematologia Interattiva, diretto da F. Di Raimondo e S Siragusa, Corso ECM offerto da Ideas Group srl, NR 352, Catania, 6 Febbraio 2017.

[Handwritten signatures and initials]

g) (Produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori) Copie prodotte in allegato, dichiarando di essere a conoscenza del fatto che le copie allegate, come specificatamente elencate e numerate, sono conformi all'originale

1. **V. Guardabasso**, S. E. Battiato e A. De Giorgi
Monitoraggio e valutazione delle attività sanitarie: l'esperienza di una Azienda Policlinico
Organizzazione Sanitaria, XXIII (4): 19-32, 1999. ISSN: 0394-283X
2. **V. Guardabasso**, G. Pignataro e I. Rizzo.
Pubblico e privato nell'offerta di servizi ospedalieri in Italia
Politiche sanitarie, 2(3): 133-144, 2001. ISSN 1590-069X
3. **V. Guardabasso**, G. C. Spampinato, C. Guccio e L. Lupo
LEA e riconversione dei ricoveri: sperimentazione di contratti per costo e volume
Annali di Igiene, Medicina Preventiva e di Comunità, 17(4): 289-296, 2005. ISSN 1120-9135
4. **V. Guardabasso** P. Adorno e R. Quattrocchi
L'accreditamento nella Regione Siciliana: l'esperienza di una Azienda Ospedaliero-Universitaria
L'Ospedale 61(1): 50-59, 2008.
5. D. Gregori, I. Baldi, A.C. Frigo, **V. Guardabasso**
Why, when and how to adjust for multiplicity in clinical trials: a perspective on regulatory activities
Biomedical Statistics and Clinical Epidemiology, 4:27-34, 2010.
6. G.L. Quaglio, **V. Guardabasso**, O.F. Olesen, R. Draghia-Akli
The selection of experts evaluating health projects for the EU sixth Framework Programme
Z. Gesundh. Wiss.-J. Public Health, 19(5):445-452, 2011,
<http://dx.doi.org/10.1007/s10389-011-0395-5>
7. Ingegnosi C., Crapanzano M., Di Candia S., Sogno-Valin P., Proverbio M.C., Battaglia C., Zamproni I, Mora S., Guardabasso V., Bianca S., Salvatoni A., Caruso-Nicoletti M.
Rassegna: Ipoglicemia da iperinsulinismo congenito dell'infanzia. Il registro italiano
Giornale Italiano di Diabetologia e Metabolismo, 2011;31:88-96.
8. G. Torrisi, GF. Minini, F. Bernasconi, A. Perrone, G. Trezza, **V. Guardabasso**, G. Ettore.
A prospective study of pelvic floor dysfunctions related to delivery
Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. 160:110-115, 2012,
<http://dx.doi.org/10.1016/j.ejogrb.2011.10.010>.
9. Sant'Angelo A., Bagnato S., Boccagni C., **Guardabasso V.**, Galardi G.
Short-Term Outcome in Stroke Patients with or without Atrial Fibrillation: A Retrospective Case-Control Study
International Scholarly Research Network ISRN Rehabilitation, 2012, Article ID 750394, 4 pp., <http://dx.doi.org/10.5402/2012/750394>

10. Scilletta R, Pagano D, Spada M, Mongiovi S, Pesce A, Portale TR, **Guardabasso V**, Puleo S, Gruttadauria S
Comparative analysis of the incidence of surgical site infections in patients with liver resection for colorectal hepatic metastases after neoadjuvant chemotherapy
J Surg Res. 2014; 188(1):183-9. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jss.2013.11.1092>
11. Dall'Oglio F, Tedeschi A, **Guardabasso V**, Micali G.
Evaluation of a Topical Anti-inflammatory/Antifungal Combination Cream in Mild-to-moderate Facial Seborrheic Dermatitis: An Intra-subject Controlled Trial Examining Treated vs. Untreated Skin Utilizing Clinical Features and Erythema-directed Digital Photography.
J Clin Aesthet Dermatol. 2015 Sep;8(9):33-38

LUOGO E DATA

Catania, 22/3/2017

FIRMA

Ai sensi dell'art. 38. DPR 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, all'ufficio competente.

Il sottoscritto manifesta il proprio consenso ai sensi dell'art 23 Dlgs 196/2003, perché i dati sopra riportati siano oggetto delle seguenti operazioni di trattamento elencate nella lettera a) art. 4 del Dlgs 196/2003: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, comunicazione, interconnessione, blocco, cancellazione e distruzione.

LUOGO E DATA

Catania, 22/3/2017

FIRMA

DOTT.SSA MARZIA LAZZERINI NT. A PADOVA il 30 marzo 1974

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE (massimo punti 25)

a) Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime, massimo punti 5,000

La Commissione attribuisce punti 5,000 per la tipologia delle strutture in cui il candidato ha svolto la sua attività.

Totale punti a) 5,000

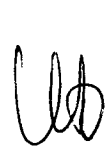
b) posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione, massimo punti 10,000

Il candidato autocertifica un'anzianità di servizio dal dicembre 2004 al 15 marzo 2017 (data presentazione domanda di partecipazione) come di seguito riportato:

Servizio	dal	al	Periodo	Punti/anno	Totale punti
Dirigente medico di pediatria presso l'IRCCS materno infantile "Burlo Garofolo" di Trieste	12/2004	06/2009	1,200	4 anni 6 mesi	5,400
Dirigente medico di pediatria presso il Centro Collaboratore OMS dell'IRCCS materno infantile "Burlo Garofolo" di Trieste	06/2009	09/2010	1,200	1 anno 4 mesi	1,600
Methodologist presso l'WHO HQ Geneva Switzerland	10/2010	02/2011	1,200	5 mesi	0,500
Dirigente medico di pediatria presso il Centro Collaboratore OMS dell'IRCCS materno infantile "Burlo Garofolo" di Trieste	03/2011	08/2011	1,200	6 mesi	0,600
Responsabile del Centro Collaboratore OMS dell'IRCCS materno infantile "Burlo Garofolo" di Trieste	09/2011	10/2012	1,200	1 anno 1 mese	1,300
Clinical Epidemiologist presso Institute for Global Health London	10/2012	01/2013	1,200	4 mesi	0,400
Expert in quality of care presso l'WHO Regional Office for Europe - Copenhagen	05/2015	06/2015	1,200	1 mese	0,100
Responsabile del Centro Collaboratore OMS dell'IRCCS materno infantile "Burlo Garofolo" di Trieste	06/2015	15/03/2017	1,200	1 anno 8 mesi e 15 giorni	2,000

Per un totale complessivo di punti 11,900 (dei quali bisogna detrarre cinque anni considerati requisito specifico di ammissione assieme alla specializzazione) per cui il punteggio totale passa a punti 5,900

Totale b) punti 5,900

c) tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato, massimo punti 10,000

Dalla documentazione fornita e autocertificata si evince che la tipologia quali-quantitativa delle prestazioni è eccellente e rispondente all' oggetto del bando di selezione.

Totale c) punti 10,000

TOTALE ESPERIENZE PROFESSIONALI punti 20,900

2. ESPERIENZE DI CARATTERE FORMATIVO, DI STUDIO E DOCENZA, massimo punti 10

Diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguita presso l'Università degli studi di Trieste nel 1998
Diploma di specializzazione in Pediatria conseguito presso l'Università degli studi di Trieste nel 2004
Master universitario di 2 livello in Evidence Based Medicine e Metodologia della ricerca clinica presso l'Università degli studi di Modena nel 2007
PhD in Clinical Research in Paediatrics presso l'Università degli studi di Trieste nel 2009
Diploma Tropical Medicine ad Hygiene conseguito nel 2004 presso la Liverpool School Tropical Medicine
Corso avanzato di Metodologia della Ricerca clinica effettuato presso il Centro Studi Gimbe a Bologna nel 2006
Corso per la promozione delle "Good Clinical Practise" e per il miglioramento della qualità nelle sperimentazioni cliniche dei medicinali non a fini industriali. Agenzia Italiana del farmaco (AIFA) Roma 2007
Summer School of Modern Methods in Biostatistics and Epidemiology presso l'Harvard University (2013)
Certificate Economic Evaluation on Health care (UCL Institute for Global Health) 2014
Improving the Health of women, children and adolescents: from evidence to action - London School of Hygiene and Tropical medicine (2017)
Agriculture, Nutrition and Health, London School of Hygiene and Tropical medicine (2017)
Programming for Nutrition Outcomes, London School of Hygiene and Tropical medicine (2017)
Certificate "Management of programmes for communicable diseases control in Sub-Saharan Africa" - Laboratory of Public Health - Tanzania (2008)
Certificate in "Management of programmes to improve maternal and child health in low income countries" - CUAMM, Doctors for Africa, Padova (2003)

Eccellente il curriculum formativo. Attività di docenza non in ambito universitario.

Totale 2) punti 9,000

3. ATTIVITA' DI PRODUZIONE SCIENTIFICA, massimo punti 5

Il candidato presenta un' ampia e ottima produzione scientifica.

Totale 3) punti 5,000

Totale complessivo punti 34,900



Aderenza al profilo professionale ricercato:

GIUDIZIO COMPLESSIVO

Eccellente il curriculum professionale di studio e di ricerca completamente aderente al profilo richiesto dal bando di selezione.

CS

SS

FL

AA

DR

MARZIA LAZZERINI Pediatra DTMH, MSc, PhD

ALLEGATO AL CURRICULUM VITAE

SINTESI DEL PROFILO SOGGETTIVO RISPETTO AI REQUISITI DEL CONCORSO

Competenze professionali (tecnico scientifiche)

a) Gestione di trial controllati randomizzati monocentrici e multicentrici – dal 2004

- Master in Metodologia della Ricerca Clinica Università di Modena in collaborazione con Cochrane Center Italiano, Dottorato in un RCT multicentrico pediatrico, finanziato da AIFA, poi pubblicato su JAMA (primo nome)
- Disegno, conduzione, monitoraggio e reporting di almeno 5 RCT multicentrici, inclusi Cluster RCT di ampie dimensioni (sino a 20 ospedali coinvolti)
- Raccolta fondi in bandi competitivi (AIFA, MIUR, Gates Foundation) totale 2.594.000 euro
- Pubblicazioni su riviste di alto impact factor (JAMA, WHO Bulletin)
- Collaborazioni per progetti sul campo con università Italiane (tra cui: Trieste, Firenze, Brescia, Messina, Genova), ed internazionali (Makere University, Biskek University) organizzazioni non governative (tra cui: CUAMM), agenzie delle Nazioni Unite (OMS, UNICEF).

b) Sviluppo e conduzione di studi epidemiologici e in particolare di quelli di coorte prospettici- dal 2004

- Master in Metodologia della Ricerca Clinica, Diploma in Hygiene and Tropical Medicine (DTMH) alla Liverpool School of Hygiene and Tropical Medicine, Summer School Of Modern Methods in Biostatistics and Epidemiology (BiostatEpi), organizzato da Karolinska Institutet, Bocconi University, Harvard University, oltre ad altri corsi minori
- Disegno, conduzione e monitoraggio, reporting di studi epidemiologici, anche multicentrici di profilo internazionale e nazionale (Malawi, Sri Lanka, Italia)
- Raccolta fondi in bandi competitivi per la ricerca (in particolare Gates Foundation, GREAT network)
- Pubblicazioni su riviste di alto impact factor (Lancet Global Health)
- Collaborazioni per progetti sul campo con università prestigiose (tra cui: University College London, UCL; John Hopkins School of Public Health Baltimora; University of Colombo, Sri Lanka)

c) Gestione di progetti di monitoraggio e sorveglianza epidemiologica nell'area della salute materno-infantile- dal 2012

- Sviluppo indicatori per monitoraggio salute materno infantile in board OMS
- Disegno, conduzione e monitoraggio, reporting di dati di sorveglianza epidemiologica nell'area della salute materno-infantile (Sri Lanka, Italia) e field testing indicatori in trial (Kirghizistan)
- Raccolta fondi in bandi competitivi per la ricerca (in particolare GREAT network)
- Collaborazioni per progetti sul campo con università (tra cui: Trieste, University of Colombo, Sri Lanka)

Handwritten signatures and initials: SP, UG, and others.

d) Produzione scientifica- dal 2000

- Autore di 142 pubblicazioni, nella maggioranza degli articoli primo od ultimo nome (capofila)
- Produzione di diverse tipologie di studi (revisioni sistematiche, RCT, studi coorte, valutazione test diagnostici, studi qualitativi, analisi economiche) in linea con gli standard per il reporting (CONSORT; MOOSE; PRISM; STROBE; SQUIRE)
- Pubblicazioni in collaborazione con multipli partners: Ministero della Salute (Kyrgyustan, Malawi); università (University College London, UCL; John Hopking School of Public Health Baltimora); agenzie delle Nazioni Unite (OMS, UNICEF, UNFPA)

e) Conoscenza ed utilizzo della Evidence Based Medicine- dal 1996

- Master in Metodologia della Ricerca Clinica università Modena, Corso avanzato di Metodologia della Ricerca Clinica Centro studi GIMBE
- Responsabile nel 2003-2004 per la rivista Medico e Bambino (la rivista pediatrica più diffusa in Italia) della Rubrica "Il punto su", rubrica con l'obiettivo di fare il punto su argomenti clinici, utilizzando in particolare alla banche dati della Cochrane, Clinica Evidence
- Membro della Cochrane Collaboration dal 2004
- Membro del Cochrane Center italiano per la medicina basata sulle evidenze dal 2008
- Metodologo per lo sviluppo di oltre 20 linee guida con l'Organizzazione Mondiale della Salute (le linee guida OMS vengono poi diffuse nei 163 stati membri)
- Coordinatore per l'OMS dello sviluppo di un pacchetto di training di cure perinatali, basato sulle evidenze (3000 slides, fonti principali; linee guida OMS, NICE, RCOG, metanalisi Cochrane) (utilizzato in oltre 10 paesi della regione europea OMS)
- Coordinatore per OMS per lo sviluppo di strumenti EBM per valutare la qualità delle cure materno infantili (poi utilizzati in moltissimi paesi)
- Collaboratore nel board nazionale per lo sviluppo di Linee Guida, Istituto Superiore di Sanità
- Referee esterno per revisione articoli per oltre 30 riviste peer-reviewed, tra cui Lancet, BMJ, Plos Medicine, Cochrane, WHO Bulletin, JAMA
- Referee esterno per progetti MIUR e per British Society for Antimicrobial Chemotherapy
- Organizzatore di journal club per discussione articoli in ambito materno infantile

f) Formazione nell'ambito della metodologia della ricerca e della Evidence Based Medicine-dal 1996

- Master in Metodologia della Ricerca Clinica Università di Modena e Cochrane Center Italiano
- Summer School Of Modern Methods in Biostatistics and Epidemiology (BiostatEpi), organised by Karolinska Institutet, Bocconi University, Harvard University (2013).
- Corso avanzato di Metodologia della Ricerca Clinica Centro studi GIMBE
- Certificate Economic Evaluation on Health care (UCL Institute for Global Health) (2014)
- Improving the Health of Women, Children and Adolescents: from Evidence to Action - London School of Hygiene and Tropical medicine (LSHTM), (2017)

SS

Dr

U2 41 CBR

g) Attività di revisione sistematica della letteratura e di costruzione/adattamento di linee guida dal 2004

- Master in Metodologia della Ricerca Clinica (di cui un modulo dedicato alle revisioni sistematiche, un modulo dedicato alle linee guida)
- Esperto in sintesi delle evidenze dal 2004, produttore di numerose revisioni sistematiche (vedi CV)
- Metodologo per lo sviluppo di oltre 20 linee guida con l'Organizzazione Mondiale della Salute
- Collaboratore nel board nazionale per lo sviluppo di Linee Guida, Istituto Superiore di Sanità
- Supporto tecnico ai paesi per l'adattamento delle linee guida OMS (Kirghizistan)
- Docente a numerosi corsi per diffusione linee guida e standard internazionali per le cure materno infantili

h) Attività di valutazione degli studi presentati ai Comitati etici- dal 2009

- Referee esterno (incluso valutazione della componente etica) per progetti presentati al MIUR
- Referee esterno (incluso valutazione della componente etica) per progetti presentati alla British Society for Antimicrobial Chemotherapy
- Referee esterno per revisione articoli per oltre 30 riviste peer-reviewed, tra cui Lancet, BMJ, Plos Medicine, Cochrane, WHO Bulletin, JAMA
- Disponibile a prestare attività presso i Comitati Etici

i) Calcolo di indicatori sanitari e di dati di attività clinico-ospedaliera -dal 2014

- Disegno, conduzione e monitoraggio, reporting di sistemi di raccolta dati di indicatori di struttura, processo e salute in ambito materno infantile (Sri Lanka, Italia)
- Membro del Board OMS per lo sviluppo di standard per le cure materno infantili
- Membro del Board OMS per lo sviluppo di standard per le cure pediatriche

j) Utilizzo, analisi e gestione di banche dati epidemiologiche, sanitarie e amministrative regionali

- Utilizzo di banche dati materno-infantili nazionali per progetti in collaborazione con OMS

k) Utilizzo di software per le analisi statistiche - dal 2009

- Utilizzo di OpenEpi, Epidata e STATA, anche su database molto grandi (oltre 120.000 casi)

SS

COB
HQ SR Ah

Competenze manageriali (organizzative)

- a) Esperienza di direzione di strutture organizzative in ambito di Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari con comprovate capacità di gestione del personale.-dal 2011

- Responsabile del Centro Collaboratore OMS dell'IRCCS Burlo dal 2011. In tale ruolo gestione di diverse tipologie di personale: contrattisti, dottorandi, collaboratori interni del Burlo (medici, ostetriche, infermieri) e collaboratori esterni senior nazionali ed internazionali
- Capacità di gestione del personale anche in contesti difficili (progetti di ricerca distanza, scarsità di risorse umane e materiali)

- b) Comprovata esperienza manageriale per la gestione delle risorse di budget e per il lavoro finalizzato ad obiettivi con particolare attenzione all'appropriatezza- dal 2006

- Responsabile di consistenti budget di ricerca
- Ottimi feedback dai finanziatori (tra cui AIFA, Gates fundation, GREAT network, 3ei, WHO, UNICEF- comprovabile da lettere di ringraziamento ed email) in relazione all'appropriatezza dei prodotti sviluppati, incluse report e pubblicazioni scientifiche, ed rispetto delle deadlines

- c) Competenza nella gestione delle tecnologie sanitarie affidate -dal 1996

- Competenze sviluppate tramite formazione clinica (1996-2009) ed attività sul campo in multipli contesti culturali e con diversità di risorse (paesi sviluppati e non)

- d) Esperienza di collaborazione in team multidisciplinari e multiprofessionali per la realizzazione e gestione di progetti di ricerca, linee guida e percorsi clinico-assistenziali- dal 1996

- Dal 1996 esperienza a livello internazionale in Europa, Africa, Asia ed America Latina di progetti di ricerca, in collaborazione con numerosi stakeholders, tra cui: governi, accademia, agenzie nazioni unite, NGOs, enti regolatori, finanziatori, membri della comunità e delle associazioni dei pazienti
- Dal 2006 membro attivo di numerosi board multidisciplinari OMS, tra cui: sviluppo linee guida, sviluppo manuali per il case management, pacchetti formazione, strumenti e strategie per migliorare la qualità delle cure
- Coordinatore progetti di ricerca multicentrici italiani, inclusi consorzi pediatrici, ed esteri

- e) Esperienza di gestione di servizi di segreteria, coordinamento, valutazione e monitoraggio di ricerche cliniche – dal 2004

- Gestione dei servizi di segreteria, coordinamento, valutazione e monitoraggio di ricerche cliniche, per la maggior parte dei progetti completati ed in corso

SS

SP

SP

SP

f) Conoscenza ed utilizzo, nella pratica clinica, di EBM, sistema Qualità, requisiti di accreditamento

- Vedi precedente punto e)
- Coinvolta in valutazioni della qualità delle cure ospedaliere e/o requisiti di accreditamento in 12 paesi (Italia, Kosovo, Montenegro, Ucraina, Russia, Moldova, Georgia, Kazakistan, Kirghizistan, Mozambico, Uganda, Brasile)

g) Capacità, nell'ambito dell'equipe, di comunicare, motivare, valorizzare, favorire lo sviluppo professionale, il clima collaborativo e la gestione dei conflitti

Metodologia di lavoro con i collaboratori/personale di cui sono responsabile:

- Discussione e accordo sui macro-obiettivi annuali (es numero di pubblicazioni, progetti di riferimento); sviluppo di piano condiviso per capacity building (es corsi e congressi), di solito vincolato ai prodotti; supporto tecnico per sviluppo capacità tecniche, manageriali e soft skills, monitoraggio dei progressi; attenzione all'ascolto, alla comunicazione ed alla creazione di un clima collaborativo: gestione conflitti con enfasi su prevenzione.

Capacità di innovare, avviare percorsi di miglioramento continuo, gestire il cambiamento

- Capacità di gestire il cambiamento sul campo, in numerosi contesti "difficili" esempio progetti in paesi con scarse risorse
- Corso di gestione cambiamento all'interno certificato di Salute Pubblica UK
- Numerosi progetti di ricerca relativi allo sviluppo di nuove tecnologie/interventi/strategie (tra cui RCT e implementation research su MHealth)

h) Capacità didattica, di ricerca e di trasferimento delle conoscenze ai Dirigenti medici ed al personale del comparto dell'Istituto o di altre Strutture del SSR

- Organizzatrice di corsi accreditati ECM e docente presso IRCSS Burlo, tra cui corsi EBM
- Tutor per dottorandi, specializzandi, studenti di medicina ed ostetriche
- Docente a numerosi corsi, convegni e Master (Università Padova, Firenze, Brescia) vedi CV

i) Capacità relazionali al fine di coinvolgere gli stakeholder

- Soft skills, maturate nel tempo ed in multipli contesti culturali (vedi punto d) precedente), di relazionarsi a svariate tipologie di stakeholders in modalità costruttiva e proattiva

j) Esperienza organizzativa per il collegamento delle attività ospedaliere con quelle extra ospedaliere per l'implementazione dei percorsi diagnostico-terapeutici e di continuità assistenziale

- Esperienza in progetti dell'OMS in Europa ed Africa per la migliorare la continuità assistenziale tra ospedale, primary health care e territorio (qualità delle cure, case-referral, protocolli condivisi, lavoro di equipe, raccolta dati)

ff

an

ff sp lff

CV – MARZIA LAZZERINI Pediatra DTMH, MSc, PhD

INFORMAZIONI PERSONALI

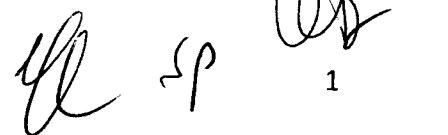
Amministrazione	IRCCS Burlo Garofolo
Numero telefonico dell'ufficio	040 3785 555
Email	marzia.lazzetrini@burlo.trieste.it
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	30 marzo 1974

ESPERIENZE PROFESSIONALI

Periodo	Istituzione	Ruolo
Da 6/2015	Centro Collaboratore OMS IRCCS Burlo Garofolo	Responsabile
5/2015- 6 2015	WHO Regional Office for Europe, Copenhagen	Expert in quality of care
1/2013- 5/2015	Centro Collaboratore OMS IRCCS Burlo Garofolo	Responsabile
10/2012 - 1/2013	Institute for Global Health London	Clinical Epidemiologist
9/2011 - 10/2012	Centro Collaboratore OMS IRCCS Burlo Garofolo	Responsabile
3/2011 - 8/2011	Centro Collaboratore OMS IRCCS Burlo Garofolo	Dirigente medico pediatra
10/2010 - 2/2011	WHO HQ Geneva 27 Switzerland	Methodologist
6/2009 - 9/2010	Centro Collaboratore OMS IRCCS Burlo Garofolo	Dirigente medico pediatra
12/2004 - 6/2009	SC Pronto Soccorso IRCCS Burlo Garofolo	Dirigente medico pediatra
11/1999 11/2004	Dipartimento di Pediatria IRCCS Burlo Garofolo	Pediatra in formazione
1998-1999	Centro Cooperazione internazionale	Ricercatore

ISTRUZIONE

- **Diploma di liceo Scientifico voto 60/60**
- **Laurea In Medicina e Chirurgia**, Università di Trieste (1992-1998), voto 108/110 Tesi su on the "Validation of the WHO guidelines on Emergency Triage Assessment and Treatment (ora incluso in Manuale OMS)", supervisore: Giorgio Tamburlini WHO Collaborating Center, Trieste.
- **Specialità in Pediatria** –Università of Trieste, Italy (1999-2004) voto 30/30 e lode
- **Master Universitario Di 2 Livello In Evidence Based Medicine E Metodologia Della Ricerca Clinica (2007)**. A cura di Centro Cochrane Italiano, Università degli studi di Modena, CeVEAS.
- **PhD in Clinical Research in Paediatrics** - Università di Trieste IRCCS Burlo Garofolo (2007-2009) voto 110/110, su Studio randomizzato controllato pediatrico pubblicato su JAMA ed altre riviste (primo nome) <http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?articleid=1785463>.
- **Diploma Tropical Medicine and Hygiene (DTMH)** -Liverpool School Tropical Medicine (2004).
- **Corso avanzato di Metodologia della Ricerca Clinica** (2006). Centro Studi Gimbe, Bologna (4 moduli formativi, 100 ore, 50 crediti ECM)
- **Corso per la promozione delle "Good Clinical Practise" (GCP)** e per il miglioramento della qualità nelle sperimentazioni cliniche dei medicinali non a fini industriali (2007). Agenzia italiana del farmaco (AIFA), Roma.



- **Summer School Of Modern Methods in Biostatistics and Epidemiology (BiostatEpi)**, organised by Karolinska Institutet, Bocconi University, Harvard University (2013).
- **Certificate Economic Evaluation on Health care** (UCL Institute for Global Health) (2014)
- **Improving the Health of Women, Children and Adolescents: from Evidence to Action** - London School of Hygiene and Tropical medicine (LSHTM), online course (2017)
- **Agriculture, Nutrition and Health**, London School of Hygiene and Tropical medicine (LSHTM), (2017)
- **Programming for Nutrition Outcomes**, London School of Hygiene and Tropical medicine (LSHTM), (2017)
- Certificate "**Management of programmes for communicable diseases control in Sub-Saharan Africa**", Laboratory of Public Health, Ivo de Carneri Foundation (IdCF), Pemba, Tanzania, (2008).
- Certificate in "**Management of programmes to improve maternal and child health in low income countries**", CUAMM, Doctors for Africa, Padua, Italy (2003)

SINTESI DEI CAMPI DI COMPETENZA

- ◆ Pediatria Clinica: 20 anni (dal 1996)
- ◆ Ricerca sui servizi sanitari: 21 anni (dal 1996)
- ◆ Salute Internazionale: 24 anni (dal 1993)
- ◆ Medicina basata sulle evidenze: 20 anni (dal 1996)
- ◆ Epidemiologia: 17 anni (dal 2000)
- ◆ Miglioramento della qualità delle cure: 16 anni (dal 2001)
- ◆ Sintesi evidenze e sviluppo Linee Guida: 13 anni (da 2004)
- ◆ Disegno e coordinazione RCT : da 2004 (13 anni)

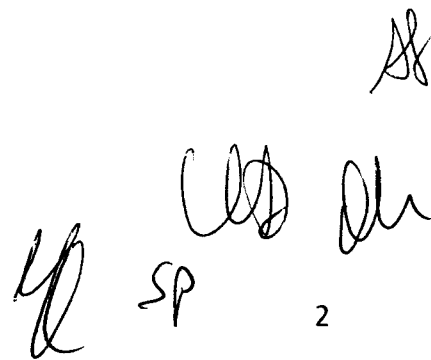
INCARICHI RILEVANTI

- ◆ **Membro del WHO working team on Quality of Care in maternal and newborn health** (dal 2016).
- ◆ Membro del Technical Advisory Group of the **Pediatric Quality of Care International Paediatric Society (IPA)**.
- ◆ Membro del **WHO Nutrition Guidance Expert Advisory Group (NUGAG) 2010-2012**
- ◆ Membro delm **WHO experts Advisory Panel on Nutrition (2012-2016)**
- ◆ Membro della **Cochrane Collaboration (dal 2004)**
- ◆ Membro del **Cochrane Center** italiano per la medicina basata sulle evidenze dal 2008
- ◆ Metodologo per lo sviluppo di circa 20 linee guida **WHO guidelines on Nutrition (2008-2012)**
- ◆ Responsabile tecnico accordo quadro tra **Istituto Superiore di Sanità (ISS) e Burlo**
- ◆ Collaboratore nel **board nazionale per lo sviluppo di Linee Guida, Istituto Superiore di Sanità (ISS), dal 2015)**

RICONOSCIMENTI

- ◆ Lettera apprezzamento **UNICEF** per progetto Valutazione qualità delle cure Montenegro (2015)
- ◆ Lettera apprezzamento **WHO** per prodotti sviluppati inerenti alla qualità delle cure, in particolare training package in cure perinatali basate sulle evidenze (2015)

SP 2



FINANZIAMENTI OTTENUTI IN BANDI DI RICERCA COMPETITIVI

2006	Fondo Trieste	Randomized controlled double-blind Vs. placebo multicentre study on the safety and effectiveness of thalidomide in the treatment of refractory Crohn's disease and ulcerative colitis (NCT00720538). Multicentre, Italy - <u>Design, Coordination, Found raising, Data analysis, Reporting</u> (2005-2012)	48.000 euro
2007	AIFA	Randomized controlled double-blind Vs. placebo multicentre study on the safety and effectiveness of thalidomide in the treatment of refractory Crohn's disease and ulcerative colitis (NCT00720538). Multicentre, Italy - <u>Design, Coordination, Found raising, Data analysis, Reporting</u> (2005-2012)	222.000 euro
2009	Fondazione Montana	Implementation of Local production of RUTF for treatment of children with severe and moderate malnutrition. Hospital Divina Providencia, Luanda, Angola <u>Design, Coordination, Found raising, Data analysis</u> (2009-2010)	100.000 euro
2012	Gates foundation	Analysis of a 10 years retrospective dataset on pneumonia in children (Retrospective Cohort) and set up of a prospective expanded data collection in Malawi - <u>Design, practical conduct, monitoring, reporting</u> (2012-2013)	664.899 US\$
2015	Ministero Salute	Thalidomide, a novel immunological treatment to modify the natural history of Crohn disease: a new proposal from a well established research network. Italy <u>Design</u> (2013-2015)	1.245.000 euro
2015	GREAT network	"Knowledge to Action grants to support adaptation and implementation of WHO maternal and perinatal guidelines in Sri Lanka <u>Design, Coordination, Monitoring, Data analysis, Reporting</u> (2015-2017).	10.000 CAN \$
2015	GREAT network	Knowledge to Action grants: systematic reviews on the Impact, and on facilitators and barriers of the facility-based individual case Near-Miss Reviews in improving the Quality of Maternal and Newborn Care in low and middle-income countries : systematic review and meta-analysis. <u>Design, Coordination, Data analysis, Reporting</u> (2015-2017).	10.000 CAN \$
2015	3ei	Situation analysis and pilot study for a Cluster Randomised Trial and Cost-Effectiveness Analysis: supportive supervision for improving the outcomes of children with malnutrition/HIV: in Beira, Mozambique . - <u>Design, Coordination, Monitoring, Data analysis</u> (2015)	25.000 US\$
2015	3ei	Cluster Randomised Trial and Cost-Effectiveness Analysis: Improving the outcomes of children with acute malnutrition in West Nile Region, Uganda . - <u>Design, Coordination, Monitoring, Data analysis</u> (Nov 2015- ongoing).	251.000 US\$
2016	UNICEF Montenegro	Assessment of the safety and quality of hospital care for mothers and newborn babies in Montenegro <u>Design, Coordination, Data analysis, Reporting</u> (2015-2017).	5.000 US\$
2017	UNICEF Sierra Leone	Assessing the quality of the IMAM services in both outpatient therapeutic programme (OTP) and inpatient facilities (IPF) in Sierra Leone <u>Design, Coordination, Monitoring, Data analysis</u> (Nov 2015- ongoing).	101.760 US \$
		TOTALE	2.594.000 EURO

Nel prospetto non sono inclusi i finanziamenti da OMS ottenuti all'interno delle attività come CC OMS

U

SP

U
3

PROGETTI DI RICERCA MAGGIORI

1. IRCCS Burlo, Trieste Nov 1998- Nov 1999. "Linee guida di Assistenza e Terapia del bambino con patologia cronica e/o disabilità" (disegno, conduzione).
2. WHO Emergency Triage Assessment and Treatment (ETAT) guideline, now part of the WHO-MCI guidelines)- Validation. Recife, **Brazil**- Data Collection and analysis - (1997)
3. WHO Emergency Triage Assessment and Treatment for the Newborn- Validation. Recife, **Brazil**. Data Collection and analysis - (2003)
4. Multicentre observational study: side effects of common drugs in children. Multicentre, **Italy**.- Collaborator- (2006-2010)
5. Multicentre observational study: Off-label drugs prescribing in Emergency Department. Multicentre study in eight sites, **Italy**. Design, Data analysis (2008 –2010).
6. Randomized controlled double-blind Vs. placebo multicentre study on the safety and effectiveness of thalidomide in the treatment of refractory Crohn's disease and ulcerative colitis (NCT00720538). Multicentre, **Italy** - Design, Coordination, Fund raising, Data analysis (2005-2012) Published in JAMA <http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?articleid=1785463>
7. Implementation of Local production of RUTF for treatment of children with severe and moderate malnutrition. Hospital Divina Providencia, Luanda, **Angola**. Design, Coordination, Fund raising, Data analysis - (2009- 2010)
8. Technical support to WHO in developing systematic reviews relevant to maternal and child health in low and middle income countries Design, Coordination, Data analysis (from 2008)
9. Quality Improvement of Hospital Care for Children and investigations on barriers for health staff adherence to clinical guidelines (for WHO EURO), **Kazakhstan**- Design, practical conduct (2010-11)- Uncontrolled before and after study
10. **Malawi**: analysis of a 10 years retrospective dataset on pneumonia in children (Retrospective Cohort) and set up of a prospective expanded data collection (Prospective Cohort Study) – In collaboration with UCL CHID - Leading Clinical Epidemiologist – Design, practical conduct, monitoring (2012-2013)
11. Digital radiology to Improve the Quality of Care in Countries with Limited Resources: A Feasibility Study in **Angola**. Design, data analysis, reporting (2012-2013)
12. Technical support in developing and field testing indicators to adherence to WHO guidelines of pediatric case management at hospital level (**Kazakhstan, Kyrgyzstan, Republic of Moldova, Kosovo, Ukraine**) for Quality Assessment for WHO Regional Office for Europe Design, practical conduct, field testing (from 2013-ongoing)
13. Quality Improvement of Hospital Care for Children (for WHO EURO), **Kosovo Region** Design, practical conduct (2014-ongoing)
14. Technical support in field testing the 2nd version of the WHO Effective Perinatal Care (EPC) training package in **Uzbekistan** (2015)
15. Technical support in developing and field testing methods of supportive supervision (**Kyrgyzstan, Uganda**) Design, practical conduct field testing (from 2013-ongoing)

YK

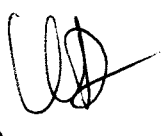
SP

4

16. Cluster RCT: Improving the Quality of Paediatric Hospital Care in the **Kyrgyz Republic** by Introducing the WHO Guidelines ClinicalTrials.gov Identifier: NCT02001116 Principal investigator Design, practical conduct, monitoring in Collaboration with WHO Regional Office for Europe (July 2012- August 2014)
17. Teleradiology for remote consultation using iPad to improve the use of health system human resources in **Italy** Design, Data analysis, Reporting (2013).
18. Thalidomide, a novel immunological treatment to modify the natural history of Crohn disease: a new proposal from a well established research network. **Italy Network Project presentato a Ministero Salute** Design (2013-2015)
19. Situation analysis and pilot study for a Cluster Randomised Trial and Cost-Effectiveness Analysis: supportive supervision for improving the outcomes of children with malnutrition/HIV: in Beira, **Mozambique**. - Design, Coordination, Monitoring, Data analysis In collaboration with UNICEF and CUAMM Doctors for Africa (July 2014-2015). Funded by UNICEF and 3ei
20. Cluster Randomised Trial and Cost-Effectiveness Analysis: supportive supervision for improving the outcomes of children with malnutrition/HIV: in Beira, **Mozambique**. - Design, Coordination, Monitoring, Data analysis In collaboration with UNICEF and CUAMM Doctors for Africa (July 2014-ongoing). Funded by UNICEF and 3ei
21. "Knowledge to Action grants to support adaptation and implementation of WHO maternal and perinatal guidelines in **Sri Lanka** Design, Coordination, Monitoring, Data analysis. In collaboration with Faculty of Medicine - Department of Obstetrics and Gynaecology Colombo Sri Lanka College of Obstetricians & Gynaecologists (SLCOG), Family Health Bureau, Ministry of Health, Sri Lanka (FHB). Funded by: UNICEF SRI LANKA
22. Development and field testing of a checklist to assess the quality of facility-based individual case Near Miss Reviews in the **WHO European Region**. Design, Coordination, Monitoring, Data analysis. In collaboration with WHO Regional Office for Europe. Funded by: WHO EURO.
23. Impact of the facility-based individual case Near-Miss Reviews in improving the Quality of Maternal and Newborn Care in **low and middle-income countries**: systematic review and meta-analysis. Design, Coordination. In collaboration with WHO HQ. Funded by: GREAT Network, St. Michael's Hospital/University of Toronto
24. Facilitators and barriers to successful implementation of the facility-based individual case Near Miss Reviews in **low and middle-income countries**: a qualitative systematic review. Design, Coordination In collaboration with WHO HQ. Funded by: GREAT Network, St. Michael's Hospital/University of Toronto
25. Cluster Randomised Trial and Cost-Effectiveness Analysis: Improving the outcomes of children with acute malnutrition in **West Nile Region, Uganda**. - Design, Coordination, Monitoring, Data analysis In collaboration with UNICEF and CUAMM Doctors for Africa (Jan 2016- ongoing). Funded by 3ei
26. Quality of the facility based individual near miss case reviews in the WHO European Region: cross-sectional study in Armenia, Georgia, Latvia, Republic of Moldova, Uzbekistan Design, Coordination, Data analysis. In collaboration with WHO Regional Office for Europe, UNFPA
27. Evaluation of the health workers perspective on facilitators and barriers for conducting near miss case reviews: lessons from a multi-country study in the WHO European Region (**Armenia, republic of Moldova, Uzbekistan**) Design, Coordination, Data analysis. In collaboration with WHO Regional Office for Europe, UNFPA

SP a UD
5

28. Respectful maternity care. Observational evaluation in service users and service provider, and support for the implementation of good practices of care in Italy. In collaboration with University of Trieste, and Institute of Maternal and Child Health IRCCS Burlo Garofolo, Trieste Italy Design, Coordination, Found raising, Data analysis (2015- ongoing)
29. Assessing the quality of the IMAM services in both outpatient therapeutic programme (OTP) and impatient facilities (IPF) in Sierra Leone. In collaboration with CUAMM, funded by UNICEF Sierra Leone Design, Coordination, Monitoring, Data analysis (Nov 2015- ongoing).

SP  
6

ESPERIENZE NELL'AMBITO DELLA RICERCA SUI SERVIZI SANITARI E QUALITÀ DELLE CURE

Sviluppo di strumenti per la valutazione

1. Coordination, primary author for WHO Regional Office for Europe

WHO Tool "Hospital care for mothers and newborn babies: quality assessment and improvement tool"
<http://www.euro.who.int/en/health-topics/Life-stages/maternal-and-newborn-health/publications/2014/hospital-care-for-mothers-and-newborn-babies-quality-assessment-and-improvement-tool>

2. Coordination, primary author for WHO Regional Office for Europe

WHO Tool "Hospital care for children: quality assessment and improvement tool"
http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/286185/Hospital-care-for-children-qualityassessment-and-improvement-tool.pdf

3. Coordination, primary author for WHO Regional Office for Europe

Checklist For The Quality Assessment Of Facility Based Near Miss Reviews
http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/324390/NMCR-manual-en.pdf?ua=1
coordination

4. Coordination for WHO Head Quarter

Technical update 2017 of WHO Tool "Hospital care for mothers and newborn babies: quality assessment and improvement tool" and WHO Tool "Hospital care for children: quality assessment and improvement tool" (2017)

5. Coordination, primary author for WHO Regional Office for Europe

How to implement the Maternal Near-Miss Case Review (NMCR) cycle at hospital level. Manual with practical tools. http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/324390/NMCR-manual-en.pdf?ua=1

6. Contribution for WHO Head Quarter

Development of a new WHO Manual on Pediatric Death audits (ongoing, with WHO HQ)

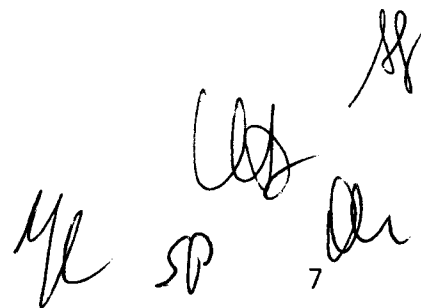
7. Coordination, primary author for GREAT NETWORK

Package of checklists to assess common obstetric practices (usable for structured case audits and as a job aids)

8. Coordination, all'interno progetti di ricerca

Sviluppo e field testing strumenti per valutare la qualità delle cure materne e neonatali (Sri Lanka)

Sviluppo e field testing strumenti per valutare la qualità delle cure pediatriche (Kirghizistan, Mozambico, Uganda, Sierra Leone)



Sviluppo di pacchetti di formazione per OMS

1. Coordination, primary author for WHO Regional Office for Europe

WHO Effective Perinatal Care Training Package (EPC) <http://www.euro.who.int/en/health-topics/Life-stages/maternal-and-newborn-health/activities-and-tools/effective-perinatal-care-epc-training-package> , and its field testing in Uzbekistan (December 2014)

2. Coordination, primary author for WHO Regional Office for Europe

WHO Effective Perinatal Care Training Package (EPC) additional module on "Rights of women during childbirth" (completed, should be online soon)

3. Coordination, primary author for WHO Regional Office for Europe

WHO Effective Perinatal Care Training Package (EPC) additional module 1 MO based on the new WHO guidelines of on antenatal care (ongoing)

Sviluppo di standards

1. Coordination, primary author for WHO Regional Office for Europe

a. Indicators for monitoring quality of hospital care for children at hospital level

b. http://www.who.int/bulletin/online_first/BLT.16.176982.pdf

2. Contribution to for WHO Head Quarter

a. WHO standards for improving quality of maternal and newborn care in health facilities. WHO, Geneva, 2016.

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/improving-maternal-newborn-care-quality/en/

3. Contribution for WHO Head Quarter

a. WHO standards for improving quality of child care in health facilities. WHO HQ, (ongoing)

4. Contribution for WHO Head Quarter

a. Indicators for Monitoring quality of care for mothers and children: WHO and PMNCH Consultation on Improving Maternal, Newborn and Child Quality of Care in Health Facilities, 9-11 December 2013 (development of indicators).

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/document/measuring-care-quality/en/

5. Contribution for WHO Head Quarter

a. Translation in Italian of the WHO statement on the prevention and elimination of disrespect and abuse during facility-based childbirth

<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/134588/17/WHO-RHR-14.26-Ita.pdf?ua=1>

6. Contribution for WHO Head Quarter

a. Evidence synthesis behind the 2nd Edition of the WHO Pocket Book

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/management-childhood-conditions/en/

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/child-hospital-care/en/

7. Contribution for WHO Regional Office for Europe

a. National guidelines on treatment of children in hospital- Kyrgyzstan

Handwritten signatures and initials: YK, SP, [signature], [signature], 8

Progetti di ricerca sui servizi sanitari

1. **Cluster RCT: Improving the Quality of Paediatric Hospital Care in the Kyrgyz Republic by Introducing the WHO Guidelines** ClinicalTrials.gov Identifier: NCT02001118 Principal investigator Design, practical conduct, monitoring in Collaboration with WHO Regional Office for Europe (2012- 2014)
2. **"Knowledge to Action grants to support adaptation and implementation of WHO maternal and perinatal guidelines in Sri Lanka** Design, Coordination, Monitoring, Data analysis In collaboration with Faculty of Medicine - Department of Obstetrics and Gynaecology Colombo Sri Lanka College of Obstetricians & Gynaecologists (SLCOG), Family Health Bureau, MoH, Sri Lanka. Funded by the GREAT network, Canadian Institute of Health Research and UNICEF .
3. **Cluster Randomised Trial : supportive supervision for improving the outcomes of children with malnutrition/HIV: in Beira, Mozambique.** - Design, Coordination, Monitoring, Data analysis In collaboration with UNICEF and CUAMM Doctors for Africa (2014-ongoing)
4. **Cluster Randomised Trial : improving quality of care the outcomes of children with acute malnutrition in West Nile Region, Uganda.** - Design, Coordination, Monitoring, Data analysis In collaboration with UNICEF and CUAMM Doctors for Africa (*basal evaluation carried forward in July terminated-ongoing*)
5. **Knowledge synthesis Grant for systematic reviews relevant to maternal and perinatal health.** Design, Coordination, Monitoring, Data analysis In collaboration with: WHO HQ, Funded by: GREAT Network, St. Michael's Hospital/University of Toronto
6. **Respectful maternity care. Observational evaluation in service users and service provider, and support for the implementation of good practices of care in Italy.** In collaboration with University of Trieste, and Institute of Maternal and Child Health IRCCS Burlo Garofolo, Trieste Italy Design, Coordination, Found raising, Data analysis (2015- ongoing)
7. **Facilitators and barriers to adherence to guidelines of community management of acute malnutrition in children: qualitative study in Uganda** Design, Coordination, Data analysis (2017- ongoing)
8. **Facilitators and barriers to adherence to guidelines of community management of acute malnutrition in children: qualitative study in Uganda** Design, Coordination, Data analysis (2017- ongoing)
9. **Impact of the facility-based individual case maternal Near-Miss Reviews in improving the Quality of Maternal and Newborn Care in low and middle income countries (LMIC): systematic review and meta-analysis.** - In collaboration with: WHO HQ, Funded by: GREAT Network, St. Michael's Hospital/University of Toronto (Technical document submitted in December 2016) Listen to podcats <http://greatnetworkglobal.org/funding/>
10. **Facilitators and barriers to successful implementation of the facility-based individual case Near Miss Reviews in in low and middle income countries LMIC: a qualitative systematic review.** In collaboration with: WHO HQ, Funded by: GREAT Network, St. Michael's Hospital/University of Toronto (Technical document submitted in December 2016)- Listen to podcats <http://greatnetworkglobal.org/funding/>

88
9

Valutazioni della qualità delle cure

Regione Europea OIVIS

1. **Kazakhstan**- Quality Assessment of Hospital Care for Children- within the EU funded project "Support to maternal and child health reform in Kazakhstan 2009-2011" (2010)
2. **Kazakhstan**- Quality Assessment of Hospital Care for Children within the EU funded project "Support to maternal and child health reform in Kazakhstan 2009-2011" - (2011)
3. **Georgia**- Quality Assessment of Hospital Care for Children- (2011)
4. **Kyrgyzstan** -Improving the quality of paediatric care in the first-level referral hospitals in Kyrgyzstan (for WHO EURO and HQ) Orientation mission (2012)
5. **Kyrgyzstan** -Improving the quality of paediatric care in the first-level referral hospitals in Kyrgyzstan (for WHO EURO and HQ) First Assessment (2012)
<http://www.euro.who.int/en/health-topics/Life-stages/child-and-adolescent-health/child-health/children-in-hospitals/project-to-support-improved-quality-of-pediatric-care-in-kyrgyzstan-and-tajikistan>
6. **Kyrgyzstan** –Reassessment of quality of paediatric care in the first-level referral hospitals in Kyrgyzstan (for WHO EURO and HQ) Orientation mission (2013)
7. **Moldova** - Quality Assessment of Hospital Care for Children- (2013)
8. **Ukraine**- Quality Assessment of Hospital Care for Children- (2013)
9. **Kyrgyzstan** –Final assessment of quality of paediatric care in the first-level referral hospitals in Kyrgyzstan (for WHO EURO and HQ) Final assessment (2014)
10. **Kosovo Region** Quality Assessment of Hospital Care for Children- (2014)
11. **Kazakhstan**- Introduction of the WHO Tools on assessment of pediatric care at the Primary Health Care (PHC) level and hospital level for routine monitoring over the quality of young child care (2014)
12. **Uzbekistan** – Launch of the new edition of the "Effective Perinatal Care Package" (2014)
13. **Kosovo Region** Quality Assessment of Hospital Care for Children- 2 weeks (2015)
14. **Montenegro** Assessment of the safety and quality of hospital care for mothers and newborn babies in Montenegro. In collaboration with UNICEF CO Montenegro, and Montenegro MoH (2016) available at the UNICEF Montenegro CO website http://www.unicef.org/montenegro/Report_Assessment_of_the_quality_of_hospital_care_for_mothers_and_new-born_babies_in_Montenegro_March_2016.pdf (PDF)
http://www.unicef.org/montenegro/izvjestaj_Procjena_bezbednosti_i_kvaliteta_ciglenice_majki_i_novorodencadi_u_Crnoj_Gori_Mart_2016.pdf (MNE) and at the Montenegro MOH website (Montegrin) [here](#).
15. **Italia** – progetto Qualità delle cure alla Nascita ora IRCCS Burlo (2015)

Africa

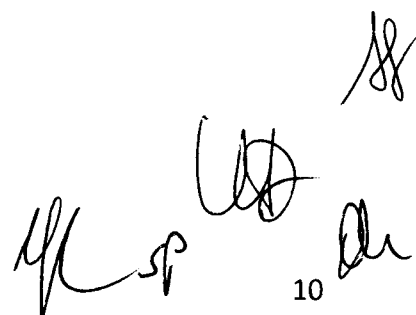
16. **Angola** Assessment of triage for children (2001-2002)
17. **Angola** Assessment of nutritional service (2002, 2009)
18. **Malawi**- Lilongwe, Michinji, and other districts (2012,).
19. **Mozambique** Quality Assessment of Hospital Care for Children- (2014)
20. **Uganda** - Assessment of the quality of IMAM services (2015-2016)
21. **Sierra Leone**- Assessing the quality of the IMAM services (2017)

Asia

22. **Sri Lanka** Assessing and improving adherence to WHO guidelines for maternal care at hospital level in Sri Lanka (2015)

America Latina

23. **Brazil 2003** Assessment of triage for newborns, with WHO



10

ESPERIENZE IN SVILUPPO DI LINEE GUIDA E REVISIONI SISTEMATICHE

Linee guida prodotto come membro di board OMS

1) Vitamin A supplementation for HIV-infected women during pregnancy

http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501804_eng.pdf

2) Vitamin A supplementation in infants 1–5 months of age

http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501811_eng.pdf

3) Vitamin A supplementation in infants and children 6–59 months of age

http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501767_eng.pdf

4) Vitamin A supplementation in postpartum women

http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501774_eng.pdf

5) Vitamin A supplementation in pregnant women

http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501781_eng.pdf

6) Neonatal vitamin A supplementation

http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501798_eng.pdf

7) Use of multiple micronutrient powders for home fortification of foods consumed by infants and children 6–23 months of age

http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241502047_eng.pdf

8) Use of multiple micronutrient powders for home fortification of foods consumed by pregnant women

http://www.who.int/nutrition/publications/micronutrients/guidelines/guideline_mnp_jw/en/index.html

9) Intermittent iron and folic acid supplementation for menstruating women

http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241502023_eng.pdf

10) Intermittent iron supplementation for preschool and school age children

http://www.who.int/elena/titles/iron_infants/en/index.html

11) Vitamin D supplementation in pregnant women

http://www.who.int/elena/titles/vitamind_pregnancy/en/index.html

12) Calcium supplementation in pregnant women

http://www.who.int/elena/titles/calcium_pregnancy/en/index.html

13) Sodium intake for adults and children

http://www.who.int/nutrition/publications/guidelines/sodium_intake_printversion.pdf

14) Potassium intake for adults and children

http://www.who.int/nutrition/publications/guidelines/potassium_intake_printversion.pdf

15) Daily iron and folic acid supplementation in pregnant women

http://www.who.int/nutrition/publications/micronutrients/guidelines/daily_ife_supp_pregnant_women/en/index.html

16) Supplementary foods for the management of moderate acute malnutrition in infants and children 6-59 months of age. Technical note. WHO 2012

http://www.who.int/nutrition/publications/moderate_malnutrition/9789241504123/en/

18
12

17) Food supplementation in children with moderate acute malnutrition

http://www.who.int/elena/titles/food_children_mam/en/index.html

18) Micronutrient supplementation in children with severe acute malnutrition

http://www.who.int/elena/titles/micronutrients_sam/en/index.html

19) Treatment of dehydration in children with severe acute malnutrition

http://www.who.int/elena/titles/dehydration_sam/en/index.html

20) Treatment of hypoglycaemia in severely malnourished children

http://www.who.int/elena/titles/hypoglycaemia_sam/en/index.html

21) Treatment of hypothermia in severely malnourished children

http://www.who.int/elena/titles/hypothermia_sam/en/index.html

22) Treatment of severe acute malnutrition in HIV-infected children

http://www.who.int/elena/titles/hiv_sam/en/index.html

23) WHO. Guideline: Updates on the management of severe acute malnutrition in infants and children. Geneva: World Health Organization; 2013.

http://www.who.int/nutrition/publications/guidelines/updates_management_SAM_infantandchildren-en/

24) Contribution for WHO Regional Office for Europe

National guidelines on treatment of children in hospital- Kyrgyzstan

Altre linee guida

25) National System of Guidelines, Istituto Superiore Sanità. Guideline development. Prevention and treatment of Post-Partum Hemorrhage, in collaboration with Istituto Superiore di Sanità

<http://www.iss.it/binary/moma/cont/LGEPPcorrigge.pdf>

26) Per IRCCS BURLO Struttura Pronto Soccorso Redazione Linee guida e Procedure Malaria

27) Per IRCCS BURLO Struttura Pronto Soccorso Redazione Linee guida e Procedure Dolore testicolare nel bambino

28) Per IRCCS BURLO Struttura Pronto Soccorso Redazione Linee guida e Procedure Malaria Diabete

Revisioni sistematiche

1) Lazzerini M, Wanzira H. Oral zinc for treating diarrhoea in children. Cochrane Database Syst Rev. 2016 Dec 20;12:CD005436. doi: 10.1002/14651858.CD005436.pub5.

2) Lazzerini M. Oral zinc provision in acute diarrhea. Curr Opin Clin Nutr Metab Care. 2016 Mar 8. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 26963581.

3) Bramuzzo M, Ventura A, Martellosi S, Lazzerini M. Thalidomide for inflammatory bowel disease: Systematic review. Medicine (Baltimore). 2016 Jul;95(30):e4239.

4) Lazzerini M, Rubert L, Pani P. Specially formulated foods for treating children with acute moderate malnutrition in low- and middle-income countries [Review]. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013 Jun 21;6:CD009584.

5) Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 1. Art. No.: CD005436. DOI: 10.1002/14651858.CD005436.pub4

88
ML SP 13
[Signature]

- 6) Lazzerini M, Tickell D. Efficacy and safety of antibiotic use in malnourished children: a systematic review. *Bull World Health Organ* 2011;89:593–606.
- 7) Lazzerini M, Bramuzzo M, Maschio M, Martellosi S, Ventura A. Thromboembolism in pediatric inflammatory bowel disease: Systematic review. *Inflamm Bowel Dis*. 2011 Oct;17(10):2174-83.
- 8) Lazzerini M, Rubert L, Ronfani L, Pani P, Montico M. Specially formulated foods for treating children with acute moderate malnutrition in low- and middle-income countries [Protocol]. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 1. Art. No.: CD009584. DOI: 10.1002/14651858.CD009584.
- 9) Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. [Protocol] *Cochrane Infectious Diseases Group Cochrane Database of Systematic Reviews*. 3, 2005.
- 10) Lazzerini M, Sonogo M, Pellegrin MC. Hypoxaemia as a mortality risk factor in acute lower respiratory infections in children in low and middle-income countries: systematic review and meta-analysis. *PLOS ONE* (accepted for publication on 5 May 2015)
- 11) Sonogo M, Pellegrin MC, Becker G, Lazzerini M. Risk factors for mortality from acute lower respiratory infections (ALRI) in children under five years of age in low and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis of observational studies. *PLOS ONE* DOI:10.1371/journal.pone.0116380 January 30, 2015
- 12) Lazzerini M, Ciuch M, Covi B, Rusconi S, Bacci A. Facilitators and barriers to the effective implementation of the maternal near-miss case reviews in low and middle income countries: systematic review (submitted for publication)
- 13) Lazzerini M, Richardson S, Ciardelli S, Erenbourg A. Impact of facility based maternal near-miss case reviews in improving maternal and newborn quality of care in low and middle income countries: systematic review submitted for publication)
- 14) Lazzerini M, Wanzira H. Is aflatoxin Responsible of malnutrition in children in low and middle income countries? systematic review and meta-analysis (ongoing)

ss

lf

sp

14

PUBBLICAZIONI

Autore di 142 pubblicazioni (108 articoli , 28 linee guida pubblicate, di cui la maggior parte OMS, 4 pubblicazioni in libri, altri report e pubblicazioni); nella maggior parte degli articoli scientifici primo od ultimo nome

Articoli in riviste internazionali

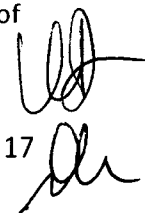
1. Lazzerini M, Martelossi S, Magazzù G, Pellegrino S, Lucanto MC, Barabino A, Calvi A, Arrigo S, Lionetti P, Lorusso M, Mangiantini F, Fontana M, Zuin G, Palla G, Maggiore G, Bramuzzo M, Pellegrin MC, Maschio M, Villanacci V, Manenti S, Decorti G, De Iudicibus S, Paparazzo R, Montico M, Ventura A. Endoscopic and Histologic Healing in Children With Inflammatory Bowel Diseases Treated With Thalidomide. *Clinical Gastroenterology and Hepatology*. Accettato per pubblicazione il 3 Marzo 2017)
2. Lazzerini M, Shukurova V, Davletbaeva M, Monolbaev K, Kulichenko T, Akoev Y, Bakradze M, Margieva T, Mityushino I, Namazova-Baranova L, Boronbayeva E, Kuttumuratova A, Weber MW, Tamburlini G Improving the quality of hospital care for children by supportive supervision: a cluster randomized trial, Kyrgyzstan. *Who bull* 2016 (online first)
http://www.who.int/bulletin/online_first/BLT.16.176982.pdf?ua=1
3. Lazzerini M, Wanzira H. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Cochrane Database Syst Rev*. 2016 Dec 20;12:CD005436. doi: 10.1002/14651858.CD005436.pub5.
4. McCollum ED, Nambiar B, Deula R, Zadutsa B, Bondo A, King C, Beard J, Liyaya H, Mankhambo L, Lazzerini M, Makwenda C, Masache G, Bar-Zeev N, Kazembe PN, Mwansambo C, Lufesi N, Costello A, Armstrong B, Colbourn T. Impact of the 13-Valent Pneumococcal Conjugate Vaccine on Clinical and Hypoxemic Childhood Pneumonia over Three Years in Central Malawi: An Observational Study. *PLoS One*. 2017 Jan 4;12(1):e0168209.
5. Zennaro F, Neri E, Nappi F, Grosso D, Triunfo R, Cabras F, Frexia F, Norbedo S, Guastalla P, Gregori M, Cattaruzzi E, Sanabor D, Barbi E, Lazzerini M. Real-Time Tele-Mentored Low Cost "Point-of-Care US" in the Hands of Paediatricians in the Emergency Department: Diagnostic Accuracy Compared to Expert Radiologists. *PLoS One*. 2016 Oct 17;11(10):e0164539.
6. Bramuzzo M, Ventura A, Martelossi S, Lazzerini M. Thalidomide for inflammatory bowel disease: Systematic review. *Medicine (Baltimore)*. 2016 Jul;95(30):e4239.
7. Sonogo M, Sagrado MJ, Escobar G, Lazzerini M, Rivas E, Martín-Cañavate R, Pérez de López E, Ayala S, Castaneda L, Aparicio P, Custodio E. Dyslipidemia, Diet and Physical Exercise in Children on Treatment With Antiretroviral Medication in El Salvador: A Cross-sectional Study. *Pediatr Infect Dis J*. 2016 Oct;35(10):1111-6.
8. Lazzerini M. Oral zinc provision in acute diarrhea. *Curr Opin Clin Nutr Metab Care*. 2016 Mar 8. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 26963581.
9. Lazzerini M, Seward N, Lufesi N, Banda R, Sinyeka S, Masache G, Nambiar B, Makwenda C, Costello A, McCollum ED, Colbourn T. Mortality and its risk factors in Malawian children admitted to hospital with clinical pneumonia, 2001-12: a retrospective observational study. *Lancet Glob Health*. 2016 Jan;4(1):e57-68.
10. Sonogo M, Sagrado MJ, Escobar G, Lazzerini M, de López EP, Ayala S, Castaneda S, Aparicio P, Custodio E. Dyslipidemia, diet, and physical exercise in children under treatment with anti-

retroviral medication in El Salvador: a cross-sectional study. *The Pediatric Infectious Disease Journal* (accepted for publication on December 2, 2015)

11. Lazzerini M, Sonogo M, Pellegrin MC. Hypoxaemia as a Mortality Risk Factor in Acute Lower Respiratory Infections in Children in Low and Middle-Income Countries: Systematic Review and Meta-Analysis. *PLoS One*. 2015 Sep 15;10(9):e0136166. doi: 10.1371/journal.pone.0136166. eCollection 2015
12. Sonogo M, Pellegrin MC, Becker G, Lazzerini M. Risk factors for mortality from acute lower respiratory infections (ALRI) in children under five years of age in low and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis of observational studies. *PLoS One*. 2015 Jan 30;10(1):e0116380. doi: 10.1371/journal.pone.0116380. eCollection 2015
13. Lazzerini M, Martellosi S, Magazzù G, Pellegrino S, Lucanto MC, Barabino A, Calvi A, Arrigo S, Lionetti P, Lorusso M, Mangiantini F, Fontana M, Zuin G, Palla G, Maggiore G, Bramuzzo M, Pellegrin MC, Maschio M, Villanacci V, Manenti S, Decorti G, De Iudicibus S, Paparazzo R, Montico M, Ventura A. Effect of Thalidomide on Clinical Remission in Children and Adolescents with Ulcerative Colitis Refractory to Other Immunosuppressives: Pilot Randomized Clinical Trial. *Infl Bow Dis* 2015 Aug;21(8):1739-49.
14. Lazzerini M, Martellosi S, Ventura A. Reply to Thalidomide Treatment of Pediatric Ulcerative Colitis: A New Use for an Old Drug. *Inflamm Bowel Dis*. 2015 Aug;21(8):1752-3. doi: 10.1097/MIB.0000000000000451
15. Lazzerini M, Martellosi S, Cont G, Bersanini C, Ventura G, Fontana M, Zuin G, Ventura A, Taddio A. Orofacial granulomatosis in children: think about Crohn's disease. *Dig Liver Dis*. 2015 Apr;47(4):338-41. doi: 10.1016/j.dld.2014.12.012. Epub 2014 Dec 30.
16. Lazzerini M. Micronutrients for the prevention and treatment of diarrhea in children in low and middle income countries. *Current Trop Med Rec* 2014, epub 27 March 2014
<http://rd.springer.com/article/10.1007%2Fs40475-014-0014-y>
17. Zennaro F, Grosso D, Fascetta R, Marini M, Odoni L, Di Carlo V, Dibello D, Vittoria F, Lazzerini M. Teleradiology for remote consultation using iPad improves the use of health system human resources for paediatric fractures: prospective controlled study in a tertiary care hospital in Italy. *BMC Health Serv Res*. 2014 Jul 28;14:327. doi: 10.1186/1472-6963-14-327
18. Lazzerini M, Bramuzzo M, Ventura A. Association between orofacial granulomatosis and Crohn's disease in children: systematic review. *World J Gastroenterol*. 2014 Jun 21;20(23):7497-504. doi: 10.3748/wjg.v20.i23.7497.
19. Lazzerini M, Martellosi S, Ventura A. Use of placebo in a trial of thalidomide for pediatric Crohn disease--reply. *JAMA*. 2014 Mar 26;311(12):1251-2
20. Lazzerini M, Martellosi S, Magazzù G, Pellegrino S, Lucanto MC, Barabino A, Calvi A, Arrigo S, Lionetti P, Lorusso M, Mangiantini F, Fontana M, Zuin G, Palla G, Maggiore G, Bramuzzo M, Pellegrin MC, Maschio M, Villanacci V, Manenti S, Decorti G, De Iudicibus S, Paparazzo R, Montico M, Ventura A. Effect of thalidomide on clinical remission in children and adolescents with refractory Crohn disease: a randomized clinical trial. *JAMA*. 2013 Nov 27;310(20):2164-73.
21. Zennaro F, Oliveira Gomes JA, Casalino A, Lonardi M, Starc M, Paoletti P, Gobbo D, Giusto C, Not T, Lazzerini M. Digital Radiology to Improve the Quality of Care in Countries with Limited Resources: A Feasibility Study from Angola. *PLoS ONE* 8(9): e73939. doi:10.1371/journal.pone.0073939

Handwritten signatures and initials are present at the bottom right of the page, including a large signature and several smaller initials.

22. Zennaro F, Casalino A, Guastalla PP, Ronfani L, Lazzerini M. Smartphones for Mobile Teleradiology in Paediatric Imaging: Evaluation of Diagnostic Accuracy. *Egypt Computer Science Journal* 2013; 37 (online first)
23. Lazzerini M, Rubert L, Pani P. Specially formulated foods for treating children with acute moderate malnutrition in low- and middle-income countries [Review]. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013 Jun 21;6:CD009584.
24. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013, Issue 1. Art. No.: CD005436. DOI: 10.1002/14651858.CD005436.pub4.
25. Lazzerini M. Commentary on "Home fortification of foods with multiple micronutrient powders for health and nutrition in children under two years of age". *Evidence Based Child Health* 2013; 8:202-3.
26. Zanon D, Gallelli L, Rovere F, Paparazzo R, Maximova N, Lazzerini M, Reale A, Corsetti T, Renna S, Emanuelli T, Mannelli F, Manteghetti F, Da Dalt L, Palleria C, Banchieri N, Urbino A, Miglietta M, Cardoni G, Pompilio A, Arrighini A, Lazzari C, Messi G. Off-label prescribing patterns of antiemetics in children: a multicenter study in Italy. *Eur J Pediatr*. 2012 Dec 4.
27. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Cochrane Database Syst Rev*. 2012 Jun 13;6:CD005436. PubMed PMID: 22696352.
28. Lazzerini M, Bramuzzo M, Martellosi S, Magazzù G, Pellegrino S, Ventura A. Amenorrhea in women treated with thalidomide: report of two cases and literature review. *Inflamm Bowel Dis*. 2013 Jan;19(1):E10-1. doi: 10.1002/ibd.22845
29. Lazzerini M, Rubert L, Ronfani L, Pani P, Montico M. Specially formulated foods for treating children with acute moderate malnutrition in low- and middle-income countries [Protocol]. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 1. Art. No.: CD009584. DOI: 10.1002/14651858.CD009584
30. Lazzerini M, Tickell D. Antibiotics in severely malnourished children: systematic review of efficacy, safety and pharmacokinetics. *Bull World Health Organ* 2011;89:593-606. (also existing as long version as WHO internal document).
31. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Cochrane Database Syst Rev*. 2008;3:CD005436 (review updated in May 2011, although the citation remains as for the first version).
32. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Sao Paulo Med J*. 2011 Mar;129(2):118-9.
33. Lazzerini M, Bramuzzo M, Maschio M, Martellosi S, Ventura A. Thromboembolism in pediatric inflammatory bowel disease: Systematic review. *Inflamm Bowel Dis*. 2011 Oct;17(10):2174-83
34. Bramuzzo M, Lazzerini M. Prevalence of anaemia in children with thromboembolism in IBD. *Arch Dis Child* 2011; 96(8):783.
35. Lazzerini M, Ronfani L. Zinc Deficiency: The Burden of a Neglected Disease. *Evid.-Based Child Health* 2009;4; 1425-1427.
36. Lazzerini M, Ronfani L. Summary of 'Oral zinc for treating diarrhoea in children', including tables of key findings and quality of included Trials. *Evid.-Based Child Health* 2009;4; 1418-22.


 SP 
17

37. Lazzerini, Ruber L, L'Erario I, M Maschio. Mortality before and after implementation of WHO guidelines for managing severe child malnutrition: a 6 year report from Luanda. *Malawi Medical Journal* 2009; 21:157.
38. Lazzerini M, L'Erario I, Rubert L, Maschio M. Food provision in post-discharge follow up of children with SAM halves abandon rates and reduces days oh hospitalisation in Luanda, Angola. *Malawi Medical Journal* 2009; 21:147.
39. Maschio M, Quitadamo AL, L'Erario I, Rupert L, Panizon F, Lazzerini M. Can a "clinical severity score" (CGS) predict the risk of death in malnourished children? Preliminary results. *Malawi Medical Journal* 2009; 21:147
40. Campbell H, Duke T, Weber M, English M, Carai S, Tamburlini G; Pediatric Hospital Improvement Group. Global initiatives for improving hospital care for children: state of the art and future prospects. *Pediatrics*. 2008;121:e984-92.
41. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Cochrane Database Syst Rev*. 2008;3:CD005436
42. Taryn Young T, Lazzerini M, Gray D. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Int. J. Epidemiol*. 2008 37:938-940.
43. Lazzerini M. Zinc supplements for severe cholera. *BMJ* 2008;336(7638):227-8.
44. Lazzerini M. Effect of zinc supplementation on child mortality. *Lancet* 2007;370: 1194-95.
45. M. Lazzerini, S Martellosi, M. Maschio, F. Marchetti, M. Bramuzzo, G. Magazzù, G. Scibilia, A. Barabino, A. Calvi, M. Fontana, P. Lionetti, F. Mangiantini, M. Lorusso, G. Palla, G. Maggiore, V. Villanacci, F. Bartoli, G. Decorti, S. De Iudicibus, M. Montico, R. Paparazzo, A. Ventura, for the Thalidomide study group, Italy. Thalidomide for treating refractory crohn's disease and ulcerative colitis in children: randomized controlled trial (preliminary results). *Journal of Crohn's and Colitis* 2009: 8.
46. Lazzerini M, Martellosi S, Marchetti F, Scabar A, Bradaschia F, Ronfani L, Ventura A. Efficacy and safety of thalidomide in children and young adults with intractable inflammatory bowel disease: long-term results. *Alimenth Pharm Ther*. 2007;25(4):419-27.
47. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. [Protocol], *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 3, 2005.
48. Marchetti F, Bua J, Lazzerini M. Oral or inhaled corticosteroids for the treatment of croup? *Arch. Dis. Child. Ed. Pract.*, Aug 2006; 91: epub (ahead of print)
49. Fitzgerald JF, Troncone R, Lazzerini M, Marchetti F, Ratti M, Pelizzo G, Ventura A. Clinical Quiz. A Dermoid Cyst of the spleen. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2005 Jan;40(1):98-105.
50. Pennesi M, Marchetti F, Crovella S, Boaretto F, Travan L, Lazzerini M, Neri E, Ventura A. A new mutation in two sibling with cystinosis presenting with Bartter Syndrome. *Pediatr Nephrol*. 2004 Dec 4
51. De Franco F, Lazzerini M, Colonna F, Ratti M, Neri E, Ventura A. Clinical Quiz. *J Pediatr gastroenterol Nutr* 2004 Oct;39(4):435.

52. Marchetti F, Lazzerini M, Ventura A. A new opportunity for thalidomide? Further randomised controlled trial are necessary. Eur J Clin Pharmacol. 2004 (60): 607-608.
53. Ratti M, Ammar L, Zennaro F, Guastalla P, Marchetti F, Lazzerini M, Paduano L. Renal lymphangiectasia. Pediatr Radiol. 2004 Mar 26 Aug;34(8):669-70.
54. Tonini G, Lazzerini M. Side effects of GnRH analogue treatment in childhood. J Pediatr Endocrinol Metab. 2000 Jul;13 Suppl 1:795-803.
55. Tonini G, Lazzerini M. The adolescent and sexual disfunction: real or imaged? Minerva Pediatr. 2000 Oct;52(10):593-601.
56. Tonini G, Lazzerini M, Bouquet F, Carrozzi M. RhGH Therapy and Muscular Disease. Hormone Research 2000; 53(2) 43.
57. Marchetti F, Lazzerini F, Longo G. Pragmatic randomised controlled trial without pragmatic clinical indications: the case of adenotonsillectomy in healthy children. eBMJ 20 sett 2004.
58. Lazzerini M. Should we apply the guideline? eBMJ 7 May 2004.
59. Marchetti F, Lazzerini M. Treatment of major depressive disorder in children and adolescents: even more caution should be considered. eBMJ, 9 Jan 2004.
60. Marchetti F, Lazzerini F, Longo G. Pragmatic randomised controlled trial without pragmatic clinical indications: the case of adenotonsillectomy in healthy children. eBMJ 20 sett 2004.

Articoli in riviste italiane

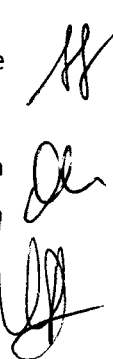
1. Lazzerini M, Zanon D, Rovere F, Paparazzo R, Messi G. Farmaci off-label in Pronto Soccorso Pediatrico: il difficile equilibrio tra indicazioni, pratica clinica ed evidenze scientifiche. Rivista di Emergenza ed Urgenza pediatrica, Anno 2, N°1. In press
2. Lazzerini M, Pallazzoni P, Riccomi S, Sabbatini R, Tagliazucchi M, Vaona A, Zimol R, Buzzetti R; MOMA Working group. Carotidi che ingannano. Rischi e benefici dello screening con ecodoppler nei soggetti asintomatici. Occhio clinico 2008.
3. Rabach I, Badina L, Lazzerini M, Longo G. Edema e rash. Medico e Bambino 2008;
4. AA vari. L'Africa, gli aiuti e noi. Medico e Bambino 2008;27:174-180
5. Gruppo di Lavoro sulla Sicurezza dei Farmaci in Pediatria. Sicurezza dei Farmaci in Pediatria. Bif XII 2006 (5):205-209.
6. Lazzerini M. Una bella ragazza.(Belladonna). Casi indimenticabili di Pronto Soccorso. Medico & Bambino; 2006; 25(5); 323
7. Lazzerini M, Rabusin A. Anemia Falciforme Medico & Bambino; 2006; 25(4); 223-234.
8. Lazzerini M, De Franco F. Basta celiachia, ancora celiachia. Medico & Bambino 2005; 24(7):435.
9. F Marchetti, L Travan, M Lazzerini. Farmacoriflessioni. I farmaci antidepressivi nei bambini e negli adolescenti. Medico & Bambino 2005; 24(6):377-384.

19

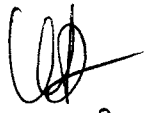
10. Lazzerini M. L'epidemiologia da bronchiolite da Virus Respiratorio Sinciziale e le indicazioni alla profilassi. Medico & Bambino 2004; (2): 108-109.
11. Lazzerini M, Longo G, Marchetti F. Tacrolimus unguento. Medico & Bambino 2004; (2): 102-8.
12. Marchetti F, Lazzerini M, Aliverti A, Ventura A. Il disturbo somatoforme e fittizio. Medico & Bambino 2004; 23 (6): 377-382.
13. Marchetti F, Lazzerini M, Barbi I, Martellosi S, Ventura A. Un bambino con tetraparesi spastica che non cresce: una storia in tre tempi. Medico & Bambino 2004; 23(8):505-509.
14. Panizon F, Lazzerini M. Digest. Il tacrolimus e il pimecrolimus nella dermatite atopica: un bilancio tra efficacia, costi e potenziali rischi. Medico & Bambino 2004; 24(4):246-248.
15. Lazzerini M. Nuove malattie: la SARS. Medico & Bambino 2003; (5): 319-23.
16. Marchetti F, Lenhardt A, Lazzerini M, Lubich M, Ventura A. La Talidomide. Medico & Bambino 2003; (8): 517-25.
17. Marchetti F, Lazzerini M. Uso degli antidepressivi in età pediatrica. Prospettive in Pediatria 2003; 33: 285-294.
18. Marchetti F, Lazzerini M. Farmacoterapia, psicoterapia ed EBM. Medico & Bambino 2003; Suppl al numero 7:45S-49S.
19. Franzil A, Meneghetti R, Lazzerini M, Trevisiol C, Calligaris L. Un caso d'istiocitosi con interessamento cutaneo ed edema. Medico & Bambino 2003; Ott. Pagine verdi.
20. Longo G, Poli F, Lazzerini M, Milocco C. Variazione nell'arco degli ultimi 20 anni nella tipologia delle visite specialistiche afferenti presso l'ambulatorio per la diagnosi e cura dell'asma e delle malattie allergiche dell'Ospedale infantile di Trieste. Rivista Italiana di Pediatria 2001 (27): 25-36.
21. Tonini G, Lazzerini M. L'ipotiroidismo congenito. Medico & Bambino 1999; (8): 481-90.
22. Lazzerini M. Febbre e rash con segno dell mano gialla: è scarlattina? (La malattia di Kawasaki. Caso interattivo). eMedico & Bambino; Gen 2004.
23. Lazzerini M. La dermatomiosite giovanile. eMedico & Bambino; Ott 2003.
24. Lazzerini M. La storia di Tina. (Bassa statura costituzionale. Caso interattivo) eMedico & Bambino; Sett 2003.
25. Lazzerini M. Un caso di ipertransaminasiemia. (Le glicogenosi. Caso interattivo). eMedico & Bambino; Ott 2003.
26. Lazzerini M. Diabete insulino-dipendente in fase di cattivo controllo (Linee guida di trattamento e follow up del diabete insulino-dipendente. Caso interattivo). eMedico & Bambino; Nov 2003.
27. Lazzerini M. Un lattante con pianto, anenia e bassi valori di immunoglobuline. (Difetti dell'immunità e allergia alle proteine del latte vaccino. Caso interattivo.) eMedico & Bambino; Dic 2003.
28. Lazzerini M. Febbre e rash con segno dell mano gialla: è scarlattina? (La malattia di Kawasaki. Caso interattivo). eMedico & Bambino; Gen 2004.



20



29. Lazzerini M. Una dattilite bilaterale simmetrica (Anemia falciforme. Caso interattivo). eMedico & Bambino; Feb 2004
30. Lazzerini M. Avanzi di terapia. eMedico & Bambino; Dic 2003.
31. Lazzerini M. Avanzi di terapia. eMedico & Bambino; Gen 2004.
32. Lazzerini M. Avanzi di terapia. eMedico & Bambino; Feb 2004.
33. Lazzerini M. Il punto su: l'epilessia eMedico & Bambino; Apr- Sett 2004
34. Lazzerini M, Marchetti F, Martelossi S. Paralisi cerebrali e disturbo dell'alimentazione: gli esami strumentali per la diagnosi. Pediatria per immagini. eMedico e Bambino; Sett 2004.
35. Lazzerini M, Maschio M, Oretti C. Una bambina con artrite reumatoide e febbre: è una ricaduta? (Sindrome d'attivazione mastocitaria. Caso Interattivo). eMedico & Bambino. Ott 2004.
36. Lazzerini M. Polmonite interstiziale in Immunodepresso: il Pneumocisti Carinii. Pediatria per immagini. eMedico& Bambino; Nov 2004.
37. Lazzerini M, Pennesi M, Marchetti F. Il punto su: Le infezioni delle vie urinarie nel bambino. eMedico & Bambino; Nov 2004.
38. Lazzerini M. Il punto su: il Pneumocisti Carinii. eMedico & Bambino; Dic 2004.
39. Lazzerini M. L'edema ipoprotinemico: il rene. eMedico & Bambino; Dic 2004.
40. Lazzerini M. L'edema ipoprotinemico: l'intestino. eMedico & Bambino; Dic 2004)
41. Lazzerini M. Pennesi M, Marchetti F. Il punto su Il reflusso vescico-ureterale. eMedico & Bambino; Gen 2005.
42. Lazzerini M. Barbi E. Il punto su La Bronchiolite: efficacia ed effetti collaterali dell'adrenalina. eMedico & Bambino; Mar 2005.
43. Lazzerini M. I difetti del tubo Neurale. eMedico & Bambino; Apr 2005.
44. Lazzerini M. Diagnosi e terapia della malaria. eMedico & Bambino; Mag 2005.
45. Lazzerini M. La malnutrizione: epidemiologia, cause, interventi. eMedico & Bambino; Mag 2005.
46. Lazzerini M, Barbi E. Il punto su La Bronchiolite: efficacia ed effetti collaterali degli steroidi. eMedico & Bambino; Set 2005.
47. Lazzerini M, Barbi E. Il punto su La Bronchiolite: efficacia ed effetti collaterali dei beta stimolanti . eMedico & Bambino; Ott 2005.
48. Lazzerini M, Barbi E. Il punto su La Bronchiolite: efficacia ed effetti collaterali dell'adrenalina. eMedico & Bambino; Set 2005.



Libri

1. Lazzerini M. Evidence Based Treatment of Cholera: A review of Existing Literature. Chapter in Cholera. InTech 2012. ISBN 978-953-51-0415-5.
<http://www.intechopen.com/articles/show/title/evidence-based-treatment-of-cholera>
2. Ventura A, Marchetti F, Lazzerini M, Ratti M. Gastroenterologia pediatrica: imparare dalle immagini (Paediatric Gastroenterology: learning from images). Ed Primula, Pisa 2003.
3. Marchetti F, Lazzerini M. Farmacoterapia, psicoterapia ed EBM, in NEUROPSICHIATRIA PER IL PEDIATRA. Edizioni Edifarm 2004.
4. Lazzerini M, Martellosi S. Management del paziente con Malattia Infammatoria Cronica Intestinale: la Talidomide.

Altre Pubblicazioni

1. Lazzerini M, Bacci A, Lazdane G. Hospital care for mothers and newborn babies: WHO quality assessment and improvement tool. Conference Papers. Human Rights in Childbirth Eastern Europe (HRCEE) Conference. Zagreb, Croatia, April 2015. Available online at http://www.humanrightsinchildbirth.org/wp-content/uploads/2014/06/HRiC_2015_Conference-papers.pdf (accessed Sept 1, 2015)
http://www.euro.who.int/en/health-topics/Life-stages/maternal-and-newborn-health/publications/2014/hospital-care-for-mothers-and-newborn-babies-quality-assessment-and-improvement-tool/_recache
<http://www.euro.who.int/en/health-topics/Life-stages/maternal-and-newborn-health/publications/2014/hospital-care-for-mothers-and-newborn-babies-quality-assessment-and-improvement-tool/hospital-care-for-mothers-and-newborn-babies-who-quality-assessment-and-improvement-tool>
http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0005/287186/Hospital-care-for-mothers-and-newborn-babies-WHO-quality-assessment-and-improvement-tool.pdf?lang=en

Produzione di report epidemiologici

- Cattaneo A, Cogoy L, Macaluso A, Tamburlini G, Bavcar A, Bruno I, Carletti C, Lazzerini M, Monasta L, Montico M, Pani P, Ronfani L, Alvarez A, Cerniauskaite M, Leonardi M, Meucci P, Merletti F, Pisani P, Mastroiacovo P, Barbone F, Deroma L, Valent F, Averna R, Freda F, Penge R, Bonati M, Clavenna A, Severino F, Spencer N. Child Health in the European Union. Eds. Cattaneo A, Cogoy L, Macaluso A, Tamburlini G. European Commission, Luxembourg 2012.
First European Child Health Report for the age group of 0-12 years in European countries (Member States of the European Union and EFTA, and official candidate countries), for EU Luxembourg (report completed in Jan 2011, collaborating author).
Available at http://www.burlo-trieste.it/sites/default/files/Child_Health_in_the_European_Union.pdf
- Marzia Lazzerini, Nadine Seward, Norman Lufesi, James Beard, Rosina Banda, Sophie Sinyeka, Ruth Prendecki, Charles Makwenda, Bejoy Nambiar, Tim Colbourn, Gibson Masache, Anthony Costello. Epidemiology of Hospitalized Pneumonia in children in Malawi, from year 2000 to year 2013 : Report for the Gates Foundation, October 2013 (Grant # OPP1044260)
- Marzia Lazzerini, Nadine Seward, Norman Lufesi, James Beard, Rosina Banda, Sophie Sinyeka, Ruth

SP 22

Libri

1. Lazzerini M. Evidence Based Treatment of Cholera: A review of Existing Literature. Chapter in Cholera. InTech 2012. ISBN 978-953-51-0415-5.
<http://www.intechopen.com/articles/show/title/evidence-based-treatment-of-cholera>
2. Ventura A, Marchetti F, Lazzerini M, Ratti M. Gastroenterologia pediatrica: imparare dalle immagini (Paediatric Gastroenterology: learning from images). Ed Primula, Pisa 2003.
3. Marchetti F, Lazzerini M. Farmacoterapia, psicoterapia ed EBM, in NEUROPSICHIATRIA PER IL PEDIATRA. Edizioni Edifarm 2004.
4. Lazzerini M, Martelossi S. Management del paziente con Malattia Infammatoria Cronica Intestinale: la Talidomide.

Altre Pubblicazioni

1. Lazzerini M, Bacci A, Lazdane G. Hospital care for mothers and newborn babies: WHO quality assessment and improvement tool. Conference Papers. Human Rights in Childbirth Eastern Europe (HRCEE) Conference. Zagreb, Croatia, April 2015. Available online at http://www.humanrightsinchildbirth.org/wp-content/uploads/2014/06/HRiC_2015_Conference-papers.pdf (accessed Sept 1, 2015)
http://www.euro.who.int/en/health-topics/Life-stages/maternal-and-newborn-health/publications/2014/hospital-care-for-mothers-and-newborn-babies-quality-assessment-and-improvement-tool/_jcache
[http://www.euro.who.int/en/health-topics/Life-stages/maternal-and-newborn-health/publications/2014/hospital-care-for-mothers-and-newborn-babies-who-quality-assessment-and-improvement-tool/hospital-care-for-mothers-and-newborn-babies-who-quality-assessment-and-improvement-tool](http://www.euro.who.int/en/health-topics/Life-stages/maternal-and-newborn-health/publications/2014/hospital-care-for-mothers-and-newborn-babies-quality-assessment-and-improvement-tool/hospital-care-for-mothers-and-newborn-babies-who-quality-assessment-and-improvement-tool)
http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0005/287186/Hospital-care-for-mothers-and-newborn-babies-WHO-quality-assessment-and-improvement-tool.pdf?ua=1

Produzione di report epidemiologici

- Cattaneo A, Cogoy L, Macaluso A, Tamburlini G, Bavcar A, Bruno I, Carletti C, Lazzerini M, Monasta L, Montico M, Pani P, Ronfani L, Alvarez A, Cerniauskaite M, Leonardi M, Meucci P, Merletti F, Pisani P, Mastroiacovo P, Barbone F, Deroma L, Valent F, Averna R, Freda F, Penge R, Bonati M, Clavenna A, Severino F, Spencer N. Child Health in the European Union. Eds. Cattaneo A, Cogoy L, Macaluso A, Tamburlini G. European Commission, Luxembourg 2012.
First European Child Health Report for the age group of 0-12 years in European countries (Member States of the European Union and EFTA, and official candidate countries), for EU Luxembourg (report completed in Jan 2011, collaborating author).
Available at http://www.burlo-trieste.it/sites/default/files/Child_Health_in_the_European_Union.pdf
- Marzia Lazzerini, Nadine Seward, Norman Lufesi, James Beard, Rosina Banda, Sophie Sinyeka, Ruth Prendecki, Charles Makwenda, Bejoy Nambiar, Tim Colbourn, Gibson Masache, Anthony Costello. Epidemiology of Hospitalized Pneumonia in children in Malawi, from year 2000 to year 2013 : Report for the Gates Foundation, October 2013 (Grant # OPP1044260)
- Marzia Lazzerini, Nadine Seward, Norman Lufesi, James Beard, Rosina Banda, Sophie Sinyeka, Ruth

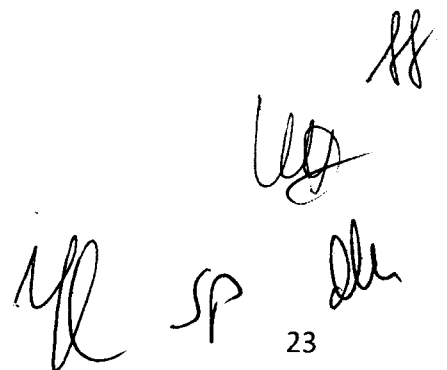
ff
22

Predecki, Charles Makwenda, Bejoy Nambiar, Tim Colbourn, Gibson Masache, Anthony Costello. Risk Factors for mortality of Hospitalised Pneumonia in children in Malawi. Report for the Gates Foundation, October 2013 (Grant # OPP1044260)

- Lazzerini M, Wanzira H. Report on the maternal and newborn indicators for the prospective individual patient data collection at De Soysa Hospital (June 2016)
- Covi B, Ciuc M, Lazzerini M. Report on the maternal and newborn indicators for the QuaNDO project (Nov 2016)
- Lazzerini M, Covi B, Wanzira H. Report on the maternal and newborn indicators for the prospective individual patient data collection at De Soysa Hospital (march 2017)
- Covi B, Ciuc M, Lazzerini M. Report on the maternal and newborn indicators for the QuaNDO project (March 2017)

SP

23

The bottom right corner of the page contains several handwritten signatures and initials. There are four distinct marks: a large, stylized signature, a smaller signature, and two sets of initials, one of which appears to be 'SP'.

Attività come referee esterno per riviste peer-reviewed

1. The Lancet
2. The Lancet Infectious Disease
3. Cochrane Collaboration
4. Plos Medicine
5. Plos One
6. British Medical Journal (BMJ)
7. BMJ Open
8. WHO Bulletin
9. International Journal of Epidemiology
10. British Medical Bulletin
11. BioMed Central (BMC),
12. BMC Pharmacology
13. BMC Infectious disease
14. BMC Pregnancy and Childbirth
15. BMC Public Health
16. European Journal of Paediatrics
17. Paediatrics
18. International Journal of Paediatrics
19. Nutrition Journal
20. Journal Nutrition Disorders and Therapy
21. Journal Paediatric Gastroenterology Nutrition
22. Digestion and Liver diseases
23. Inflammatory Bowel Diseases
24. Inflammatory Bowel Disease Monitor
25. African Health Sciences
26. CAB Reviews: Perspectives in Agriculture, Veterinary Science, Nutrition and Natural Resources,
27. Annals of Medical and Health Sciences Research.
28. Nutrients
29. Digestive and Liver Disease
30. Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics.
31. Paediatrics and International Child Health
32. Journal of Telemedicine and Tele-care
33. Clinical nutrition
34. Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics
35. World Journal Pediatrics
36. International Journal of Environmental Research and Public Health

Attività come referee esterno per bandi di ricerca

37. British Society for Antimicrobial Chemotherapy (www.bsac.org.uk)
38. Italian MoH

Handwritten signatures and initials: ML, SP, 24, and others.

21. "Progress and Lessons Learned on Implementing Quality Improvement Initiatives" First WHO/UNICEF/UNFPA JOINT Meeting of the Eastern Europe and Central Asia Regional Inter-agency Reference Group on Quality of Maternal, Newborn and Child Health Care (RIRG-QMNCH) - Istanbul, December 9-10, 2014
22. Hospital care for mothers and newborn babies: WHO quality assessment and improvement tool. Human rights in childbirth Eastern Europe. Zagreb, 16-17 April 2015
23. Goals of the new European SRH strategy – vision of the WHO CC Trieste. Expert meeting to develop the new European Sexual and Reproductive Health (SRH) strategy. 28-29 April 2015, Trieste, Italy
24. Lazzerini M Et Al. Thalidomide Efficacy And Safety In Children And Adolescents With Ulcerative Colitis Refractory To Other Immunosuppressives: Pilot Randomised Clinical Trial. 48th Annual Meeting Of The European Society For Paediatric Gastroenterology, Hepatology, And Nutrition (ESPGHAN) Amsterdam, The Netherlands, 6 – 9 May 2015.
25. Improving Quality of Care at Hospital level in Kyrgyzstan. Final meeting on paediatric quality of care project and planning meeting for the new project, 27-28 July 2015, Geneva
26. WHO Tools and strategies on for improving quality of care for mothers, newborns and children. WHO Meeting in Florence, during Europediatric June 2015
27. WHO Collaborative centre meeting Copenhagen; WHO Regional Office for Europe, UN Building Copenhagen, 15-16 February 2016
28. Clinical audits of severe obstetric complications: definitions, impact and finding of our work at De Soysa Hospital". De Soysa Hospital, Colombo, Sri Lanka, 2 June 2016.
29. Assessing and improving adherence to WHO guidelines for maternal complications at hospital level in Sri Lanka: first year results. 2 June 2016 De Soysa Hospital, Colombo, Sri Lanka.
30. National stakeholder Meeting, Enhanced Supportive supervision Study , West Nile, 4 August 4 2016, Kampala, Uganda.
31. In the Best Interests of the Child: Improving Paediatric Quality of Care in Low Resource Settings ; International Pediatrics Association (IPA) Congress 2016, 17 August 2016, Vancouver Canada
32. Enhancing the Quality of Newborn and Child Healthcare, International Pediatrics Association (IPA) Congress 2016, 18 August 2016, Vancouver Canada
33. What Works Global Summit 2016, PS 9.11 Pushing the frontiers of impact evaluations: evaluating the less evaluated, 26-28 September 2016 London
34. Convegno " La linea guida ISS SNLG Prevenzione e trattamento dell'emorragia post-partum" istituto Superiore di Sanità, 24 ottobre 2016
35. WHO Technical Consultation On The Framework And Standards For Improving Paediatric Quality Of Care, 5-6 December 2016, Geneva
36. WHO Technical Consultation On Conducting Paediatric Death Audits In Health Facilities In Low And Middle Income Countries, 5-6 December 2016, Geneva
37. WHO Meeting of WHO Collaborating Centres in Child and Adolescent Health in the European Region; Edinburg 13-14 February 2017, reporter on "Health Systems and Quality of Care"

Training on site e supervision staff

- On site (hands-on) training and supervision in clinical paediatrics for registrars in paediatrics, Institute of Research in Maternal and child Health, 2004-2011.
- On site (hands-on) training in paediatrics and neonatology during several WHO missions to doctors and nurses, in Angola, Brazil, Kazakhstan, Kirgizstan, Uzbekistan, Georgia, Moldova, Kosovo, Ukraine 2003-2015.
- Supervisor (clinical work, thesis) for medical students, PRHO, SHO, and specialist registrar in clinical paediatrics, 2004-2015
- Tutor of PhD students (6 students so far)





ALTRE ESPERIENZE

ORGANIZZAZIONE DI MEETING DI RILEVANZA NAZIONALE ED INTERNAZIONALE

1. 11th Workshop and Congress of the International Network on Kangaroo Mother Care "Kangaroo Mother Care: 20 years later" - Trieste, Italy, 14-17 November 2016
2. Expert meeting to develop the new European Sexual and Reproductive Health (SRH) strategy. 28-29 April 2015, Trieste, Italy
3. Expert meeting on European Women's Health report. 30 April 2015, Trieste, Italy
4. Technical meetings on the update of the WHO Effective Perinatal Care Training Package (4 meetings during year 2014)
5. Technical meetings on the update of the WHO Tool "Hospital care for mothers and newborn babies: quality assessment and improvement tool" (5 meetings during year 2014)
6. Technical meetings on the Gate Funded project (6 meetings during year 2012-2013)

ALTRI INCARICHI E RICONOSCIMENTI

- 1991 Borsa di studio del Ministero Affari Esteri per corso di Lingua Inglese (vinta su bando competitivo)
- 1992-1995 borsa di studio per merito scolastico
- 1992-98 riduzione tasse universitarie per merito scolastico 1992-96 Responsabile sede locale di Trieste del SISM (Segretariato Italiano Studenti Medicina)
- 1995-96 Responsabile Nazionale per Educazione Medica del SISM (Segretariato Italiano Studenti Medicina)

sp 28

LINGUE

- English (level: C2/advanced)
- Portuguese (level: B2/intermediate)
- Spanish (level: B2/intermediate)
- French (level: A2/basic)
- Italian (level: mother language)

CONOSCENZA SOFTWARE

- ◆ Proficiency in the following software:
 - MS Office.
 - Revman
 - RefMan
 - GRADE
- ◆ Good working knowledge of:
 - STATA 12.
- ◆ Excellent writing and presentation skills
- ◆ Ability to work harmoniously as a member of a team, adapt to diverse educational and cultural backgrounds and maintain a high standard of personal conduct

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page, including a large signature, the initials "sp", and the number "29".

DOTT. LUCA RONFANI nato a Novara il 21.10.1966

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE (massimo punti 25)

a) Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime, massimo punti 5,000

La Commissione attribuisce punti 5,000 per la tipologia delle strutture in cui il candidato ha svolto la sua attività.

Totale punti a) 5,000

b) posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione, massimo punti 10,000

Il candidato autocertifica un'anzianità di servizio dall'1.12.2006 al 27.3.2017 (data presentazione domanda di partecipazione) come di seguito riportato:

Servizio	dal	al	Periodo	Punti/anno	Totale punti
Dirigente medico a tempo determinato (art. 15 septies del D.lvo 502/1992) presso il Servizio di Epidemiologia e Biostatistica dell'IRCCS materno infantile "Burlo Garofolo" di Trieste	01.12.2006	31.03.2009	2 anni e 4 mesi	1,200	2,800
Dirigente medico a tempo indeterminato presso il Servizio di Epidemiologia e Biostatistica dell'IRCCS materno infantile "Burlo Garofolo" di Trieste	01.04.2009	30.11.2015	6 anni e 8 mesi	1,200	8,000
Responsabile f.f. della Struttura Semplice Dipartimentale di Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari dell'IRCCS materno infantile "Burlo Garofolo" di Trieste	01.12.2015	23.03.2017	2 anni 1 mese e 23 giorni	1,500	3,250
Responsabile f.f. della S.C.R. di Epidemiologia clinica e ricerca sui servizi sanitari dell'IRCCS materno infantile "Burlo Garofolo" di Trieste	24.03.2017	27.03.2017	4 giorni	1,800	Non valutabile

Per un totale complessivo di punti 14,050 (dei quali bisogna detrarre cinque anni considerati requisito specifico di ammissione assieme alla specializzazione) per cui il punteggio totale passa a punti 8,050

Totale b) punti 8,050

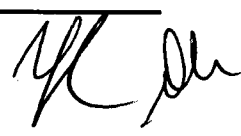
c) tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato, massimo punti 10,000

Dalla documentazione fornita e autocertificata si evince che la tipologia quali-quantitativa delle prestazioni è completamente rispondente all' oggetto del bando di selezione.

Totale c) punti 10,000

TOTALE ESPERIENZE PROFESSIONALI

punti 23,050

SP 

2. ESPERIENZE DI CARATTERE FORMATIVO, DI STUDIO E DOCENZA, massimo punti 10

Laurea in medicina e chirurgia conseguito presso l'Università degli studi di Trieste il 18 marzo 1992
Diploma di specializzazione in Pediatria conseguito in data 16.11.1998 presso l'Università degli studi di Trieste
Iscrizione all'Albo dei Medici chirurghi di Trieste dal 26.8.1993
Corso di perfezionamento in statistica medica ed epidemiologia clinica, effettuato nell'anno accademico 1998/1999 presso l'Università degli studi di Verona
Dottorato di ricerca in "Medicina materno-infantile. Pediatria dello sviluppo e dell'educazione. Perinatologia" conseguito in data 6 aprile 2006 presso l'Università degli studi di Trieste.

Molto buono il curriculum formativo. L'attività di docenza non è svolta in ambito universitario.

Totale 2) punti 8,000

3. ATTIVITA' DI PRODUZIONE SCIENTIFICA, massimo punti 5

Il candidato presenta una ampia e ottima produzione scientifica.

Totale 3) punti 5,000

Totale complessivo punti 36,050

Aderenza al profilo professionale ricercato:

GIUDIZIO COMPLESSIVO

Eccellente il curriculum professionale di studio e di ricerca completamente aderente al profilo richiesto dal bando di selezione.

SP
UD
SH
ru

A/14/10/10

**Al Direttore Generale
dell'I.R.C.C.S. materno infantile «Burlo Garofolo»
Via dell'Istria n. 65/1 - 34137 TRIESTE**

Il/La sottoscritto Luca Ronfani

nella piena consapevolezza di quanto disposto sia dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in merito alla responsabilità penale conseguente a falsità in atti ed a dichiarazioni mendaci, che dall'art. 75 del medesimo decreto, il quale prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara quanto segue:

- a) **Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime:**

Ho sviluppato le mie competenze in ambito epidemiologico e statistico principalmente presso l'IRCCS materno infantile Burlo Garofolo di Trieste, Istituto di Ricerca a Carattere Scientifico che si caratterizza come Ospedale di alta specializzazione e di rilievo nazionale nel settore pediatrico ed in quello della tutela della maternità e della salute della donna. L'Ente persegue finalità di ricerca nel campo biomedico ed in quello dell'organizzazione dei servizi sanitari, di innovazione nei modelli d'assistenza e di trasferimento delle conoscenze, unitamente a prestazioni di ricovero e cura di alta intensità.

In precedenza ho lavorato come coordinatore scientifico del Centro per la Salute del Bambino di Trieste, una ONLUS che si propone di contribuire a migliorare la condizione dell'infanzia, in particolare nelle sue componenti più vulnerabili, attraverso interventi di supporto alle famiglie e alla funzione genitoriale. Dal 1999 opera a livello nazionale e internazionale per diffondere le pratiche migliori per uno sviluppo ottimale delle bambine e dei bambini, sui piani cognitivo, emozionale e relazionale e per favorire il dialogo tra operatori, discipline e servizi diversi (operatori dell'infanzia, amministrazioni, enti pubblici) in una logica multisettoriale.

Ho collaborato a progetto con l'Agenzia Regionale della Sanità del Friuli Venezia Giulia e con il Centro per la Valutazione dell'Efficacia dell'Assistenza Sanitaria (CeVEAS) di Modena. Quest'ultimo era un Dipartimento della Azienda USL di Modena (attualmente assorbito dalla Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia Romagna) che aveva l'obiettivo di favorire l'accesso alle migliori prove disponibili su trattamenti e cure, attraverso la valutazione critica dei dati disponibili, la loro comprensione e il trasferimento delle informazioni a medici, decisori e cittadini, avendo come punti di riferimento scientifici e culturali la "Evidence based Medicine" e la "Evidence Based Health Care".

b) posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione:

1. IRCCS materno infantile Burlo Garofolo

Ho cominciato a lavorare presso l'IRCCS Burlo Garofolo subito dopo la laurea e prima dell'ammissione alla scuola di specializzazione in Pediatria; tra il luglio 1992 e il dicembre 1994 sono stato titolare di due borse di studio relative al progetto di ricerca corrente "Elaborazione di una base bibliografica per le attività di cooperazione nel settore materno infantile" e al progetto di ricerca corrente "Sindrome di immaturità vescicale (SIV): valore abilitativo del biofeedback".

Dopo la specializzazione sono stato titolare di un contratto di Ricerca presso l'Unità per la Ricerca sui Servizi Sanitari e la Cooperazione Internazionale (4 novembre 1998 - 3 novembre 2000), per la conduzione del progetto di ricerca finalizzato del Ministero della Salute: "Utilizzo di indicatori ai fini della valutazione dello stato di salute della popolazione in età infantile e adolescenziale e della pianificazione degli interventi relativi: sperimentazione in due regioni italiane".

Dal 1° ottobre 2002 al 15 agosto 2004 sono stato titolare di contratto di collaborazione coordinata e continuativa presso l'Unità per la Ricerca sui Servizi Sanitari e la Cooperazione Internazionale per la conduzione del progetto "Promozione dell'allattamento al seno in Europa".

Dall'agosto 2004 inizia la mia collaborazione con il Servizio di Epidemiologia e Biostatistica dell'Istituto, in una prima fase (16 agosto 2004 - 1 dicembre 2006) come contrattista (collaborazione coordinata e continuativa), successivamente (1° dicembre 2006 - 31 marzo 2009) come dirigente medico con rapporto esclusivo a tempo determinato (art. 15 septies del D.Lvo 502/1992) e dal 1° aprile 2009 ad oggi come dirigente medico con rapporto esclusivo a tempo indeterminato.

Dal 01 dicembre 2015 al 23 marzo 2017 sono stato responsabile facente funzioni della Struttura Semplice Dipartimentale di Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari (Decr 117/2015).

Dal 24 marzo 2017 sono responsabile facente funzioni della Struttura Complessa di Ricerca di Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari (Decr Dir Gen n° 30, 23/03/2017).

Dal 2004 ad oggi la Struttura di epidemiologia del Burlo è stata in costante evoluzione: inizialmente Servizio, nel 2011 è diventata Struttura Semplice Dipartimentale e nel 2017 Struttura Complessa di Ricerca, a seguito di successive modifiche dell'Atto Aziendale. Nel corso degli anni i ricercatori afferenti sono aumentati di numero, con ingresso nel gruppo di diverse professionalità. Pur diventando formalmente responsabile della Struttura a dicembre 2015, a partire dal mio arrivo nel 2004 mi sono sempre occupato in autonomia del coordinamento delle sue attività. I contrattisti afferenti hanno lavorato sotto la mia responsabilità (monitoraggio e certificazione dell'attività svolta) in qualità di responsabile di diversi progetti di ricerca e ho quindi contribuito direttamente alla crescita e al mantenimento dello staff della Struttura. Di seguito viene descritta brevemente l'evoluzione della Struttura dal 2004 ad oggi:

- inizialmente il Servizio era garantito dal sottoscritto, dirigente medico, e da uno statistico con contratto di collaborazione;
- dal 2007 è stato contrattato un secondo statistico, inizialmente con contratto di collaborazione, poi a tempo determinato e, dopo concorso, indeterminato (ottobre 2014);

- nel 2008 è stato attivato un contratto di collaborazione per uno psicologo per condurre sul campo un progetto sull'epidemiologia della dislessia. Questa collaborazione è continuata fino al 2013;
- nel 2008 sono state attivate 2 borse di studio per medici per sviluppare sistemi di sorveglianza della letteratura per l'aggiornamento dei professionisti sanitari in ambito materno-infantile;
- nel 2009 la Struttura ha iniziato a coordinare presso l'Istituto il follow up della coorte triestina dello studio PHIME (che ha appena completato i 7 anni di follow up) e a partire dal 2010 ha la responsabilità dell'arruolamento e del follow up del braccio triestino della coorte di nati Piccolipiù (di cui al momento è in corso il 4° anno di follow up); per la conduzione di questi studi sono stati attivati negli anni diversi contratti di collaborazione e borse di studio per diverse figure professionali, quali: 4 psicologhe per la somministrazione dei test neuropsicologici ai bambini arruolati; 1 medico e 1 ostetrica per l'arruolamento e la raccolta dei dati e dei campioni; 1 psicologa per la conduzione di uno studio sulle ragioni che determinano l'adesione dei soggetti partecipanti a progetti di ricerca. Al momento sugli studi di coorte sono contrattate 2 psicologhe;
- nel 2013 il Servizio di Epidemiologia e Biostatistica e l'Unità per la Ricerca sui Servizi Sanitari e la Cooperazione Internazionale si sono fuse nella Struttura Semplice Dipartimentale di Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari. Questa fusione ha comportato l'ingresso in staff di 3 nutrizioniste e di una biologa; 1 nutrizionista è stata assunta dall'Istituto a tempo determinato a partire dal dicembre 2016;
- dal 2015 entra nella struttura 1 farmacista con contratto di collaborazione per la gestione della segreteria tecnico scientifica del Comitato di Bioetica dell'Istituto e del Servizio Sperimentazione cliniche, entrambi affidati alla mia responsabilità;
- nel dicembre 2016 è stato attivato un contratto di collaborazione per uno statistico senior per la durata di 2 anni, nell'ambito del progetto 5x1000 2014 "Lo stato di salute delle donne e dei bambini in Friuli Venezia Giulia e la valutazione dei suoi determinanti".

A marzo 2017 la SC di Ricerca Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari è costituita dal seguente personale:

- il sottoscritto, Dirigente Medico, responsabile facente funzioni;
- 1 Dirigente Statistico a tempo indeterminato;
- 1 Dietista a tempo determinato;
- 2 statistici con contratto di collaborazione (1 su fondi di Ricerca Corrente e 1 su progetto 5x1000);
- 2 Nutrizioniste con contratto di collaborazione (1 su fondi istituzionali e 1 su fondi di Ricerca Corrente);
- 1 biologa con contratto di collaborazione (su fondi di Ricerca Corrente);
- 2 psicologhe con contratto di collaborazione (su fondi di Ricerca Corrente);
- 1 farmacista con contratto di collaborazione (su fondi di Ricerca Corrente)

A questo va aggiunto il personale della Struttura Semplice WHO Collaborating Centre for Maternal and Child Health che è costituito da 1 Dirigente Medico dipendente e da 3 contrattisti (1 su fondi di Ricerca Corrente e 2 su fondi propri della Struttura).

In questi anni segnalo i seguenti incarichi di responsabilità presso l'Istituto:

Bioetica

- Da luglio 2005 a gennaio 2013 membro del Comitato Indipendente di Bioetica dell'Istituto (Provvedimento 279DD);
- da febbraio 2015 a marzo 2016 responsabile dell'Ufficio di Segreteria Tecnico Scientifica del Comitato Indipendente di Bioetica dell'Istituto (Prot. 194 Gen Iteratti);

- Da aprile 2016 componente di sede (supplente) del Comitato Etico Regionale per la Sperimentazione Clinica della Regione Friuli Venezia Giulia (Decr n° 414/SPS del 31/03/2016).

Servizio Sperimentazioni Cliniche

- Da luglio 2008 componente del Servizio Sperimentazioni Cliniche e del Clinical Trial Quality Team dell'Istituto (Decr 385/2008, Prot N P/15-M11 e Prot 8030 P/15, 11/07/08);
- Dal gennaio 2015 responsabile del Servizio Sperimentazioni Cliniche e referente per l'Istituto dell'Osservatorio Nazionale sulla Sperimentazione Clinica dei Medicinali (OsSC) dell'Agenzia Italiana del Farmaco (Prot 668 0/18).

Ricerca

- Dal 2004 responsabile di 13 progetti di Ricerca Corrente dell'Istituto;
- Nel 2008 responsabile del Programma di Ricerca 6a (Sviluppo e sperimentazione di modelli innovativi per il trasferimento di conoscenze e la EBM/EBHC/EBN);
- Dal 2009 responsabile della coorte arruolata presso l'Istituto nell'ambito dello studio "PHIME. Public health impact of long term, low level mixed element exposure in susceptible population strata";
- Dal 2011 responsabile della coorte arruolata presso l'Istituto nell'ambito dello studio "Piccolipiù. Arruolamento e sorveglianza epidemiologica di una coorte nazionale di nati", (Decr. 117/2011);
- Dal 2014 Responsabile Scientifico per l'Istituto del Progetto PHIME/CROME "Cross-Mediterranean and Health Network" (Prot. Gen 9006, 21/11/2014);
- Dal 2015 Responsabile Scientifico per l'Istituto del Progetto "La promozione della salute attraverso i nuovi media per la prevenzione della obesità in età prescolare" (PEC prot. 8378 del 28/10/2015);
- Da gennaio 2017 membro del Comitato Tecnico Scientifico della Direzione Scientifica (Det Dir Sc n° 12, 23/12/2016).

Sorveglianze e monitoraggi epidemiologici

- Da giugno 2012 sono referente delle attività inerenti i progetti regionali di monitoraggio di sovrappeso e obesità in gravidanza e in età evolutiva (Progetti OkKIO alla Salute e Health Behaviour in School-aged Children - Comportamenti collegati alla salute in ragazzi di età scolare) (delega del Direttore Sanitario, Prot. Gen 6507, 15 giugno 2012);
- Da aprile 2015 sono titolare e responsabile di un accesso alla banca dati "Repository Regionale di Microdati", il sistema di registrazione centralizzato automatico della regione Friuli Venezia Giulia;
- Dal 2016 componente dell'Osservatorio Regionale sull'Endometriosi della Regione Friuli Venezia Giulia (Prot Gen 2016 5476).

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

2. Centro per la Salute del Bambino / ONLUS

Come coordinatore scientifico mi sono occupato in generale di garantire un elevato standard di qualità alle attività realizzate presso la ONLUS, che negli anni in cui vi ho lavorato (1 luglio 1999 - 1 luglio 2004) si è occupata principalmente di formazione (su interventi efficaci di prevenzione nella prima infanzia; ricerca e sperimentazione clinica in pediatria ambulatoriale; allattamento al seno). Tra le principali attività svolte in maniera autonoma segnalo:

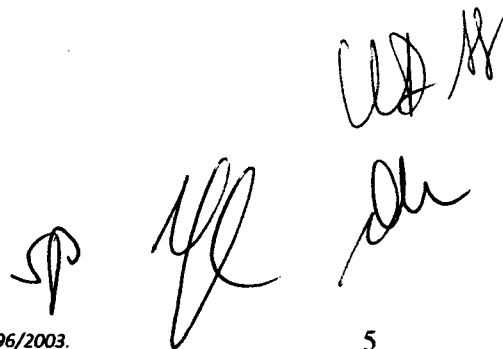
- l'attività formativa su interventi efficaci di prevenzione nella prima infanzia;
- la collaborazione all'avvio del progetto Nati per Leggere, tuttora attivo, che ha l'obiettivo di promuovere la lettura in famiglia sin dalla nascita del bambino, sulla scorta di evidenze scientifiche che dimostrano come il leggere con una certa continuità ai bambini in età prescolare abbia una influenza positiva sia dal punto di vista relazionale che cognitivo. Mi sono occupato anche della fase di valutazione dell'intervento di promozione della lettura realizzato negli ambulatori dei pediatri di libera scelta in diverse città italiane, identificando la metodologia, sviluppando i questionari e analizzando i dati raccolti (*Ref n° 27 in Pubblicazioni su riviste nazionali*).
- la creazione di un servizio di sorveglianza della letteratura per i pediatri di libera scelta (si veda la descrizione dell'attività nella sezione "Attività di Formazione...").

3. Agenzia Regionale della Sanità del Friuli Venezia Giulia

Nei periodi compresi tra 10 gennaio 2001-23 luglio 2002 e 19 agosto-30 novembre 2002 ho coordinato e condotto sul campo in Friuli Venezia Giulia il progetto Finalizzato del Ministero della Salute (programma speciale ex art. 12, comma 2, lett b) del decreto legislativo 502/92) "Sviluppo e valutazione di interventi di prevenzione primaria nel campo della salute infantile (Progetto 6+1)" (si veda la descrizione dell'attività nella sezione "Attività di ricerca...")

4. Centro per la Valutazione dell'Efficacia dell'Assistenza Sanitaria (CeVEAS)

Nel periodo 2002-2003 ho collaborato con contratto di ricerca al progetto "Le informazioni su efficacia e costo-efficacia degli interventi nella definizione dei livelli essenziali di assistenza sanitaria (LEA)" (si veda la descrizione dell'attività nella sezione "Attività di ricerca...")



Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

c) **tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato:**

1) Attività di ricerca

- Dall'inizio della mia collaborazione con l'IRCCS Burlo Garofolo (2004) ad oggi ho collaborato a più livelli (ideazione, scrittura del protocollo, conduzione sul campo, analisi dei dati, scrittura di report finale, pubblicazione) con singoli ricercatori o con strutture dell'Istituto in 200+ progetti di ricerca, riuscendo ad instaurare collaborazioni di ricerca attive e durature sia con il personale medico che infermieristico.
Inoltre, come componente del Comitato Etico (dell'Istituto prima e attualmente di quello Regionale) e del Servizio Sperimentazioni Cliniche dell'Istituto (dal 2008 ad oggi) ho contribuito alla valutazione critica e alla successiva revisione dei protocolli di ricerca clinica presentati dai ricercatori, contribuendo al miglioramento della loro qualità metodologica;
- Ho avuto responsabilità diretta di 13 progetti di Ricerca Corrente dal 2004 ad oggi:
 - RC 01/06: Coorte di neonati italiani. Reclutamento di 1000 nati nel FVG e raccolta di dati biologici e anamnestici.
 - RC 32/06: La transizione dal latte materno agli alimenti complementari: possibili rischi per la salute presente e futura del bambino
 - RC 60/07: Efficacia su conoscenze pratiche e attitudini genitoriali dell'esposizione a video su competenze e abilità relazionali dei bambini nei primi due anni di vita.
 - RC 63/07: Epidemiologia dei Disturbi Specifici dell'Apprendimento: screening in una popolazione scolastica non selezionata
 - RC 27/08: Ridefinizione delle linee guida europee per la diagnosi di malattia celiaca: un approccio basato sulle prove di efficacia
 - RC 30/08: Sviluppo di sistemi di sorveglianza della letteratura per l'aggiornamento dei professionisti sanitari in ambito materno- infantile.
 - RC 32/08: Baby Friendly Hospital Initiative e allattamento al seno esclusivo: uno studio controllato multicentrico
 - RC 33/08: Fattori che influenzano l'adesione o meno a progetti di ricerca da parte dei soggetti partecipanti, e strategie efficaci a migliorare adesione e compliance
 - RC 49/11: La pubblicità delle formule di proseguimento influisce sulle credenze e sulla pratica dei genitori nei confronti dell'alimentazione infantile?
 - RC 12/12: Reclutamento e follow-up di coorti di nati in Friuli Venezia Giulia
 - RC 29/13: Identificazione e valutazione di diverse manipolazioni visive di materiali stampati sulla performance di lettura di bambini con dislessia. Trial controllato randomizzato con disegno cross-over
 - RC 04/14: Creazione di un registro informatico per la ricerca clinica dell'IRCCS Burlo Garofolo
 - RC 06/14: Studio pilota di biomonitoraggio del latte materno
- Ho dato impulso alla ricerca clinica dell'Istituto, supportando i ricercatori nel disegno e nella conduzione di **trial controllati randomizzati** sia monocentrici che multicentrici, contribuendo di conseguenza ad aumentare il livello qualitativo della ricerca in Istituto; a supporto di questo, una ricerca rapida condotta su PubMed in data 27/03/2017 (Search Burlo AND "Controlled Trial") evidenzia come prima del 2005 risultino pubblicati 14 articoli su studi controllati condotti presso l'Istituto vs 28 dal 2005 ad oggi. Di 16 di questi 28 articoli risulterò coautore e di ulteriori 4 risulta coautore un ricercatore afferente alla Struttura di epidemiologia; tra le esperienze a cui ho contribuito in questi anni segnalo come di particolare rilevanza:
 - il coordinamento, insieme al dott. Federico Marchetti, dello studio multicentrico nazionale: "Trial controllato randomizzato multicentrico di valutazione comparativa

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

SP  6 

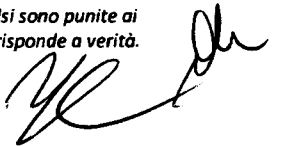
- dell'ondansetron verso domperidone per il trattamento sintomatico del vomito acuto da gastroenterite nel bambino" (NCT01257672), finanziato dall'Agenzia Italiana del Farmaco nell'ambito dei bandi 2008 (cod. FARM8E53XM) e i cui risultati sono stati pubblicati sulla rivista Plos One; di questi studio ho seguito tutte le fasi, incluso il coordinamento del gruppo di lavoro nazionale (che includeva 15 Pronto Soccorso pediatrici tra cui quello dell'IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma, dell'IRCCS Gaslini di Genova, dell'ospedale Meyer di Firenze) (*Refs n° 37 e 116 in Pubblicazioni su riviste internazionali e Doc 10 in Atti di congressi*);
- il disegno e la partecipazione al coordinamento del trial controllato randomizzato multicentrico internazionale "GINEXMAL RCT: Induzione del Travaglio di Parto versus Management di attesa nelle gravidanze con Diabete Gestazionale" (NCT01058772), recentemente pubblicato sulla rivista BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology (*Refs n° 36 e 118 in Pubblicazioni su riviste internazionali*)
 - il disegno dello studio LAMPO "Trial multicentrico controllato randomizzato in doppio cieco, versus placebo, per valutare l'efficacia della laser terapia nelle stomatiti pediatriche indotte dai trattamenti oncologici" (NCT02762019), attualmente in corso di pubblicazione;
 - il disegno e la partecipazione al gruppo di lavoro del trial multicentrico nazionale "Talidomide: un nuovo trattamento immunologico per modificare la storia del morbo di Crohn a esordio pediatrico: una nuova proposta da un gruppo di ricerca pediatrico consolidato", in corso di avvio;
 - la collaborazione con il Pronto Soccorso pediatrico dell'Istituto che ha permesso di realizzare in pochi anni 8 trial controllati randomizzati "pragmatici" e già editi a pubblicazione su rivista internazionale, che hanno valutato l'efficacia di diversi interventi, in particolare sulla gestione del dolore nel bambino, in condizioni di assistenza reali e con il coinvolgimento anche della componente infermieristica (*Refs n° 50, 61, 67, 86, 96, 102, 106, 119 in Pubblicazioni su riviste internazionali*)
- Sono responsabile presso l'Istituto di 2 coorti di nati (PHIME e Piccolipiù) e di ulteriori 2 progetti collegati ad esse (PHIME/CROME e "La promozione della salute attraverso i nuovi media per la prevenzione della obesità in età prescolare"):
 - La coorte PHIME è il braccio triestino (cosiddetto NAC II) di una più ampia arruolata in diversi paesi Europei nell'ambito del progetto "Public health impact of long-term, low-level mixed exposure in susceptible population strata (studio PHIME)", finanziato dall'Unione Europea (Sesto Programma Quadro); obiettivo era quello di valutare l'associazione tra esposizione materna a metalli pesanti e neuro sviluppo del bambino; il follow up di questa coorte terminava a 18 mesi dalla nascita dei bambini. Al termine dello studio, insieme all'Università di Udine, abbiamo deciso di prolungare il follow up della coorte prima a 4 e poi a 7 anni, reperendo i fondi necessari; in entrambi i casi è stata realizzata una valutazione neuropsicologica dei bambini presso l'Istituto; il follow up a 7 anni si è appena concluso e sono attualmente in follow up circa 450 coppie mamma-bambino (*Refs n° 66 e 89 in Pubblicazioni su riviste internazionali*).
- Su questa coorte è in corso dal 2014 una collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità (PHIME/CROME) che prevede la valutazione dei metalli pesanti in campioni biologici e nei capelli raccolti a 7 anni e la realizzazione di analisi Whole Genome Genotyping per la valutazione della relazione tra genetica, esposizione a metalli pesanti e neurosviluppo.
- Piccolipiù "Arruolamento e sorveglianza epidemiologica di una coorte nazionale di nati" è una coorte multicentrica nazionale, coordinata dal Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale della Regione Lazio e finanziata per la prima fase dal Ministero della Salute, Centro Nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie, Progetti applicativi al programma CCM 2010; lo studio, che include 5 sottocoorti (Roma, Firenze, Viareggio e Torino, oltre a Trieste), ha lo scopo di identificare i principali fattori di rischio che a partire dalla gravidanza possono essere associati allo sviluppo del

bambino e ad alcuni dei più comuni problemi di salute. Il progetto si pone anche l'obiettivo di promuovere l'adozione di comportamenti salutari tramite interventi di provata efficacia per la salute del bambino. All'interno della coorte Piccolipiù è stato sviluppato un trial controllato randomizzato che confronta l'efficacia della trasmissione ai genitori di informazioni su corretta alimentazione e stile di vita non sedentario attraverso una piattaforma web vs materiale cartaceo (Progetto "La promozione della salute attraverso i nuovi media per la prevenzione della obesità in età prescolare", finanziato dal Centro Nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie, Progetti applicativi al programma CCM 2014). Al momento sono in corso sia il follow up a 4 anni della coorte, con valutazione neuropsicologia di circa 600 bambini presso l'Istituto, che il trial (Refs n° 75 e 100 in Pubblicazioni su riviste internazionali).

- Ho partecipato a diverse attività di **revisione sistematica della letteratura** e di ricerca nell'ambito della **Evidence Based Medicine** tra cui segnalo come di particolare rilevanza:
 - la scrittura della revisione sistematica Cochrane sullo zinco nel trattamento della diarrea nel bambino (Oral zinc for treating diarrhoea in children. Cochrane Database Systematic Review CD005436) (Refs n° 23 e 34 in Pubblicazioni su riviste internazionali)
 - la redazione di due revisioni sistematiche su determinanti e interventi per la prevenzione di sovrappeso ed obesità nell'ambito del progetto europeo "Health promotion through Obesity Prevention across Europe (HOPE): an integrated analysis to support European Health Policy", Work Package 3 (Refs n° 30 e 33 in Pubblicazioni su riviste internazionali);
 - la partecipazione tra il 2006 e il 2012 al gruppo di lavoro ESPGHAN (European Society of Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition) "Evidence Based Approach to Coeliac Disease", che ha realizzato la revisione sistematica della letteratura sull'accuratezza dei test diagnostici anticorpali e prodotto di conseguenza le nuove linee guida sulla diagnosi della celiachia nel bambino (Refs n° 45 e 104 in Pubblicazioni su riviste internazionali e n° 35 e 38 in Pubblicazioni su riviste nazionali);
 - la revisione sistematica su incidenza e prevalenza di otite media e delle sue sequele, realizzata nell'ambito delle attività progetto Global Burden of Diseases (Ref n°48 in Pubblicazioni su riviste internazionali);
 - la revisione sistematica della letteratura realizzata nell'ambito del progetto "Promozione dell'allattamento al seno in Europa". Il progetto, finanziato dall'Unione Europea, aveva l'obiettivo di 1) analizzare le attività di promozione dell'allattamento al seno nei paesi Europei; 2) identificare, attraverso la revisione della letteratura, gli interventi efficaci nel promuovere l'allattamento materno; 3) formulare standard basati sull'evidenza sulle attività di promozione dell'allattamento materno; 4) identificare ostacoli e impedimenti come pure opportunità e fattori di facilitazione per l'implementazione degli standard; 5) proporre un piano di azione applicabile nei paesi europei (Doc n° 5 in Volumi, manuali, libri).
 - L'attività svolta nell'ambito del progetto CeVEAS "Le informazioni su efficacia e costo-efficacia degli interventi nella definizione dei livelli essenziali di assistenza sanitaria (LEA)", che aveva l'obiettivo di valutare l'utilità dell'Evidence based Medicine, e in particolare delle Revisioni Sistematiche (RS) della letteratura, nell'indirizzare le decisioni di policy. Il progetto ha risposto ai seguenti quesiti: a) in quanti casi i risultati delle RS sono sufficientemente robuste, per numero di studi e di pazienti, per rilevanza degli outcomes, per intensità e precisione dell'effetto e in quanti altri si è invece in presenza di conclusioni di tipo qualitativo? b) quante volte le RS permettono di decidere (e, in termini di LEA, di formare delle liste negative o positive) per determinate aree cliniche? Sono state prese in considerazione le seguenti aree cliniche: asma infantile; mal di schiena; oncologia (cancro della mammella, del colon-retto e della prostata); assistenza al parto; demenze; depressione; malattie cardiovascolari (infarto del miocardio, insufficienza cardiaca e prevenzione cardiovascolare); protesi d'anca; Parkinson;

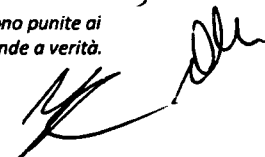
Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

SP 

polmoniti; schizofrenia; stroke. Il progetto si è sviluppato sulle revisioni sistematiche presenti nel Cochrane Database of Systematic Reviews (CDSR), Issue 4-2002. Sono state individuate complessivamente 413 revisioni sistematiche, che contemplavano 655 interventi e oltre 4.000 outcomes. I risultati hanno evidenziato la difficoltà di utilizzo delle revisioni sistematiche per sviluppare politiche basate sull'evidenza, principalmente per incompleta copertura degli interventi, sbilanciamento tra interventi farmacologici (più coperti) e non farmacologici, inclusione di un numero molto limitato di studi in un numero consistente di revisioni.

- Dal 2007 collaboro al progetto **Global Burden of Diseases**, coordinato dall'Institute for Health Metrics and Evaluation dell'Università di Washington. Obiettivo del progetto è quello di fornire un quadro complessivo del "peso" dei diversi problemi di salute della popolazione, stimandola non solo in termini di mortalità o di incidenza e prevalenza di malattie e condizioni ma anche di "disabilità". Per fare questo sono stati elaborati nuovi indicatori, i DALYs (Disability Adjusted Life Years, Attesa di vita corretta per disabilità), che combinano l'effetto degli anni persi per morte prematura (Years of Life Lost, YLL) rispetto all'aspettativa di vita con quello degli anni vissuti con disabilità (Years Lived with Disability, YLD). La mia collaborazione iniziale è stata come Core Member dell'Expert Group su polmonite, meningite, sepsi, otite media, pertosse e influenza, occupandomi con i miei collaboratori della revisione sistematica e delle stime mondiali e regionali relative all'otite media per l'anno 2005 (incidenza di otite media acuta, incidenza di otite media cronica, prevalenza di hearing impairment per 4 diversi gradi di perdita uditiva, mortalità da otite media); attualmente faccio parte del gruppo di collaboratori stabili del Network internazionale di ricercatori (*Refs n° 57, 58, 70, 77, 78, 82, 85, 92-95, 108-115 in Pubblicazioni su riviste internazionali*)
- nell'ambito della ricerca epidemiologica mi sono occupato di:
 - **indicatori di salute** (progetto finalizzato del Ministero della Salute "Utilizzo di indicatori ai fini della valutazione dello stato di salute della popolazione in età infantile e adolescenziale e della pianificazione degli interventi relativi: sperimentazione in due regioni italiane"). La ricerca è stata condotta in FVG e Calabria e ha previsto: 1) la revisione della letteratura esistente su indicatori di salute per l'età evolutiva, la classificazione degli indicatori e l'identificazione delle fonti da utilizzare per il loro calcolo; 2) la raccolta e l'analisi dei dati relativi a FVG e Calabria; 3) l'elaborazione di raccomandazioni per il calcolo e l'utilizzo del sistema di indicatori identificati (*Refs n° 8 in Pubblicazioni su riviste internazionali e n° 12 e 14 in Pubblicazioni su riviste nazionali*);
 - **analisi di dati correnti** sanitari e socioeconomici per **valutare lo stato di salute** della popolazione pediatrica (*Refs n° 2, 4, 21, 22 in Pubblicazioni su riviste nazionali, Doc n° 6 in Volumi, manuali, libri e Docs 1 e 2 in Atti di congressi*);
 - **interventi di promozione della salute** (progetto finalizzato del Ministero della Salute "Sviluppo e valutazione di interventi di prevenzione primaria nel campo della salute infantile"). Il progetto è stato condotto in 3 regioni italiane (FVG, Basilicata e Piemonte) e ha sviluppato e valutato una campagna di informazione ed educazione sanitaria rivolta a giovani coppie e neogenitori su sette interventi di protezione per la salute della prima infanzia di dimostrata efficacia (assunzione di acido folico periconcezionale; astensione dal fumo di sigaretta durante la gravidanza e nei luoghi frequentati dal bambino; allattamento al seno esclusivo nei primi sei mesi di vita; posizione supina nel sonno nel primo anno di vita; utilizzo di appropriati mezzi di protezione del bambino negli spostamenti in automobile; vaccinazioni; lettura ad alta voce in famiglia). Tra gli obiettivi del progetto c'era anche quello di sviluppare modelli operativi per campagne di promozione della salute: la campagna 6+1 e i suoi materiali hanno costituito le fondamenta su cui la regione Veneto ha sviluppato il progetto Genitoripiù, tuttora attivo

SP 

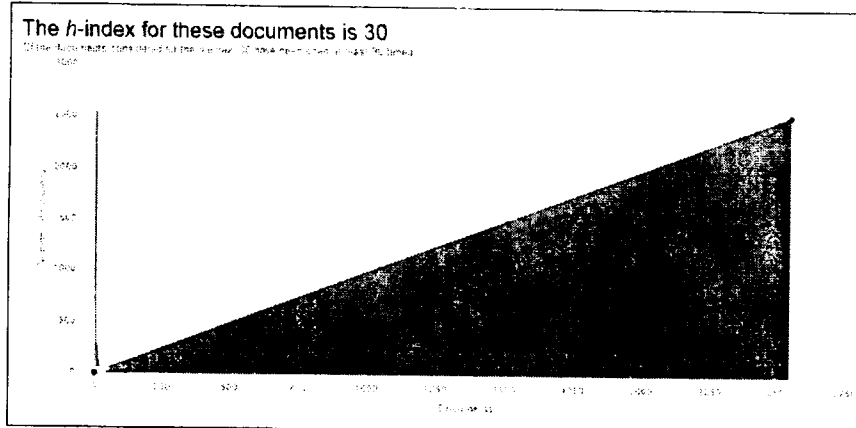
(www.genitoripiu.it) (Refs n° 18-20 e 23 in Pubblicazioni su riviste nazionali e Docs n° 3 e 7 in Volumi, manuali, libri);

- **allattamento al seno** e in particolare di metodi di valutazione della prevalenza, applicati in due rilevazioni regionali realizzate in Emilia Romagna (1999 e 2002) (Refs n° 7 in Pubblicazioni su riviste internazionali, Refs n° 16 e 28 in Pubblicazioni su riviste nazionali e Doc 7 in Atti di congressi);
- valutazione del rischio di taglio cesareo negli Ospedali del Friuli Venezia Giulia, collaborando allo studio "Modalità del parto: Studio prospettico multicentrico regionale" coordinato dal Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia del Burlo Garofolo. Il progetto ha coinvolto tutti gli undici Servizi di Ostetricia-Ginecologia della regione per un totale di 15.253 parti. Grazie alle informazioni raccolte è stato possibile valutare l'influenza sui tassi di taglio cesareo rilevati nei diversi centri partecipanti di una serie di variabili legate a caratteristiche materne (età, body mass index, parità, ecc), della gravidanza (età gestazionale al parto, presentazione del feto, gemellarità, presenza di fattori di rischio, modalità di avvio del travaglio, ecc), della struttura (ad esempio la sua dimensione). Lo studio ha inoltre consentito di valutare l'utilità del sistema di classificazione di Robson (10 gruppi) nell'aggiustamento per case-mix (Refs n° 68, 69, 74, 87 in Pubblicazioni su riviste internazionali);
- **epidemiologia della dislessia**, con un progetto di ricerca sviluppato inizialmente in Friuli Venezia Giulia e poi esteso a livello nazionale (progetto di Ricerca Corrente 63/07). Si tratta di una rilevazione che ha valutato la prevalenza di dislessia in bambini della scuola primaria (identificati con campionamento a cluster delle classi). Sono stati valutati 1357 bambini in regione e 9964 a livello nazionale (Veneto, Lazio, Abruzzo, Molise, Puglia, Sardegna, Marche, Umbria), che sono stati sottoposti a 3 livelli di screening, i primi due a scuola e il terzo in un centro specializzato per la diagnosi. I risultati hanno evidenziato che solo 1/3 dei bambini dislessici hanno una diagnosi già formalizzata (Refs n° 56 in Pubblicazioni su riviste internazionali).
- Sono co-tutor del dottorato in Neuroscienze e Scienze Cognitive dell'Università degli Studi di Trieste "Variabili tipografiche e lettura" (collegato al progetto di RC 29/13: Identificazione e valutazione di diverse manipolazioni visive di materiali stampati sulla performance di lettura di bambini con dislessia. Trial controllato randomizzato con disegno cross-over).

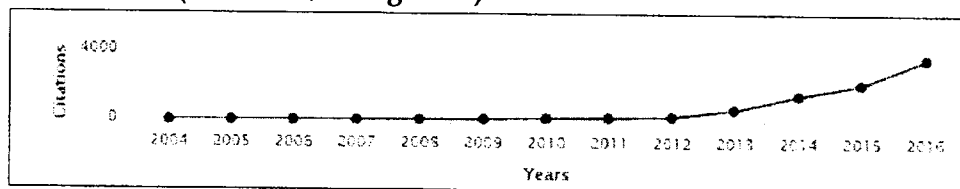
La mia attività di supporto alla ricerca clinica in Istituto e la sua qualità sono in costante crescita, come testimoniato dagli indicatori bibliometrici desumibili da Scopus (Author ID: 6602565620; n° Orcid 0000-0001-5710-3914, ricerca aggiornata al 27 marzo 2017):

- N° di pubblicazioni identificate: **134**

- H-index: **30** (in crescita, vedi grafico)



- citazioni totali: **9672** (in crescita, vedi grafico)



2) Attività di monitoraggio, sorveglianza epidemiologica e utilizzo di banche dati in area materno infantile

- Nel 2011 la Direzione Centrale Salute integrazione sociosanitaria e politiche sociali del Friuli Venezia Giulia si è avvalsa delle mie competenze per l'analisi dei dati e la scrittura del 1° **rapporto CeDAP** (Nascere in Friuli Venezia Giulia. 1° Rapporto sul percorso nascita, anni 2005-2010), a supporto del piano materno infantile (Delibera di Giunta Regionale n° 215 dell'11 02 2011), che fa riferimento a più di 60.000 nati; nel 2015 ho prodotto il 2° Rapporto CeDAP (Nascere in Friuli Venezia Giulia. 2° Rapporto sul percorso nascita, anni 2011-2013), relativo a più di 30.000 nati.

I due documenti presentano il quadro dell'assistenza al percorso nascita in Friuli Venezia Giulia e hanno costituito supporto alle politiche regionali sul percorso nascita (*Docs n° 11 e 12 in Volumi, manuali, libri*)

- Da giugno 2012 coordino a livello regionale 3 attività di monitoraggio di sovrappeso/obesità e stili di vita:
 - Progetto "**Obesità in gravidanza**": si tratta di un progetto a valenza regionale, unico in Italia, che ha l'obiettivo di fornire stime di prevalenza di sovrappeso e obesità nelle donne in gravidanza, in relazione a fattori potenzialmente associati quali area geografica di residenza, età, parità, classe sociale e livello di istruzione. La misurazione di peso e

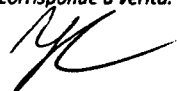
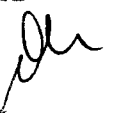
Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

altezza delle donne viene realizzata in un momento precoce della gravidanza (intorno alla 12a settimana) e al parto;

- progetto **"OkKIO alla Salute"**: descrive la variabilità geografica e l'evoluzione nel tempo dello stato ponderale, degli stili alimentari, dell'abitudine all'esercizio fisico dei bambini della terza classe primaria. Vengono inoltre indagate le attività scolastiche favorevoli la sana nutrizione e l'attività fisica. Si tratta di un progetto nazionale che viene coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) e che raccoglie le suddette informazioni ogni 2 anni (in futuro ogni 3) producendo rapporti regionali e nazionali. La Struttura di Epidemiologia funge da referente regionale presso l'ISS (progetto inizialmente affidato all'IRCCS tramite convenzione con Decreto Agenzia Regionale Sanità n. 304 del 13.05.08; dal 2011 al 2013 finanziata con fondi sovraziendali, DGR 1034/2011);
- Progetto **"Health Behaviour in School-aged Children"** (HBSC): questa indagine interessa ragazzi di 11, 13 e 15 anni facendo emergere alcuni aspetti relativi allo stato di salute e al benessere fisico, psichico e sociale degli adolescenti e preadolescenti nella regione. Si tratta di uno studio multicentrico internazionale svolto ogni 4 anni in collaborazione con l'Ufficio Regionale dell'Organizzazione Mondiale della Sanità per l'Europa, attualmente coordinato per l'Italia dall'Università degli Studi di Torino e per il Friuli Venezia Giulia dalla Struttura di Epidemiologia dell'Istituto.
(Refs n° 90, 91, 97-99, 101 e 105 in Pubblicazioni su riviste internazionali)
- Nel 2015 ho collaborato alla fase di progettazione, realizzazione, formazione degli intervistatori, elaborazione e analisi dei dati, stesura del report finale del progetto **"Percorso nascita e qualità percepita in Friuli Venezia Giulia"**. Si tratta di un'indagine di customer satisfaction condotta su più di 2000 donne che hanno intrapreso il percorso nascita in Friuli Venezia Giulia (Doc n° 13 in Volumi, manuali, libri).
- Dal 2016 componente all'Osservatorio Regionale sull'Endometriosi della Regione Friuli Venezia Giulia, occupandomi della gestione del Registro epidemiologico della malattia, sotto la responsabilità scientifica del Prof. Fabio Barbone (progetto "Registro dell'endometriosi Regione Friuli Venezia Giulia: supporto clinico ed epidemiologico all'avvio e alla gestione" finanziato dalla Direzione Centrale Salute della Regione Friuli Venezia Giulia, Dec. 979/Pren. 16/10/2014); il registro consente di stimare e di monitorare nel tempo la prevalenza di endometriosi in Friuli Venezia Giulia (Ref n°107 in Pubblicazioni su riviste internazionali).
- Dal 2015 sono titolare dell'accesso (nominale) alla banca dati **"Repository Regionale di Microdati"**, il sistema di registrazione centralizzato automatico della regione Friuli Venezia Giulia che raccoglie dati provenienti da banche dati sanitarie (SDO, CeDAP, farmaceutica, anatomia patologica, ecc) e amministrative (anagrafica, esenzioni, ecc) linkandoli con un codice unico di identificazione anonimo. Questo strumento consente di sviluppare importanti attività di monitoraggio (ad esempio il Registro Endometriosi), di ricerca e di valutazione dell'attività di ricovero e cura svolta in area materno-infantile nei diversi ospedali, pronto soccorsi e ambulatori della Regione. Ad esempio nel 2016, in collaborazione con la Direzione Sanitaria dell'Istituto, ho prodotto il rapporto **"Chirurgia pediatrica in FVG: analisi e proposte di riorganizzazione"**, che valuta l'attività chirurgica pediatrica realizzata in Regione, incluse le fughe extraregionali e l'attrazione da altre regioni, e a partire da cui abbiamo sviluppato una serie di proposte di riorganizzazione che sono state presentate in Regione e che saranno discusse con gli operatori e implementate nel corso del 2017 (Doc. n° 14 in Volumi, manuali, libri).
- dal 2010 collaboro attivamente con la Struttura Pianificazione, controllo direzionale e sviluppo e con la Direzione Sanitaria dell'Istituto per il calcolo di **dati di attività clinica** e per il calcolo e la valutazione critica di **indicatori sanitari** utili al monitoraggio della performance. Dal 2015, l'accesso al Repository Regionale di Microdati consente una migliore definizione e valutazione di tali indicatori.



3) attività di formazione su metodologia della ricerca clinica e Evidence Based Medicine

In qualità di responsabile scientifico e/o di docente ho condotto i seguenti corsi accreditati ECM (Educazione Continua in Medicina) relativi alla metodologia della ricerca clinica e alla Evidence Based Medicine:

- Corso "Introduzione alla Medicina delle Prove di Efficacia. Dai problemi dei pazienti alle decisioni clinico-organizzative, attraverso la ricerca delle prove nella letteratura scientifica e la loro valutazione critica", Azienda Ospedaliera Triestina, 8 giornate, 4 edizioni: Ottobre-dicembre 2003 (1a e 2a edizione); febbraio-maggio 2004 (3a e 4a edizione); responsabilità del corso e docenza;
- Corso "Sperimentare la pratica dell'EBM/EBN nell'area della gravidanza ed il parto", IRCCS Burlo Garofolo, aprile-dicembre 2005, 9 incontri, 33 ore; responsabilità del corso e docenza;
- Corso "EBM/EBN nell'area della gravidanza ed il parto: dalla revisione della letteratura alla scrittura di linee guida evidence based", IRCCS Burlo Garofolo, settembre-dicembre 2006 e corso "Assistenza al parto in acqua ed evidenza scientifica: elaborazione del protocollo", IRCCS Burlo Garofolo, 2006-2007, 40 ore; responsabilità del corso e docenza; nell'ambito dei due ultimi percorsi formativi è stato elaborato con i professionisti dell'Istituto e dell'Azienda ASS1 Triestina il Percorso Assistenziale "Gestione del travaglio e parto in acqua", di cui si allega la seconda revisione realizzata nel 2009 (Doc. n° 9 in Volumi, manuali, libri);
- Corso "Elaborazione, adozione, adattamento e implementazione di linee guida per la pratica clinica", IRCCS Burlo Garofolo, 2009, 2 giornate formative frontali e 3 incontri di 2 ore di formazione sul campo; responsabilità del corso; al termine di questo percorso sono state formulate le "Raccomandazioni per la gestione del dolore in Sala Parto" (Doc. n° 10 in Volumi, manuali, libri);
- Corso "La medicina delle prove di efficacia. Percorso metodologico orientato ad affrontare un quesito clinico (la gestione del dolore in ospedale)". IRCCS Burlo Garofolo, 5 giornate, settembre-novembre 2006; responsabilità del corso e docenza;
- Corso "Progetto B.U.R.L.O. (Buon Utilizzo della Ricerca - Letteratura e Operatività). Dai problemi dei pazienti alle possibili risposte clinico-assistenziali e organizzative. Percorso formativo sulla metodologia clinica"; IRCCS Burlo Garofolo, 2008, 15 moduli di 1 giornata (si veda sotto l'elenco), 2 edizioni; responsabilità del corso e docenza;

Codice evento	evento	1 edizione	2 edizione
00060	Analisi di studi osservazionali (modulo 1)	02/04/2008	08/10/2008
00061	Analisi di studi sperimentali (modulo 1)	03/04/2008	18/09/2008
00062	Le revisioni sistematiche della letteratura (modulo 2)	04/04/2008	19/09/2008
00063	Corso di statistica I livello (elementi di statistica descrittiva e inferenziale) (modulo 1)	21/04/2008	09/10/2008
00064	Corso di statistica II livello (elementi di inferenza in ambito univariato e multivariato, modelli statistici) (modulo 4)	22/04/2008	10/10/2008
00065	Come condurre una sperimentazione clinica (modulo 14)	21/05/2008	29/10/2008
00066	La ricerca della letteratura in Pub-med (modulo 1)	22/05/2008	30/10/2008
00067	La ricerca della letteratura sulle altre banche dati ed in particolare le pubblicazioni secondarie (modulo 2)	23/05/2008	31/10/2008
00068	Le raccomandazioni clinico-assistenziali: linee guida (modulo 1)	04/06/2008	20/11/2008
00069	Gli studi sulla diagnosi (modulo 1)	06/06/2008	21/11/2008
00070	Le implicazioni etiche della ricerca in campo bio-medico (modulo 1)	06/06/2008	27/11/2008
00071	Elementi di Clinical Governance (modulo 1)	30/06/2008	15/12/2008
00072	Gli strumenti di valutazione in sanità con particolare riferimento agli audit (modulo 15)	01/07/2008	16/12/2008
00073	Come predisporre un protocollo di ricerca (modulo 1)	02/07/2008	19/11/2008
00074	L'analisi economica in sanità (modulo 1)	17/09/2008	28/11/2008

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

- Corso "Progetto B.U.R.L.O. 2" (corso avanzato di metodologia della ricerca clinica rivolto specificamente ai professionisti sanitari coinvolti a vario titolo in progetti di ricerca), IRCCS Burlo Garofolo, 2009, 12 giornate formative in 4 moduli (si vedano sotto le unità didattiche); responsabilità del corso e docenza.

Unità didattiche	1 giornata	2 giornata	3 giornata	codice ECM
1. Gli attori della ricerca: popolazioni, persone, pazienti, problemi	21 settembre 2009	22 settembre 2009	26 ottobre 2009	IRCBG_00186
2. Le soluzioni offerte dalla ricerca: interventi, strumenti, risorse	27 ottobre 2009	9 novembre 2009	10 novembre 2009	IRCBG_00187
3. Le soluzioni offerte dalla ricerca: confronti, controlli e disegni	14 dicembre 2009	15 dicembre 2009	13 gennaio 2010	IRCBG_00188
4. Outcomes, obiettivi, indicatori, misure	14 gennaio 2010	16 febbraio 2010	17 febbraio 2010	IRCBG_00189

- Corso SIFO (Società Italiana di Farmacia Ospedaliera e dei Servizi Farmaceutici Delle Aziende Sanitarie): "Utilizzo ed utilità del farmaco: dall'analisi descrittiva alla progettazione di uno studio", Udine, aprile-maggio 2014, 5 giornate; docenza;
- Corso SIFO (Società Italiana di Farmacia Ospedaliera e dei Servizi Farmaceutici Delle Aziende Sanitarie): "Verso la progettazione di uno studio di farmacologia clinica", Udine, febbraio 2016, 3 giornate; docenza.

Segnalo inoltre l'attività di formazione per i pediatri di libera scelta sulla Evidence Based Medicine. A partire dal 2004 realizzo infatti con gruppi di pediatri di famiglia un servizio di sorveglianza della letteratura che prevede, all'interno di Journal Club mensili, lo screening degli indici di 9 riviste (Lancet, British Medical Journal, Journal of American Medical Association, New England Journal of Medicine, Archives of Diseases in Childhood, Paediatrics, Journal of Pediatrics, Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine, Cochrane Library), l'identificazione di articoli rilevanti per la pratica clinica, la loro lettura critica e la valutazione della qualità metodologica. Durante i Journal Club discuto con i pediatri aspetti relativi alla metodologia dei diversi tipi di studio anche attraverso brevi presentazioni ppt. Gli articoli di particolare rilevanza vengono poi riassunti grazie a una scheda strutturata, elaborata in collaborazione con il CeVEAS di Modena, e le schede sono quindi pubblicate in un bollettino periodico (Newsletter pediatrica) inviato inizialmente via e-mail a 500+ pediatri di famiglia a livello nazionale e attualmente pubblicate sulle pagine elettroniche della rivista Quaderni ACP (www.acp.it/pagine-elettroniche). Il percorso di Journal Club è accreditato ECM annualmente come formazione sul campo. L'archivio della newsletter pediatrica è disponibile on-line (www.acp.it/category/formazione/newsletter-pediatria) (Refs n°25 e 32 in Pubblicazioni su riviste nazionali).

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

4. Contributi esterni ricevuti

Finanziatore	Progetto	Euro
Regione Friuli Venezia Giulia	Epidemiologia della dislessia	80.000
Ministero della Salute, Centro Nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie	Studio Piccolipiù. Arruolamento e sorveglianza epidemiologica di una coorte nazionale di nati"	120.000
Istituto Superiore di Sanità	Progetto CROME/PHIME	20.740
Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale della Azienda Sanitaria Locale di Roma	Early environment determinants of child development and respiratory health: a birth cohort study in central Italy	25.000
Ministero della Salute, Centro Nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie	La promozione della salute attraverso i nuovi media per la prevenzione della obesità in età prescolare	79.000

5) principali corsi di formazione extracurricolari:

- Corso di Perfezionamento in Statistica Medica ed Epidemiologia Clinica, anno Accademico 1998/1999, Università degli Studi di Verona;
- Dottorato di Ricerca in "Medicina materno-infantile. Pediatria dello sviluppo e dell'educazione. Perinatologia" conseguito in data 6 aprile 2006, Università degli Studi di Trieste;
- Corso avanzato in "Metodologia della Ricerca Clinica", organizzato dal GIMBE (Gruppo Italiano per la Medicina Basata sulle Evidenze), Bologna ottobre-dicembre 2006;
- Corso "Il percorso di accreditamento Joint Commission: strategie di adeguamento agli standard", IRCCS Burlo Garofolo 2008;
- Corso "Creatività e team coaching per riunioni efficaci", IRCCS Burlo Garofolo 2015;
- Corso "Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro: funzioni e responsabilità dei dirigenti", IRCCS Burlo Garofolo 2016;

Sto frequentando il "Corso di formazione manageriale per i dirigenti delle aziende sanitarie - La certificazione manageriale" presso il Dipartimento di Economia dell'Università degli Studi di Parma (24 febbraio - 30 giugno 2017).

6) Competenze linguistiche

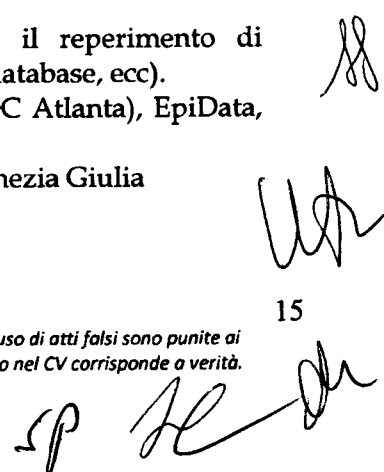
- Buona conoscenza dell'Inglese scritto
- Buona conoscenza del Portoghese scritto e parlato

7) Competenze in campo informatico e di gestione dati

- Ottima conoscenza delle principali banche dati elettroniche per il reperimento di informazioni biomediche (PubMed, Cochrane Library, EMBASE, Tripdatabase, ecc).
- Ottima conoscenza dei software Word, Excel, Epiinfo versione 6 (CDC Atlanta), EpiData, SPSS
- Utilizzo del Repository Regionale di Microdati della Regione Friuli Venezia Giulia

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.



d) soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori:

- Soggiorno di addestramento professionale di 6 mesi in Brasile presso l'Istituto Materno Infantile di Pernambuco (IMIP) di Recife, con attività prevalentemente clinica (1995). Nel corso del soggiorno ho condotto lo "Studio dei segni precoci di infezione batterica nel neonato", pubblicato su rivista internazionale (*Ref n° 5 in Pubblicazioni su riviste internazionali*);
- Soggiorno di addestramento professionale di 6 mesi in Brasile presso il Dipartimento di Sanità Pubblica dello Stato di Pernambuco, con attività di ricerca epidemiologica (1998). Nel corso del soggiorno ho condotto lo studio "Riduzione della mortalità perinatale nello stato di Pernambuco: valutazione di due diversi approcci di formazione del personale", in collaborazione l'Organizzazione Mondiale della Sanità, pubblicato su rivista internazionale (*Ref n° 9 in Pubblicazioni su riviste internazionali*).

e) attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento:

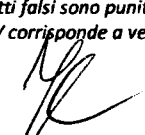
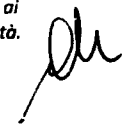
f) partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero:

Atti di congressi

1. Tamburlini G, Ronfani L, Bussi R, et al. Valutazione di un progetto di formazione in pediatria ambulatoriale. Atti 5e Giornate di Ricerca in Pediatria Ambulatoriale, Girona, Spagna, 13-14 novembre 1993.
2. Tamburlini G, Ronfani L. Salute e sopravvivenza nei primi anni di vita: dimensioni internazionali della disuguaglianza e suoi determinanti. Atti del Convegno "Epidemiologia della disuguaglianza nell'Infanzia", Roma, 11-12 aprile 1994, Istituto Italiano di Medicina Sociale Editore, Roma, 1995.
3. Zerqueri G, Ronfani L, Pennesi M. Enuresi. Valutazione urodinamica. Atti del convegno Update on enuresis, Duino, Trieste, 28 settembre 1996
4. Zerqueri G, Ronfani L, Pennesi M. Enuresi. Approccio pediatrico. Atti del convegno Update on enuresis, Duino, Trieste, 28 settembre 1996
5. Pocecco M, Ronfani L. Transient focal neurologic deficits (TFND) associated with hypoglycemia in IDDM children. Hormone Research 1997;48(suppl 2):142. Atti del 5th Joint meeting of the European Society for Pediatric Endocrinology.
6. Pocecco M, Ronfani L. Transient focal neurologic deficits (TFND) associated with hypoglycemia in IDDM children. Abstract presentato al 23rd Annual meeting of ISPAD, Turku, Finland, 16-20 giugno 1997.
7. Davanzo R, Ronfani L, Cattaneo A. Quanto affidabili sono gli attuali indicatori sulla prevalenza e durata dell'allattamento al seno? Developmental Physiopathology and Clinics 1999;9 Suppl 1:251-2. Atti del Congresso Società Italiana di Neonatologia, Stresa, 14-17 aprile 1999.
8. Marchetti F, Ronfani L, Bua J, et al. Effect of TOBI on the eradication of Pseudomonas colonization. J Cystic Fibros 2006;5(suppl 1):S22. Atti del 29th European Cystic Fibrosis Conference. Copenhagen, Denmark, 15-18 June 2006.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

SP  

9. Davanzo R, Ronfani L, et al. Epidemiologia dell'allattamento materno nelle Terapie Intensive Neonatali. Risultati finali da uno studio multicentrico italiano. Atti del XIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Neonatologia, Rimini, 20-23 maggio 2007.
10. Presentazione al 10° Congresso Nazionale SIMEUP (Società Italiana di Medicina di Emergenza ed Urgenza Pediatrica) dei risultati del "Trial controllato randomizzato multicentrico di valutazione comparativa dell'ondansetron verso domperidone per il trattamento sintomatico del vomito acuto da gastroenterite nel bambino" nell'ambito
11. 28° congresso nazionale dell'Associazione Culturale Pediatri "Reti di prevenzione. Reti di cura". Organizzazione della sessione pregressuale "Le prospettive della ricerca in ambito pediatrico e le possibili ricadute per l'Associazione".

g) **produzione scientifica, strettamente pertinente alla disciplina, pubblica su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori:**

1) Pubblicazioni su riviste internazionali

1. Tamburlini G, Rabusin M, Ronfani L. Nutrition, vitamin A and child health. The Kangaroo, Bibliographic Archives for Maternal and Child Health 1993;1:19-23
2. Rabusin M, Ronfani L, Tamburlini G. Nutricion e infeccion. Epidemiologia, biologia y perspectivas de tratamiento. J&G Revista de Epidemiologia Comunitaria 1993;4(2):5-18
3. Tamburlini G, Ronfani L. Streptococcal pharyngitis in Egyptian children. Lancet 1998;351:64
4. Pocecco M, Ronfani L. Transient focal neurologic deficits associated with hypoglycaemia in children with insulin-dependent diabetes mellitus. Acta Paediatr 1998;87:542-4
5. Ronfani L, Vilarim JNA, Dragovich D, Bacalhau AF, Cattaneo A. Signs of severe bacterial infection in neonates. J Trop Pediatr 1999; 45:48-50
6. Centuori S, Burmaz T, Ronfani L, Fragiaco M, Quintero S, Pavan C, Davanzo R, Cattaneo A. Nipple care, sore nipples and breastfeeding: a randomized trial. J Hum Lact 1999;15:125-30
7. Cattaneo A, Davanzo R, Ronfani L. Are data on the prevalence and duration of breastfeeding reliable? The case of Italy. Acta Paediatr 2000;89:88-93
8. Tamburlini G, Ronfani L, Buzzetti R. Development of a child health indicator system in Italy. Eur J Publ Health 2001;11:11-17.
9. Arruda Vidal S, Ronfani L, Da Mota Silveira S, et al. Comparison of two training strategies for essential newborn care in Brazil. Bull WHO 2001;79:1024-31
10. Marchetti F, Ronfani L, Conti Nibali S, Tamburlini G for the Italian Study Group on Acute Otitis Media. Predicting the need for antibiotics in children with AOM. BMJ 2002, 2 September.
11. Ciana G, Martini C, Leopaldi A, Tamaro G, Katouzian F, Ronfani L, Bembi B. Bone marker alterations in patients with type 1 Gaucher disease. Calcif Tissue Int 2003;72:185-9
12. Marchetti F, Ronfani L, Conti Nibali et al. Restricted indications for the use of antibiotics in acute otitis media (letter). Eur J Clin Pharmacol 2004;60(4):293-4.
13. Marchetti F, Ronfani L, Nibali SC, Tamburlini G; Italian Study Group on Acute Otitis Media. Delayed prescription may reduce the use of antibiotics for acute otitis media: a prospective observational study in primary care. Arch Pediatr Adolesc Med 2005; 159(7):679-84

14. Ciana G, Addobbati R, Tamaro G, Leopaldi A, Nevyjel M, Ronfani L, Vidoni L, Pittis MG, Bembi B. Gaucher disease and bone: laboratory and skeletal mineral density variations during a long period of enzyme replacement therapy. *J Inherit Metab Dis* 2005; 28(5):723-32
15. Amone J, Asio S, Cattaneo A, Kweyatulira AK, Macaluso A, Maciocco G, Mukokoma M, Ronfani L, Santini S. User fees in private non-for-profit hospitals in Uganda: a survey and intervention for equity. *Int J Equity Health* 2005;4(1):6-14
16. Cattaneo A, Ronfani L, Burmaz T, et al. Infant feeding and cost of health care: a cohort study. *Acta Paediatr* 2006;95(5):540-6
17. Sarti A, Savron F, Ronfani L, et al. Comparison of three sites to check the pulse and count heart rate in hypotensive infants. *Paediatr Anaesth* 2006;16(4):394-8
18. Lazzerini M, Martellosi S, Marchetti F, Scabar A, Bradaschia F, Ronfani L, Ventura A. Efficacy and safety of thalidomide in children and young adults with intractable inflammatory bowel disease: long-term results. *Aliment Pharmacol Ther* 2007;25:419-27.
19. Longo G, Barbi E, Berti I, Meneghetti R, Pittalis A, Ronfani L, Ventura A. Specific oral tolerance induction in children with very severe cow's milk-induced reactions. *J Allergy Clin Immunol* 2008;121(2):343-7
20. Sartori R, Barbi E, Poli F, Ronfani L, et al. Respiratory training with a specific device in cystic fibrosis: a prospective study. *J Cyst Fibros* 2008;7(4):313-9.
21. Pennesi M, Travan L, Peratoner L, Bordugo A, Cattaneo A, Ronfani L, et al; North East Italy Prophylaxis in VUR study group. Is antibiotic prophylaxis in children with vesicoureteral reflux effective in preventing pyelonephritis and renal scars? A randomized, controlled trial. *Pediatrics* 2008;121(6):e1489-94.
22. Zanchi C, Di Leo G, Ronfani L, et al. Bone metabolism in celiac disease. *J Pediatr* 2008;153(2):262-5.
23. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Cochrane Database Syst Rev* 2008;(3):CD005436
24. Scrimin F, Wiesenfeld U, Candiotti A, Inglese S, Ronfani L, Guaschino S. Resectoscopic treatment of atypical endometrial polyps in fertile women. *Am J Obstet Gynecol* 2008;199(4):365
25. D'Adamo P, Guerci VI, Fabretto A, Faletra F, Grasso DL, Ronfani L, Montico M, Morgutti M, Guastalla P, Gasparini P. Does epidermal thickening explain GJB2 high carrier frequency and heterozygote advantage? *Eur J Hum Genet* 2009;17(3):284-6.
26. Guastalla P, Guerci VI, Fabretto A, Faletra F, Grasso DL, Zocconi E, Stefanidou D, D'Adamo P, Ronfani L, Montico M, Morgutti M, Gasparini P. Detection of epidermal thickening in GJB2 carriers with epidermal US. *Radiology* 2009;251(1):280-6.
27. Erenbourg A, Piccoli M, Ronfani L, Tamburlini G. Mifepristone for the treatment of uterine leiomyomas: methodological issues and clinical implications. *Obstet Gynecol* 2009;113(3):741;
28. Davanzo R, Ronfani L, Brovedani P, Demarini S; Breastfeeding in Neonatal Intensive Care Unit Study Group. Breast feeding very-low-birthweight infants at discharge: a multicentre study using WHO definitions. *Paediatr Perinat Epidemiol* 2009;23(6):591-6.
29. Taddio A, Rossetto E, Rosé CD, Brescia AM, Bracaglia C, Cortis E, Rigante D, Stabile A, Montico M, Ronfani L, Ventura A, Lepore L. Prognostic impact of atypical presentation in pediatric systemic lupus erythematosus: results from a multicenter study. *J Pediatr* 2010;156(6):972-7.
30. Monasta L, Batty GD, Cattaneo A, Lutje V, Ronfani L, Van Lenthe FJ, Brug J. Early-life determinants of overweight and obesity: a review of systematic reviews. *Obes Rev* 2010;11(10):695-708.
31. Erenbourg A, Wiesenfeld U, Ronfani L. Risk of preterm delivery in relation to maternal use of psychotropic medications during pregnancy: methodological issues. *Am J Obstet Gynecol* 2010;203(4):e12-3;

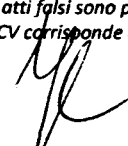
[Handwritten signatures and initials]

32. Alberico S, Businelli C, Wiesenfeld U, Erenbourg A, Maso G, Piccoli M, Ronfani L. Gestational diabetes and fetal growth acceleration: induction of labour versus expectant management. *Minerva Ginecol* 2010;62(6):533-9.
33. Monasta L, Batty GD, Macaluso A, Ronfani L, Lutje V, Bavcar A, van Lenthe FJ, Brug J, Cattaneo A. Interventions for the prevention of overweight and obesity in preschool children: a systematic review of randomized controlled trials. *Obes Rev* 2010 Jun 22. [Epub ahead of print]
34. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Sao Paulo Med J* 2011;129(2):118-9.
35. Di Mario S, Spettoli D, Alessandrini C, Erenbourg A, Ronfani L, Basevi V. Periodontal infection and preterm birth: successful periodontal therapy reduces the risk of preterm birth. *BJOG* 2011;118(5):635.
36. Maso G, Alberico S, Wiesenfeld U, Ronfani L, Erenbourg A, Hadar E, Yogev Y, Hod M; The GINEXMAL Study Cooperative Research Group. "GINEXMAL RCT: Induction of labour versus expectant management in gestational diabetes pregnancies". *BMC Pregnancy Childbirth* 2011;20;11(1):31.
37. Marchetti F, Maestro A, Rovere F, Zanon D, Arrighini A, Bertolani P, Biban P, Da Dalt L, Di Pietro P, Renna S, Guala A, Mannelli F, Pazzaglia A, Messi G, Perri F, Reale A, Urbino AF, Valletta E, Vitale A, Zangardi T, Tondelli MT, Clavenna A, Bonati M, Ronfani L. Oral ondansetron versus domperidone for symptomatic treatment of vomiting during acute gastroenteritis in children: multicentre randomized controlled trial. *BMC Pediatr* 2011;11:15.
38. Carinci F, Monasta L, Rubini C, Stramazzotti D, Palmieri A, Melloni E, Knowles A, Ronfani L, Zauli G, Secchiero P. The negative prognostic value of TRAIL overexpression in oral squamous cell carcinomas does not preclude the potential therapeutic use of recombinant TRAIL. *Invest New Drugs* 2012;30(2):810-8.
39. Marchetti F, Bua J, Tornese G, Piras G, Toffol G, Ronfani L. Management of cryptorchidism: a survey of clinical practice in Italy. *BMC Pediatr* 2012;12(1):4. [Epub ahead of print]
40. Zauli G, Monasta L, Rimondi E, Vecchi Brumatti L, Radillo O, Ronfani L, Montico M, D'Ottavio G, Alberico S, Secchiero P. Circulating TRAIL shows a significant post-partum decline associated to stressful conditions. *PLoS One* 2011;6(12):e27011.
41. Zauli G, Monasta L, Vecchi Brumatti L, Ronfani L, D'Ottavio G, Secchiero P. The early determination of circulating TRAIL levels does not predict the development of pre-eclampsia. *Placenta*. 2012;33(2):135-6.
42. Barbi E, Longo G, Berti I, Matarazzo L, Rubert L, Saccari A, Lenisa I, Ronfani L, Radillo O, Ventura A. Adverse effects during specific oral tolerance induction: in home phase. *Allergol Immunopathol* 2012;40(1):41-50.
43. Ricci G, Bogatti P, Fischer-Tamaro L, Giolo E, Luppi S, Montico M, Ronfani L, Morgutti M. Factor V Leiden and prothrombin gene G20210A mutation and in vitro fertilization: prospective cohort study. *Hum Reprod* 2011;26(11):3068-77.
44. Tornese G, Ronfani L, Pavan C, et al. Does the LATCH Score Assessed in the First 24 Hours After Delivery Predict Non-Exclusive Breastfeeding at Hospital Discharge? *Breastfeed Med* 2012 [Epub ahead of print]
45. Giersiepen K, Lelgemann M, Stuhldreher N, Ronfani L, Husby S, Koletzko S, Korponay-Szabó IR; and the ESPGHAN Working Group on Coeliac Disease Diagnosis. Accuracy of Diagnostic Antibody Tests for Coeliac Disease in Children: Summary of an Evidence Report. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2012;54(2):229-241.
46. Di Lorenzo G, Ceccarello M, Cecotti V, Ronfani L, et al. First trimester maternal serum PIGF, free β -hCG, PAPP-A, PP-13, uterine artery Doppler and maternal history for the prediction of preeclampsia. *Placenta* 2012;33(6):495-501
47. Davanzo R, Cannioto Z, Ronfani L, Monasta L, Demarini S. Breastfeeding and neonatal weight loss in healthy term infants. *J Hum Lact* 2013;29(1):45-53.

48. Monasta L, Ronfani L, Marchetti F, Montico M, Vecchi Brumatti L, Bavcar A, Grasso D, Barbiero C, Tamburlini G. Burden of disease caused by otitis media: systematic review and global estimates. PLoS One 2012;7(4):e36226
49. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. Cochrane Database Syst Rev. 2012;6:CD005436.
50. Minute M, Badina L, Cont G, Montico M, Ronfani L, Barbi E, Ventura A. Videogame playing as distraction technique in course of venipuncture. Pediatr Med Chir 2012;34(2):77-83.
51. Longo G, Berti I, Barbi E, Calligaris L, Matarazzo L, Radillo O, Ronfani L, Ventura A. Diagnosed child, treated child: food challenge as the first step toward tolerance induction in cow's milk protein allergy. Eur Ann Allergy Clin Immunol 2012;44(2):54-60.
52. Davanzo R, Monasta L, Ronfani L, Brovedani P, Demarini S. Breastfeeding at NICU Discharge: A Multicenter Italian Study. J Hum Lact 2012. [Epub ahead of print]
53. Monasta L, Erenbourg A, Restaino S, Lutje V, Ronfani L. Review of the scientific literature on the health of the Roma and Sinti in Italy. Ethn Dis 2012;22(3):367-71.
54. Don M, Barillari A, Cattarossi L, Copetti R; "Italian-Slovenian Group on Lung Ultrasound for Pediatric Pneumonia". Lung ultrasound for paediatric pneumonia diagnosis: internationally officialized in a near future? Acta Paediatr 2013;102(1):6-7.
55. Schreiber S, Ronfani L, Chiaffoni GP, et al. Does EMLA cream application interfere with the success of venipuncture or venous cannulation? A prospective multicentre observational study. Eur J Pediatr 2013;172(2):265-8
56. Barbiero C, Lonciari I, Montico M, Monasta L, Penge R, Vio C, Tressoldi PE, Ferluga V, Bigoni A, Tullio A, Carrozzi M, Ronfani L. The submerged dyslexia iceberg: how many school children are not diagnosed? Results from an Italian study. PLoS One. 2012;7(10):e48082.
57. Vos T, Flaxman AD, Naghavi M, ... Ronfani L, ... Memish ZA. Years lived with disability (YLDs) for 1160 sequelae of 289 diseases and injuries 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. Lancet 2012;380(9859):2163-96.
58. Murray CJ, Vos T, Lozano R, Ronfani L, Memish ZA. Disability-adjusted life years (DALYs) for 291 diseases and injuries in 21 regions, 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. Lancet 2012;380(9859):2197-223.
59. Rabusin M, Snowden JA, Ronfani L, Dini G, Farge D, Saccardi R; European Group for Blood and Marrow Transplantation Autoimmune Diseases and Paediatric Disease Working Parties. Long-term outcomes of hematopoietic stem cell transplantation for severe treatment-resistant autoimmune cytopenia in children. Biol Blood Marrow Transplant 2013;19(4):666-9.
60. Zanchi C, Ventura G, Di Leo G, Orzes N, Ronfani L, Not T, Ventura A. Leonardo da Vinci meets celiac disease. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2013;56(2):206-10.
61. Schreiber S, Minute M, Tornese G, Giorgi R, Duranti M, Ronfani L, Barbi E. Galinstan thermometer is more accurate than digital for the measurement of body temperature in children. Pediatr Emerg Care 2013;29(2):197-9.
62. Comar M, Delbue S, Lepore L, Martelossi S, Radillo O, Ronfani L, D'Agaro P, Ferrante P. Latent viral infections in young patients with inflammatory diseases treated with biological agents: prevalence of JC virus genotype 2. J Med Virol 2013;85(4):716-22.
63. Cervesi C, Battistutta S, Martelossi S, Ronfani L, Ventura A. Health Priorities in Adolescents with Inflammatory Bowel Disease: Physicians' vs Patients' Perspectives. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2013;57(1):39-42.
64. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. Cochrane Database Syst Rev 2013;1:CD005436.
65. Cantoni L, Ronfani L, Da Rioli R, Demarini S. Physical Examination Instead of Laboratory Tests for Most Infants Born to Mothers Colonized with Group B Streptococcus: Support for

- the Centers for Disease Control and Prevention's 2010 Recommendations. *J Pediatr* 2013; 163(2):568-73.
66. Vecchi Brumatti L, Montico M, Russian S, Tognin V, Bin M, Barbone F, Volpi P, Ronfani L. Analysis of motivations that lead women to participate (or not) in a newborn cohort study. *BMC Pediatr* 2013;13:53.
 67. Neri E, Maestro A, Minen F, Montico M, Ronfani L, et al. Sublingual ketorolac versus sublingual tramadol for moderate to severe post-traumatic bone pain in children: a double-blind, randomised, controlled trial. *Arch Dis Child* 2013;98(9):721-4.
 68. Maso G, Alberico S, Monasta L, Ronfani L, et al. The Application of the Ten Group Classification System (TGCS) in Caesarean Delivery Case Mix Adjustment. A Multicenter Prospective Study. *PLoS One* 2013;8(6):e62364.
 69. Maso G, Piccoli M, Montico M, Monasta L, Ronfani L, et al. Interinstitutional variation of caesarean delivery rates according to indications in selected obstetric populations: a prospective multicenter study. *Biomed Res Int* 2013;786563.
 70. GBD 2010 Country Collaboration. GBD 2010 country results: a global public good. *Lancet* 2013; 381:965-70.
 71. Chiaretti A, Benini F, Pierri F, Vecchiato K, Ronfani L, Agosto C, Ventura A, Genovese O, Barbi E. Safety and efficacy of propofol administered by paediatricians during procedural sedation in children. *Acta Paediatr* 2013;103(2):182-7.
 72. De Cunto A, Paviotti G, Ronfani L, Travan L, Bua J, Cont G, Demarini S. Can body mass index accurately predict adiposity in newborns? *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed* 2014;99(3):F238-9.
 73. Chermetz M, Gobbo M, Ronfani L, et al. Class IV laser therapy as treatment for chemotherapy-induced oral mucositis in onco-haematological paediatric patients: a prospective study. *Int J Paediatr Dent* 2014; 24(6):441-9.
 74. Alberico S, Montico M, Barresi V, Monasta L, Businelli C, Soirì V, Erenbourg A, Ronfani L, Maso G. The role of gestational diabetes, pre-pregnancy body mass index and gestational weight gain on the risk of newborn macrosomia: results from a prospective multicentre study. *BMC Pregnancy Childbirth* 2014;14(1):23.
 75. Farchi S, Ronfani L, Di Lallo D. Piccolipiu, a multicenter birth cohort in Italy: protocol of the study. *BMC Pediatr* 2014;14(1):36.
 76. Buchini S, Scarsini S, Montico M, Buzzetti R, Ronfani L, Decorti C. Management of central venous catheters in pediatric onco-hematology using 0.9% sodium chloride and positive-pressure-valve needleless connector. *Eur J Oncol Nurs* 2014;18(4):393-6.
 77. Wang H, Liddell CA, Coates MM, ... Ronfani L, ... Murray CJ. Global, regional, and national levels of neonatal, infant, and under-5 mortality during 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet* 2014;384(9947):957-79.
 78. Kassebaum NJ, Bertozzi-Villa A, Coggeshall ... Ronfani L, ... Lozano R. Global, regional, and national levels and causes of maternal mortality during 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet* 2014;384(9947):980-1004.
 79. Flaughnacco E, Lopez L, Terribili C, Zoia S, Buda S, Tilli S, Monasta L, Montico M, Sila A, Ronfani L, Schön D. Rhythm perception and production predict reading abilities in developmental dyslexia. *Front Hum Neurosci* 2014;8:392.
 80. Neri E, Barbi E, Rabach I, Zanchi C, Norbedo S, Ronfani L, Guastalla V, Ventura A, Guastalla P. Diagnostic accuracy of ultrasonography for hand bony fractures in paediatric patients. *Arch Dis Child* 2014;99(12):1087-90.
 81. Massaro M, Ronfani L, Ferrara G, Badina L, Giorgi R, D'Ossualdo F, Taddio A, Barbi E. A comparison of three scales for measuring pain in children with cognitive impairment. *Acta Paediatr.* 2014;103(11):e495-500.
 82. Murray CJ, Ortblad KF, Guinovart C, ... Ronfani L, ... Vos T. Global, regional, and national incidence and mortality for HIV, tuberculosis, and malaria during 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet.* 2014;384(9947):1005-70.

83. Pastore S, Paloni G, Caorsi R, Ronfani L, Taddio A, Lepore L; CAPS Italian Register. Serum amyloid protein A concentration in cryopyrin-associated periodic syndromes patients treated with interleukin-1 beta antagonist. Clin Exp Rheumatol 2014;32(4 Suppl 84):S63-6.
84. Roia A, Paviotti E, Ferluga V, Montico M, Monasta L, Ronfani L, Tamburlini G. Promoting effective child development practices in the first year of life: does timing make a difference? BMC Pediatr. 2014 ;14:222.
85. GBD 2013 Mortality and Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national age-sex specific all-cause and cause-specific mortality for 240 causes of death, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. Lancet 2015;385(9963):117-71.
86. Schreiber S, Zanchi C, Ronfani L, Delise A, Corbelli A, Bortoluzzi R, Taddio A, Barbi E. Normal saline flushes performed once daily maintain peripheral intravenous catheter patency: a randomised controlled trial. Arch Dis Child 2015;100(7):700-3.
87. Maso G, Monasta L, Piccoli M, Ronfani L, Montico M, De Seta F, Parolin S, Businelli C, Travan L, Alberico S; Multicenter Study Group on Mode of Delivery in Friuli Venezia Giulia. Risk-adjusted operative delivery rates and maternal-neonatal outcomes as measures of quality assessment in obstetric care: a multicenter prospective study. BMC Pregnancy Childbirth 2015;15:20.
88. De Pieri C, Vuch J, De Martino E, Bianco AM, Ronfani L, Athanasakis E, Bortot B, Crovella S, Taddio A, Severini GM, Tommasini A. Genetic profiling of autoinflammatory disorders in patients with periodic fever: a prospective study. Pediatr Rheumatol Online J 2015;13:11.
89. Ronfani L, Vecchi Brumatti L, Mariuz M, Tognin V, Bin M, Ferluga V, Knowles A, Montico M, Barbone F. The Complex Interaction between Home Environment, Socioeconomic Status, Maternal IQ and Early Child Neurocognitive Development: A Multivariate Analysis of Data Collected in a Newborn Cohort Study. PLoS One 2015;10(5):e0127052.
90. Lauria L, Spinelli A, Nardone P, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D; Gruppo OKkio alla salute. [Unhealthy eating habits among children aged 8-9 are still common in Italy]. Epidemiol Prev 2015;39(2):139.
91. Buoncristiano M, Nardone P, Lauria L, Spinelli A, Bucciarelli M, Galeone D; Gruppo OKkio alla salute. [In Italy the prevalence of sedentary habits among children is decreasing]. Epidemiol Prev. 2015;39(2):139.
92. Global Burden of Disease Study 2013 Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 301 acute and chronic diseases and injuries in 188 countries, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. Lancet. 2015;386(9995):743-800.
93. Global Burden of Disease Cancer Collaboration, Fitzmaurice C, Dicker D, Pain A, ... Ronfani L, ... Naghavi M. The Global Burden of Cancer 2013. JAMA Oncol. 2015;1(4):505-27
94. GBD 2013 DALYs and HALE Collaborators, Murray CJ, Barber RM, Foreman KJ,... Ronfani L, ... Vos T. Global, regional, and national disability-adjusted life years (DALYs) for 306 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 188 countries, 1990-2013: quantifying the epidemiological transition. Lancet. 2015;386(10009):2145-91.
95. GBD 2013 Risk Factors Collaborators, Forouzanfar MH, Alexander L, Anderson HR, ... Ronfani L, ... Murray CJ. Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks in 188 countries, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. Lancet 2015;386(10010):2287-323.
96. Schreiber S, Cozzi G, Rutigliano R, Assandro P, Tubaro M, Cortellazzo Wiel L, Ronfani L, Barbi E. Analgesia by cooling vibration during venipuncture in children with cognitive impairment. Acta Paediatr. 2016;105(1):e12-6.
97. Lauria L, Spinelli A, Nardone P, Pizzi E, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D; Gruppo OKkio alla SALUTE 2014. [Does the environment around Italian schools promote

SP   

- healthy choices for children? Let's give the floor to headteachers]. *Epidemiol Prev* 2015;39(3):209.
98. Nardone P, Buoncristiano M, Lauria L, Pizzi E, Bucciarelli M, Spinelli A, Vienna A, Galeone D; Gruppo OKkio alla SALUTE 2014. [Eating habits and physical activity improve thanks to the interventions of Italian schools]. *Epidemiol Prev* 2015;39(4):269.
 99. Nardone P, Lauria L, Buoncristiano M, Pizzi E, Galeone D, Spinelli A; Gruppo OKkio alla SALUTE 2008/9-2014. [Dietary behaviour of children attending primary school in Italy found by the surveillance system "OKkio alla salute"]. *Epidemiol Prev* 2015;39(5-6):380-5.
 100. Farchi S, Ronfani L; gruppo collaborativo Piccolipiù. [Breastfeeding in the first months of life: data from the "Piccolipiù" cohorts]. *Epidemiol Prev*. 2015;39(5-6):392.
 101. Lauria L, Pizzi E, Nardone P, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D, Spinelli A; Gruppo OKkio alla salute 2014. [Maternal perception of their children's weight and lifestyles]. *Epidemiol Prev* 2016;40(1):74
 102. Schreiber S, Ronfani L, Ghirardo S, Minen F, Taddio A, Jaber M, Rizzello E, Barbi E. Nasal irrigation with saline solution significantly improves oxygen saturation in infants with bronchiolitis. *Acta Paediatr* 2016;105(3):292-6.
 103. Paviotti G, Monasta L, Ronfani L, Montico M, Copertino M, De Cunto A, Demarini S. Body mass index curves for Italian preterm infants are comparable with American curves for infants born before 34 weeks of gestational age. *Acta Paediatr* 2016.[Epub ahead of print].
 104. Benelli E, Carrato V, Martelossi S, Ronfani L, Not T, Ventura A. Coeliac disease in the ERA of the new ESPGHAN and BSPGHAN guidelines: a prospective cohort study. *Arch Dis Child* 2016;101(2):172-6.
 105. Lauria L, Pizzi E, Nardone P, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D, Spinelli A; Gruppo OKkio alla salute 2014. [OKkio alla SALUTE 2014: hours of sleep in Italian 8-9-year-old children]. *Epidemiol Prev* 2016;40(2):145.
 106. Crevatin F, Cozzi G, Braido E, Bertossa G, Rizzitelli P, Lionetti D, Matassi D, Calusa D, Ronfani L, Barbi E. Handheld computers can help to distract children undergoing painful venipuncture procedures. *Acta Paediatr* 2016. doi: 10.1111/apa.13454
 107. Morassutto C, Monasta L, Ricci G, Barbone F, Ronfani L. Incidence and Estimated Prevalence of Endometriosis and Adenomyosis in Northeast Italy: A Data Linkage Study. *PLoS One*;11(4):e0154227.
 108. GBD 2015 Maternal Mortality Collaborators.. Global, regional, and national levels of maternal mortality, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet*. 2016;388(10053):1775-1812.
 109. GBD 2015 Child Mortality Collaborators. Global, regional, national, and selected subnational levels of stillbirths, neonatal, infant, and under-5 mortality, 1980-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet* 2016;388(10053):1725-1774.
 110. GBD 2015 Risk Factors Collaborators. Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet* 2016;388(10053):1659-1724.
 111. GBD 2015 DALYs and HALE Collaborators. Global, regional, and national disability-adjusted life-years (DALYs) for 315 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE), 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet* 2016;388(10053):1603-1658.
 112. GBD 2015 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet* 2016;388(10053):1545-1602.
 113. GBD 2015 Mortality and Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national life expectancy, all-cause mortality, and cause-specific mortality for 249 causes of death, 1980-

- 2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. Lancet 2016;388(10053):1459-1544.
114. GBD 2015 SDG Collaborators. Measuring the health-related Sustainable Development Goals in 188 countries: a baseline analysis from the Global Burden of Disease Study 2015. Lancet 2016;388(10053):1813-1850.
 115. GBD 2015 HIV Collaborators. Wang H, Wolock TM, Ronfani L, Murray CJ. Estimates of global, regional, and national incidence, prevalence, and mortality of HIV, 1980-2015: the Global Burden of Disease Study 2015. Lancet HIV 2016; 3(8):e361-87.
 116. Marchetti F, Bonati M, Maestro A, Zanon D, Rovere F, Arrighini A, Barbi E, Bertolani P, Biban P, Da Dalt L, Guala A, Mazzoni E, Pazzaglia A, Perri PF, Reale A, Renna S, Urbino AF, Valletta E, Vitale A, Zangardi T, Clavenna A, Ronfani L; SONDO (Study ONdansetron vs DOmperidone) Investigators. Oral Ondansetron versus Domperidone for Acute Gastroenteritis in Pediatric Emergency Departments: Multicenter Double Blind Randomized Controlled Trial. PLoS One 2016;11(11):e0165441.
 117. Zanusi C, Battistutta S, Aliverti R, Montico M, Cremaschi S, Ronfani L, Monasta L, Carrozzi M. Adolescent Admissions to Emergency Departments for Self-Injurious Thoughts and Behaviors. PLoS One 2017; 26;12(1):e0170979.
 118. Alberico S, Erenbourg A, Hod M, Yogev Y, Hadar E, Neri F, Ronfani L, Maso G; GINEXMAL Group. Immediate delivery or expectant management in gestational diabetes at term: the GINEXMAL randomised controlled trial. BJOG 2017; 124(4):669-677.
 119. Cozzi G, Borrometi F, Benini F, Neri E, Rusalen F, Celentano L, Zanon D, Schreiber S, Ronfani L, Barbi E. First-time success with needle procedures was higher with a warm lidocaine and tetracaine patch than an eutectic mixture of lidocaine and prilocaine cream. Acta Paediatr. 2017 Jan 27. doi:10.1111/apa.13764.

2) Pubblicazioni su riviste nazionali

1. Ronfani L, Materassi P, Pivetta S, et al. Profilassi delle OMAR: "mini-consensus" tra teoria e pratica. Medico e Bambino 1992;7:12.
2. Iuli R, Materassi P, Pivetta S, Rabusin M, Ronfani L, Tamburlini G. La condizione infantile nel mondo: tendenze e problemi verso l'anno 2000. Medico e Bambino 1993;1(suppl):22-30.
3. Rabusin M, Ronfani L, Tamburlini G. Nutrizione e infezione. Epidemiologia, biologia e prospettive di intervento. Medico e Bambino 1993;5:308-317.
4. Iuli R, Pivetta S, Rabusin M, Ronfani L, Tamburlini G. La salute infantile in un'ottica internazionale. Prospettive in Pediatria 1993;23:283-288.
5. Serbo L, Ronfani L. Empiema pleurico in età infantile. Medico e Bambino 1994;13 (3):24-26
6. Rabusin M, Ronfani L, Tamburlini G. La febbre nei primi tre mesi di vita. Medico e Bambino 1994;8:451-456.
7. Davanzo R, Ronfani L, Centuotì S. Interferenze mediche con l'allattamento al seno. Medico e Bambino 1997;16(8):511-513.
8. Martini C, Ronfani L, Borgnolo G, et al. Le meningiti batteriche nel Friuli-Venezia Giulia. Uno studio retrospettivo. Giorn It Mal Inf 1998;4:7-15.
9. Ronfani L, Cattaneo A. L'allattamento al seno in Italia. In: PRAE. Quaderni del Centro Scientifico Regionale di Prevenzione Sanitaria, Editoriale Aisthesis, Milano 1998, Anno I, n. 3, pp. 141-55.
10. Cattaneo A, Ronfani L. Cooperazione a Recife, Brasile. Salute e Sviluppo 1999;14(1):37-9
11. Ronfani L. Sembra una puntata di ER, è una giornata in Brasile. Occhio Clinico Pediatria 1999;9:47-8.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

24

[Handwritten signatures and initials]

12. Tamburlini G, Ronfani L, Buzzetti R. Indicatori di salute in età evolutiva. *Medico e Bambino* 1999;18:315-20.
13. Buzzetti R, Ronfani L. Evidenze sulla SIDS. *Medico e Bambino* 2000;19:223-233.
14. Ronfani L, La Gamba G, Corchia C, et al. Indicatori di salute e pianificazione: l'esperienza in Friuli Venezia Giulia e in Calabria. *Medico e Bambino* 2001;20:37-42.
15. La Gamba G, Ronfani L, Corchia C. I minori ospiti delle strutture socio-assistenziali in Calabria. *Quaderni acp* 2001;3:12-14.
16. Cuoghi C, Farneti M, Ronfani L, Cattaneo C. Prevalenza dell'allattamento al seno nella Regione Emilia Romagna. *Quaderni acp* 2001;4:12-14.
17. Ronfani L, Conti Nibali S, Marchetti F. Il trattamento sintomatico dell'otite media acuta: uno studio collaborativi in Pediatria ambulatoriale. *Medico e Bambino* 2002;21:170-178.
18. Ronfani L. Conoscere per prevenire. Presentazione dei materiali informativi del progetto. *Medico e bambino* 2002;21:396-397.
19. Bortolus R, Ronfani L, Marchetti F, et al. L'acido folico e la prevenzione dei difetti del tubo neurale e di altre malformazioni. *Rivista di Ostetricia Ginecologia Pratica e Medicina Perinatale* 2002; 2:21-26.
20. Ronfani L, Tamburini G. Progetto SEI+UNO: valutazione dell'efficacia dell'informazione per la promozione della salute perinatale e infantile. *Epicentro*, dicembre 2002.
21. Macaluso A, Pivetta S, Ronfani L, Tamburlini G. Rapporto sulla salute del bambino. Parte prima: Lo stato di salute. *Quaderni ACP* 2003; 1:6-20.
22. Macaluso A, Pivetta S, Ronfani L, Tamburlini G. Rapporto sulla salute del bambino. Parte seconda. Priorità e interventi efficaci. *Quaderni ACP* 2003; 2:6-17.
23. Ronfani L, Marchetti E, Bortolus R, D'Andrea N, Taccardi R, Annona C, Ghiotti P, Mastroiacovo P, Tamburlini G; gruppo di lavoro Conoscere per Prevenire. Periconceptional supplementation with folic acid for the primary prevention of congenital malformations. *Pediatr Med Chir.* 2004;26(2):105-11.
24. Materassi P, Ronfani L, Cattaneo A. Uso di farmaci nel primo anno di vita. Studio su una coorte di bambini in Friuli-Venezia Giulia. *Quaderni acp* 2005;12(4):145-151.
25. Ronfani L, Gangemi M. La sorveglianza della letteratura per il pediatra. *Medico e Bambino* 2005;24(7):415-418.
26. Giuseppin I, Ronfani L, Bertrand S, Longo G. Le coliche gassose. *Medico e Bambino* 2006;8:494-504.
27. Ronfani L, Sila A, Malgaroli G, et al. La promozione della lettura ad alta voce in Italia. *Quaderni ACP* 2006;13(5):187-194.
28. Ronfani L, Cuoghi C. Prevalenza dell'allattamento al seno in Emilia Romagna (1999-2002). *Quaderni ACP* 2006;13(6):236-240.
29. Bogdanovits L, Barbi E, Marchetti F, Giurici N, Ronfani L, Ventura A. È utile l'urokinasi intrapleurica nel trattamento dell'empiema? Una risposta da una esperienza concreta. *Medico e Bambino* 2007;26(2):89-102.
30. Milocco C, Ronfani L, Faraguna D. La gestione della broncopolmonite nel Friuli Venezia Giulia. *Medico e Bambino* 2008;27(4):244-250.
31. Ronfani L, Di Mario S, Cuoghi C. La posizione nel sonno: confronto 2002-2005 nella Regione Emilia-Romagna. *Quaderni acp* 2008;15(3):99.
32. Gangemi M, Ronfani L, Zanetto F. Il punto sulla "Newsletter pediatrica. La sorveglianza della letteratura per il pediatra". *Medico e Bambino* 2010;29(1):7-8.
33. Marchetti F, Ronfani L, Bua J, et al. La gestione del bambino con testicolo ritenuto. *Medico e Bambino* 2010;29(4):250-258.
34. Scrimin F, Sorz A, Farneti F, Ronfani L. Adolescenti in gravidanza. *Medico e Bambino* 2011;30(2):94-99.
35. Benelli E, Ronfani L, Radillo O, Martelossi S, Ventura A. Diagnosi di celiachia: basta con la biopsia? *Medico e Bambino* 2011;30(8):493-498.

36. Massaro M, Pisciotta G, Badina L, Ronfani L, et al. La valutazione del dolore nel bambino con severo deficit cognitivo. Quaderni acp 2011;18(4):154-158.
37. Massaro M, Germani C, Calligaris L, Schreiber R, Bortoluzzi R, Ronfani L, et al. La gestione del bambino con gastroenterite acuta. Medico e Bambino 2012;31(9):570-577.
38. Benelli E, Carrato V, Martelossi S, Ronfani L, Not T, Ventura A. Celiachia senza biopsia: dalle parole ai fatti. Medico e Bambino 2016; 35(3): 168-173.

3) Volumi, manuali, libri

1. Collaborazione alla stesura del manuale "Promozione e pratica dell'allattamento al seno. Corso per operatori sanitari." edito da Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, Ufficio per la Cooperazione Internazionale, IRCCS Burlo Garofolo-Trieste e UNICEF Comitato Italiano
2. Collaborazione alla stesura del libro "Pediatria ospedaliera. Nuovi protocolli diagnostico-terapeutici", 1998, Carocci editore e co-autore dei seguenti capitoli dello stesso:
 - capitolo 32. Difetto di crescita nel primo anno di vita
 - capitolo 38. Sindrome di ipertensione endocranica
 - capitolo 39. Convulsioni febbrili
 - capitolo 41. Sindrome di Guillain-Barré
 - capitolo 58. Malattia di Kawasaki (sindrome linfomucocutanea)
 - Appendice 9. Schemi di trattamento di alcune infezioni
3. Sviluppo e valutazione di interventi di prevenzione primaria nel campo della salute infantile. Materiale informativo per gli operatori sanitari. Matera 2002. Progetto finalizzato del Ministero della Salute.
4. Co-autore del capitolo: Efficacia dei farmaci immunostimolanti nella prevenzione delle infezioni ricorrenti in età pediatrica. In: Ugazio AG, Cabagna G. Il bambino con infezioni ricorrenti. Masson, 2003.
5. EU Project on Promotion of Breastfeeding in Europe. Protection, promotion and support of breastfeeding in Europe: a blueprint for action. European Commission, Directorate Public Health and Risk Assessment, Luxembourg, 2004.
6. Ronfani L, Macaluso A, Tamburlini G. Rapporto sulla salute del bambino in Italia: problemi e priorità. 2005.
7. Sette azioni per la vita del tuo bambino. Materiale informativo per gli operatori. Verona 2008. Co-autore dei capitoli:
 - 4. Posizione nel sonno e riduzione del rischio di morte improvvisa del lattante (SIDS)
 - 5. Protezione del bambino durante il trasporto in automobile
 - 7. Promuovere la lettura ad alta voce ai bambini
8. Co-autore del capitolo: "Epidemiologia e fattori di Rischio della SIDS" per il volume "SIDS. Conoscerla per ridurne il rischio. A cura di Raffaele Piumelli. Editeam 2008.
9. Percorso assistenziale "Gestione del travaglio e parto in acqua". IRCCS Burlo Garofolo, 2010.
10. Documento "Raccomandazioni per la gestione del dolore in Sala Parto". Relazione finale del percorso: "Elaborazione, adozione, adattamento e implementazione di linee guida per la pratica clinica. La partoanalgesia". IRCCS Burlo Garofolo, 2010.
11. Giglio L, Ronfani L, Zanier L, Clagnan E, Monasta L, Montico M, Faraguna D. Nascere in Friuli Venezia Giulia. 1° rapporto sul percorso nascita anni 2005-2010. Regione FVG e IRCCS Burlo Garofolo 2012.
12. Ronfani L, Giglio L, Zanier L, Clagnan E, Montico M. Nascere in Friuli Venezia Giulia. 2° rapporto sul percorso nascita anni 2011-2013. Regione FVG e IRCCS Burlo Garofolo 2015.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

13. Coppola N, Giglio L, Monasta L, Pomicino L, Ronfani L. Percorso nascita e qualità percepita in Friuli Venezia Giulia. Regione FVG e IRCCS Burlo Garofolo 2015.
14. Documento: Chirurgia pediatrica in FVG: analisi e proposte di riorganizzazione. IRCCS Burlo Garofolo, 2016.

Si autocertifica quanto riportato sopra ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Trieste, 27/03/2017

Dott. Luca Ronfani

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.
Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel CV corrisponde a verità.

2010-21

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA	
ISTITUTO DI RICOVERO e CURA a CARATTERE SCIENTIFICO Burlo Garofolo di Trieste	 BURLO
DIREZIONE SANITARIA	
34137 Trieste, via dell'Istria 65/1 tel. +39 040 3785.600 fax +39 040 660919	cf. 00124430323 email: direzione.sanitaria@burlo.trieste.it pec: OIBurloTS.protgen@certsanita.fvg.it

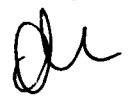
Certificazione quantitativa dell'attività svolta presso l'IRCCS materno infantile Burlo Garofolo nel decennio marzo 2007-marzo 2017 dal dott. Luca Ronfani.

1. Attività istituzionale

- fino a gennaio 2013 membro del Comitato Indipendente di Bioetica dell'Istituto (Provvedimento 279DD);
- da aprile 2016 ad oggi componente di sede (supplente) del Comitato Etico Regionale per la Sperimentazione Clinica della Regione Friuli Venezia Giulia (Decr n° 414/SPS del 31/03/2016);
- da febbraio 2015 a marzo 2016 responsabile dell'Ufficio di Segreteria Tecnico Scientifica del Comitato Indipendente di Bioetica dell'Istituto (Prot 194 Gen Iteratti);
- da luglio 2008 ad oggi componente del Servizio Sperimentazioni Cliniche e del Clinical Trial Quality Team dell'Istituto (Decr 385/2008, Prot N P/15-M11 e Prot 8030 P/15, 11/07/08);
- Da giugno 2012 referente delle attività inerenti i progetti regionali di monitoraggio di sovrappeso e obesità in gravidanza e in età evolutiva (Progetti OkKIO alla Salute e Health Behaviour in School-aged Children - Comportamenti collegati alla salute in ragazzi di età scolare) (delega del Direttore Sanitario, Prot. Gen 6507, 15 giugno 2012);
- da gennaio 2015 responsabile del Servizio Sperimentazioni Cliniche e referente per l'Istituto dell'Osservatorio Nazionale sulla Sperimentazione Clinica dei Medicinali (OsSC) dell'Agenzia Italiana del Farmaco (Prot 668 0/18).
- da aprile 2015 titolare e responsabile di un accesso alla banca dati "Repository Regionale di Microdati", il sistema di registrazione centralizzato automatico della regione Friuli Venezia Giulia;
- dal 2016 componente dell'Osservatorio Regionale sull'Endometriosi della Regione Friuli Venezia Giulia (Prot Gen 2016 5476);
- dal 01 dicembre 2015 responsabile facente funzioni della Struttura Semplice Dipartimentale di Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari (Decr 117/2015);

88

Direzione Sanitaria
 Struttura competente: Direzione Sanitaria
 Direttore Sanitario: dott.sa Adele Maggiore
 Responsabile del Procedimento/Procedura: Adele Maggiore
 Responsabile dell'Istruttoria: Adele Maggiore
 • tel: 040.3785.600 • fax 040.660919
 • e-mail: direzione.sanitaria@burlo.trieste.it • posta certificata: direzione.sanitaria@pec.burlo.trieste.it

SP   
 Mnn 0103V*5

- dal 24 marzo 2017 responsabile facente funzioni della Struttura Complessa di Ricerca di Epidemiologia Clinica e Ricerca sui Servizi Sanitari (Decr Dir Gen n° 30, 23/03/2017).
- Da gennaio 2017 membro del Comitato Tecnico Scientifico della Direzione Scientifica (Det Dir Sc n° 12, 23/12/2016).

2. Attività di ricerca

- collaborazione a più livelli (ideazione, scrittura del protocollo, conduzione sul campo, analisi dei dati, scrittura di report finale, pubblicazione) con singoli ricercatori o con strutture dell'Istituto in 200+ progetti di ricerca;
- responsabilità diretta di 13 progetti di Ricerca Corrente dell'Istituto:
 - RC 01/06: Coorte di neonati italiani. Reclutamento di 1000 nati nel FVG e raccolta di dati biologici e anamnestici.
 - RC 32/06: La transizione dal latte materno agli alimenti complementari: possibili rischi per la salute presente e futura del bambino
 - RC 60/07: Efficacia su conoscenze pratiche e attitudini genitoriali dell'esposizione a video su competenze e abilità relazionali dei bambini nei primi due anni di vita.
 - RC 63/07: Epidemiologia dei Disturbi Specifici dell'Apprendimento: screening in una popolazione scolastica non selezionata
 - RC 27/08: Ridefinizione delle linee guida europee per la diagnosi di malattia celiaca: un approccio basato sulle prove di efficacia
 - RC 30/08: Sviluppo di sistemi di sorveglianza della letteratura per l'aggiornamento dei professionisti sanitari in ambito materno- infantile.
 - RC 32/08: Baby Friendly Hospital Initiative e allattamento al seno esclusivo: uno studio controllato multicentrico
 - RC 33/08: Fattori che influenzano l'adesione o meno a progetti di ricerca da parte dei soggetti partecipanti, e strategie efficaci a migliorare adesione e compliance
 - RC 49/11: La pubblicità delle formule di proseguimento influisce sulle credenze e sulla pratica dei genitori nei confronti dell'alimentazione infantile?
 - RC 12/12: Reclutamento e follow-up di coorti di nati in Friuli Venezia Giulia
 - RC 29/13: Identificazione e valutazione di diverse manipolazioni visive di materiali stampati sulla performance di lettura di bambini con dislessia. Trial controllato randomizzato con disegno cross-over
 - RC 04/14: Creazione di un registro informatico per la ricerca clinica dell'IRCCS Burlo Garofolo
 - RC 06/14: Studio pilota di biomonitoraggio del latte materno
- dal 2009 responsabile della coorte arruolata presso l'Istituto nell'ambito dello studio "PHIME. Public health impact of long term, low level mixed element exposure in susceptible population strata";
- dal 2011 responsabile della coorte arruolata presso l'Istituto nell'ambito dello studio "Piccolipiù. Arruolamento e sorveglianza epidemiologica di una coorte nazionale di nati", (Decr. 117/2011);
- dal 2014 responsabile Scientifico per l'Istituto del Progetto PHIME/CROME "Cross-Mediterranean and Health Network" (Prot. Gen 9006, 21/11/2014);

- dal 2015 responsabile Scientifico per l'Istituto del Progetto "La promozione della salute attraverso i nuovi media per la prevenzione della obesità in età prescolare" (PEC prot. 8378 del 28/10/2015);
- dal 2010 al 2013 coordinatore, insieme al dott. Federico Marchetti, dello studio multicentrico nazionale: "Trial controllato randomizzato multicentrico di valutazione comparativa dell'ondansetron verso domperidone per il trattamento sintomatico del vomito acuto da gastroenterite nel bambino" (NCT01257672), finanziato dall'Agenzia Italiana del Farmaco nell'ambito dei bandi 2008 (cod. FARM8E53XM);
- coautore di 16 pubblicazioni inerenti trial controllati randomizzati, sia monocentrici che multicentrici;
- coautore della revisione sistematica Cochrane sullo zinco nel trattamento della diarrea nel bambino (Oral zinc for treating diarrhoea in children. Cochrane Database Systematic Review CD005436);
- coautore di due revisioni sistematiche su determinanti e interventi per la prevenzione di sovrappeso ed obesità nell'ambito del progetto europeo "Health promotion through Obesity Prevention across Europe (HOPE): an integrated analysis to support European Health Policy", Work Package 3;
- tra il 2006 e il 2012 componente del gruppo di lavoro ESPGHAN (European Society of Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition) "Evidence Based Approach to Coeliac Disease";
- dal 2007 componente del Global Burden of Diseases network, coordinato dall'Institute for Health Metrics and Evaluation dell'Università di Washington;
- co-tutor del dottorato in Neuroscienze e Scienze Cognitive dell'Università degli Studi di Trieste "Variabili tipografiche e lettura";
- autore/co-autore dal 2007 di 102 pubblicazioni su riviste internazionali (lista allegata), con H-index del ricercatore = 30.

3. Attività di monitoraggio, sorveglianza epidemiologica e utilizzo di banche dati in area materno infantile

- nel 2011 e nel 2015 analisi dei dati e scrittura del 1° e del 2° rapporto CeDAP Nascere in Friuli Venezia Giulia. Rapporto sul percorso nascita (anni 2005-2010 e 2011-2013);
- nel 2015 collaborazione alla fase di progettazione, realizzazione, formazione degli intervistatori, elaborazione e analisi dei dati, stesura del report finale del progetto "Percorso nascita e qualità percepita in Friuli Venezia Giulia";
- dal 2015 gestione del Registro epidemiologico regionale dell'endometriosi, sotto la responsabilità scientifica del Prof. Fabio Barbone (progetto "Registro dell'endometriosi Regione Friuli Venezia Giulia: supporto clinico ed epidemiologico all'avvio e alla gestione" finanziato dalla Direzione Centrale Salute della Regione Friuli Venezia Giulia, Dec. 979/Pren. 16/10/2014);

- nel 2016 co-autore del rapporto "Chirurgia pediatrica in FVG: analisi e proposte di riorganizzazione", in collaborazione con la Direzione Sanitaria dell'Istituto;
- dal 2010 collaborazione con la Struttura Pianificazione, controllo direzionale e sviluppo e con la Direzione Sanitaria dell'Istituto per il calcolo di dati di attività clinica e per il calcolo e la valutazione critica di indicatori sanitari utili al monitoraggio della performance.

4. Attività di formazione su metodologia della ricerca clinica e Evidence Based Medicine

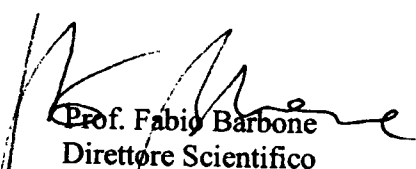
- Responsabilità e docenza nei corsi "EBM/EBN nell'area della gravidanza ed il parto: dalla revisione della letteratura alla scrittura di linee guida evidence based", IRCCS Burlo Garofolo, settembre-dicembre 2006 e "Assistenza al parto in acqua ed evidenza scientifica: elaborazione del protocollo", IRCCS Burlo Garofolo, 2006-2007, 40 ore;
nell'ambito di questi due percorsi formativi è stato elaborato con i professionisti dell'Istituto e dell'Azienda ASS1 Triestina il Percorso Assistenziale "Gestione del travaglio e parto in acqua";
- Responsabilità del corso "Elaborazione, adozione, adattamento e implementazione di linee guida per la pratica clinica", IRCCS Burlo Garofolo, 2009, 2 giornate formative frontali e 3 incontri di 2 ore di formazione sul campo;
al termine di questo percorso sono state formulate le "Raccomandazioni per la gestione del dolore in Sala Parto";
- Responsabilità e docenza del corso "La medicina delle prove di efficacia. Percorso metodologico orientato ad affrontare un quesito clinico (la gestione del dolore in ospedale)". IRCCS Burlo Garofolo, 5 giornate, settembre-novembre 2006;
- Responsabilità e docenza del corso "Progetto B.U.R.L.O. (Buon Utilizzo della Ricerca - Letteratura e Operatività). Dai problemi dei pazienti alle possibili risposte clinico-assistenziali e organizzative. Percorso formativo sulla metodologia clinica"; IRCCS Burlo Garofolo, 2008, 15 moduli di 1 giornata, 2 edizioni;
- Responsabilità e docenza del corso "Progetto B.U.R.L.O. 2" (corso avanzato di metodologia della ricerca clinica rivolto specificamente ai professionisti sanitari coinvolti a vario titolo in progetti di ricerca), IRCCS Burlo Garofolo, 2009, 12 giornate formative in 4 moduli.

5. Contributi esterni ricevuti

Finanziatore	Progetto	Euro
Regione Friuli Venezia Giulia	Epidemiologia della dislessia	80.000
Ministero della Salute, Centro Nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie	Studio Piccolipiù. Arruolamento e sorveglianza epidemiologica di una coorte nazionale di nati"	120.000
Istituto Superiore di Sanità	Progetto CROME/PHIME	20.740
Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale della Azienda Sanitaria Locale di Roma	Early environment determinants of child development and respiratory health: a birth cohort study in central Italy	25.000
Ministero della Salute, Centro Nazionale per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie	La promozione della salute attraverso i nuovi media per la prevenzione della obesità in età prescolare	79.000

Trieste, 27/03/2017


Dott.ssa Adele Maggiore
Direttore Sanitario
IRCCS materno infantile Burlo Garofolo


Prof. Fabio Barbone
Direttore Scientifico
IRCCS materno infantile Burlo Garofolo

Allegato. Pubblicazioni su riviste internazionali

1. Lazzerini M, Martelossi S, Marchetti F, Scabar A, Bradaschia F, Ronfani L, Ventura A. Efficacy and safety of thalidomide in children and young adults with intractable inflammatory bowel disease: long-term results. *Aliment Pharmacol Ther* 2007;25:419-27.
2. Longo G, Barbi E, Berti I, Meneghetti R, Pittalis A, Ronfani L, Ventura A. Specific oral tolerance induction in children with very severe cow's milk-induced reactions. *J Allergy Clin Immunol* 2008;121(2):343-7
3. Sartori R, Barbi E, Poli F, Ronfani L, et al. Respiratory training with a specific device in cystic fibrosis: a prospective study. *J Cyst Fibros* 2008;7(4):313-9.
4. Pennesi M, Travani L, Peratoner L, Bordugo A, Cattaneo A, Ronfani L, et al; North East Italy Prophylaxis in VUR study group. Is antibiotic prophylaxis in children with vesicoureteral reflux effective in preventing pyelonephritis and renal scars? A randomized, controlled trial. *Pediatrics* 2008;121(6):e1489-94.
5. Zanchi C, Di Leo G, Ronfani L, et al. Bone metabolism in celiac disease. *J Pediatr* 2008;153(2):262-5.
6. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Cochrane Database Syst Rev* 2008;(3):CD005436
7. Scrimin F, Wiesenfeld U, Candiotti A, Inglese S, Ronfani L, Guaschino S. Resectoscopic treatment of atypical endometrial polyps in fertile women. *Am J Obstet Gynecol* 2008;199(4):365
8. D'Adamo P, Guerri VI, Fabretto A, Faletra F, Grasso DL, Ronfani L, Montico M, Morgutti M, Guastalla P, Gasparini P. Does epidermal thickening explain GJB2 high carrier frequency and heterozygote advantage? *Eur J Hum Genet* 2009;17(3):284-6.
9. Guastalla P, Guerri VI, Fabretto A, Faletra F, Grasso DL, Zocconi E, Stefanidou D, D'Adamo P, Ronfani L, Montico M, Morgutti M, Gasparini P. Detection of epidermal thickening in GJB2 carriers with epidermal US. *Radiology* 2009;251(1):280-6.
10. Erenbourg A, Piccoli M, Ronfani L, Tamburlini G. Mifepristone for the treatment of uterine leiomyomas: methodological issues and clinical implications. *Obstet Gynecol* 2009;113(3):741;
11. Davanzo R, Ronfani L, Brovedani P, Demarini S; Breastfeeding in Neonatal Intensive Care Unit Study Group. Breast feeding very-low-birthweight infants at discharge: a multicentre study using WHO definitions. *Paediatr Perinat Epidemiol* 2009;23(6):591-6.
12. Taddio A, Rossetto E, Rosé CD, Brescia AM, Bracaglia C, Cortis E, Rigante D, Stabile A, Montico M, Ronfani L, Ventura A, Lepore L. Prognostic impact of atypical presentation in pediatric systemic lupus erythematosus: results from a multicenter study. *J Pediatr* 2010;156(6):972-7.
13. Monasta L, Batty GD, Cattaneo A, Lutje V, Ronfani L, Van Lenthe FJ, Brug J. Early-life determinants of overweight and obesity: a review of systematic reviews. *Obes Rev* 2010;11(10):695-708.
14. Erenbourg A, Wiesenfeld U, Ronfani L. Risk of preterm delivery in relation to maternal use of psychotropic medications during pregnancy: methodological issues. *Am J Obstet Gynecol* 2010;203(4):e12-3;
15. Alberico S, Businelli C, Wiesenfeld U, Erenbourg A, Maso G, Piccoli M, Ronfani L. Gestational diabetes and fetal growth acceleration: induction of labour versus expectant management. *Minerva Ginecol* 2010;62(6):533-9.
16. Monasta L, Batty GD, Macaluso A, Ronfani L, Lutje V, Bavcar A, van Lenthe FJ, Brug J, Cattaneo A. Interventions for the prevention of overweight and obesity in preschool children: a systematic review of randomized controlled trials. *Obes Rev* 2010 Jun 22. [Epub ahead of print]
17. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Sao Paulo Med J* 2011;129(2):118-9.
18. Di Mario S, Spettoli D, Alessandrini C, Erenbourg A, Ronfani L, Basevi V. Periodontal infection and preterm birth: successful periodontal therapy reduces the risk of preterm birth. *BJOG* 2011;118(5):635.

19. Maso G, Alberico S, Wiesenfeld U, Ronfani L, Erenbourg A, Hadar E, Yogev Y, Hod M; The GINEXMAL Study Cooperative Research Group. "GINEXMAL RCT: Induction of labour versus expectant management in gestational diabetes pregnancies". *BMC Pregnancy Childbirth* 2011;20;11(1):31.
20. Marchetti F, Maestro A, Rovere F, Zanon D, Arrighini A, Bertolani P, Biban P, Da Dalt L, Di Pietro P, Renna S, Guala A, Mannelli F, Pazzaglia A, Messi G, Perri F, Reale A, Urbino AF, Valletta E, Vitale A, Zangardi T, Tondelli MT, Clavenna A, Bonati M, Ronfani L. Oral ondansetron versus domperidone for symptomatic treatment of vomiting during acute gastroenteritis in children: multicentre randomized controlled trial. *BMC Pediatr* 2011;11:15.
21. Carinci F, Monasta L, Rubini C, Stramazotti D, Palmieri A, Melloni E, Knowles A, Ronfani L, Zauli G, Secchiero P. The negative prognostic value of TRAIL overexpression in oral squamous cell carcinomas does not preclude the potential therapeutic use of recombinant TRAIL. *Invest New Drugs* 2012;30(2):810-8.
22. Marchetti F, Bua J, Tornese G, Piras G, Toffol G, Ronfani L. Management of cryptorchidism: a survey of clinical practice in Italy. *BMC Pediatr* 2012;12(1):4. [Epub ahead of print]
23. Zauli G, Monasta L, Rimondi E, Vecchi Brumatti L, Radillo O, Ronfani L, Montico M, D'Ottavio G, Alberico S, Secchiero P. Circulating TRAIL shows a significant post-partum decline associated to stressful conditions. *PLoS One* 2011;6(12):e27011.
24. Zauli G, Monasta L, Vecchi Brumatti L, Ronfani L, D'ottavio G, Secchiero P. The early determination of circulating TRAIL levels does not predict the development of pre-eclampsia. *Placenta*. 2012;33(2):135-6.
25. Barbi E, Longo G, Berti I, Matarazzo L, Rubert L, Saccari A, Lenisa I, Ronfani L, Radillo O, Ventura A. Adverse effects during specific oral tolerance induction: in home phase. *Allergol Immunopathol* 2012;40(1):41-50.
26. Ricci G, Bogatti P, Fischer-Tamaro L, Giolo E, Luppi S, Montico M, Ronfani L, Morgutti M. Factor V Leiden and prothrombin gene G20210A mutation and in vitro fertilization: prospective cohort study. *Hum Reprod* 2011;26(11):3068-77.
27. Tornese G, Ronfani L, Pavan C, et al. Does the LATCH Score Assessed in the First 24 Hours After Delivery Predict Non-Exclusive Breastfeeding at Hospital Discharge? *Breastfeed Med* 2012 [Epub ahead of print]
28. Giersiepen K, Lelgemann M, Stuhldreher N, Ronfani L, Husby S, Koletzko S, Korponay-Szabó IR, and the ESPGHAN Working Group on Coeliac Disease Diagnosis. Accuracy of Diagnostic Antibody Tests for Coeliac Disease in Children: Summary of an Evidence Report. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2012;54(2):229-241.
29. Di Lorenzo G, Ceccarello M, Cecotti V, Ronfani L, et al. First trimester maternal serum PIGF, free β -hCG, PAPP-A, PP-13, uterine artery Doppler and maternal history for the prediction of preeclampsia. *Placenta* 2012;33(6):495-501
30. Davanzo R, Cannioto Z, Ronfani L, Monasta L, Demarini S. Breastfeeding and neonatal weight loss in healthy term infants. *J Hum Lact* 2013;29(1):45-53.
31. Monasta L, Ronfani L, Marchetti F, Montico M, Vecchi Brumatti L, Bavcar A, Grasso D, Barbiero C, Tamburlini G. Burden of disease caused by otitis media: systematic review and global estimates. *PLoS One* 2012;7(4):e36226
32. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Cochrane Database Syst Rev*. 2012;6:CD005436.
33. Minute M, Badina L, Cont G, Montico M, Ronfani L, Barbi E, Ventura A. Videogame playing as distraction technique in course of venipuncture. *Pediatr Med Chir* 2012;34(2):77-83.
34. Longo G, Berti I, Barbi E, Calligaris L, Matarazzo L, Radillo O, Ronfani L, Ventura A. Diagnosed child, treated child: food challenge as the first step toward tolerance induction in cow's milk protein allergy. *Eur Ann Allergy Clin Immunol* 2012;44(2):54-60.
35. Davanzo R, Monasta L, Ronfani L, Brovedani P, Demarini S. Breastfeeding at NICU Discharge: A Multicenter Italian Study. *J Hum Lact* 2012. [Epub ahead of print]
36. Monasta L, Erenbourg A, Restaino S, Lutje V, Ronfani L. Review of the scientific literature on the health of the Roma and Sinti in Italy. *Ethn Dis* 2012;22(3):367-71.

37. Don M, Barillari A, Cattarossi L, Copetti R; "Italian-Slovenian Group on Lung Ultrasound for Pediatric Pneumonia". Lung ultrasound for paediatric pneumonia diagnosis: internationally officialized in a near future? *Acta Paediatr* 2013;102(1):6-7.
38. Schreiber S, Ronfani L, Chiaffoni GP, et al. Does EMLA cream application interfere with the success of venipuncture or venous cannulation? A prospective multicentre observational study. *Eur J Pediatr* 2013;172(2):265-8
39. Barbiero C, Lonciari I, Montico M, Monasta L, Penge R, Vio C, Tressoldi PE, Ferluga V, Bigoni A, Tullio A, Carrozzi M, Ronfani L. The submerged dyslexia iceberg: how many school children are not diagnosed? Results from an Italian study. *PLoS One*. 2012;7(10):e48082.
40. Vos T, Flaxman AD, Naghavi M, ... Ronfani L, ... Memish ZA. Years lived with disability (YLDs) for 1160 sequelae of 289 diseases and injuries 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet* 2012;380(9859):2163-96.
41. Murray CJ, Vos T, Lozano R, Ronfani L, Memish ZA. Disability-adjusted life years (DALYs) for 291 diseases and injuries in 21 regions, 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet* 2012;380(9859):2197-223.
42. Rabusin M, Snowden JA, Ronfani L, Dini G, Farge D, Saccardi R; European Group for Blood and Marrow Transplantation Autoimmune Diseases and Paediatric Disease Working Parties. Long-term outcomes of hematopoietic stem cell transplantation for severe treatment-resistant autoimmune cytopenia in children. *Biol Blood Marrow Transplant* 2013;19(4):666-9.
43. Zanchi C, Ventura G, Di Leo G, Orzes N, Ronfani L, Not T, Ventura A. Leonardo da Vinci meets celiac disease. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2013;56(2):206-10.
44. Schreiber S, Minute M, Tornese G, Giorgi R, Duranti M, Ronfani L, Barbi E. Galinstan thermometer is more accurate than digital for the measurement of body temperature in children. *Pediatr Emerg Care* 2013;29(2):197-9.
45. Comar M, Delbue S, Lepore L, Martellosi S, Radillo O, Ronfani L, D'Agaro P, Ferrante P. Latent viral infections in young patients with inflammatory diseases treated with biological agents: prevalence of JC virus genotype 2. *J Med Virol* 2013;85(4):716-22.
46. Cervesi C, Battistutta S, Martellosi S, Ronfani L, Ventura A. Health Priorities in Adolescents with Inflammatory Bowel Disease: Physicians' vs Patients' Perspectives. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2013;57(1):39-42.
47. Lazzerini M, Ronfani L. Oral zinc for treating diarrhoea in children. *Cochrane Database Syst Rev* 2013;1:CD005436.
48. Cantoni L, Ronfani L, Da Riò R, Demarini S. Physical Examination Instead of Laboratory Tests for Most Infants Born to Mothers Colonized with Group B Streptococcus: Support for the Centers for Disease Control and Prevention's 2010 Recommendations. *J Pediatr* 2013; 163(2):568-73.
49. Vecchi Brumatti L, Montico M, Russian S, Tognin V, Bin M, Barbone F, Volpi P, Ronfani L. Analysis of motivations that lead women to participate (or not) in a newborn cohort study. *BMC Pediatr* 2013;13:53.
50. Neri E, Maestro A, Minen F, Montico M, Ronfani L, et al. Sublingual ketorolac versus sublingual tramadol for moderate to severe post-traumatic bone pain in children: a double-blind, randomised, controlled trial. *Arch Dis Child* 2013;98(9):721-4.
51. Maso G, Alberico S, Monasta L, Ronfani L, et al. The Application of the Ten Group Classification System (TGCS) in Caesarean Delivery Case Mix Adjustment. A Multicenter Prospective Study. *PLoS One* 2013;8(6):e62364.
52. Maso G, Piccoli M, Montico M, Monasta L, Ronfani L, et al. Interinstitutional variation of caesarean delivery rates according to indications in selected obstetric populations: a prospective multicenter study. *Biomed Res Int* 2013;7:86563.
53. GBD 2010 Country Collaboration. GBD 2010 country results: a global public good. *Lancet* 2013; 381:965-70.
54. Chiaretti A, Benini F, Pierri F, Vecchiato K, Ronfani L, Agosto C, Ventura A, Genovese O, Barbi E. Safety and efficacy of propofol administered by paediatricians during procedural sedation in children. *Acta Paediatr* 2013;103(2):182-7.

55. De Cunto A, Paviotti G, Ronfani L, Travan L, Bua J, Cont G, Demarini S. Can body mass index accurately predict adiposity in newborns? *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed* 2014;99(3):F238-9.
56. Chermetz M, Gobbo M, Ronfani L, et al. Class IV laser therapy as treatment for chemotherapy-induced oral mucositis in onco-haematological paediatric patients: a prospective study. *Int J Paediatr Dent* 2014; 24(6):441-9.
57. Alberico S, Montico M, Barresi V, Monasta L, Businelli C, Soini V, Erenbourg A, Ronfani L, Maso G. The role of gestational diabetes, pre-pregnancy body mass index and gestational weight gain on the risk of newborn macrosomia: results from a prospective multicentre study. *BMC Pregnancy Childbirth* 2014;14(1):23.
58. Farchi S, Ronfani L, Di Lallo D. Piccolipiu, a multicenter birth cohort in Italy: protocol of the study. *BMC Pediatr* 2014;14(1):36.
59. Buchini S, Scarsini S, Montico M, Buzzetti R, Ronfani L, Decorti C. Management of central venous catheters in pediatric onco-hematology using 0.9% sodium chloride and positive-pressure-valve needleless connector. *Eur J Oncol Nurs* 2014;18(4):393-6.
60. Wang H, Liddell CA, Coates MM, ... Ronfani L, ... Murray CJ. Global, regional, and national levels of neonatal, infant, and under-5 mortality during 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet* 2014;384(9947):957-79.
61. Kassebaum NJ, Bertozzi-Villa A, Coggeshall ... Ronfani L, ... Lozano R. Global, regional, and national levels and causes of maternal mortality during 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet* 2014;384(9947):980-1004.
62. Flaughnacco E, Lopez L, Terribili C, Zoia S, Buda S, Tilli S, Monasta L, Montico M, Sila A, Ronfani L, Schön D. Rhythm perception and production predict reading abilities in developmental dyslexia. *Front Hum Neurosci* 2014;8:392.
63. Neri E, Barbi E, Rabach I, Zanchi C, Norbedo S, Ronfani L, Guastalla V, Ventura A, Guastalla P. Diagnostic accuracy of ultrasonography for hand bony fractures in paediatric patients. *Arch Dis Child* 2014;99(12):1087-90.
64. Massaro M, Ronfani L, Ferrara G, Badina L, Giorgi R, D'Ossualdo F, Taddio A, Barbi E. A comparison of three scales for measuring pain in children with cognitive impairment. *Acta Paediatr.* 2014;103(11):e495-500.
65. Murray CJ, Ortblad KF, Guinovart C, ... Ronfani L, ... Vos T. Global, regional, and national incidence and mortality for HIV, tuberculosis, and malaria during 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet.* 2014;384(9947):1005-70.
66. Pastore S, Paloni G, Caorsi R, Ronfani L, Taddio A, Lepore L; CAPS Italian Register. Serum amyloid protein A concentration in cryopyrin-associated periodic syndromes patients treated with interleukin-1 beta antagonist. *Clin Exp Rheumatol* 2014;32(4 Suppl 84):S63-6.
67. Roia A, Paviotti E, Ferluga V, Montico M, Monasta L, Ronfani L, Tamburlini G. Promoting effective child development practices in the first year of life: does timing make a difference? *BMC Pediatr.* 2014 ;14:222.
68. GBD 2013 Mortality and Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national age-sex specific all-cause and cause-specific mortality for 240 causes of death, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet* 2015;385(9963):117-71.
69. Schreiber S, Zanchi C, Ronfani L, Delise A, Corbelli A, Bortoluzzi R, Taddio A, Barbi E. Normal saline flushes performed once daily maintain peripheral intravenous catheter patency: a randomised controlled trial. *Arch Dis Child* 2015;100(7):700-3.
70. Maso G, Monasta L, Piccoli M, Ronfani L, Montico M, De Seta F, Parolin S, Businelli C, Travan L, Alberico S; Multicenter Study Group on Mode of Delivery in Friuli Venezia Giulia. Risk-adjusted operative delivery rates and maternal-neonatal outcomes as measures of quality assessment in obstetric care: a multicenter prospective study. *BMC Pregnancy Childbirth* 2015;15:20.
71. De Pieri C, Vuch J, De Martino E, Bianco AM, Ronfani L, Athanasakis E, Bortot B, Crovella S, Taddio A, Severini GM, Tommasini A. Genetic profiling of autoinflammatory disorders in patients with periodic fever: a prospective study. *Pediatr Rheumatol Online J* 2015;13:11.
72. Ronfani L, Vecchi Brumatti L, Mariuz M, Tognin V, Bin M, Ferluga V, Knowles A, Montico M, Barbone F. The Complex Interaction between Home Environment, Socioeconomic Status,

- Maternal IQ and Early Child Neurocognitive Development: A Multivariate Analysis of Data Collected in a Newborn Cohort Study. *PLoS One* 2015;10(5):e0127052.
73. Lauria L, Spinelli A, Nardone P, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D; Gruppo OKkio alla salute. [Unhealthy eating habits among children aged 8-9 are still common in Italy]. *Epidemiol Prev* 2015;39(2):139.
 74. Buoncristiano M, Nardone P, Lauria L, Spinelli A, Bucciarelli M, Galeone D; Gruppo OKkio alla salute. [In Italy the prevalence of sedentary habits among children is decreasing]. *Epidemiol Prev*. 2015;39(2):139.
 75. Global Burden of Disease Study 2013 Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 301 acute and chronic diseases and injuries in 188 countries, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet*. 2015;386(9995):743-800.
 76. Global Burden of Disease Cancer Collaboration, Fitzmaurice C, Dicker D, Pain A, ... Ronfani L, ... Naghavi M. The Global Burden of Cancer 2013. *JAMA Oncol*. 2015;1(4):505-27
 77. GBD 2013 DALYs and HALE Collaborators, Murray CJ, Barber RM, Foreman KJ,... Ronfani L, ... Vos T. Global, regional, and national disability-adjusted life years (DALYs) for 306 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 188 countries, 1990-2013: quantifying the epidemiological transition. *Lancet*. 2015;386(10009):2145-91.
 78. GBD 2013 Risk Factors Collaborators, Forouzanfar MH, Alexander L, Anderson HR, ... Ronfani L, ... Murray CJ. Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks in 188 countries, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet* 2015;386(10010):2287-323.
 79. Schreiber S, Cozzi G, Rutigliano R, Assandro P, Tubaro M, Cortellazzo Wiel L, Ronfani L, Barbi E. Analgesia by cooling vibration during venipuncture in children with cognitive impairment. *Acta Paediatr*. 2016;105(1):e12-6.
 80. Lauria L, Spinelli A, Nardone P, Pizzi E, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D; Gruppo OKkio alla SALUTE 2014. [Does the environment around Italian schools promote healthy choices for children? Let's give the floor to headteachers]. *Epidemiol Prev* 2015;39(3):209.
 81. Nardone P, Buoncristiano M, Lauria L, Pizzi E, Bucciarelli M, Spinelli A, Vienna A, Galeone D; Gruppo OKkio alla SALUTE 2014. [Eating habits and physical activity improve thanks to the interventions of Italian schools]. *Epidemiol Prev* 2015;39(4):269.
 82. Nardone P, Lauria L, Buoncristiano M, Pizzi E, Galeone D, Spinelli A; Gruppo OKkio alla SALUTE 2008/9-2014. [Dietary behaviour of children attending primary school in Italy found by the surveillance system "OKkio alla salute"]. *Epidemiol Prev* 2015;39(5-6):380-5.
 83. Farchi S, Ronfani L; gruppo collaborativo Piccolipiù. [Breastfeeding in the first months of life: data from the "Piccolipiù" cohorts]. *Epidemiol Prev*. 2015;39(5-6):392.
 84. Lauria L, Pizzi E, Nardone P, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D, Spinelli A; Gruppo OKkio alla salute 2014. [Maternal perception of their children's weight and lifestyles]. *Epidemiol Prev* 2016;40(1):74
 85. Schreiber S, Ronfani L, Ghirardo S, Minen F, Taddio A, Jaber M, Rizzello E, Barbi E. Nasal irrigation with saline solution significantly improves oxygen saturation in infants with bronchiolitis. *Acta Paediatr* 2016;105(3):292-6.
 86. Paviotti G, Monasta L, Ronfani L, Montico M, Copertino M, De Cunto A, Demarini S. Body mass index curves for Italian preterm infants are comparable with American curves for infants born before 34 weeks of gestational age. *Acta Paediatr* 2016.[Epub ahead of print].
 87. Benelli E, Carrato V, Martelossi S, Ronfani L, Not T, Ventura A. Coeliac disease in the ERA of the new ESPGHAN and BSPGHAN guidelines: a prospective cohort study. *Arch Dis Child* 2016;101(2):172-6.
 88. Lauria L, Pizzi E, Nardone P, Buoncristiano M, Bucciarelli M, Galeone D, Spinelli A; Gruppo OKkio alla salute 2014. [OKkio alla SALUTE 2014: hours of sleep in Italian 8-9-year-old children]. *Epidemiol Prev* 2016;40(2):145.

DOTT.SSA VALENT FRANCESCA nata a Udine il 1 giugno 1973

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE (massimo punti 25)

a) Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime, massimo punti 5,000

La Commissione attribuisce punti 5,000 per la tipologia delle strutture in cui il candidato ha svolto la sua attività.

Totale punti a) 5,000

b) posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione, massimo punti 10,000

Il candidato autocertifica un'anzianità di servizio dall'1 giugno 2004 al 20 marzo 2017 (data presentazione domanda di partecipazione) come di seguito riportato:

Servizio	dal	al	Periodo	Punti/anno	Totale punti
Dirigente medico disciplina Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica presso Il Policlinico Universitario a Gestione Diretta di Udine	01/04/2003	31/05/2004	11 mesi	1,200	1,100
Dirigente medico disciplina di Igiene epidemiologia e sanità pubblica presso l'ASUIUD	01/06/2004	31/05/2010	6 anni	1,200	7,200
Dirigente medico disciplina di igiene epidemiologia e sanità pubblica presso l'ASUIUD con incarico professionale ad elevata specializzazione art. 27, comma 1, lettera c. CCNL 8.6.2000	01.06.2010	30.11.2016	5 anni e 6 mesi	1,200	6,600
Responsabile f.f. della SOC Istituto di Igiene ed Epidemiologia Clinica dell'ASUIUD	01/12/2016	20/03/2017	3 mesi e 20 giorni	1,800	0,600

La dott.ssa Francesca Valent ha prestato servizio dal 18.4.2011 al 30.11.2016 presso la Direzione Centrale Salute Integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia presso l'Area Prevenzione, Servizio di Epidemiologia (da aprile 2011 a gennaio 2012), presso l'Area pianificazione e programmazione (da gennaio 2012 a gennaio 2014) e presso il Servizio di Epidemiologia e Flussi Informativi (da gennaio 2014 a novembre 2016).

Per un totale complessivo di punti 15,500 dei quali bisogna detrarre cinque anni considerati requisito specifico di ammissione assieme alla specializzazione) per cui il punteggio totale passa a punti 9,500

Totale b) punti 9,500

ff

ff *ff* *ff* *ff*

c) tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato, massimo punti 10,000

Dalla documentazione fornita e autocertificata si evince che la tipologia quali-quantitativa delle prestazioni è parzialmente rispondente all' oggetto del bando di selezione in quanto riguarda esperienze dirette in trials clinici.

Totale c) punti 6,000

TOTALE ESPERIENZE PROFESSIONALI punti 20,450

2. ESPERIENZE DI CARATTERE FORMATIVO, DI STUDIO E DOCENZA, massimo punti 10

Laurea in medicina e chirurgia conseguita presso l'Università degli studi di Udine il 24 luglio 1998
Abilitazione all'esercizio della professione conseguito in data 4.5.1999
Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei medici della Provincia di Udine dal 20 giugno 2004
Specializzazione in Igiene e medicina preventiva conseguita presso l'Università degli studi di Udine in data 6.11.2002

Molto buono il curriculum formativo. Ampia l'attività didattica.

Totale 2) punti 8,000

3. ATTIVITA' DI PRODUZIONE SCIENTIFICA, massimo punti 5

Il candidato presenta una ampia e ottima produzione scientifica .

Totale 3) punti 5,000

Totale complessivo punti 33,500

Aderenza al profilo professionale ricercato:

GIUDIZIO COMPLESSIVO

Molto buono il curriculum professionale, eccellente il curriculum formativo di ricerca e di docenza.

SP YK WD SS

CURRICULUM PROFESSIONALE

Al Direttore Generale

dell'I.R.C.C.S. "Burlo Garofolo"

Via dell'Istria n. 65/1 – 34137 TRIESTE

La sottoscritta Francesca Valent

nella piena consapevolezza di quanto disposto sia dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in merito alla responsabilità penale conseguente a falsità in atti ed a dichiarazioni mendaci, che dell'art. 75 del medesimo decreto, il quale prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara quanto segue:

a) Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime:

L'Azienda è stata costituita, ai sensi della Legge regionale 16 ottobre 2014 n. 17 con Delibera della Giunta regionale n. 679 del 22 aprile 2016, e nasce nell'incorporazione dell'Azienda ospedaliero-universitaria "Santa Maria della Misericordia" di Udine nell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 4 "Friuli Centrale, che, dal 01-05-2016, assume il nome di Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine.

Nell'ambito dell'ASUI di Udine l'offerta sanitaria è costituita dai seguenti presidi e strutture previsti dalla L.R. n. 17/2015:

Dipartimento di prevenzione, il Dipartimento di salute mentale, il Dipartimento delle Dipendenze, i Distretti di Udine, Tarcento e Cividale, il presidio ospedaliero specializzato Istituto di Medicina Fisica e riabilitazione "Gervasutta" di Udine ed il presidio ospedaliero "hub" di secondo livello "Santa Maria della Misericordia" di Udine.

Tipologia del presidio ospedaliero "Santa Maria della Misericordia" di Udine

Il presidio ospedaliero livello "Santa Maria della Misericordia" di Udine è classificato dalla normativa regionale: presidio "hub" di secondo livello con bacino di utenza maggiore di 300.000 abitanti.

Sulla base di quanto enunciato dalla Legge regionale 17/2014, all'articolo 4 "integrazione tra Servizio Sanitario regionale e Università", e del "Protocollo d'intesa del 1-04-2016 tra la Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia e l'Università degli Studi di Trieste e l'Università degli Studi di Udine per lo svolgimento delle attività assistenziali della Università", all'articolo 5 comma 4, il presidio ospedaliero "Santa Maria della Misericordia" di Udine mantiene il ruolo di presidio ospedaliero-universitario di riferimento di alta specializzazione per la collaborazione tra Servizio Sanitario regionale ed Università.

Anno 2016

Posti letto: 1032

Attività

	Ordinari	Day hospital	Totale AOU anno
Posti letto	885	147	1.032
Dimessi	30.449	10.470	40.919
Giornate di degenza	270.704	77.062	347.766

Funzioni presenti

Funzioni di alta specializzazione (in grassetto funzioni uniche regionali)

cardiochirurgia
chirurgia toracica
chirurgia vascolare
chirurgia vertebro midollare
ematologia
farmacologia e tossicologia clinica
genetica
malattie infettive
neonatalogia

SP

ff

W

ss

ah

neurochirurgia
reumatologia
centro trapianti (cuore, fegato, rene, pancreas, midollo osseo, cornea)

Funzioni di rilievo regionale

dipartimento di emergenza di 2° livello
centrale operativa 118
sede dell'elisoccorso regionale
centro trasfusionale provincia di Udine
centro di coordinamento regionale per le malattie rare

Altre funzioni di degenza

anestesia e rianimazione
cardiologia
chirurgia generale
chirurgia maxillo facciale
chirurgia plastica
dermatologia
endocrinologia e malattie metaboliche
gastroenterologia
medicina d'urgenza e pronto soccorso
medicina interna
nefrologia e emodialisi
neurologia
oculistica
oncologia
ortopedia e traumatologia
ostetricia e ginecologia
otorinolaringoiatria
pediatria
pneumologia-fisiopatologia respiratoria
radioterapia
terapia antalgica
urologia

Altre funzioni non di degenza

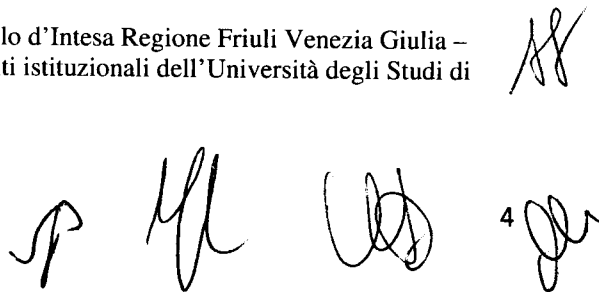
anatomia patologica
diabetologia
fisica sanitaria
igiene ed epidemiologia
immunopatologia e allergologia diagnostica
laboratorio analisi
microbiologia
medicina nucleare
neuroradiologia
psichiatria
radiodiagnostica

Il Presidio opera su due sedi: Udine e Cividale.

Funzione didattica

L'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine, in base al Protocollo d'Intesa Regione Friuli Venezia Giulia – Università di Udine del 14.4.2016, concorre alla realizzazione dei compiti istituzionali dell'Università degli Studi di Udine.

Funzione di ricerca



- progetti di ricerca finanziati da Regione, Ministero della Sanità, altri enti nazionali ed internazionali
- progetti di ricerca nell'ambito universitario.

Tipologia delle prestazioni erogate dalla SOC Istituto di Igiene ed Epidemiologia

Relativamente alle prestazioni erogate dalla SOC Istituto di Igiene ed Epidemiologia, nell'ultimo quinquennio sono state erogate 4910 prestazioni per esterni e 8674 per interni nel 2011, 4852 e 9965 nel 2012, 5593 e 8449 nel 2013, 6464 e 7656 nel 2014, 7308 e 7519 nel 2015, meglio dettagliate nell'allegata attestazione del Direttore Sanitario.

Prestazioni ambulatoriali

	2012	2013	2014	2015	2016
Per esterni	4.852	5.593	6.464	7.308	6.473
Per interni	9.965	8.449	7.656	7.519	9.896

Le principali prestazioni ambulatoriali per esterni erogate dalla SOC Istituto di Igiene ed Epidemiologia (attività di laboratorio) nell'ultimo anno sono le seguenti:

- CMVDNQN v1 – CMV DNA quant: 719
- EBVDNQN v1 –EBVDNA quant: 129
- HBVDNFR v1 – HBV DNA Farmacoresistenza: 8
- HCVRNGT v1 – HCV RNA Genotipo: 220
- HCVRNQN v1 – HCV RNA Quantitativo: 1587
- HIVRNFR v1 – HIVRNA Farmacoresistenza: 80
- HIVRNQN v1 – HIV RNA Quantitativo: 1139
- HPVDNQL v1 – HPV DNA qualit: 120
- HPVDNTP v1 – HPV DNA Tipizzazione: 52
- HBVDNQN v2 – HBV DNA Quant: 927
- HHV6DNQN v2 – HHV6 Quantitativo: 10
- HSV12DN v2 – HSV1/2 DNA: 41
- HSV1DNQN v2 – HSV 1 DNA: 41
- BKVDN v2 – BKV DNA quant: 551
- BKVDNQN v2 – BKV DNA esito: 550
- ENTERORNA v1 – Enterovirus: 2
- HHV8DNQN v2 – HHV8 DNA: 13
- HPVDN v1 – HPV DNA qualit: 120
- HSV12MAT v1 – HSV12 Materiale: 41
- HSV2DNQN v2 – HSV 2 DNA: 41
- INFLUARNA v1 – Virus Influenza A RNA: 1
- INFLUBRNA v1 – Virus Influenza B RNA: 1
- JCYES v1 – JCV: 2
- MPVRNA v1 – Metapneumovirus RNA: 1
- VBM v1 – Virus Biologia Molecolare: 41
- VZVDNA v1 – Varicella Zosetr: 5
- CMVMV v1 – CMV DNA Quantitativo: 22
- ASNDNA v1 – Adenovirus DNA: 8
- RSVRNA v1 – Virus Respiratorio Sinciziale: 1

b) Posizione funzionale del candidato nelle strutture e sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione:

1)	
tipologia di incarico	Dirigente Medico, Responsabile f.f. della SOC di Igiene ed Epidemiologia Clinica, disciplina Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica
Descrizione attività svolta	• Responsabile f.f. della SOC Istituto di Igiene ed Epidemiologia Clinica (Epidemiologia e Laboratorio di Virologia) dal 01/12/2016 ad oggi

SP *YK* *Ueb* *5* *Or*

- **Incarico professionale ad elevata specializzazione i sensi dell'ex art. 27, comma 1, lettera c, CCNL 08.06.2000 e successive modifiche ed integrazioni dal titolo "Igiene ed Epidemiologia" (dal 01/06/2010 ad oggi)**
- Da oltre dieci anni, collaborazione con Strutture dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine, di altre Aziende Sanitarie italiane ed enti esteri per la conduzione di studi di epidemiologia clinica, nonché con il Dipartimento di Prevenzione per valutazione di efficacia e costo-efficacia di programmi di prevenzione, valutazioni di impatto ambientale ecc.
- Gestione di linee di lavoro nell'ambito di progetti di ricerca europei partecipati da professionisti di diversa estrazione e formazione:
 - 2004-2007, coordinatore del Working Group 5 "Feasibility Study" del progetto europeo EUNESE – European network for Safety among Elderly finanziato dall'Unione Europea (<http://ec.europa.eu/chafea/projects/database.html?prjno=2003316>). Le funzioni di coordinamento del Working Group, costituito, oltre che dalla sottoscritta, da 3 persone di provenienza internazionale, sono state esercitate sia in occasione di incontri che mediante teleconferenze, in lingua inglese. Tutti i deliverables del Working Group sono stati prodotti entro i tempi previsti e nei limiti del budget.
 - 2004-2007, partner per l'Italia del progetto europeo CSAP - Child Safety Action Plan finanziato dall'Unione Europea (<http://ec.europa.eu/chafea/projects/database.html?prjno=2003315>)
- Coordinatore per conto dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) dei lavori di stesura della monografia "Environmental Burden of Disease Series, No 8 – Burden of disease attributable to selected environmental factors and injuries among Europe's children and adolescents" (http://www.who.int/quantifying_ehimpacts/publications/en/ebd8web.pdf?ua=) e di un articolo scientifico pubblicato su The Lancet (Valent F, Little D, Bertollini R, Nemer LE, Barbone F, Tamburlini G. Burden of disease attributable to selected environmental factors and injury among children and adolescents in Europe. Lancet. 2004 Jun 19;363(9426):2032-9), interagendo per un anno sia con personale dell'Università di Udine che con professionisti dell'OMS (WHO European Centre for Environment and Health di Roma e WHO Headquarters sede di Ginevra).
- Nell'ambito della Commissione Aziendale Buon Uso del Farmaco dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine (2008-2011), maturazione di esperienza dell'interazione operativa tra le diverse strutture aziendali (clinica, farmacia, ufficio legale, direzione); Health Technology Assessment per la direzione sanitaria nel disegno e implementazione di manovre di razionalizzazione dell'uso dei farmaci e dell'acquisizione dei device, come testimoniato anche da pubblicazioni elencate nel presente curriculum.
- Come referente per la ricerca del Dipartimento di Organizzazione dei Servizi Ospedalieri dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine (2009-2011), coordinamento delle attività di ricerca dipartimentali, risultate nella pubblicazione di 4 lavori pubblicati su riviste nazionali e internazionali come testimoniato dalle pubblicazioni elencate nel presente cv.
- Gestione tramite 15 ore da docente (si vedano le Attività come relatore "La valutazione dei bisogni per la Pianificazione sociosanitaria, moduli 1 e 2") la formazione sul campo dei capi Distretto della Regione, percorso formativo che attraverso la discussione degli indicatori di qualità, definiva collaborativamente strategie di miglioramento e relative azioni per l'assistenza primaria erogata nella Regione.
- Organizzazione dell'attività del registro regionale diabete mellito con coordinamento dell'interazione tra clinici, servizi farmaceutici e associazioni di categoria; data management e gestione informatica del registro; primo autore di 4 articoli scientifici su questo argomento, come testimoniato dalle pubblicazioni elencate nel presente curriculum.
- Come medico del Servizio di Epidemiologia della Regione, partecipazione alle attività del registro regionale dei pazienti in terapia renale sostitutiva, supervisionando, in occasione degli incontri del gruppo di lavoro costituito dai

ss

SP YL ULD⁶ JR

	Direttori delle Strutture di Nefrologia e Dialisi della Regione, la progettazione di attività di ricerca e supportando poi queste ultime mediante il disegno degli studi, l'analisi dei dati e la diffusione dei risultati (si vedano tra le pubblicazioni elencate al presente cv un articolo scientifico a primo nome e diversi abstracts). • Disegno e realizzazione come principal investigator di uno studio di ricerca finalizzata (Ricerca Finalizzata, Bando Giovani Ricercatori 2009), approvato e finanziato dal Ministero della Salute (codice progetto GR-2009-1569913) con 126.469,50 euro sulle ricadute di salute dell'organizzazione dei processi di lavoro. Lo studio è durato 3 anni nei quali ho coordinato il lavoro di 3 persone assunte ad hoc e di 9 afferenti alle 4 unità operative dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine coinvolte (Igiene ed Epidemiologia, responsabile UO: dott.ssa Valent; Clinica Neurologica, responsabile UO: prof. Gigli; Accreditamento, Gestione del Rischio Clinico e Performance Sanitarie, responsabile UO: prof. Brusaferrò; Tutela della Salute e Sicurezza dei Lavoratori, responsabile UO: dott.ssa Rosa), di cui ho gestito il contributo specifico come meglio dettagliato in 5 articoli scientifici elencati nel presente curriculum. Tutte le attività previste sono state ultimate entro la scadenza del progetto, nel rispetto del budget assegnato. • Con Decreto del Direttore centrale della Direzione centrale infrastrutture, mobilità, pianificazione territoriale, lavori pubblici, edilizia della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia 2299/PMTM del 31/07/2015, nominata componente della Commissione di valutazione per l'assegnazione dei finanziamenti relativi alla Progettazione e realizzazione di "Zone 30", per un totale di 1.100.000 euro; partecipazione ai lavori della suddetta Commissione da settembre a dicembre 2015 • Con Decreto n°28/SPS del 18/01/2016 del Direttore Centrale Salute della Regione Friuli Venezia Giulia, nominata Componente del Comitato Regionale Emergenza Urgenza (CREU), in carica per tre anni • Perfetta conoscenza dei meccanismi di produzione, archiviazione e degli strumenti di analisi dei dati regionali: approfondita conoscenza della struttura del repository epidemiologico regionale maturata nel corso del servizio prestato presso la Regione dal 2011 al 2016, eccellente conoscenza del software SAS, utilizzato quotidianamente dal 2000, inclusa la componente Enterprise Guide utilizzata dal 2011 (per i quali sono stati seguiti anche corsi specifici, descritti nella sezione Attività di aggiornamento del presente curriculum), ottima conoscenza del software EpiInfo (di cui ho tenuto anche corsi di formazione per il personale di alcune Aziende Sanitarie della regione). La capacità di definizione, calcolo e presentazione di indicatori di performance, proprie del mio curriculum epidemiologico e ulteriormente affinate con l'attività svolta presso il Servizio Epidemiologico e Flussi della Regione Friuli Venezia Giulia, mi hanno portato a partecipare ai lavori di sviluppo, adozione e valutazione dei due principali programmi nazionali di valutazione di performance, il Programma Nazionale Esiti (PNE), di cui sono stata referente per il Friuli Venezia Giulia nel 2013, e il progetto "Network Regioni", sistema di valutazione della performance dei sistemi sanitari regionali coordinato dalla Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa, di cui ho calcolato gli indicatori per tutte le strutture sanitarie della Regione per Azienda Ospedaliera e Stabilimento di erogazione dal 2014 al 2016. • I corsi di georeferenziazione e analisi spaziale descritti nella sezione Corsi del presente curriculum mi hanno permesso di acquisire un'ottima conoscenza di queste nuove tecniche come dimostrato dalle numerose pubblicazioni elencate nel presente cv. • Sicurezza degli ambienti di lavoro: ho condotto, sia come collaboratore che come principal investigator, studi di epidemiologia occupazionale e ricerche sulla sicurezza negli ambienti di lavoro, come dettagliato dalle numerose pubblicazioni allegate al presente curriculum. • Malattie infettive e vaccinazioni: ho collaborato e condotto in prima persona studi relativi alla epidemiologia, diagnosi e prevenzione di malattie infettive, come dettagliato dalle numerose pubblicazioni allegate al presente curriculum. Ho, inoltre, partecipato allo sviluppo del nuovo registro regionale delle
--	--

ss

SP YR WJ du

	resistenze antimicrobiche del Friuli Venezia Giulia, attività anch'essa descritta in una delle pubblicazioni allegate al cv. • Contaminazione chimica degli alimenti e dell'acqua: ho partecipato alla conduzione di studi sugli effetti dell'esposizione a contaminanti chimici attraverso la dieta e il consumo di acqua (si vedano le pubblicazioni allegate) • Medicina di genere: mi sono interessata alle problematiche sanitarie specifiche della donna ed allo studio delle differenze di accesso ai servizi legate al genere ed ho prodotto un articolo scientifico e una monografia, allegate al presente cv. • Epidemiologia ambientale: ho partecipato alla conduzione di studi, anche in qualità di principal investigator, sugli effetti sulla salute di esposizioni ambientali, sia a livello locale nell'area Triestina che a livello europeo per conto dell'Organizzazione Mondiale della Sanità. Ho inoltre partecipato alla conduzione di due studi di coorte prospettica sulla relazione tra esposizione fetale a mercurio e neurosviluppo dei bambini: Northern Adriatic Cohorts I e II (quest'ultima come parte del progetto PHIME - Public health impact of long-term, low-level mixed element exposure in susceptible population strata finanziato dalla Unione Europea attraverso il Sixth Framework Programme for Research & Technological Development, contract number FOOD-CT-2006-016253). Anche su questo argomento si allegano le numerose pubblicazioni scientifiche di cui sono autore o coautore. • Sicurezza stradale: dal 2002 ad oggi mi sono occupata di sicurezza stradale, in Italia ed all'estero, sia relativamente a tematiche di prevenzione (conoscenze e percezioni della popolazione, utilizzo di cinture di sicurezza, seggiolini e casco) che della frequenza degli incidenti stradali e del loro impatto sulla salute della popolazione, anche in collaborazione con la Direzione Centrale Infrastrutture, Mobilità, Pianificazione Territoriale e Lavori Pubblici della Regione Friuli Venezia Giulia, nell'ambito del Centro Regionale per il Monitoraggio della Sicurezza Stradale. Le pubblicazioni scientifiche in merito sono allegate al presente cv. • Sicurezza degli ambienti aperti e confinati: dal 2000 ad oggi mi sono occupata delle tematiche della sicurezza degli ambienti aperti e confinati, studiando principalmente: ○ gli infortuni in età pediatrica, sia a livello locale che a livello europeo (progetto CSAP descritto in precedenza), anche in collaborazione con l'IRCCS "Burlo Garofolo" di Trieste, come si evince dalle pubblicazioni allegate; ○ Gli infortuni nell'anziano, anche a livello europeo (progetto EUNESE descritto in precedenza). • Screening oncologici: ho acquisito conoscenza relativa alle diverse tematiche degli screening oncologici (gestione, valutazione, reportistica) durante il servizio prestato al Servizio Epidemiologico-Area Prevenzione e poi all'Area Pianificazione e Programmazione della Direzione Centrale Salute della Regione. Si veda anche una pubblicazione sull'argomento, allegata al cv. • Utilizzo delle strutture sanitarie: durante l'attività svolta presso la Direzione Centrale Salute della regione Friuli Venezia Giulia, ho approfondito l'analisi dell'utilizzo dei servizi sanitari e dei suoi determinanti, sia a livello regionale che nell'ambito del Network delle Regioni del MeS, Scuola Sant'Anna di Pisa. Si allegano anche in questo caso le pubblicazioni scientifiche relative. • Negli anni ho instaurato ottime capacità di relazione e di collaborazione con i clinici (pediatri, neurologi, oncologi, urologi, internisti, dermatologi, anestesisti, nefrologi, diabetologi, microbiologi, psichiatri, medici del lavoro, medici di medicina generale ecc.) come testimoniato da numerosissime pubblicazioni allegate al presente cv. • Dal 2002 membro della Delta Omega Honorary Society in Public Health che riconosce l'eccellenza nella pratica, ricerca, educazione e meriti accademici nel campo della sanità pubblica (http://www.deltaomega.org/)
Presso	Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine
Indirizzo (sede legale Azienda)	Via Pozzuolo 330, Udine
Dal 01/06/2004 al presente	

ss

SP YR ULD⁸ pu

2)	
tipologia di incarico	Categoria EP, posizione economica iniziale, area medico odontoiatrica e socio-sanitaria - Comparto Università, con mansioni integrate con le funzioni di Dirigente Sanitario - profilo professionale medici, Istituto di Igiene ed Epidemiologia, disciplina Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica
Descrizione attività svolta	Epidemiologia Clinica
Presso	Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (ex Azienda Policlinico Integrato a Gestione Diretta di Udine)
Indirizzo (sede legale Azienda)	Via Pozzuolo 330, Udine
Dal 01/04/2003 al 31/05/2004	
3)	
Tipologia di incarico	Prestazione occasionale per Completamento di analisi statistiche nell'ambito del progetto regionale "Studio sulla trasmissione materno-fetale del mercurio nelle popolazioni lagunari della Regione Friuli-Venezia Giulia"
Descrizione attività svolta	Analisi statistiche studio di coorte prospettica
Presso	Università degli Studi di Udine, Dipartimento di Patologia e Medicina Sperimentale e Clinica
Indirizzo (sede legale Azienda)	Sede Legale Via Palladio 8, Udine, sede operativa P.le Santa Maria della Misericordia 1, Udine
Dal 07.01.2002. al 30.06.2002	con impegno settimanale pari a ore non determinato
4)	
tipologia di incarico	Prestazione occasionale per Completamento del coordinamento di raccolta dati provenienti dal Sistema Informativo Regionale per uno studio epidemiologico sulla valutazione dell'efficacia della vaccinazione antinfluenzale nella Regione Friuli Venezia Giulia
Descrizione attività svolta	Coordinamento raccolta dati per studio di coorte retrospettiva e studio di coorte prospettica
Presso	Università degli Studi di Udine, Dipartimento di Patologia e Medicina Sperimentale e Clinica
Indirizzo (sede legale Azienda)	Sede Legale Via Palladio 8, Udine, sede operativa P.le Santa Maria della Misericordia 1, Udine
Dal 07.01.2003 al 15.02.2003	con impegno settimanale pari a ore non determinato
5)	
tipologia di incarico	Prestazione occasionale per Valutazione statistica sulle casistiche retrospettive e prospettiche raccolte dai vari ospedali partecipanti alla ricerca finalizzata n 177/02 "Studio multicentrico dell'impatto sugli accessi pediatrici al Pronto Soccorso di strategie e profili assistenziali concordati"
Descrizione attività svolta	Analisi statistica casistiche retrospettive prospettiche multicentriche
Presso	Istituto per l'Infanzia "Ospedale Infantile e Pie Fondazioni Burlo Garofolo e dott. Alessandro ed Aglaia de Manussi" di Trieste
Indirizzo (sede legale Azienda)	Via dell'Istria 65/1, Trieste
Dal 02.11.2004 al 30.11.2004	con impegno settimanale pari a ore non determinato
6)	
tipologia di incarico	Assegno di ricerca
Presso	Università degli Studi di Udine, Cattedra di Igiene ed Epidemiologia
Indirizzo (sede Azienda)	Sede Legale Via Palladio 8, Udine, sede operativa P.le Santa Maria della Misericordia 1, Udine
Dal 19.02.2003 al 31.03.2003	con impegno settimanale pari a ore Tempo pieno

SP 1/2 10/2/03 9

c) Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato

- Supporto e consulenza nel disegno di studi di epidemiologia clinica e di trial clinici, analisi statistica e collaborazione alla scrittura di articoli scientifici con le cliniche dell'Azienda, in particolare con le strutture di Pediatria, Dermatologia, Neurologia, Oncologia, Farmacia, Urologia, Accreditamento e Gestione del Rischio Clinico, con il Centro di Coordinamento Regionale per malattie Rare e con il Dipartimento di medicina Riabilitativa dell'IMFR "Gervasutta"
- Valutazioni epidemiologiche su mandato della ex Agenzia Regionale della Sanità e poi della Direzione Centrale Salute della Regione Friuli Venezia Giulia, con particolare riferimento alle seguenti tematiche: efficacia della vaccinazione antinfluenzale nella popolazione anziana residente in Regione, incidentalità stradale e traumi, qualità della produzione scientifica della Regione, diabete mellito, indicatori di performance delle Aziende Sanitarie, epidemiologia ambientale, medicina di genere
- Partecipazione alle sedute della Commissione Aziendale per il Buon Uso del Farmaco (CABUF) in qualità di Segreteria Scientifica, dal 2009 al 2011
- Dal 2009 al 2011, referente per la ricerca per il Dipartimento di Organizzazione dei Servizi Ospedalieri
- Partecipazione a formazione sul campo ed attività di Health Technology Assessment
- Valutazione della letteratura scientifica e produzione di report ai fini dell'autorizzazione di uso di farmaci off-label per casi specifici dal 2009 al 2011
- Conduzione di gruppi di lavoro regionali dedicati allo studio dell'epidemiologia del diabete mellito e della terapia renale sostitutiva
- Partecipazione al gruppo di lavoro regionale per lo sviluppo di un nuovo registro regionale sulle resistenze antimicrobiche
- Partecipazione alle attività del Centro Regionale di Monitoraggio per la Sicurezza Stradale in collaborazione con la Direzione Centrale Infrastrutture, Mobilità, Pianificazione Territoriale e Lavori Pubblici e il Servizio Statistica della Regione Friuli Venezia Giulia
- Nel 2013 referente regionale per il Friuli Venezia Giulia al Comitato Programma Nazionale Esiti (PNE) gestito da Agenas per conto del Ministero della Salute (deliberazione n. 104 del 28/01/2013 del Direttore dell'Agenas)
- Partecipazione al Network delle Regioni ("Bersaglio") coordinato dal Laboratorio MeS della Scuola Sant'Anna di Pisa, con calcolo annuale di circa 50 indicatori di performance per le Aziende Sanitarie della regione Friuli Venezia Giulia, dal 2014 al 2016
- In seguito a vincita come Principal Investigator di finanziamento di 126.469,50 euro da parte del Ministero della Salute nell'ambito del Bando Giovani Ricercatori 2009 per la conduzione di una ricerca dal titolo "Sleep deprivation, sleep disorders, fatigue, stress, and the risk of occupational injuries and errors among health-care workers: a multi-approach epidemiological study", implementazione di uno studio caso-controllo, di uno studio case crossover e di uno studio ecologico per lo sviluppo della ricerca presso l'Azienda
- Con Decreto del Direttore centrale della Direzione centrale infrastrutture, mobilità, pianificazione territoriale, lavori pubblici, edilizia della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia 2299/PMTM del 31/07/2015, nominata componente della Commissione di valutazione per l'assegnazione dei finanziamenti relativi alla Progettazione e realizzazione di "Zone 30", per un totale di 1.100.000 euro, e partecipazione ai lavori della suddetta Commissione da settembre a dicembre 2015
- Con Decreto n°28/SPS del 18/01/2016 del Direttore Centrale Salute della Regione Friuli Venezia Giulia, Componente del Comitato Regionale Emergenza Urgenza (CREU), in carica per tre anni
- Pubblicazione di oltre 90 articoli scientifici su riviste con peer-review, di cui 25 come primo autore

d) Soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori:

dal 24/08/2000 al 24/08/2001 soggiorno presso UNIVERSITY OF ALABAMA AT BIRMINGHAM, USA;
descrizione attività svolta: MASTER OF SCIENCE IN PUBLIC HEALTH, titolo conseguito in data
19/08/2001

sf

SP YR UB¹⁰ or

- e) Attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole di formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento:

nell'ambito del corso di	MASTER di I livello e di II livello in "Governare e dirigere i sistemi sociosanitari"
Presso la facoltà/scuola di formazione	Medicina
Presso l'Università/Ente	Università degli Studi di Udine
insegnamento	Health need assessment, ssd MED/42
a.a 2017/18	Ore docenza complessive 8
nell'ambito del corso di	MASTER di I livello e di II livello in "Governare e dirigere i sistemi sociosanitari"
Presso la facoltà/scuola di formazione	Medicina
Presso l'Università/Ente	Università degli Studi di Udine
insegnamento	Health need assessment, ssd MED/42
a.a 2015/16	Ore docenza complessive 4
nell'ambito del corso di	MASTER di I livello e di II livello in "Gestione della qualità nei sistemi sanitari europei – Quality Management in the European Healthcare Systems"
Presso la facoltà/scuola di formazione	Medicina
Presso l'Università/Ente	Università degli Studi di Udine
insegnamento	Elements of Epidemiology, ssd MED/42
a.a 2013/14	Ore docenza complessive...4
nell'ambito del corso di	MASTER di I livello e di II livello in "Gestione della qualità nei sistemi sanitari europei – Quality Management in the European Healthcare Systems"
Presso la facoltà/scuola di formazione	Medicina
Presso l'Università/Ente	Università degli Studi di Udine
insegnamento	Elements of Epidemiology, ssd MED/42
a.a 2011/12	Ore docenza complessive...4
nell'ambito del corso di	MASTER di I livello e di II livello in "Gestione della qualità nei sistemi sanitari europei – Quality Management in the European Healthcare Systems"
Presso la facoltà/scuola di formazione	Medicina
Presso l'Università/Ente	Università degli Studi di Udine
insegnamento	Elements of Epidemiology, ssd MED/42
a.a...2009/10	Ore docenza complessive...4
nell'ambito del corso di	MASTER DI II LIVELLO IN INFORMATICA MEDICA (INMED)
Presso la facoltà/scuola di formazione	Scienze matematiche, informatiche e multimediali/biotecnologie
Presso l'Università/Ente	Università degli Studi di Udine
insegnamento	Epidemiologia, ssd MED/42
a.a 2007/08	Ore docenza complessive...24
nell'ambito del corso di	MASTER DI II LIVELLO IN INFORMATICA MEDICA (INMED)
Presso la facoltà/scuola di formazione	Scienze matematiche, informatiche e multimediali/biotecnologie
Presso l'Università/Ente	Università degli Studi di Udine
insegnamento	Epidemiologia, ssd MED/42
a.a 2006/07	Ore docenza complessive...24
nell'ambito del corso di	LAUREA IN INFERMIERISTICA
Presso la facoltà/scuola di formazione	Medicina

<i>Presso l'Università/Ente</i>	<i>Università degli Studi di Udine</i>
<i>insegnamento</i>	<i>Epidemiologia, ssd MED/42</i>
<i>a.a...2016/17.</i>	<i>Ore docenza complessive...12</i>
<i>nell'ambito del corso di</i>	<i>LAUREA IN INFERMIERISTICA</i>
<i>Presso la facoltà/scuola di formazione</i>	<i>Medicina</i>
<i>Presso l'Università/Ente</i>	<i>Università degli Studi di Udine</i>
<i>insegnamento</i>	<i>Epidemiologia, ssd MED/42</i>
<i>a.a...2010/11.</i>	<i>Ore docenza complessive...16</i>
<i>nell'ambito del corso di</i>	<i>LAUREA IN TECNICHE DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO</i>
<i>Presso la facoltà/scuola di formazione</i>	<i>Medicina</i>
<i>Presso l'Università/Ente</i>	<i>Università degli Studi di Udine e Università degli Studi di Trieste (corso interateneo)</i>
<i>insegnamento</i>	<i>Servizi sanitari ed epidemiologia ambientale, ssd MED/42</i>
<i>a.a 2007/08</i>	<i>Ore docenza complessive 35...</i>
<i>nell'ambito del corso di</i>	<i>LAUREA IN TECNICHE DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO</i>
<i>Presso la facoltà/scuola di formazione</i>	<i>Medicina</i>
<i>Presso l'Università/Ente</i>	<i>Università degli Studi di Udine e Università degli Studi di Trieste (corso interateneo)</i>
<i>insegnamento</i>	<i>Epidemiologia, ssd MED/42</i>
<i>a.a...2006/07</i>	<i>Ore docenza complessive.....53</i>
<i>nell'ambito del corso di</i>	<i>LAUREA IN INFERMIERISTICA</i>
<i>Presso la facoltà/scuola di formazione</i>	<i>Medicina</i>
<i>Presso l'Università/Ente</i>	<i>Università degli Studi di Udine (sede di Udine)</i>
<i>insegnamento</i>	<i>Epidemiologia, ssd MED/42</i>
<i>a.a...2004/05</i>	<i>Ore docenza complessive 20</i>
<i>nell'ambito del corso di</i>	<i>LAUREA IN INFERMIERISTICA</i>
<i>Presso la facoltà/scuola di formazione</i>	<i>Medicina</i>
<i>Presso l'Università/Ente</i>	<i>Università degli Studi di Udine (sede di Udine)</i>
<i>insegnamento</i>	<i>Epidemiologia, ssd MED/42</i>
<i>a.a...2003/04</i>	<i>Ore docenza complessive 20</i>
<i>nell'ambito del corso di</i>	<i>LAUREA IN INFERMIERISTICA</i>
<i>Presso la facoltà/scuola di formazione</i>	<i>Medicina</i>
<i>Presso l'Università/Ente</i>	<i>Università degli Studi di Udine (sede di Pordenone)</i>
<i>insegnamento</i>	<i>Igiene generale ed Applicata, ssd MED/42</i>
<i>a.a...2003/04</i>	<i>Ore docenza complessive 20</i>

f) Partecipazione a corsi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero:

a. Come RELATORE:

<i>ente organizzatore</i>	<i>Titolo del corso</i>	<i>periodo</i>	<i>ore</i>	<i>Luogo di svolgimento</i>	<i>Crediti ECM</i>
Agenzia Regionale della Sanità del Friuli-Venezia Giulia	Introduzione all'epidemiologia, alla biostatistica e all'uso del software EpiInfo	02-04, 12-13/09/2002		Palmanova (UD)	30
Associazione Nazionale Operatori	Il processo di nursing in endoscopia digestiva e gastroenterologia	27/03/2004		Torino	2

SP YL CAP¹² per

Tecniche Endoscopiche					
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Focus sul carcinoma mammario: aggiornamenti basati sull'evidenza V edizione	24/01/2008		Udine	1
Facoltà di medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Padova	Valutare la prevenzione: trasparenza, confronto, indicatori	04/11/2011		Padova	1
Azienda per i Servizi Sanitari N. 5 "Bassa Friulana"	La valutazione dei bisogni per la Pianificazione sociosanitaria: modulo 1 - L'analisi epidemiologica dei territori distrettuali della regione FVG	09/03/2012		Palmanova (UD)	20
Azienda per i Servizi Sanitari N. 5 "Bassa Friulana"	La valutazione dei bisogni per la Pianificazione sociosanitaria: modulo 2 - Ospedalizzazione evitabile e assistenza distrettuale	13/04/2012		Palmanova (UD)	9
AMD e SID FVG	XX Congresso Regionale di Diabetologia AMD-SID	27/10/2012	0,5	Gorizia	
Azienda per i Servizi Sanitari N. 4 "Medio Friuli"	La Medicina generale e i percorsi di prevenzione, diagnosi, terapia e assistenza	27/02/2014		Pasian di Prato (UD)	2
University of Stavanger, Norvegia	Master in Pre Hospital Critical Care - Basic epidemiologic measures of risk and association	21/10/2014	8	Stavanger, Norvegia	-
Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia	I sistemi di sorveglianza nella programmazione e valutazione degli interventi in sanità pubblica.	17/04/2015		Udine	1
Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 5 "Friuli Occidentale"	Diagnosi e Trattamento delle Neuropatie Periferiche Traumatiche del Cingolo Superiore	13/05/2016		Pordenone	1
Associazione Italiana di Epidemiologia	XL Congresso dell'Associazione Italiana di Epidemiologia	19-21/10/2016		Torino	
Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine	I sistemi di sorveglianza per la prevenzione e il controllo delle malattie prevenibili con vaccino e per le patologie emergenti	07/11/2016		Udine	1
Comunità Piergiorgio ONLUS	Le lesioni da decubito nelle persone con disabilità complessa neurogena.	28/01/2017		Udine	1

SP

SP 13

b. Come UDITORE:

<i>ente organizzatore</i>	<i>Titolo del corso</i>	<i>periodo</i>	<i>ore</i>	<i>Luogo di svolgimento</i>	<i>Crediti ECM</i>
Epidemiology Research Institute	19th Annual New England Epidemiology Program	12-19/07/1999	3 settimane	Boston, MA (USA)	-
Karolinska Institute	MPH Course on Safety Promotion	15-26/05/2000	2 settimane	Stoccolma, Svezia	-
Consorzio Universitario del Friuli e Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Udine	Patologie legate ai flussi migratori: scenari nazionali e realtà locale	anno 2002	16	Udine	-
Società Italiana di Igiene, Sezione Triveneto	La valutazione economica delle Tecnologie mediche nell'ottica del Dipartimento di Prevenzione	01-02/03/2002	2 giorni	Padova	-
University of Oulu, Finlandia	The 2nd Conference on Epidemiological Studies in Europe	12-14/06/2002	3 giorni	Oulu, Finlandia	-
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Udine e Consorzio Universitario del Friuli	Sicurezza degli alimenti e qualità della nutrizione: dalla prevenzione alla cura	04/10/2002 - 13/12/2002	-	Udine	14
Organizzazione Mondiale della Sanità	WHO Workshop on Environmental Burden of Disease: Training Network and Methods	17-19/03/2003	3 giorni	Ginevra, Svizzera	-
Azienda Policlinico Universitario a Gestione Diretta di Udine	Corso di Informazione e Formazione: prevenzione e tutela per i lavoratori esposti a VDT	13/06/2003		Udine	2
Azienda per i Servizi Sanitari	La sorveglianza ed il controllo delle infezioni	27/02/2004		Cividale del	4

N.4 "Medio Friuli"	nelle strutture residenziali sanitarie e assistenziali territoriali			Friuli (UD)	
Azienda per i Servizi Sanitari N.1 "Triestina"	Infortuni domestici: individuazione dei fattori che intervengono nella dinamica infortunistica e nelle condizioni di salute. Analisi della relative conseguenze	24/09/2004		Trieste	5
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Tecniche di presentazione in pubblico	21-22/04/2006		Udine	15
EuroSafe	Ist European Conference on Injury Prevention and Safety Promotion	25-27/06/2006	3 giorni	Vienna	
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Il Codice della Privacy: nozioni di base	19/04/2007		Udine	3
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Titolo del Corso: Excel – Funzioni intermedie	edizione del 07/05/2007		Udine	15
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Il Codice della Privacy: nozioni di base	22/05/2008		Udine	3
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	I rischi e la sicurezza nelle attività e nei luoghi di lavoro	27/06/2008		Udine	9
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Commissione per il Buon Uso del Farmaco	01/07/2008 - 01/07/2009		Udine	4
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Commissione per il Buon Uso del Farmaco	09/07 - 31/12/2009		Udine	2
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Commissione per il Buon Uso del Farmaco	01/01 – 31/12/2010		Udine	3
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Best practice in health technology assessment - 2	18/04-31/12/2011		Udine	18
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Efficacia di interventi sanitari attraverso l'attività fisica	30/06/2011		Udine	4
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	La farmacoepidemiologia nella clinica e in sanità pubblica: metodi per lo	27/09/2011		Udine	4

SP 1/2 15 CD 15

Udine	studio post marketing dei farmaci				
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Efficacia di interventi sanitari attraverso l'attività fisica	13/10/2011		Udine	4
DORS Piemonte C/O ASL TO3	Convegno Associazione Italiana di Epidemiologia (AIE): più vicini o più lontani? Salute e sanità a 150 anni dall'Unità d'Italia	07/11 - 09/11/2011		Torino	2
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Efficacia di interventi sanitari contro il fumo	16/11/2011		Tavagnacco (UD)	3
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Biotecnologie mediche, Seminari 2012. La tipizzazione cito-istologica del nslc in funzione della target therapy	08/03/2012		Udine	2
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Biotecnologie mediche, Seminari 2012. Ruolo dell'autofagia nei processi fisiopatologici	22/03/2012		Udine	2
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Biotecnologie mediche, Seminari 2012. La biopsia endomiocardica: perché, come, quando e dove.	12/04/2012		Udine	3
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Biotecnologie mediche, Seminari 2012. Circulating tumor cells: valore prognostico o predittivo?	26/04/2012		Udine	3
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Biotecnologie mediche, Seminari 2012. L'insufficienza cardiaca: inquadramento e strumenti diagnostici.	10/05/2012		Udine	3
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Biotecnologie mediche, Seminari 2012. Classificazione dei linfomi: dalle basi storiche al next generation sequencing	21/06/2012		Udine	3
SAS Institute	Concetti e metodi statistici attraverso l'utilizzo della componente SAS Enterprise Guide	26-28/06 e 09-11/07/2012	42	Gorizia	-
SAS Institute	Concetti e metodi statistici avanzati attraverso l'utilizzo della componente SAS Enterprise Guide	18-21/02/2013	28	Udine	-
Azienda per i Servizi Sanitari n. 5 "Bassa Friulana"	Il comparto produttivo agricoltura (e zootecnia): le tecnologie, i rischi per la salute, la legislazione per la sicurezza e l'igiene del lavoro	03/04/2013		Palmanova (UD)	15

SP YL 16 UD

Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Biotechnologie mediche, Seminari 2013. Cardiomiopatia aritmogena e morte improvvisa	11/04/2013		Udine	3
Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine	Biotechnologie mediche, Seminari 2013. Istochimica, immunoistochimica, biologia molecolare: il futuro dell' Anatomia patologica	16/05/2013		Udine	3
Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia	Dal Piano Nazionale al Piano regionale della Prevenzione 2014-2018: Metodologia operativa	09/10/2014		Udine	12
Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia tramite Insiel	GeoMedia Professional	27-28/04/2015	14	Trieste	-
Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia tramite Insiel	GeoMedia	11-13/05/2015	21	Udine	-
Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia tramite Insiel	GeoMedia Approfondimenti	25-26/05/2015	14	Trieste	-
Provider Editoriale Fernando Folini	Le demenze. Corso online OMS-SIN	12/04/2006		Corso FAD	18
Provider Zadig srl	Guadagnare Salute: gli interventi sugli stili di vita	11/07/2011		Corso FAD	8
Ministero della Salute, FNOMCeO, IPASVI	Root Cause Analysis (RCA)	08/07/2011		Corso FAD	12
FNOMCeO, IPASVI	Il Programma Nazionale Esiti: Come Interpretare e usare i Dati	12/02/2015		Corso FAD	12
FNOMCeO	La lettura critica dell'articolo medico-scientifico»	26/04/2016		Corso FAD	5
FNOMCeO	Il dolore: riconoscimento, valutazione e gestione	05/05/2016		Corso FAD	20
FNOMCeO	Allergie e intolleranze alimentari	16/05/2016		Corso FAD	10
FNOMCeO	L'infezione da virus Zika	15/11/2016			10
Istituto Superiore di Sanità	Analisi del rischio ambientale legato alla sicurezza alimentare e alla sanità animale	11/01/2016		Corso FAD	16
FADOI ANIMO FVG	XV Congresso Regionale FADOI FVG - Le consulenze internistiche tra	10/06/2016		Udine	11

SP YL U¹⁷

ff

edu

	mito e realtà				
FNOMCeO	Le vaccinazioni: efficacia, sicurezza e comunicazione	12/01/2017		Corso FAD	12
Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine	Donazione di organi e tessuti. Corso teorico-pratico.	26-27/01/2017		Udine	14

g) **Produzione scientifica, strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori:**

ARTICOLI IN EXTENSO
1. Valent F, Gobbato M, Franzo A, Gongolo F. Diabetes mellitus and colorectal cancer screening in the population of the Italian region Friuli Venezia Giulia. <i>Epidemiology, Biostatistics and Public Health</i> . In Press.
2. Valent F, Busolin A, Boscutti G. Inception and utility of a renal replacement registry using administrative health data in North-East Italy. <i>J Ren Care</i> . 2017 Jan 18. Doi: 10.1111/jorc.12192. [Epub ahead of print]
3. Tominz R, Valent F, Candini G, Gallo T. Ricoveri per nove malattie prevenibili con la vaccinazione. <i>Medico e Bambino</i> 2016;35:303-309.
4. Valent F, Mariuz M, Liva G, Verri S, Arlandini S, Vivoli R. Salivary melatonin and cortisol and occupational injuries among Italian hospital workers. <i>Neurol Sci</i> . 2016 Oct;37(10):1613-20.
5. Valent F, Candido R, Faleschini E, Tonutti L, Tortul C, Zanatta M, Zanette G, Zanier L. The incidence rate and prevalence of pediatric type 1 diabetes mellitus (age 0-18) in the Italian region Friuli Venezia Giulia: population-based estimates through the analysis of health administrative databases. <i>Acta Diabetol</i> . 2016 Aug;53(4):629-35.
6. Valent F, Sincig E, Gigli GL, Dolso P. Maintenance of wakefulness and occupational injuries among workers of an Italian teaching hospital. <i>Saf Health Work</i> . 2016 Jun;7(2):120-3.
7. Valent F, Mariuz M, Liva G, Bellomo F, De Corti D, Degan S, Ferrazzano A, Brusaferrero S. A case-crossover study of sleep, fatigue, and other transient exposures at workplace and the risk of non-fatal occupational injuries among the employees of an Italian academic hospital. <i>Int J Occup Med Environ Health</i> . 2016 Nov 18;29(6):1001-1009.
8. Valent F, Gallo T, Zanier L. Vaccinazione antinfluenzale e mortalità nella popolazione anziana residente in Friuli Venezia Giulia. Uno studio di coorte nella stagione influenzale 2014-2015. Influenza vaccine and death in the elderly population in Friuli Venezia Giulia Region: a cohort study on population during the influenza season 2014-2015. <i>Politiche sanitarie</i> 2016;17(1):41-47. DOI 10.1706/2232.24050.
9. Valent F. Diabetes mellitus and cancer of the digestive organs: An Italian population-based cohort study. <i>J Diabetes Complications</i> . 2015 Nov-Dec;29(8):1056-61.
10. Bidoli E, Barbone F, Collarile P, Valent F, Zanier L, Daris F, Gini A, Birri S, Serraino D. Residence in Proximity of an Iron Foundry and Risk of Lung Cancer in the Municipality of Trieste, Italy, 1995-2009. <i>Int J Environ Res Public Health</i> . 2015 Jul 31;12(8):9025-35.
11. Valent F, Zanier L. A population-based study of the Years of Life Lost in the Friuli Venezia Giulia Region, Italy. <i>Ann Ist Super Sanita</i> . 2015;51(4):291-297.
12. Guerra M, Cricchiutti G, Pecile P, Romanello C, Busolini E, Valent F, Rosolen A. Ultrasound detection of pneumonia in febrile children with respiratory distress: a prospective study. <i>Eur J Pediatr</i> . 2016 Feb;175(2):163-70.
13. Castelpietra G, Gobbato M, Valent F, Bovenzi M, Barbone F, Clagnan E, Pascolo-Fabrizi E, Balestrieri M, Isacson G. Somatic disorders and antidepressant use in suicides: A population-based study from the Friuli Venezia Giulia region, Italy, 2003-2013. <i>J Psychosom Res</i> . 2015 Nov;79(5):372-7.
14. Valent F, Liva G, Bellomo F, De Corti D, Degan S, Cattani G, Rosa I, Mizza A, Brusaferrero S. An ecological study on the association between characteristics of hospital units and the risk of occupational injuries and adverse events on the example of an Italian teaching hospital. <i>Int J Occup Med Environ Health</i> . 2016;29(1):149-59.
15. Valent F, Liva G, Mariuz M, Bellomo F, De Corti D, Degan S, Dolso P, Barbone F, Gigli GL, Brusaferrero S. A case-control study of sleep, daytime sleepiness, and chronotype and the risk of occupational injuries among the employees of an Italian teaching hospital. <i>Fatigue: Biomedicine, Health & Behavior</i> 2015; 3(4):194-204.

16. Valent F, Deroma L, Franzo A, Gobbato M, Simon G, Canciani G, Zanier L. The influence of patients' complexity and general practitioners' characteristics on referrals to outpatient health services in an Italian region. *Ann Ist Super Sanita*. 2015 Jul-Sep;51(3):217-23.
17. Di Bartolomeo S, Marino M, Guastaroba P, Valent F, De Palma R. Self-controlled case-series study to verify the effect of adherence to Beta-blockers in secondary prevention of myocardial infarction. *J Am Heart Assoc*. 2015 Jan 7;4(1). Pii: e001575
18. Stinco G, Trevisan G, Piccirillo F, Pezzetta S, Errichetti E, di Meo N, Valent F, Patrone P. Pruritus in chronic plaque psoriasis: a questionnaire-based study of 230 Italian patients. *Acta Dermatovenerol Croat*. 2014;22(2):122-8.1.
19. Valent F, Tillati S, Zanier L. Prevalence and comorbidities of known diabetes in northeastern Italy. *J Diabetes Investig*. 2013 Jul 8;4(4):355-60.
20. Valent F, Clagnan E, Zanier L. [Naïve Bayes classification for classifying injury-cause groups from Emergency Room data in the Friuli Venezia Giulia region (Northern Italy)]. *Epidemiol Prev*. 2014 Mar-Apr;38(2):116-22. Italian.
21. Valent F, Gongolo F, Deroma L, Zanier L. Prescription of systemic antibiotics during pregnancy in primary care in Friuli Venezia Giulia, Northeastern Italy. *J Matern Fetal Neonatal Med*. 2015 Jan;28(2):210-5.
22. Collarile P, Gobbino I, Tripani N, Zeriali L, Dimai M, Valent F. [Burden of disease attributable to road traffic accidents in the Friuli Venezia Giulia Region (Northeastern Italy)]. *Epidemiol Prev*. 2014 Jan-Feb;38(1):29-37. Italian.
23. Deroma L, Valent F, Parpinel M, Barbone F. Comparison of seafood consumption in a group of Italian mother-child pairs. *J Health Popul Nutr*. 2013 Dec;31(4):455-61.
24. Guttilla A, Bortolus R, Giannarini G, Ghadjar P, Zattoni F, Gnech M, Palumbo V, Valent F, Garbeglio A, Zattoni F. Multimodal treatment for high-risk prostate cancer with high-dose intensity-modulated radiation therapy preceded or not by radical prostatectomy, concurrent intensified-dose docetaxel and long-term androgen deprivation therapy: results of a prospective phase II trial. *Radiat Oncol*. 2014 Jan 14;9:24. Doi: 10.1186/1748-717X-9-24.
25. Di Bartolomeo S, Marino M, Valent F, De Palma R. Effects of anticoagulant and antiplatelet drugs on the risk for hospital admission for traumatic injuries: a case-control and population-based study. *J Trauma Acute Care Surg*. 2014 Feb;76(2):437-42. Doi: 10.1097/TA.0b013e3182aa80f9.
26. Deroma L, Bin M, Tognin V, Rosolen V, Valent F, Barbone F, Carrozzi M. [Interrater reliability of the Bayley III test in the Italian Northern-Adriatic Cohort II]. *Epidemiol Prev*. 2013 Jul-Oct;37(4-5):297-302. Italian.
27. Stinco G, Buligan C, Errichetti E, Valent F, Patrone P. Clinical and Capillaroscopic Modifications of the Psoriatic Plaque during Therapy: Observations with Oral Acitretin. *Dermatol Res Pract*. 2013; Epub 2013 Sep 23.
28. Valent F, Mariuz M, Bin M, Little D, Mazej D, Tognin V, Tratnik J, McAfee AJ, Mulhern MS, Parpinel M, Carrozzi M, Horvat M, Tamburlini G, Barbone F. Associations of prenatal mercury exposure from maternal fish consumption and polyunsaturated fatty acids with child neurodevelopment: a prospective cohort study in Italy. *J Epidemiol*. 2013 Sep 5;23(5):360-70. Epub 2013 Aug 10.
29. Valent F, Tillati S, Zanier L. [Gender bias in the management and outcome of cardiovascular patients in Friuli Venezia Giulia (Northern Italy)]. *Epidemiol Prev*. 2013 Mar-Jun;37(2-3):115-23. Italian.
30. Stinco G, Buligan C, Maione V, Valent F, Patrone P. Videocapillaroscopic findings in the microcirculation of the psoriatic plaque during etanercept therapy. *Clin Exp Dermatol*. 2013 Aug;38(6):633-7.
31. Deroma L., Parpinel M., Tognin V. Channoufi L., Tratnik J., Horvat M., Valent F., Barbone F. Neuropsychological assessment at school-age and prenatal low-level exposure to mercury through fish consumption in an Italian birth cohort living near a contaminated site. *Int J Hyg Environ Health* 2013 Jul;216(4):486-93.
32. Carchietti E., Cecchi A., Valent F., Rammer R. Flight vibrations and bleeding in helicoptered patients with pelvic fracture. *Air Med J* 2013;32:80-83.
33. Valent F., Clagnan E., Zanier L. [Individual and health care factors, and one-year hospital readmission of elderly patients in Friuli Venezia Giulia, Northeastern Italy]. *Epidemiol Prev* 2012;36:273-9. Italian.
34. Valent F., Horvat M., Sofianou-Katsoulis A., Spiric Z., Mazej D., Little D., Prasouli A., Mariuz M., Tamburlini G., Nakou S., Barbone F. Neurodevelopmental Effects of Low-level Prenatal Mercury Exposure From Maternal Fish Consumption in a Mediterranean Cohort: Study Rationale and Design. *J Epidemiol* 2013;23(2):146-52.
35. Manassero F., Di Paola G., Paperini D., Mogorovich A., Pistolesi D., Valent F., Selli C. Orgasm-Associated Incontinence (Climacturia) after Bladder Neck-Sparing Radical Prostatectomy: Clinical and Video-Urodynamic Evaluation. *J Sex Med* 2012 Aug;9(8):2150-6.

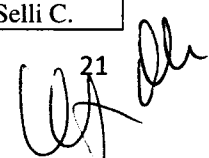
SP 42

19

36. Manassero F., Giannarini G., Pistolesi D., Valent F., Selli C. Pelvic floor muscle training after prostate surgery. <i>Lancet</i> 2012;379:119-120.
37. Muchiutti M., Di Bartolomeo S., Valent F., Barbone F., Palese A. [Assessment of the regional Emergency Medical Service of Friuli-Venezia-Giulia based on the Mattoni SSN Quality Indicators]. <i>Epidemiol Prev</i> 2011;35:324-330. Italian.
38. Paoluzzi M., Mignogna M., Lorenzini E., Valent F., Fontana N., Pinzi N., Repetti F., Ponchiotti R. Is prostate-specific antigen percentage decrease predictive of clinical outcome after 20 permanent iodine-125 interstitial brachytherapy for prostate cancer? <i>Brachytherapy</i> 2012;11:277-283.
39. Carchietti E., Cecchi A., Valent F. Influence of helicopter flight on temperature of helicopter EMS crewmembers. <i>Air Med J</i> 2011;30:317-321.
40. Carchietti E., Valent F., Cecchi A., Rammer R. Influence of Stressors on HEMS Crewmembers in Flight. <i>Air Med J</i> 2011;30:270-275.
41. Stinco G., Buligan C., Grimaldi F., Valent F., Patrone P. Serological screening for autoimmune polyendocrine syndromes in patients with vitiligo. <i>J Eur Acad Dermatol Venereol</i> 2012 Aug;26:1041-1042.
42. Stinco G., Argenziano G., Favot F., Valent F., Patrone P. Absence of Clinical and Dermoscopic Differences Between Congenital and Non-Congenital Melanocytic Nevi in a Cohort of Two-Year-Old Children. <i>Br J Dermatol.</i> 2011;165:1303-1037.
43. Marrone G., Rosso I., Moretti R., Valent F., Romanello C. Is vitamin D status known among children living in Northern Italy? <i>Eur J Nutr</i> 2012;51:143-149.
44. Valent F., Horvat M., Mazej D., Stibilj V., Barbone F. Maternal Diet and Selenium Concentration in Human Milk From an Italian Population. <i>J Epidemiol.</i> 2011;21:285-292.
45. Valent F., Cecchi A., Mozzon R., Troncon MG. Monitoraggio degli antibiotici: studio retrospettivo del consumo di daptomicina, linezolid e tigeciclina in un ospedale universitario italiano. <i>Giornale Italiano di Farmacia Clinica.</i> 2011;2:84-95.
46. Brusaferrò S., Barbone F., Valent F. L'analisi dei bisogni sanitari della popolazione. (Italian) <i>Tendenze nuove.</i> 2011;3:235-258.
47. Di Bartolomeo S., Ventura C., Marino M., Valent F., Trombetti S., De Palma R. The counterintuitive effect of multiple injuries in severity scoring: a simple variable improves the predictive ability of NISS. <i>Scand J Trauma Resusc Emerg Med</i> 2011;19:26.
48. Valent F., Pisa F., Mariuz M., Horvat M., Gibicar D., Fajon V., Mazej D., Daris F., Barbone F. [Fetal and perinatal exposure to mercury and selenium: baseline evaluation of a cohort of children in Friuli Venezia Giulia, Italy.] <i>Epidemiol Prev</i> 2011;35:33-42. Italian.
49. Di Bartolomeo S., Valent F., Marchetti R., Sbrojavacca R., Barbone F. [Road traffic crashes, alcohol, meals, sleep and work hours: a case-crossover study at the Emergency Room of Udine, Italy]. <i>Ann Ig</i> 2010;22:401-418. Italian.
50. Don M., Valent F., Canciani M., Korppi M. Prediction of delayed recovery from pediatric community-acquired pneumonia. <i>Ital J Pediatr</i> 2010;36:51.
51. Grossi F., Spizzo R., Bordo D., Cacitti V., Valent F., Rossetto C., Follador A., Di Terlizzi S., Aita M., Morelli A., Fasola G., Consiglieri C., Ceschia T., Beltrami C.A., Belvedere O. Prognostic Stratification of Stage IIIA Pn2 Non-small Cell Lung Cancer by Hierarchical Clustering Analysis of Tissue Microarray Immunostaining Data: An Alpe Adria Thoracic Oncology Multidisciplinary Group Study (ATOM 014). <i>J Thorac Oncol</i> 2010; 5:1354-1360.
52. Giannarini G., Keeley Jr F.X., Valent F., Manassero F., Mogorovich A., Autorino R., Selli C. Predictors of morbidity in patients with indwelling ureteric stents: results of a prospective study using the validated Ureteric Stent Symptoms Questionnaire. <i>BJU Int.</i> 2011; 107:648-654.
53. Donadon V., Balbi M., Valent F., Avogaro A. Glycated hemoglobin and antidiabetic strategies as risk factors for hepatocellular carcinoma. <i>World J Gastroenterol</i> 2010;16:3025-3032.
54. Di Bartolomeo S., Tillati S., Valent F., Zanier L., Barbone F. ISS mapped from ICD-9-CM by a novel freeware versus traditional coding: a comparative study. <i>Scand J Trauma Resusc Emerg Med</i> 2010;18:17.
55. Valent F., Di Bartolomeo S., Marchetti R., Sbrojavacca R., Barbone F. A Case-Crossover Study of Sleep and Work Hours and the Risk of Road Traffic Accidents. <i>Sleep</i> 2010;33:349-354.
56. Manassero F., Mogorovich A., Di Paola G., Valent F., Perrone V., Signori S., Boggi U., Selli C. Renal cell carcinoma with caval involvement: Contemporary strategies of surgical treatment. <i>Urol Oncol</i> 2011;29:745-50.
57. Don M., Valent F. Pediatric community-acquired pneumonia in the ambulatory setting. <i>Eur J Pediatr</i> 2010;169:771.
58. Don M., Söderlund-Venermo M., Valent F., Lahtinen A., Hedman L., Canciani M., Hedman K., Korppi M. Serologically verified human bocavirus pneumonia in children. <i>Pediatr Pulmonol</i> 2010;45:120-126.

SP 46 20 Up

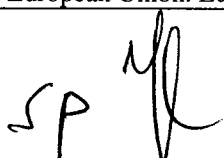
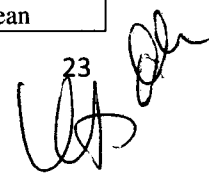
59.	Di Bartolomeo S., Valent F., Marchetti R., Sbrojavacca R., Barbone F. A case-crossover study of alcohol consumption, meals and the risk of road traffic crashes. BMC Public Health 2009;9:316.
60.	Stinco G., Piccirillo F., Forcione M., Valent F., Patrone P. An open randomized study to compare narrow band UVB, topical pimecrolimus and topical tacrolimus in the treatment of vitiligo. Eur J Dermatol 2009;19:588-593.
61.	Valentinis L., Tuniz F., Valent F., Mucchiut M., Little D., Skrap M., Bergonzi P., Zanchin G. Headache attributed to intracranial tumours: a prospective cohort study. Cephalalgia. 2010;30:389-398.
62.	Pecile P., Miorin E., Romanello C., Vidal E., Contardo M., Valent F., Tenore A. Age-related renal parenchymal lesions in children with first febrile urinary tract infections. Pediatrics 2009;124:23-29.
63.	Giacomini M., Conigliaro R., Tincani M., Benedetti G., Valent F. Complications of percutaneous endoscopic gastrostomy: results of a longitudinal prospective multicenter study in northern Italy. Nutritional Therapy & Metabolism. 2009;27:193-202.
64.	Giacomini M., Valent F., Tincani M., Conigliaro R. Osservare la PEG: verifica delle complicanze nei pazienti in Nutrizione Enterale con sonda. QA 2009;2:75-81 [Italian].
65.	Stinco G., Lautieri S., Piccirillo F., Valent F., Patrone P. Response of cutaneous microcirculation to treatment with mometasone furoate in patients with psoriasis. Clin Exp Dermatol 2009;34:915-919.
66.	Andreetta C., Puppini C., Minisini A., Valent F., Pegolo E., Damante G., Di Loreto C., Pizzolitto S., Pandolfi M., Fasola G., Piga A., Puglisi F. Thymidine phosphorylase expression and benefit from capecitabine in patients with advanced breast cancer. Ann Oncol 2009;20:265-271.
67.	Valent F. [To study fatal occupational injuries in Italy: is it possible?]. Epidemiol Prev 2008;32:166-167. Italian.
68.	Giannarini G., Autorino R., Valent F., Mogorovich A., Manassero F., De Maria M., Morelli G., Barbone F., Di Lorenzo G., Selli C. Combination of perianal-intraurethral lidocaine-prilocaine cream and periprostatic nerve block for pain control during transrectal ultrasound guided prostate biopsy: a randomized, controlled trial. J Urol 2009;181:585-591.
69.	Valentinis L., Valent F., Mucchiut M., Barbone F., Bergonzi P., Zanchin G. Migraine in adolescents: validation of a screening questionnaire. Headache 2009;49:202-211.
70.	Vinci S., Giannarini G., Selli C., Kuncova J., Villari D., Valent F., Orlando C. Quantitative methylation analysis of BCL2, Htert, and DAPK promoters in urine sediment for the detection of non-muscle-invasive urothelial carcinoma of the bladder: A prospective, two-center validation study. Urol Oncol 2011;29:150-156.
71.	Minisini A.M., Menis J., Valent F., Andreetta C., Alessi B., Pascoletti G., Piga A., Fasola G., Puglisi F. Determinants of recovery from amenorrhea in premenopausal breast cancer patients receiving adjuvant chemotherapy in the taxane era. Anticancer Drugs 2009;20:503-507.
72.	Don M., Valent F., Korppi M., Canciani M. Differentiation of bacterial and viral community-acquired pneumonia in children. Pediatr Int 2009;51:91-96.
73.	Di Bartolomeo S., Valent F., Sanson G., Nardi G., Gambale G., Barbone F. Are the ACSCOT filters associated with outcome? Examining morbidity and mortality in a European setting. Injury 2008;39:1001-1006.
74.	Don M., Korppi M., Valent F., Vainionpää R., Canciani M. Human metapneumovirus pneumonia in children: Results of an Italian study and mini-review. Scand J Infect Dis 2008 11:1-6.
75.	Stinco G., Piccirillo F., Valent F. A Randomized Double-Blind Study to Investigate the Clinical Efficacy of Adding a Non-Migrating Antimicrobial to a Special Silk Fabric in the Treatment of Atopic Dermatitis. Dermatology 2008;217:191-195.
76.	Giannarini G., Keeley F.X. jr, Valent F., Milesi C., Mogorovich A., Manassero F., Barbone F., Joshi H.B., Timoney A.G., Selli C. The Italian Linguistic Validation of the Ureteral Stent Symptoms Questionnaire. J Urol 2008;180:624-628.
77.	Collarile P., Valent F., Di Bartolomeo S., Barbone F. Changes in child safety restraint use and parental driving behaviors in Italy. Acta Paediatrica 2008;97:1256-1260.
78.	Patussi V., Barbina P., Barbone F., Valent F., Bubbi R., Caffau C., Driussi C., Munafò G., Rosolen V., Venturini C., Zanin T., Zuliani C. Comparison of the incidence rate of occupational injuries among permanent, temporary and immigrant workers in Friuli-Venezia Giulia. Epidemiologia & Prevenzione 2008;32:35-38.
79.	Korppi M., Don M., Valent F., Canciani M. The value of clinical features in differentiating between viral, pneumococcal and atypical bacterial pneumonia in children. Acta Paediatrica 2008;97:943-947.
80.	Don M., Canciani M., Valent F., Korppi M. Clinical and laboratory findings in the diagnosis of bacterial pneumonia in children. Swiss Med Wkly 2008;138:151.
81.	Di Bartolomeo S., Valent F., Rossi C., Beltrame F., Anghileri A., Barbone F. Geographical differences in mortality of severely injured patients in Italy. Eur J Epidemiol 2008;23:289-294.
82.	Giannarini G., Manassero F., Mogorovich A., Valent F., De Maria M., Pistoletti D., De Antoni P., Selli C.

SP   21

Cold-Knife Incision of Anastomotic Strictures after Radical Retropubic Prostatectomy with Bladder Neck Preservation: Efficacy and Impact on Urinary Continence Status. <i>Eur Urol</i> 2008 Sep;54(3):647-656.
83. Valent F., Barbone F. [Prevention of fractures among elderly: ideas for research] <i>Epidemiol Prev</i> 2007;31:179-80. Italian.
84. Fasoli L., Paldanius M., Don M., Valent F., Vetrugno L., Korppi M., Canciani M. Simkania negevensis in community-acquired pneumonia in Italian children. <i>Scand J Infect Dis</i> 2007; Sep 28:1-4.
85. Giannarini G., Mogorovich A., Valent F., Morelli G., Maria M.D., Manassero F., Barbone F., Selli C. Continuing or Discontinuing Low-Dose Aspirin Before Transrectal Prostate Biopsy: results of a prospective randomized trial. <i>Urology</i> 2007;70:501-505.
86. Puglisi F., Andreetta C., Valent F., Minisini A.M., Rijavec E., Russo S., Mansutti M., Cardellino G., Pizzolitto S., Di Loreto C. Anthracyclines and taxanes induce the upregulation of thymidine phosphorylase in breast cancer cells. <i>Anticancer Drugs</i> 2007;18:883-888.
87. Giannarini G., Mogorovich A., Valent F., Morelli G., De Maria M., Manassero F., Barbone F., Selli C. Prulifloxacin versus levofloxacin in the treatment of chronic bacterial prostatitis: a prospective, randomized, double-blind trial. <i>J Chemother</i> 2007;19:304-308.
88. Manassero F., Traversi C., Ales V., Pistolesi D., Panicucci E., Valent F., Selli C. Contribution of early intensive prolonged pelvic floor exercises on urinary continence recovery after bladder neck-sparing radical prostatectomy: results of a prospective controlled randomized trial. <i>Neurourol Urodyn</i> 2007;26:985-989.
89. Don M., Valent F., Korppi M., Falletti E., De Candia A., Fasoli L., Tenore A., Canciani M. Efficacy of serum procalcitonin in evaluating severity of community-acquired pneumonia in childhood. <i>Scand J Infect Dis</i> 2007;39:129-37.
90. Stinco G., Lautieri S., Valent F., Patrone P. Cutaneous vascular alterations in psoriatic patients treated with cyclosporine. <i>Acta Derm Venereol</i> 2007;87:152-5.
91. Don M., Fasoli L., Gregorutti V., Pisa F., Valent F., Prodan M., Canciani M. Recurrent respiratory infections and phagocytosis in childhood. <i>Pediatr Int</i> 2007;49:40-7.
92. Di Bartolomeo S., Valent F., Rosolen V., Sanson G., Nardi G., Cancellieri F., Barbone F. Are pre-hospital time and emergency department disposition time useful process indicators for trauma care in Italy? <i>Injury</i> 2007;38:305-11.
93. Valent F., Messi G., Deroma L., De Marchi C., Norbedo S., Marchi A.G. A descriptive study of injuries in a pediatric population of North-Eastern Italy. <i>Eur J Pediatr</i> 2007;166:949-955.
94. Marchi A., Chiossi M., Renier S., Baratta A., Botarelli P., Cardoni G., Crichiutti G., Cuomo B., Da Dalt L., Di Marco M., Donega S., Lubrano R., Peisino M.G., Pescarmona M., Vietti Ramus M., Signore L., Turbacci M., Turrise A., Francesco A., Valenti M., Vitale A., Zannino L., Knezevitch M., Valent F. [Peculiar features of childhood poisoning and in the maternal-fetal period.] <i>Ann Ist Super Sanita</i> 2006;42:318-324. Italian.
95. Valent F., Schiava F., Gnesutta D., Brianti G., Barbone F., Gruppo regionale influenza Friuli-Venezia Giulia. [Evaluation of the effectiveness of influenza vaccination among the elderly in Friuli-Venezia Giulia (Italy)]. <i>Epidemiol Prev</i> 2005;29:195-203.
96. Da Dalt L., Marchi A.G., Laudizi L., Crichiutti G., Messi G., Pavanello L., Valent F., Barbone F. Predictors of intracranial injuries in children after blunt head trauma. <i>Eur J Pediatr</i> 2005;26:1-7.
97. Stinco G., Favot F., Quinkenstein E., Zanchi M., Valent F., Patrone P. Children and sun exposure in the northeast of Italy. <i>Pediatr Dermatol</i> 2005;22:520-524.
98. Stinco G., Zanchi M., Quinkenstein E., Favot F., Valent F., Patrone P. Different sun exposure habits based on sex, age, phototype and education. <i>G Ital Dermatol Venereol</i> 2005 ;140 :45-54.
99. Stinco G., Codutti R., Scarbolo M., Valent F., Patrone P. A retrospective epidemiological study on the association of bullous pemphigoid and neurological diseases. <i>Acta Derm Venereol</i> 2005;85:136-139.
100. Barbone F., Bovenzi M., Casetta A., Daris F., Nedoclan G., Tominz R., Valent F. Short-term effect of air pollution on health: Trieste 1997-2002. <i>Epidemiol Prev</i> 2004; 28: S99.
101. Valent F., Casetta A., Savonitto C., Schiava F., Barbone F. Road traffic accidents in the province of Udine: estimation of drivers' injuries attributable to personal, environmental, and vehicle-related factors. <i>Epidemiol Prev</i> 2004;28:227-232.
102. Barbone F., Valent F., Pisa F., Daris F., Fajon V., Gibicar D., Logar M., Horvat M. Prenatal low-level methyl mercury exposure and child development in an Italian coastal area. <i>SMDJ</i> 2004;7:149-154.
103. Pecile P., Miorin E., Romanello C., Falletti E., Valent F., Giacomuzzi F., Tenore A. Procalcitonin: a marker of severity of acute pyelonephritis in children. <i>Pediatrics</i> 2004;114:e249-254.
104. Aggazzotti G., Righi E., Fantuzzi G., Biasotti B., Ravera G., Kanitz S., Barbone F., Sansebastiano G., Battaglia MA, Leoni V, Fabiani L, Triassi M, Sciacca S; Collaborative Group for the Study of Chlorinated Drinking Waters and Pregnancy. Chlorination by-products (CBPs) in drinking water and

SP [signature] 22 [signature]

adverse pregnancy outcomes in Italy. J Water Health 2004;2:233-247.
105.Valent F., Little D., Bertollini R., Nemer L.E., Barbone F., Tamburlini G. Burden of disease attributable to selected environmental factors and injury among children and adolescents in Europe. Lancet 2004;363:2032-2039.
106.McGwin G. Jr, Russell S.R., Rux R.L., Leath C.A., Valent F., Rue L.W. Knowledge, beliefs, and practices concerning seat belt use during pregnancy. J Trauma 2004;56:670-675.
107.Marchi A.G., Valent F., Gruppo di Studio MUP degli avvelenamenti del bambino. Studio multicentrico 2001 degli avvelenamenti nel bambino. Nota II - La clinica e la terapia. Pediatria d'urgenza 2003;22:23-30. (In Italian)
108.Marchi A.G., Valent F., Gruppo di Studio MUP degli avvelenamenti del bambino. Studio multicentrico 2001 degli avvelenamenti nel bambino. Nota I - L'epidemiologia. Pediatria d'urgenza 2003;22:31-37. (In Italian)
109.McGwin G Jr, Whatley J, Metzger J, Valent F, Barbone F, Rue LW 3rd. The effect of state motorcycle licensing laws on motorcycle driver mortality rates. J Trauma 2004;56:415-419.
110.Puglisi F., Zuiani C., Bazzocchi M., Valent F., Aprile G., Pertoldi B., Minisini A.M., Cedolini C., Londero V., Piga A., Di Loreto C. Role of Mammography, Ultrasound and Large Core Biopsy in the Diagnostic Evaluation of Papillary Breast Lesions. Oncology 2003;65:311-315.
111.Valent F., Barbone F. Automotive child restraint systems in Northeastern Italy. Acta Paediatrica 2003;92:958-964.
112.McGwin G.Jr., Valent F., Taylor A.J., Howard H.J., Davis G.G., Brissie R.M., Rue L.W.3rd. Epidemiology of fatal occupational injuries in Jefferson County, Alabama. South Med J 2002;95:1300-1311.
113.Taylor A.J., McGwin G.Jr, Valent F., Rue L.W.III. Fatal occupational electrocutions in the United States. Inj Prev 2002;8:306-312.
114.Quinney B., McGwin G. Jr, Cross J.M., Valent F., Taylor A.J., Rue L.W.III. Thermal burn fatalities in the workplace, United States, 1992-1999. J Burn Care Rehabil 2002;23:305-310.
115.Barbone F., Valent F., Brussi V., Tomasella L., Triassi M., Di Lieto A., Scognamiglio G., Righi E., Fantuzzi G., Casolari L., Aggazzotti G. Assessing exposure to drinking water disinfection byproducts in pregnant women: validity and reproducibility of a questionnaire. Epidemiology 2002;13:540-544.
116.Valent F., McGwin G. Jr., Hardin W., Johnston C, Rue L.W. III. Restraint use and injury patterns among children involved in motor vehicle collisions. J Trauma 2002;52:745-751.
117.Valent F., McGwin G. Jr., Bovenzi M., Barbone F. Fatal work-related inhalation of harmful substances in the United States. Chest 2002;121:969-975.
118.Valent F., Schiava F., Savonitto C., Gallo T., Brusaferro S., Barbone F. Risk factors for fatal road accidents in Udine, Italy. Accid Anal Prev 2002;34:71-84.
119.Valent F., Brusaferro S., Barbone F. A case-crossover study of sleep and childhood injury. Pediatrics 2001;107:e23.
MONOGRAFIE, CAPITOLI DI LIBRO
120.Donato F., Valent F. Capitolo 3. Misure di frequenza, associazione e impatto. In: Faggiano F., Donato F., Barbone F. Manuale di Epidemiologia per la Sanità Pubblica. Centro Scientifico Editore, Torino, 2005.
121.Valent F., Little D., Tamburlini G., Barbone F. Burden of disease attributable to selected environmental factors and injuries among Europe's children and adolescents. Geneva, World Health Organization, 2004 (WHO Environmental Burden of Disease Series, No. 8)
122.Valent F., Barbone F., Brusaferro S., Gasparini V. Prevenzione e sicurezza. Udine: Forum, Editrice Universitaria Udinese. 2000.
123.Valent F. Lo stato di salute della donna in Friuli Venezia Giulia. Monografia della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, Settembre 2013
124.Gobbino I, Tripani N, Zeriali L, Dimai M, Valent F, Collarile P. Centro Regionale per il Monitoraggio della Sicurezza Stradale -Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia. Relazione sullo stato dell'incidentalità in Friuli Venezia Giulia anno 2010. Centro Stampa Regionale Friuli Venezia Giulia
125.Daris F., Fuser S., Petrini A., Pinat T., Gaiotti D., Montanari F., Stel F., Zanier ., Valent F., Clagnan E., Deroma L., Serraino D., Bidoli E., Birri S., Barbone F., Collarile P., Casetta A. Stato di salute della popolazione residente nei pressi del sito di interesse nazionale "Ferriera di Servola": valutazione della mortalità e della frequenza dei tumori nei Comuni di Trieste e Muggia. Monografia in Quotidiano Sanità, Gennaio 2014
126.Cattaneo A., Cogoy L., Macaluso A., Tamburlini G., Bavcar A., Bruno I., Carletti C., Lazzerini M., Monasta L., Montico M., Pani P., Ronfani L., Alvarez A., Cemiuskaite M., Leonardi M., Meucci P., Merletti F., Pisani P., Mastroiacovo P., Barbone F., Deroma L., Valent F., Averna R., Freda F., Penge R., Bonati M., Clavenna A., Severino F., Spencer N Child health in the European Union. European

Union, 2012
127. Valent F., Di Bartolomeo S. Disability-Adjusted Life Years in children and adolescents in Europe. In: Preedy, VA Editor. Handbook of Disease Burdens and Quality of Life Measures. New York : Springer. 2009.
128. Nuti S, Vola F. IL SISTEMA DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DEI SISTEMI SANITARI REGIONALI. Report 2015. Laboratorio Management e Sanita. Istituto di Management. Scuola Superiore Sant'Anna. Pisa 2016.
129. Nuti S, Vola F, Amat P. IL SISTEMA DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DEI SISTEMI SANITARI REGIONALI. Report 2014. Laboratorio Management e Sanita. Istituto di Management. Scuola Superiore Sant'Anna. Pisa 2015.
ABSTRACT
130. Valent F, Gobbato M, Basaglia G, Busetti M, Camporese A, Fontana F, Pistola F, Scarparo C, Romor P, Brusaferrò S. Registro Regionale delle Resistenze Antimicrobiche del Friuli Venezia Giulia. Poster al XL Congresso dell'Associazione Italiana di Epidemiologia, 19.21 ottobre 2016, Torino.
131. Valent F, Busolin A. Epidemiologia delle lesioni traumatiche dei nervi periferici del cingolo scapolare e dell'arto superiore in Friuli Venezia Giulia. Presentazione orale al XL Congresso dell'Associazione Italiana di Epidemiologia, 19.21 ottobre 2016, Torino.
132. Valent F, Lirutti M, Trino R, Canciani L. Valutazione dello stato di salute e dell'uso dei servizi sanitari in due popolazioni di assistiti di medici di medicina generale del Friuli Venezia Giulia. Poster al XL Congresso dell'Associazione Italiana di Epidemiologia, 19.21 ottobre 2016, Torino.
133. Tominz R, Valent F, Candini G, Gallo T. Uso dei dati sanitari correnti per il monitoraggio e la valutazione delle vaccinazioni. Poster al XL Congresso dell'Associazione Italiana di Epidemiologia, 19.21 ottobre 2016, Torino.
134. Valent F, Busolin A. Distanza dal Pronto Soccorso pediatrico e visite non urgenti in Friuli Venezia Giulia. Presentazione orale al XXXIX Congresso Associazione Italiana di Epidemiologia, 28-30 ottobre 2015, Milano.
135. Valent F, Romor P, Zanier L, Candido R, Tonutti L, Tornese G, Tortul C, Zanatta M, Zanette G. Uso del sistema informativo sanitario del Friuli Venezia Giulia per la costruzione di un registro regionale dei soggetti con diabete mellito. Abstract al XXXIX Congresso Associazione Italiana di Epidemiologia, 28-30 ottobre 2015, Milano.
136. Busolin A, Valent F, Boscutti G. Valutazione dello stato di salute dei pazienti in terapia sostitutiva renale cronica: le principali comorbidità. Poster al XXXIX Congresso dell'Associazione Italiana di Epidemiologia. Milano 28-30 ottobre 2015
137. Busolin A, Valent F, Amici G, Bosco M, Fabi L, Ferraro. Mortellaro R, Martimbianco L, Montanaro D, Panarello G, Rossi G, Boscutti G. Potenzialità dei dati amministrativi in regione Friuli Venezia Giulia. Il registro dei pazienti in terapia sostitutiva renale. Poster al XXXIX Congresso dell'Associazione Italiana di Epidemiologia. Milano 28-30 ottobre 2015
138. Bidoli E, Barbone F, Collarile F, Valent F, Zanier L, Daris F, Serraino D. Incidenza del tumore polmonare nel comune di Trieste in base alla distanza residenziale dallo stabilimento siderurgico "Ferriera di Servola", 1995-2009. Presentazione orale al XXXVIII Congresso Associazione Italiana di Epidemiologia, 5-7 novembre 2014, Napoli.
139. Troncon MG, Valent F, Bin A, Rosa F, Modesti G, Guarrera G, Fontana F, Favaretti C. Modello di valutazione di una terapia oncologica orale rispetto ad una terapia tradizionale utilizzando l'approccio di Health Technology Assessment (HTA): Capecitabina versus 5-Fluorouracile. Presentazione orale al 4 Congresso nazionale Sihta (Società Italiana Health Technology Assessment), Udine, 17-19 novembre 2011.
140. Horvat M, Barbone F, Krsnik M, Little D, Mariuz M, Mazej D, Nakou S, Osredkar J, Parpinel M, Petrovic O, Prpic I, Sofianou K, Spiric Z, Tamburlini G, Tratnik J, Valent F. Longitudinal cohort study of prenatal exposure to mercury in the Mediterranean region. Toxicology Letters. 2009;189:S244.

SP YL 24

h) Ulteriori titoli di studio:

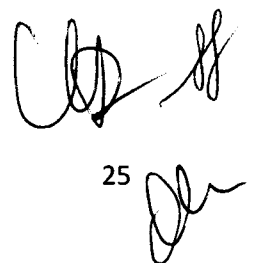
- a. Dottorato di ricerca (PhD) in Scienze e Tecnologie Cliniche conseguito in data 06/05/2015 presso la Università degli Studi di Udine; durata del corso: anni 3.
 - b. Master of Science in Public Health, conseguito in data 19/08/2001 presso la University of Alabama at Birmingham, USA
- i) Di manifestare il proprio consenso, ai sensi del D.Lvo n. 196/2003 al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti nei limiti di cui all'avviso e subordinatamente al puntuale rispetto della presente normativa
- j) Di autorizzare questa Azienda a pubblicare integralmente il curriculum sul sito web aziendale alla pagine "Amministrazione Trasparente" ai fini dell'assolvimento del dettato normativo

Udine, 20/03/2017

(firma) _____




SP


25

DICHIARAZIONE

A norma dell'art. 9 del d.P.R. 483/1997, presa visione dell'elenco dei partecipanti al concorso/selezione INCARICO QUINQUENNALE DI DIREZIONE DELLA S.C.D. EPIDEMIOLOGIA CLINICA E RICERCA SUI SERVIZI SANITARI
il/la sottoscritto/a PIFFER SILVANO nato/a a MATTARELLO (TN)
il 7-11-1955 residente a MATTARELLO (TN)
indirizzo VIA CROZZOLI, 11
dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità con i concorrenti, secondo quanto previsto dagli articoli 51 e 52 del codice di procedura civile, sotto riportati, in quanto applicabili.

Trieste 13-11-2017
(luogo, data)

Silvano Piffer
(il dichiarante)

Art. 51 Astensione del giudice

Il giudice ha l'obbligo di astenersi:

1. se ha interesse nella causa o in altra vertente su identica questione di diritto;
2. se egli stesso o la moglie è parente fino al quarto grado o legato da vincoli di affiliazione, o è convivente o commensale abituale di una delle parti o di alcuno dei difensori;
3. se egli stesso o la moglie ha causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito con una delle parti o alcuno dei suoi difensori;
4. se ha dato consiglio o prestato patrocinio nella causa, o ha deposto in essa come testimone, oppure ne ha conosciuto come magistrato in altro grado del processo o come arbitro o vi ha prestato assistenza come consulente tecnico;
5. se è tutore, curatore, amministratore di sostegno, procuratore, agente o datore di lavoro di una delle parti; se, inoltre, è amministratore o gerente di un ente, di un'associazione anche non riconosciuta, di un comitato, di una società o stabilimento che ha interesse nella causa.

In ogni altro caso in cui esistono gravi ragioni di convenienza, il giudice può richiedere al capo dell'ufficio l'autorizzazione ad astenersi; quando l'astensione riguarda il capo dell'ufficio, l'autorizzazione è chiesta al capo dell'ufficio superiore.

Art. 52 Ricusazione del giudice

Nei casi in cui è fatto obbligo al giudice di astenersi, ciascuna delle parti può proporre la ricusazione mediante ricorso contenente i motivi specifici e i mezzi di prova.

Il ricorso, sottoscritto dalla parte o dal difensore, deve essere depositato in cancelleria due giorni prima dell'udienza, se al ricusante è noto il nome dei giudici che sono chiamati a trattare o decidere la causa, e prima dell'inizio della trattazione o discussione di questa nel caso contrario.

La ricusazione sospende il processo.

Istituto di Ricovero e Cura a
Carattere Scientifico pediatrico
Burlo Garofolo
Ospedale di alta specializzazione e di rilievo
nazionale per la salute della donna e del bambino

DICHIARAZIONE

A norma dell'art. 9 del d.P.R. 483/1997, presa visione dell'elenco dei partecipanti al concorso/selezione SC. EPIDEMIOLOGIA CLINICA E RICERCA SUI RISCHI SANITARI
 il/la sottoscritto/a ADSL PASSIONIS nato/a a CALASANO (CJ)
 il 15.4.1954 residente a TRIESTE
 indirizzo J.A. BELPASSIO 6
 dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità con i concorrenti, secondo quanto previsto dagli articoli 51 e 52 del codice di procedura civile, sotto riportati, in quanto applicabili.

13.11.14

(luogo, data)

Ollef

(il dichiarante)

Art. 51

Astensione del giudice

Il giudice ha l'obbligo di astenersi:

1. se ha interesse nella causa o in altra vertente su identica questione di diritto;
2. se egli stesso o la moglie è parente fino al quarto grado o legato da vincoli di affiliazione, o è convivente o commensale abituale di una delle parti o di alcuno dei difensori;
3. se egli stesso o la moglie ha causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito con una delle parti o alcuno dei suoi difensori;
4. se ha dato consiglio o prestato patrocinio nella causa, o ha deposto in essa come testimone, oppure ne ha conosciuto come magistrato in altro grado del processo o come arbitro o vi ha prestato assistenza come consulente tecnico;
5. se è tutore, curatore, amministratore di sostegno, procuratore, agente o datore di lavoro di una delle parti; se, inoltre, è amministratore o gerente di un ente, di un'associazione anche non riconosciuta, di un comitato, di una società o stabilimento che ha interesse nella causa.

In ogni altro caso in cui esistono gravi ragioni di convenienza, il giudice può richiedere al capo dell'ufficio l'autorizzazione ad astenersi; quando l'astensione riguarda il capo dell'ufficio, l'autorizzazione è chiesta al capo dell'ufficio superiore.

Art. 52

Ricusazione del giudice

Nei casi in cui è fatto obbligo al giudice di astenersi, ciascuna delle parti può proporre la ricusazione mediante ricorso contenente i motivi specifici e i mezzi di prova.

Il ricorso, sottoscritto dalla parte o dal difensore, deve essere depositato in cancelleria due giorni prima dell'udienza, se al ricusante è noto il nome dei giudici che sono chiamati a trattare o decidere la causa, e prima dell'inizio della trattazione o discussione di questa nel caso contrario.

La ricusazione sospende il processo.

Istituto di Ricovero e Cura a
 Carattere Scientifico pediatrico

Burlo Garofolo

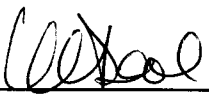
Ospedale di alta specializzazione e di rilievo
 nazionale per la salute della donna e del bambino

DICHIARAZIONE

A norma dell'art. 9 del d.P.R. 483/1997, presa visione dell'elenco dei partecipanti al concorso/selezione SCREH demologie Clinico e Ricerche su Sesto Sento
il/la sottoscritto/a MARINA DAVOU nato/a a SALERNO
il 14/2/1961 residente a ROMA
indirizzo VIA A. TRAVERSARI 22

dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità con i concorrenti, secondo quanto previsto dagli articoli 51 e 52 del codice di procedura civile, sotto riportati, in quanto applicabili.

Trieste, 13/11/2012
(luogo, data)


(il dichiarante)

Art. 51 Astensione del giudice

Il giudice ha l'obbligo di astenersi:

1. se ha interesse nella causa o in altra vertente su identica questione di diritto;
2. se egli stesso o la moglie è parente fino al quarto grado o legato da vincoli di affiliazione, o è convivente o commensale abituale di una delle parti o di alcuno dei difensori;
3. se egli stesso o la moglie ha causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito con una delle parti o alcuno dei suoi difensori;
4. se ha dato consiglio o prestato patrocinio nella causa, o ha deposto in essa come testimone, oppure ne ha conosciuto come magistrato in altro grado del processo o come arbitro o vi ha prestato assistenza come consulente tecnico;
5. se è tutore, curatore, amministratore di sostegno, procuratore, agente o datore di lavoro di una delle parti; se, inoltre, è amministratore o gerente di un ente, di un'associazione anche non riconosciuta, di un comitato, di una società o stabilimento che ha interesse nella causa.

In ogni altro caso in cui esistono gravi ragioni di convenienza, il giudice può richiedere al capo dell'ufficio l'autorizzazione ad astenersi; quando l'astensione riguarda il capo dell'ufficio, l'autorizzazione è chiesta al capo dell'ufficio superiore.

Art. 52 Ricusazione del giudice

Nei casi in cui è fatto obbligo al giudice di astenersi, ciascuna delle parti può proporre la ricusazione mediante ricorso contenente i motivi specifici e i mezzi di prova.

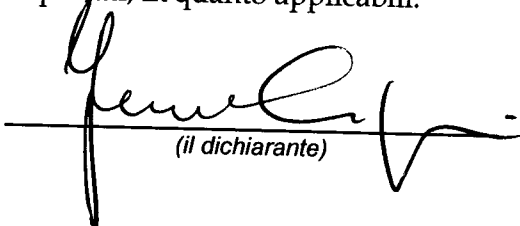
Il ricorso, sottoscritto dalla parte o dal difensore, deve essere depositato in cancelleria due giorni prima dell'udienza, se al ricusante è noto il nome dei giudici che sono chiamati a trattare o decidere la causa, e prima dell'inizio della trattazione o discussione di questa nel caso contrario.

La ricusazione sospende il processo.

DICHIARAZIONE

A norma dell'art. 9 del d.P.R. 483/1997, presa visione dell'elenco dei partecipanti al concorso/selezione SCR EPIDEMIOLOGICA CLINICA E RICERCA SUI SERVIZI SANITARI
il/la sottoscritto/a FRANCESCO CIMIANI nato/a a FIRENZE
il 22/12/1984 residente a FIRENZE
indirizzo VIA BENCHET 11 - 50129
dichiara di non trovarsi in condizioni di incompatibilità con i concorrenti, secondo quanto previsto dagli articoli 51 e 52 del codice di procedura civile, sotto riportati, in quanto applicabili.

Trieste, 13.11.2017
(luogo, data)


(il dichiarante)

Art. 51 Astensione del giudice

Il giudice ha l'obbligo di astenersi:

1. se ha interesse nella causa o in altra vertente su identica questione di diritto;
2. se egli stesso o la moglie è parente fino al quarto grado o legato da vincoli di affiliazione, o è convivente o commensale abituale di una delle parti o di alcuno dei difensori;
3. se egli stesso o la moglie ha causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito con una delle parti o alcuno dei suoi difensori;
4. se ha dato consiglio o prestato patrocinio nella causa, o ha deposto in essa come testimone, oppure ne ha conosciuto come magistrato in altro grado del processo o come arbitro o vi ha prestato assistenza come consulente tecnico;
5. se è tutore, curatore, amministratore di sostegno, procuratore, agente o datore di lavoro di una delle parti; se, inoltre, è amministratore o gerente di un ente, di un'associazione anche non riconosciuta, di un comitato, di una società o stabilimento che ha interesse nella causa.

In ogni altro caso in cui esistono gravi ragioni di convenienza, il giudice può richiedere al capo dell'ufficio l'autorizzazione ad astenersi; quando l'astensione riguarda il capo dell'ufficio, l'autorizzazione è chiesta al capo dell'ufficio superiore.

Art. 52 Ricusazione del giudice

Nei casi in cui è fatto obbligo al giudice di astenersi, ciascuna delle parti può proporre la ricusazione mediante ricorso contenente i motivi specifici e i mezzi di prova.

Il ricorso, sottoscritto dalla parte o dal difensore, deve essere depositato in cancelleria due giorni prima dell'udienza, se al ricusante è noto il nome dei giudici che sono chiamati a trattare o decidere la causa, e prima dell'inizio della trattazione o discussione di questa nel caso contrario.

La ricusazione sospende il processo.

Istituto di Ricovero e Cura a
Carattere Scientifico pediatrico

Burlo Garofolo

Ospedale di alta specializzazione e di rilievo
nazionale per la salute della donna e del bambino