

## CURRICULUM VITAE DI ALFONSO GIORDANO

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nato a Vietri sul Mare (SA) - 08 luglio 1951  
Residenza: Via Francesco Manzo, 21- 84123 Salerno  
Cellulare: 338/4696476  
E-mail: [alfonsoqior@alice.it](mailto:alfonsoqior@alice.it)

### ESPERIENZA LAVORATIVA ATTUALE

01/08/2007-*ad oggi*  
Scafati, via Passanti,2  
0815356555  
fax 0815356418

#### **Presidio Ospedaliero "M. Scarlato" – Scafati – Direttore sanitario**

Direttore Sanitario presso il P.O. "M. Scarlato" di Scafati, trova una situazione caratterizzata da carenze di personale per la mancata sostituzione delle risorse andate in quiescenza o trasferite. Accorpa, pertanto, Chirurgia Generale ed Ortopedia, riuscendo ad ottenere un incremento del numero di prestazioni in Dh-DS e a mantenere inalterato il numero dei ricoveri ordinari, aumentando il peso medio. Supporta l'incremento delle prestazioni ambulatoriali. Porta a termine i lavori di ristrutturazione della Cardiologia, rendendo al contempo più accoglienti la Chirurgia Generale, la Pediatria, la hall e le scale. Effettua una razionalizzazione delle risorse umane e della organizzazione in Pronto Soccorso, sala operatoria, Medicina e Chirurgia.

### ESPERIENZE LAVORATIVE PRECEDENTI

01/05/02---31/07/07

#### **Presidio Ospedaliero Unico dell'ASL SA 1 - Direttore sanitario**

Direttore, in seguito a regolare Concorso pubblico, del Presidio Ospedaliero Unico dell'ASL SA 1, costituito dall'unificazione funzionale dei plessi di Nocera, Pagani, Sarno, Scafati, Cava dei Tirreni –Castiglione di Ravello.

Favorisce la nascita e lo sviluppo di una cultura dipartimentale, con riunioni periodiche con i direttori, affrontando problemi di interesse interdipartimentale (turni di guardia, pronte disponibilità, organizzazione dei pronto soccorso, triage, sale operatorie, problemi concernenti il personale e le attrezzature) ma anche le modalità con cui si forniscono le prestazioni; in particolare, affronta il tema dell'appropriatezza delle prestazioni, anche nei singoli plessi con i direttori delle U.O., illustrando le linee guida regionali sui ricoveri ad alto rischio di inappropriatezza in regime ordinario, sull'attività ambulatoriale e sul day hospital e day surgery. In tal modo, contribuisce a ridurre i ricoveri di 0/1 giorno dal 15%, a meno del 7% nel giro di tre anni, aumentando i ricoveri in day hospital-day surgery che, quasi assenti nel 2000, nel 2006 costituivano oltre il 37% di tutti i ricoveri del presidio unico aziendale. Ciò grazie al coinvolgimento ed alla collaborazione di tutti i servizi (laboratorio, radiologia, cardiologia ed anestesia), che adeguano l'attività alle nuove esigenze organizzative.

Nel settembre 2002 su mandato del Direttore Generale concorda con i dipartimenti, per il 2003, obiettivi di tipo clinico, gestionali e di appropriatezza delle prestazioni ed inserisce, per la prima volta, obiettivi di tipo economico, relativi ad alcune voci retributive variabili, quali straordinario e indennità varie; consumo di farmaci e prestazioni richieste ai servizi in rapporto ai punti DRG prodotti, sui quali responsabilizza sia i direttori di dipartimento che i direttori di U.O. Per il 2004, con l'affinamento del sistema di rilevazione per centri di costo, chiede alle U.O. una maggiore responsabilizzazione sia sul versante dei costi diretti che su quello delle attività in ricovero ordinario, in day hospital/ day surgery ed ambulatoriali, anche in rapporto agli organici, ai posti letto, alla dotazione tecnologica. Nel 2005 per la prima volta nella ASL SA 1, delegato formalmente dal Direttore Generale, contratta con i Direttori dei dipartimenti ospedalieri obiettivi ed attività di ciascun dipartimento e le risorse strutturali tecnologiche ed umane necessarie all'espletamento delle attività ed al raggiungimento degli obiettivi. Il controllo è effettuato attraverso il monitoraggio della spesa per centri di costo, possibile dai primi mesi del 2004; mediante rilevazione trimestrale delle prestazioni effettuate, il controllo della appropriatezza delle prestazioni in riferimento alle delibere di giunta regionale 6490 e 4847 e, per i ricoveri ordinari, attraverso la verifica della congruità delle giornate di ricovero tramite PRUO. Stabilisce incontri a cadenza trimestrale fra commissione budget e direttori di dipartimento per la valutazione del cammino percorso, degli scostamenti dagli obiettivi, comprensione delle motivazioni, definizione di eventuali

## **CURRICULUM VITAE DI ALFONSO GIORDANO**

riallineamenti.

Tra il 2001 ed il 2004 la ASL SA 1, predispone un importante piano di investimenti in tecnologie che, nello specifico, interessano tutte le U.O. In particolare, intende dare impulso alle scienze neurologiche, (con l'acquisizione di TAC multislices, angiografo tridimensionale e RMN oltre che neuronavigatore ed apparecchiatura per radioterapia intraoperatoria), alla cardiologia (sia potenziando i posti di terapia intensiva cardiologica che acquisendo mezzi e professionalità per dare inizio a una attività di emodinamica, che ha formalmente avuto inizio nel 2005) alla urologia, oculistica, otorino, oncoematologia, reparti che hanno ottenuto in termini di tecnologie tutto quanto era necessario per poter fornire prestazioni complesse e di elevato contenuto clinico e professionale.

Presiede il Comitato Infezioni Ospedaliere, costituitosi formalmente nel 2002 e fino al 2006

*31/03/2001 al  
30/04/2002*

### **Dea di II° Livello Nocera-Pagani – Direttore Sanitario**

Direttore Sanitario del Dea di II° Livello Nocera-Pagani, stipula una convenzione con il dipartimento di diagnostica per immagini della S.U.N., in modo da fornire i necessari supporti alla neurochirurgia. Nel 2001, in attesa che la piastra di emergenza in costruzione a Pagani venga ultimata, elabora una proposta di allocazione delle U.O. fra i 2 plessi che prevede a Pagani un polo essenzialmente medico, con i reparti di medicina, dermatologia, malattie infettive e psichiatria, oltre alla rianimazione, alla chirurgia generale ed ai servizi, mentre nel plesso di Nocera concentra l' area di emergenza.

*01/03/2000 al  
30/03/2001*

### **P.O. "Umberto 1°" di Nocera Inferiore - Direttore Sanitario**

Nel 2000, chiamato a dirigere l'Umberto I° di Nocera, affronta, su disposizione della Direzione Generale, le problematiche connesse alla organizzazione di un'attività oncoematologica di ampio respiro, anche in conformità al Piano ospedaliero regionale, che prevede tale attività presso il Presidio ospedaliero di Nocera. Organizza, pertanto, un D.H. oncoematologico con dieci posti letto, fornito di tutti i presidi di protezione individuale e collettiva, con personale dedicato sia medico che infermieristico. Organizza, inoltre, una ristrutturazione del reparto di medicina, dove vengono individuati spazi da destinare all'attività di ricovero ordinario sia oncologica che ematologica, anche in previsione della realizzazione di un Centro di autotrapianto di midollo, attivato nel 2002, dopo aver organizzato i necessari supporti laboratoristici da parte del centro trasfusionale (cellule staminali e citofluorimetria).

*01/04/1999 al  
29/02/2000*

### **Ospedale "S.Maria Incoronata dell'Olmo" Cava dei Tirreni ASL SA 1 - Direttore Sanitario**

Al fine di utilizzare al meglio un'importante professionalità in campo oncoematologico, non supportata da alcuna attività strutturata fino ad allora, organizza un day hospital, rispettoso delle linee guida ministeriali sulla preparazione dei farmaci antitumorali, che nel volgere di un anno, per l'elevato numero di prestazioni e l'insufficienza degli spazi a disposizione, viene trasferito all' "Umberto I°" di Nocera Inferiore. Essendo il plesso ospedaliero interessato da lavori di ristrutturazione ex art. 20, contribuisce insieme ai progettisti, a definire l'allocazione e gli spazi da destinare ai servizi ed alle singole U.O.

*Giugno 1995 -  
31/03/1999*

### **Ospedale "Umberto 1°" di Nocera Inferiore ASL SA 1 – Vicedirettore**

Negli anni immediatamente successivi all'apertura del nuovo Ospedale e alla trasformazione delle USL in ASL, da un lato partecipa all'allocazione delle UU.OO., all'organizzazione delle attività (in particolare l'attività in elezione della Neurochirurgia, che dal 1999, riguarderà anche l'attività in emergenza), alla definizione delle piante organiche; dall'altro si preoccupa di divulgare le novità

## **CURRICULUM VITAE DI ALFONSO GIORDANO**

introdotte con l'aziendalizzazione (sistema DRG, Dipartimenti, valutazione dei dirigenti).

1990 al 1995

**Presidio Psichiatrico "Materdomini" - Ispettore Sanitario**

Cura in particolar modo l'aspetto igienico ed organizzativo

1985 al 1990

**Usl 47 di Mercato San Severino - Assistente di Igiene e Sanità Pubblica**

Si interessa di Medicina di Base e Specialistica Ambulatoriale

1977 al 1991

**Medico di base**

1978 al 1985

**Ospedale "S. Luca" di Vallo della Lucania - Assistente incaricato di Malattie Infettive (per mesi sei nel 1981) Medico di guardia medica e medico di medicina generale**

1977-1978

**Servizio militare in qualità di Sottotenente Medico**

---

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

2009

**Master di II° livello "Health Service Management" dell'Università di Siena:** master in 9 moduli di 5 giorni ciascuno, relativo alle seguenti materie: Economia sanitaria, Epidemiologia, Gestione ed Organizzazione delle risorse umane, Sistemi premianti, Legislazione sanitaria, con esame e tesi finale dal titolo "La SDO come strumento di programmazione sanitaria" pubblicata sulla rivista "Mondo Sanitario" nel marzo 2010.

2009

**Congresso Nazionale S.It.I.-Napoli: Prevenzione e Sanità Pubblica: Modelli Organizzativi e buone pratiche** (durata 4 giorni)

2008

**Arezzo 3° Forum Risk Management in Sanità** (durata 4 giorni)

2006

**Congresso nazionale S.It.I. – Catania: "La prevenzione per la promozione della salute e l'integrazione dei popoli"** (durata 4 giorni)

2005

**Congresso nazionale S.It.I.- Genova** durata 4 giorni

2005

**Congresso Nazionale A.N.M.D.O. "La Direzione dell'Ospedale: competenza e professionalità"–Treviso** durata 4 giorni

2005

**SDA "L. Bocconi" di Milano -"Il Direttore di Presidio Ospedaliero"** Corso in due moduli di tre giorni ciascuno sulle competenze e l'attualità del Direttore di presidio ospedaliero

2004-2003

**Dipartimento di Architettura ed Urbanistica dell'Università "La Sapienza" di Roma – Master di II° Livello** (in 16 moduli per una durata complessiva superiore alle 500 ore) **"Architettura, Tecnologia ed Organizzazione ospedaliera"** dedicato a medici, architetti ed ingegneri sulle buone prassi per la costruzione di una struttura ospedaliera e su come struttura, tecnologia ed Organizzazione in un ospedale interagiscono e si supportano a vicenda

Gennaio – Giugno

2003

**ASL SA 1 - Evento formativo "Governare per crescere - Gli strumenti di governo per la gestione del cambiamento"** in preparazione ed a supporto dell'Organizzazione dipartimentale realizzata nell'ASL SA 1

2002

**SDA L. Bocconi – Milano - "Organizzare per Dipartimenti gli Ospedali"** Corso in due moduli di tre giorni ciascuno, per poter affrontare e gestire l'organizzazione dipartimentale che cominciava a nascere in Azienda

2000 - 2001

**Accademia Italiana per le Ricerche - Napoli - Diploma di Master per Manager della Sanità**

1996 - 1997

**Ordine Mauriziano di Torino - Corso biennale di management in Sanità,** di durata superiore alle 500 ore, incentrato, oltre che sull'economia sanitaria sull'organizzazione e sulla gestione, sull'etica (affrontando temi quali aborto, eutanasia ma anche equità nella distribuzione delle risorse, equità di accesso, scelta tra alternative diverse.)

## **CURRICULUM VITAE DI ALFONSO GIORDANO**

1991	<b>Ordine dei Medici di Salerno</b> – Corso di gestione manageriale in sanità
1989	<b>S.D.A . dell'Università "L. Bocconi" di Milano</b> - 2° Corso di Perfezionamento per Medici (C. Or. Ge. San.) Corso orientato all'organizzazione e gestione in Sanità
26/07/1982	<b>Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Facoltà di Medicina e Chirurgia</b> Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva (durata del corso 4 anni)
03/11/1976	<b>Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Facoltà di Medicina e Chirurgia</b> Laurea in Medicina e Chirurgia

---

### **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

<b>Madrelingua</b>	Italiano
<b>Altre lingue</b>	Francese ed Inglese elementari

### **CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

Capace di gestire riunioni di gruppo e gruppi di lavoro; di riconoscere e valorizzare le competenze dei membri del gruppo ,di delegare compiti ai collaboratori, di elaborare le decisioni necessarie a raggiungere gli obiettivi. Tali capacità e competenze derivano da un percorso realizzatosi nel corso di anni, ad iniziare da esperienze giovanili (Scout, squadre di calcio, prime esperienze di gruppi di studio al liceo) per continuare poi con le esperienze formative in età adulta (corsi di formazione frequentati fino dal1989 ed esperienze lavorative che rendevano obbligatorio il possesso di capacità e competenze relazionali per la molteplicità dei rapporti che istituzionalmente si avevano e tuttora si hanno).

### **CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

Uso del computer (Word, Excel, Power point, Access )