

INFORMAZIONI PERSONALI Velia Bruno

+39 06 5994 3559

v.bruno@sanita.it

Sesso Femminile | Nazionalità Italiana

ESPERIENZA
PROFESSIONALE

- Dal 16 maggio 2018** Ministero della Salute – Viale Giorgio Ribotta, 5 - 00142 Roma – Italia
Dirigente Medico in posizione di comando ai sensi dell'art. 4, comma 2 L. 37/1989 - Si.Ve.A.S. – Direzione Generale della programmazione sanitaria.
Referente per la programmazione e il monitoraggio delle attività ospedaliere in emergenza-urgenza e di soccorso territoriale.
Componente del tavolo tecnico Agenas-Ministero della Salute per lo sviluppo delle **reti assistenziali per patologia – Reti tempo-dipendenti, Rete territoriale e Rete oncologica**.
Componente del Tavolo di lavoro per lo sviluppo e l'applicazione del sistema di accreditamento nazionale- **TRAC** istituito con D.M. 30 maggio 2017; in tale ambito partecipa alle attività di audit condotte sugli Organismi Tecnicamente Accreditanti istituiti presso le Regioni e Province Autonome.
Attività ispettiva per la **verifica della sicurezza dei percorsi di cura**, in accesso diretto alle strutture aziendali ed ospedaliere, anche con l'affiancamento di personale dei N.A.S. e nell'ambito delle attività della Task Force di cui al D.M. 27 marzo 2017.
- Dal 1 febbraio 2018 al 15 maggio 2018** Azienda Sanitaria Locale di Rieti – Via del Terminillo, Rieti – Italia
Direttore Sanitario Aziendale nominato con Deliberazione del Direttore generale n. 137 del 31 gennaio 2018
- Dal 1 gennaio 2013 al 31 gennaio 2018** Ministero della Salute – Viale Giorgio Ribotta, 5 - 00142 Roma - Italia
Dirigente Medico in posizione di comando ai sensi dell'art. 4, comma 2 L. 37/1989 - Si.Ve.A.S. – Direzione Generale della programmazione sanitaria.
Svolge attività di monitoraggio del raggiungimento degli obiettivi assegnati alle Regioni con Piano di Rientro dal deficit in sanità e di verifica dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza, su tematiche correlate all'**organizzazione dell'assistenza ospedaliera**.
Conduce attività ispettiva per la **verifica della sicurezza dei percorsi di cura**, in accesso diretto alle strutture aziendali ed ospedaliere, anche con l'affiancamento di personale dei N.A.S.
Coordinatore tecnico sanitario delle attività di istruttoria tecnica sui documenti di programmazione delle reti ospedaliere regionali, sulle quali relaziona al Tavolo per il monitoraggio dell'attuazione del D.M. 70/2015 (c.d. Regolamento dell'assistenza ospedaliera).
Referente per le attività di valutazione tecnica degli atti regionali concernenti l'utilizzo di fondi di investimento pubblici in sanità ai fini del riscontro di congruità con quanto programmato dalle Direzioni regionali in tema di riorganizzazione della rete ospedaliera in attuazione del DM 70/2015.
Rappresentante del Ministero della salute presso il Nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici in sanità di cui all'articolo 1, comma 1, della legge 17 maggio 1999, n. 144., nominata con Decreto del Ministro della salute del 24 ottobre 2017.
Coordinatore del Gruppo di Lavoro per l'individuazione degli **indicatori di assistenza ospedaliera** nell'ambito del Tavolo Nazionale per la definizione del **Nuovo Sistema di Garanzie**.
Componente del tavolo tecnico Agenas-Ministero della Salute per lo sviluppo delle **reti assistenziali per patologia – reti tempo-dipendenti**.
Componente del tavolo tecnico Agenas-Ministero della Salute per lo sviluppo della **rete pediatrica**.
Componente del **Punto di Contatto Nazionale** istituito ai sensi della **Direttiva**

24/2011/UE: effettua le valutazioni di Il livello dei quesiti NCP riferiti ad aspetti di natura clinico-assistenziale o all'erogabilità delle prestazioni nell'ambito dei LEA o all'esigenza di preventiva autorizzazione regionale, coordinando la formulazione dei relativi pareri. Componente del gruppo di coordinamento istituito con D.M. 27 luglio 2015 per lo sviluppo delle **reti ERN** ex D. Lgs. 38/2014.

Componente del gruppo di monitoraggio nel programma per la costituzione del registro delle procedure di **chirurgia robotica** (in fase di completamento).

Ha contribuito alla redazione del documento tecnico per la revisione organizzativa delle attività di **senologia** e alle attività del tavolo interministeriale per la promozione dell'appropriatezza organizzativa ai fini della **revisione della spesa**.

Dal 3 febbraio 2009 al 31 dicembre 2012

Azienda Unità Sanitaria Locale Roma C – Via Primo Carnera, 1 - 00142 Roma – Italia

Dirigente Medico - **Direttore della Unità Operativa Complessa Controlli e Verifiche** con contratto di lavoro individuale quinquennale rinnovabile.

Responsabile del controllo delle prestazioni sanitarie accreditate (ricovero per acuti e post-acuti, lungodegenza medica, RSA, riabilitazione ex art. 26, specialistica ambulatoriale comprese RMN e dialisi - circa 100 strutture), con riferimento a:

- controllo di **congruità rispetto ai flussi informativi** SIO, SIO RAD-R, SIES, SIAS, SIRA che rendicontano le prestazioni, anche ai fini liquidatori;
- monitoraggio dei **tetti di spesa** e della **capacità produttiva** delle strutture private accreditate;
- controllo di **appropriatezza organizzativa** delle diverse tipologie di prestazioni.

Componente del Gruppo di Lavoro Aziendale per il monitoraggio del grado di conseguimento degli obiettivi del Direttore Generale correlati al **Piano di Rientro**.

Componente del **Comitato di Budget Ristretto**.

Componente di gruppi di lavoro attivati da Laziosanità-ASP su tematiche inerenti il **governo dell'offerta** di prestazioni sanitarie a carico del SSR.

Docente del Corso di formazione per **esperti regionali dell'accreditamento** (G.E.R.A.) presso l'ASR Abruzzo.

Da febbraio 2006 a febbraio 2009

Azienda Unità Sanitaria Locale Roma C – Viale dell'Arte, 68 - 00144 Roma – Italia - Staff della Direzione Strategica

Dirigente Medico con contratto di lavoro a tempo indeterminato **Responsabile della UOSD Organizzazione Dipartimentale Area Chirurgica**.

Supporto tecnico all'azione di governo strategico.

Sostituto del Direttore Sanitario Aziendale (anni 2008-2009).

Referente per la **Corte dei Conti** per il monitoraggio del grado di conseguimento degli obiettivi del Direttore Generale correlati al Piano di Rientro.

Analisi strategica dei dati attività dei reparti ospedalieri di ricovero.

Costruzione e monitoraggio di **percorsi clinico-organizzativi** secondo principi di integrazione territorio-ospedale.

Referente per le procedure di **ristrutturazione edilizia ed organizzativa** aziendale, anche a seguito dell'adozione del nuovo atto aziendale.

Componente di gruppi di lavoro attivati da **Laziosanità-ASP** su tematiche inerenti l'assistenza per acuti.

Da settembre 2000 a gennaio 2006

Azienda Unità Sanitaria Locale Roma C – Via Primo Carnera, 1 - 00142 Roma – Italia - Direzione Medica di Presidio Ospedaliero

Dirigente Medico con contratto di lavoro a tempo indeterminato. Da giugno 2002 **Responsabile della UOSD Organizzazione Dipartimentale Area Chirurgica**.

Controllo organizzativo delle sale operatorie e dei ricoveri in area chirurgica.

Valutazione dei risultati di efficacia/efficienza dei reparti e della congruità delle dotazioni organiche in relazione ai volumi di attività prodotti/previsionali.

Controllo delle infezioni ospedaliere.

Monitoraggio delle liste d'attesa per prestazioni ambulatoriali e di ricovero.

Referente per progetti di integrazione territorio-ospedale in area chirurgica.

Componente del Gruppo di Lavoro del Risk Manager Aziendale.

Dal 15 aprile 1994 al 31 agosto 2000

Ministero della Salute – Piazzale dell'Industria, 20 - 00144 Roma – Italia - Ufficio Medico Legale - Dipartimento delle Professioni Sanitarie

Dirigente Medico con contratto di lavoro a tempo indeterminato.
Espressione di pareri medico-legali sulla dipendenza di patologie da causa di servizio e sulla dipendenza di patologie da somministrazione di sangue e/o emoderivati.

Dal 1 maggio 1993 al 14 aprile 1994 Wellcome Italia S.p.A. – Via del Mare – 00040 Pomezia, Roma - Italia e Fondazione operante nel settore farmaceutico.
Medico con contratto di lavoro a tempo indeterminato.
Monitoraggio di indagini cliniche sul farmaco condotte in ambito ospedaliero e afferenti al progetto europeo denominato EUROCLIN.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Maggio – Giugno 2017

Agenas – SDA Bocconi.

Corso di formazione per Esperti Senior sull'analisi e la valutazione delle aziende sanitarie.

Ottobre 2008-marzo 2009

Luiss Business School.

Master in management delle Aziende Sanitarie.

2000-2004

Università di Roma "Tor Vergata" – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva. Durata del corso: 4 anni.

Specialista in Igiene e Medicina Preventiva (Voto: 70/70 lode)

1989-1994

Università di Roma "Tor Vergata" – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare. Durata del corso: 5 anni.

Specialista in Chirurgia Vascolare (Voto: 70/70 lode)

1983-1989

Università di Roma "La Sapienza" – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia. Durata: 6 anni.

Medico Chirurgo (Voto: 110/110 lode)

1987

University of Cambridge.

Studio avanzato della lingua Inglese.

Certificate of Proficiency in English.

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre

Italiano

Altre lingue

| | COMPRESIONE | | PARLATO | | PRODUZIONE SCRITTA |
|----------|---------------------------------------|---------|-------------|------------------|--------------------|
| | Ascolto | Lettura | Interazione | Produzione orale | |
| Inglese | C1 | C1 | C1 | C1 | C1 |
| | Certificate of Proficiency in English | | | | |
| Francese | B1 | B2 | B1 | B1 | B1 |
| | Studio scolastico | | | | |

Competenze comunicative

Attitudine al lavoro di gruppo, consolidata grazie all'addestramento in sala operatoria, alla frequenza di corsi di formazione mirati e all'esperienza maturata nell'affiancamento ai vertici aziendali.
Buona capacità di comunicazione, acquisita nel corso delle diverse esperienze professionali, tutte fortemente caratterizzate dalla necessità di confronto quotidiano in contesti multidisciplinari e multiprofessionali, nonché dalla partecipazione ai tavoli di lavoro interistituzionali.
Buona capacità di mediazione delle conflittualità, sviluppata grazie al confronto continuo con l'utenza interna ed esterna.

Competenze organizzative e gestionali

Buona capacità di gestione analitica e progettuale delle complessità.

Coordinamento del personale impiegato nella realizzazione di progetti tendenti al miglioramento dell'efficienza organizzativa.

Capacità di motivare al perseguimento di obiettivi comuni, anche nell'evenienza di difficoltà tecniche, organizzative e strutturali.

Altre competenze professionali

Formazione d'aula per medici e infermieri su tematiche inerenti l'accreditamento, il rischio clinico e l'organizzazione dell'assistenza ospedaliera e dei percorsi organizzativo-assistenziali integrati.

Insegnamento di Igiene Generale ed Applicata presso il Master in Coordinamento Infermieristico della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma Tor Vergata.

Insegnamento dell'Inglese tecnico-scientifico per Infermieri Professionali.

Facilitatore nella formazione a distanza del personale di diverse qualifiche professionali.

Competenza digitale

| AUTOVALUTAZIONE | | | | |
|---------------------------------|-------------------|------------------------|-------------------|-------------------------|
| Elaborazione delle informazioni | Comunicazione | Creazione di Contenuti | Sicurezza | Risoluzione di problemi |
| Utente intermedio | Utente intermedio | Utente intermedio | Utente intermedio | Utente intermedio |

- buona padronanza degli strumenti della suite per ufficio (elaboratore di testi, foglio elettronico, software di presentazione)
- Esplorazione del flusso SDO di ricovero ospedaliero e del cruscotto ministeriale di monitoraggio ex L. 38/2010.
- Utilizzo di applicativi per la gestione informatizzata dei posti letto, della cartella clinica e dell'anagrafica delle attrezzature tecnico-scientifiche.

Patente di guida B

ALLEGATI

- Allegato n. 1: Attività scientifica rilevante
- Allegato n. 2: Procedure originali di controllo delle prestazioni sanitarie

DATI PERSONALI

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

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445 del 2000 e successive modifiche e integrazioni, dichiaro la veridicità delle informazioni contenute nel presente curriculum professionale e personale.

Roma, 10 giugno 2018

Velia BRUNO

ALLEGATO N. 1
ATTIVITÀ SCIENTIFICA
RILEVANTE

Relatore: “Aspetti normativi.” La Defibrillazione precoce nell’Ospedale S. Eugenio. - Roma, 11 novembre 2003.

Discussant. Le Ali di Icaro: rischio e incidenti in adolescenza. Università di Roma La Sapienza, Roma, 12 marzo 2004.

Autore: “Pronto Soccorso: uno sportello per i giovani.” IV Congresso Nazionale della Società Italiana di Medicina d’Urgenza – SIMEU -Genova, 19-22 maggio 2004.

Autore: “La rete di Pronto Soccorso e le sinergie professionali” - La regionalizzazione dell’assistenza all’IMA ST sottoslivellato. ANMCO – Firenze 22-26 maggio 2004.

Autore: “L’assistenza in pronto Soccorso tra bisogno d’ascolto e priorità di assistenza.” Giornata di studio. La sofferenza mentale sommersa dell’adolescente. -Pistoia, 8 ottobre 2004.

Autore: “Adolescenti al pronto soccorso tra incidenti e somatizzazioni.” Pag. 212-230 in “Luoghi istituzionali e adolescenza”, a cura di Luigi Moniello – Borla Ed. 2005

Relatore: “L’Esperienza del P.O. S. Eugenio – A.USL Roma C.” Qualità percepita in area emergenza: strategie e strumenti. – Regione Lazio-ASP, Roma, 29 novembre 2005.

Autore: “Ruolo della defibrillazione precoce nell’arresto cardiaco intra-ed extraospedaliero. Il progetto dell’Azienda USL Roma C per la formazione continua del personale e l’organizzazione del soccorso.” XV Congresso GIEC. Linee guida, formazione e continuità assistenziale per la gestione del paziente cardiologico critico. Roma, 3-4 novembre 2006.

Autore, Relatore: “Il DEA come finestra sulla sofferenza psichica sommersa degli adolescenti.” V Congresso Nazionale della Società Italiana di Medicina d’Urgenza – SIMEU. - Torino, 7-11 novembre 2006.

Relatore evento formativo ECM: Misure per la prevenzione delle infezioni correlate alle pratiche assistenziali. ANIPIO, Roma, 15 novembre 2006.

Relatore evento formativo ECM: Ruolo e funzioni dell’infermiere addetto al controllo delle infezioni associate alle pratiche assistenziali. Azienda USL Roma C, Roma, 5 marzo 2007.

Autore, Relatore: “Adolescenti e pronto-soccorso: una ricerca-intervento per la costruzione di percorsi clinico-assistenziali.” Fourth Mediterranean Emergency Medicine Congress (MEMC IV), Sorrento 15-19 settembre 2007.

Titolare insegnamento: Rischio Clinico. Master in Management infermieristico per le funzioni di coordinamento. MIUR -Università di Roma Tor Vergata, A.A. 2006-2007; 2008-2009.

Componente del Comitato Tecnico-scientifico per il Master in Management infermieristico per le funzioni di coordinamento e per il Master in Sanità Pubblica.

Relatore evento formativo ECM: Il Sistema di Gestione della Qualità nel Laboratorio di Patologia Clinica. Azienda USL Roma C, Roma, 26-27/11/2007; 5-6 e 11-12/12/2007.

Responsabile Scientifico evento formativo ECM programmato: Rianimazione Cardiopolmonare con uso di defibrillatore semiautomatico esterno secondo le Linee Guida Italian Resuscitation Council ed European Resuscitation Council 2005 – Ospedale S. Eugenio - Ospedale CTO, Azienda USL Roma C, Roma – anno 2008.

Consulente esperto specialista in Chirurgia Vascolare presso l’Ufficio Medico Legale del Ministero della Salute ai sensi del D.L. 266/93 art. 4bis.

Responsabile scientifico: Progetto “Giovani al pronto soccorso: uno sportello per la prevenzione. Ricerca-intervento per la costruzione di percorsi clinici e assistenziali” (Deliberazione del Direttore Generale n. 286 del 14 marzo 2008)

Relatore evento formativo: Atto Aziendale A.USL Roma C. Realtà organizzativa e prospettive di sviluppo, un percorso partecipato” A.USL Roma C, Ardea, 25-26/6/2008; 15-16/7/2008.

Autore: Percorso clinico assistenziale in emergenza (Pcae) per il paziente affetto da accidente cerebrovascolare acuto non traumatico. Laziosanità-ASP Luglio 2009.

Autore: Raccomandazione Ministeriale n. 15/2013 - Morte o grave danno conseguente a non corretta attribuzione del codice triage nella Centrale operativa 118 e/o all’interno del P.S. .

Autore: Relazione sullo stato sanitario del paese 2012-2013 sui temi dell’appropriatezza organizzativa e della riorganizzazione della rete ospedaliera.

Autore: Raccomandazione Ministeriale n. 16/2013 – Prevenzione della morte o disabilità permanente in neonato sano di peso > 2500 grammi non correlata a malattia congenita.

Relatore evento formativo ECM: “La Legge 38. Stato dell’arte e prospettive” - AMCI – Roma, 16-17 maggio 2014.

Autore, Coordinatore Capitolo: Assistenza ospedaliera in “Rapporto Osservasalute 2017. Stato di salute e qualità dell’assistenza nelle regioni italiane”

Autore: “Le linee guida per la revisione delle reti clinico assistenziali - reti tempo dipendenti” – Accordo Stato-Regioni rep. 14/CSR del 14 gennaio 2018.

Autore: “La riorganizzazione delle reti oncologiche” – I Quaderni di Monitor - 2018.

Autore: “Ricadute economiche sulla collettività” in “Movimento e salute: l’importanza delle politiche di promozione dell’attività fisica e le ricadute sulla collettività” - Rapporto ISTISAN 18/9 – giugno 2018.

• ALLEGATO N. 2
PROCEDURE DI CONTROLLO
ORIGINALI

• SPECIALISTICA
AMBULATORIALE

Controllo formale del flusso informativo: monitoraggio sistematico dell'intera produzione, attraverso il filtro di una "tabella della eccezioni" specificamente predisposta in base alle norme ministeriali di riferimento, per la verifica di congruità tra prestazioni erogate in regime di esenzione e codice di esenzione per patologia.

Controllo analitico delle impegnative/ricette: verifica previa estrazione casuale con modalità random per il confronto, attraverso uno specifico applicativo, dei seguenti elementi con il flusso informativo:

- anagrafica
- codice di esenzione a vario titolo (compresa la verifica della corrispondenza tra esenzione per patologia e tipologia di prestazione)
- attestazione dell'esenzione per reddito
- firma dell'utente e timbro della struttura attestanti l'avvenuta effettuazione della prestazione
- corretta compilazione dei campi di competenza del medico prescrittore
- corretta compilazione dei campi di competenza dell'erogatore
- congruità temporale della prescrizione rispetto all'effettuazione della prestazione

Controllo analitico del flusso informativo: monitoraggio della produzione e verifica di elementi specifici in relazione alla tipologia di prestazione:

Patologia clinica:

- congruità dei codici esenzione in relazione alla tipologia di prestazione
- congruità della prestazione "prima visita" rispetto al titolo di esenzione per patologia

Branche a visita:

- congruità dei codici esenzione in relazione alla tipologia di prestazione
- individuazione delle prestazioni ripetute non dovute:
 - Protidogramma - proteinemia
 - Emocromo - conta piastrine
 - Bilirubina tot+fraz - Bilirubina tot
- individuazioni delle prestazioni multiple
 - Tempo di protrombina: n. prestazioni contabilizzate e completamento del controllo presso il centro

Fisiochinesiterapia:

- congruità dei codici esenzione in relazione alla tipologia di prestazione
- congruità della prestazione "prima visita" rispetto al titolo di esenzione per patologia
- congruità del numero e tipologia di prestazioni contabilizzate in relazione alla normativa di riferimento

RMN, Radiologia e Medicina Nucleare:

- congruità dei codici esenzione in relazione alla tipologia di prestazione
- individuazione delle prestazioni doppie (es. rx esofago+ rx tratto digerente superiore) ai fini del successivo riscontro presso il centro
- individuazione delle prestazioni ripetute (es. prestazioni di RMN) ai fini del successivo riscontro presso il centro di quelle effettuate

Emodialisi:

- controllo tipologia di prestazione emodialitica cod. 39.95.1 – 39.95.4 – 39.95.5 – 39.95.7;
- controllo prestazioni di emodiafiltrazione 39.95.5 e 39.95.7 entro 20,1% del DGR 563 del 5/09/2006;
- controllo indagini diagnostiche comprese nelle prestazioni dialitiche ai sensi della circ. Reg. Lazio 19/1999;

- controllo di congruità del numero di prestazioni rispetto ai posti dialisi accreditati

- **RIABILITAZIONE COMPLESSA**
EX ART. 26 L. 833/78

Controllo formale del flusso informativo: verifica sistematica del rispetto dei tetti massimi di capacità produttiva e dei tetti di budget.

Controllo analitico del flusso informativo:

- verifica di corrispondenza tra tipologia – modalità – impegno assistenziale - durata dei progetti riabilitativi rispetto al flusso informativo su un campione casuale del 20%, estratto con modalità random.
- controllo sistematico dell'allegato a fattura informatizzata.

Controllo formale dei progetti riabilitativi: verifica sistematica della congruità delle prestazioni rispetto agli standard normativi di riferimento, ai fini dell'ammissione a liquidazione.

Controllo analitico dei progetti riabilitativi: in cooperazione con le Unità Cliniche di Valutazione, verifica su un campione casuale estratto con modalità random della congruità delle prestazioni svolte in rapporto a quelle inserite nel flusso informativo.

- **RICOVERO OSPEDALIERO**
PER ACUTI E POSTACUTI

Controllo formale del flusso informativo: verifica di congruità tra la dotazione di posti letto definita dalla normativa regionale vigente, i posti letto risultanti in NSIS e la produzione effettiva.

Controllo formale del flusso informativo: individuazione dei ricoveri per acuti ripetuti e successivo controllo analitico della cartella clinica.

Controllo analitico della cartella clinica su un campione casuale estratto con modalità random per la verifica di:

- appropriatezza organizzativa
- congruità della codifica
- corrispondenza tra cartelle cliniche correnti e pazienti degenti.