

# Curriculum Vitae

## Giovanni Maria Soro

### **Dati anagrafici**

*Luogo e data di nascita:* Sassari, 4 Settembre 1970

### **Formazione**

#### **Laurea**

Laurea a pieni voti (110/110) e lode in Economia Aziendale conseguita nell'anno 1994 presso l'Università L. Bocconi, Milano, con una tesi intitolata: "Introduzione e sviluppo di sistemi di controllo direzionale nell'assistenza sanitaria di base".

#### **Certificazioni**

Frequenza del corso di formazione in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria di cui all'art. 3-bis, comma 4, del DLgs 502/92 e smi – (Ente: Regione Sardegna)

#### **Corsi di specializzazione**

##### **Anno 2010**

- Corso di Formazione manageriale "Coltivare l'innovazione" - Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna in collaborazione con Université du Québec à Montréal (Canada) – 120 Ore (90 aula e 30 distance learning) (inizio: 22.03.2010 – fine: 05.07.2010)

##### **Anno 2009**

- Corso di Formazione Manageriale per i Direttori delle Attività Sociosanitarie della Regione Emilia Romagna (inizio: 05.11.2009 fine: 20.01.2010)
- L'appalto del servizio di pulizia e dei servizi integrati: dalla teoria alla pratica – durata 2 giorni – Hospital Facility Management

##### **Anno 2008**

Corso di formazione in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria di cui all'art. 3-bis, comma 4, del DLgs 502/92 e smi – Certificato di frequenza.

##### **Anno 2007**

- I contratti del comparto e della dirigenza – La gestione delle Risorse Umane nella Sanità: Organigramma e Graduazione incarichi Sistemi Premianti e Valutazione permanente – durata: 3 giorni – ISSOS Servizi Global Consulting
- Logiche e strumenti di controllo strategico nelle aziende sanitarie durata 1 giorno – SDA Bocconi

## Esperienze professionali

### Dal 18.01.2010 ad oggi – Direttore delle Attività Sociosanitarie

Il Direttore delle attività sociosanitarie fa parte della direzione strategica, e partecipa al processo di pianificazione strategica e concorre con la formulazione di proposte e pareri alla formazione delle decisioni della direzione.

Presidia la funzione socio-sanitaria dal punto di vista dell'adesione ai principi di sistema e garantisce l'omogeneità sul territorio dell'attuazione delle strategie aziendali; verifica la realizzazione di soluzioni organizzative finalizzate al raggiungimento della migliore integrazione sociosanitaria, anche al fine della necessaria uniformità aziendale, rapportandosi con il Direttore Sanitario.

Persegue lo sviluppo di risposte professionali innovative, coerenti ed efficaci, connotate in particolare da interdisciplinarietà e multidimensionalità; promuove e presidia l'accesso integrato della rete dei servizi.

Garantisce le necessarie connessioni tra l'Azienda e gli altri soggetti istituzionali per la costruzione del nuovo sistema di governance, legato agli obiettivi di salute e benessere e specificamente alla tematica della Non Autosufficienza.

Si relaziona con il Collegio di Direzione per le materie di competenza.

### Principali ambiti di attività:

Modello Operativo di governance Sociosanitaria:

- contribuire alla definizione e implementare il modello operativo di integrazione sociosanitaria con le soluzioni organizzative e procedurali per la gestione dei processi di funzionamento con la finalità di migliorare le attuali modalità di lavoro (efficienza) dei diversi attori dell'area ed i livelli di risultato nei confronti dell'utenza (efficacia) ed anche al fine di garantire la necessaria uniformità aziendale;
- assicurare l'integrazione interna – con la funzione di committenza (distretti) e di produzione (dipartimenti) – ed esterna – con i differenti soggetti istituzionali (CTSS e EELL), gli erogatori ed i gestori per arrivare all'implementazione del nuovo sistema di governance, legato agli obiettivi e benessere e specificatamente alla tematica della NON Autosufficienza;
- contribuire allo sviluppo del Sistema Informativo Sociosanitario in termini di disegno generale e funzionalità che dovrebbero essere garantite dallo stesso (processi automatizzati, informazioni e dati da rilevare nelle varie fasi del processo, etc)
- fornire il supporto negli Uffici di Piano (predisporre le convenzioni e renderle operative), nell'Ufficio di Supporto (regolamento e operatività) e nella gestione del FRNA su base provinciale.

Riequilibrio struttura dell'offerta residenziale per anziani: razionalizzare la rete residenziale al fine di riequilibrare l' Offerta di Posti Letto per Anziani nei distretti orientando la struttura di offerta verso una capacità di soddisfacimento della domanda con la rete interna (autosufficienza distrettuale).

Accreditamento: programmare, integrare e coordinare nelle diverse fasi a livello aziendale i diversi soggetti impegnati nel percorso di accreditamento. Valutazione delle domande, determinazione delle tariffe per singolo soggetto (a partire da un sistema omogeneo di calcolo definito su base regionale) e

predisposizione dei contratti di servizio.

---

**Dal 25.02.09 al 17.01.2010 – Dirigente Amministrativo Responsabile dell'Unità Operativa Complessa "Riprogettazione Organizzativa" dell'Azienda USL di Piacenza**

La Struttura ha la **responsabilità** dell'attuazione delle scelte organizzative definite dalla Direzione Aziendale e della definizione e gestione di progetti strategici di cambiamento affidati dalla Direzione Aziendale.

**Obiettivi** di carattere generale direttamente correlati all'incarico conferito:

- gestione dei progetti strategici aziendali connotati da forte innovazione gestionale, organizzativa e professionale, attraverso il coordinamento e l'integrazione di tutte le risorse coinvolte;
- supporto alla Direzione Strategica nelle attività relative all'integrazione ed eventuale unificazione delle attività di supporto in ambito AVEN;
- analisi organizzativa delle funzioni di supporto, formulazione di eventuali proposte di riorganizzazione e coordinamento dei processi riorganizzativi conseguenti, in coerenza con le attività di cui al punto precedente.

I **progetti strategici** ad oggi attribuiti possono essere riepilogati sinteticamente nei seguenti punti:

- Riorganizzazione del complesso delle attività di riabilitazione del Presidio di Villanova d'Arda: l'ipotesi è di una ridefinizione dell'approccio alla riabilitazione che garantisca servizi innovativi (domotica per mielolesi trattati nell'Unità Spinale, riabilitazione in vasca, etc) ed una maggiore apertura del centro verso l'esterno anche attraverso lo sviluppo di collaborazioni con cooperative e convenzioni con aziende e enti per la promozione dell'attività riabilitativa.
- Nuovo Modello Logistico per Farmaci e Dispositivi: la ASL di Piacenza, a seguito dei positivi risultati ottenuti e dei vantaggi riscontrati nell'ambito della sperimentazione sviluppata in un reparto di degenza, intende estendere l'ambito di applicazione della prescrizione e somministrazione in monodose dei farmaci a tutte le UO dei 3 Presidi Ospedalieri.
- Recupero di un'area Storica del Patrimonio edilizio della ASL: la ASL di Piacenza d'intesa con il Comune di Piacenza e con la Regione intende valorizzare l'ex Monastero del San Sepolcro facente parte del Presidio Ospedaliero Guglielmo da Saliceto di Piacenza mediante lo sviluppo di un progetto di ristrutturazione.
- Progetto Sistema Informativo Sociosanitario: la Azienda USL di Piacenza ha avviato un progetto interno ed è capofila di un progetto di Area Vasta che ha l'obiettivo di arrivare alla definizione di uno o più modelli operativi di riferimento di rete integrata e declinazione nel dettaglio delle soluzioni organizzative e procedurali a regime per la gestione dei processi con la finalità di migliorare le attuali modalità di integrazione - istituzionale, organizzativa e professionale - caratterizzate ad oggi dalla presenza di differenti centri di competenza che operano in modo non omogeneo e non integrato in ambito territoriale.

---

**Dal 01.07.05 al 24.02.09 – Direttore Amministrativo Azienda Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari**

### **Caratteristiche della ASL**

#### **TERRITORIO DI RIFERIMENTO (coincidente con la Provincia di Cagliari)**

- POPOLAZIONE: circa 550.000 Assistibili
- COMUNI: 71
- DISTRETTI SOCIO SANITARI: 5

#### **DIMENSIONE ORGANIZZATIVA**

##### STRUTTURE OSPEDALIERE

- Pubbliche: 7 Presidi Ospedalieri a gestione diretta; 1 Azienda Ospedaliero-Universitaria; 1 Az.Ospedaliera
- Private: 9 Case di Cura Private Accreditate con contratto per il biennio 2007-2008

##### STRUTTURE TERRITORIALI

- Pubbliche: 140 sedi
- Private: circa 150 di cui 110:
  - 110 di specialistica ambulatoriale;
  - 30 Riabilitazione ex art. 26;
  - 7 RSA

##### RISORSE

*Personale anno 2007: circa 5.000 dipendenti di cui:*

- Dirigenti: 1.250
- Comparto: 3.750

*Economiche (Bilancio d'esercizio 31.12.07)*

- Valore della Produzione: 825 Mil Euro
- Costo della Produzione: 815 Mil Euro

**Progetti** più rilevanti seguiti quale delegato della Direzione

- **Piano Strategico Triennale** definizione della metodologia di pianificazione strategica e predisposizione (in qualità di Project leader) del Piano nel quale sono riepilogati obiettivi strategici per il periodo di riferimento, le scelte organizzative e le azioni con le previsioni economiche.
- **Atto aziendale:** predisposizione dell'atto aziendale, sulla base delle linee di indirizzo definite dalla Giunta Regionale, nel quale sono state formalizzate le scelte strategiche dell'Azienda con individuazione dei dipartimenti e delle strutture complesse.
- **Contratti con soggetti erogatori privati:** supporto dell'Assessorato nella definizione del percorso per la definizione degli accordi contrattuali con i soggetti erogatori privati e contrattualizzazione di tutti i soggetti (circa 150) per la ASL di Cagliari : in diverse aree di assistenza:
  - Assistenza Ospedaliera
  - Assistenza specialistica ambulatoriale
  - Assistenza nell'area della Salute Mentale
  - Assistenza nell'area delle Tossicodipendenze
  - Assistenza sociosanitaria (RSA, riabilitazione)
- **Progetti e azioni sull'area del Farmaco** tra le quali:
  - **Distribuzione in nome e per conto (DPC):** predisposizione e avvio del contratto su base regionale sottoscritto dalle AASSLL della Regione - Federfarma - Distribuzione intermedia in applicazione dell'accordo sperimentale regionale per la distribuzione dei farmaci di un allegato del PHT nelle farmacie territoriali convenzionate;
  - **Dose Unitaria:** avvio, a seguito della sperimentazione, del progetto di distribuzione e somministrazione del farmaco con la metodologia della Dose Unitaria in un Presidio della ASL (più di 400 pl) con l'aggiudicazione della gara per l'implementazione della tecnologia e la gestione del servizio di distribuzione;
  - **Hub del farmaco:** Elaborazione dello studio di fattibilità per la creazione dell'hub del farmaco e predisposizione del capitolato tecnico utilizzato per l'indizione della gara ad evidenza pubblica per la gestione in outsourcing delle attività logistiche di stoccaggio e distribuzione dei beni sanitari e non sanitari;
- **Azienda Mista:** supporto dell'Assessorato nella fase di costituzione (mappatura di strutture, personale, contratti, etc) ed avvio (gestione integrata dei servizi amministrativi) dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
- **Rizonizzazione della ASL** con acquisizione di territori (34 Comuni) e popolazione (circa 55.000 assistibili) a seguito della modifica delle circoscrizioni delle Province della Sardegna con acquisizione di strutture (tra cui un ospedale territoriale, una casa circondariale e numerose strutture territoriali), personale (420 dipendenti) e subentro nei contratti.
- **Relazioni Sindacali:** come rappresentante della Direzione nella delegazione trattante di parte pubblica sono stato impegnato in numerose contrattazioni, concertazioni con la parte sindacale arrivando alla predisposizione di numerosi regolamenti (mobilità, orario, mensa, etc) ed alla sottoscrizione di diversi accordi (straordinario, incentivazione, etc).

- **Riorganizzazione delle funzioni amministrative:** come responsabile dell'intera area amministrativa ho dedicato una buona parte del tempo ad analizzare li processi di funzionamento delle diverse UO centrali e periferiche, attivando un piano di accentramento delle responsabilità e funzioni dalla periferia alle UO centrali finalizzato alla omogeneizzazione delle modalità ed al recupero di inefficienza.
  
- **Progetto SISAR:** come tecnico e sponsor per conto della Direzione e dell'Assessorato ho dato il contributo per la programmazione operativa di dettaglio e l'avvio del grande progetto di informatizzazione delle ASL avviato dalla Regione Sardegna
  
- **Membro di diverse commissioni a livello regionale:**
  - coordinatore del tavolo di monitoraggio per gli accordi Regione-Federfarma e Distribuzione intermedia
  - componente della Commissione paritetica AIOP Regione
  - componente della Commissione paritetica per la specialistica ambulatoriale
  - componente team per l'avvio del progetto delle Centrali Territoriali d'Acquisto a livello regionale
  - componente del Comitato di Direzione Strategica nell'ambito del progetto SISAR

Dall'**Ottobre 2002 al Giugno 2005** lavora in qualità di **Senior Manager di Engineering Management Consulting S.p.A.**, società di consulenza direzionale del **Gruppo Engineering** dedicata alla Pubblica amministrazione ed alle Aziende Sanitarie - Sede di Roma

Dal **1999 al 2002**, lavora come consulente (prima come **senior consultant** e poi come **manager**) **Business Unit Health Care and Public Sector** (Unità Operativa dedicata alla Pubblica amministrazione ed alle Aziende Sanitarie) della **KPMG Consulting**, società multinazionale di consulenza direzionale nella sede di Milano.

Dal **1997 al 1999**, lavora come **consulente** (prima **junior** poi **senior**) presso la **IS srl (innovazione nella Sanità)** a Milano.

## **Settori e aree di specializzazione**

### Settori

Pubblica Amministrazione  
Sanità

### Aree di specializzazione

Pianificazione Strategica  
Processo di Budget  
Controllo Direzionale  
Analisi dei Processi  
Analisi e progettazione Organizzativa  
Project Financing  
Supply Chain

## **Progetti principali gestiti coordinati nelle società di consulenza**

### **Sanità**

#### **1. Azienda Ospedaliera di Padova - Regione Veneto - 2004**

##### **Assistenza strategica per lo sviluppo del processo di programmazione dell'area ospedaliera in integrazione con l'ULSS di Padova**

L'obiettivo ed il risultato dell'intervento è stato quello di supportare dal punto di vista tecnico e metodologico la direzione aziendale, e in modo particolare la direzione sanitaria e medica, nella gestione degli ambiti strategici legati alla funzione di programmazione dell'attività aziendale e al monitoraggio e valutazione dei risultati conseguiti, a partire dall'attuale esperienza consolidata.

#### **2. Azienda Ospedaliera di Brescia - Regione Lombardia - 2004**

##### **Assistenza strategica per lo sviluppo del Sistema di Programmazione e Controllo**

L'intervento è stato finalizzato a rispondere all'esigenza dell'Azienda Ospedaliera di consolidare i risultati ad oggi raggiunti e sviluppare, in senso innovativo, il sistema, andando a presidiare alcune aree strategiche (processo di budgeting e reporting direzionale).

#### **3. Azienda Sanitaria di Chieti - Regione Abruzzo - 2003**

##### **Reingegnerizzazione dei processi dell'area amministrativo-contabile e definizione di un nuovo modello di gestione della tecnologia.**

Il progetto ha costituito un approfondimento specifico nell'area amministrativo contabile e gestione della tecnologia nell'ambito di un complessivo progetto di implementazione di un nuovo modello di sistema Informativo Aziendale.

#### **4. Azienda Ospedaliera Sant'Andrea - Regione Lazio – 2002-2003**

##### **Supporto allo start-up dell'azienda e strutturazione del processo di budget**

L'intervento ha avuto come obiettivo ed ottenuto come risultato quello di fornire il supporto alla Direzione nella fase di start-up dell'azienda e la strutturazione del processo di programmazione. Nell'ambito del progetto, partendo da un'analisi, aggiornamento e approfondimento del business plan, l'attività svolta è stata finalizzata all'attivazione dei sistemi operativi di programmazione e controllo a supporto dello sviluppo dell'azienda

Sviluppo del sistema di Programmazione e Controllo e di Controllo Strategico (Balanced Scorecard)

L'intervento ha avuto come obiettivo ed ottenuto come risultato la definizione, in relazione ai risultati raggiunti nel precedente intervento di cui sopra, dell'evoluzione del sistema di Programmazione e Controllo di Gestione in tutte le aree della AO sulla base del metodologia sviluppata da Engi MC. Il progetto, partendo da un'analisi delle attività svolte, dei prodotti e servizi erogati e del modello organizzativo, avrà come risultato finale la progettazione e, successiva, implementazione del Sistema di Programmazione e Controllo di Gestione e di Controllo Strategico (BSC) per l'intera AO.

**5. Aziende Sanitaria Locale Roma A - Regione Lazio -2004**

Supporto organizzativo nel processo di implementazione del sistema informativo aziendale

L'intervento ha avuto come obiettivo ed ottenuto come risultato quello di garantire un adeguato supporto organizzativo nel percorso di implementazione del sistema informativo aziendale, attraverso lo sviluppo di una attività di analisi organizzative e di successive progettazioni di strutture, processi e ruoli.

**6. Aziende Sanitaria Locale Roma C - Regione Lazio – 2002-2003-2004**

Progettazione e implementazione del sistema di Programmazione e Controllo di Gestione

Gli interventi, sviluppati con riferimento a due Aziende Sanitarie della Regione Lazio, hanno avuto come risultato l'implementazione del sistema di Programmazione e Controllo di Gestione in tutte le aree della ASL sulla base del metodologia sviluppata da Engi MC. Il progetto, partendo da un'analisi delle attività svolte, dei prodotti e servizi erogati e del modello organizzativo, ha avuto come risultato finale la progettazione e, successiva, implementazione del Sistema di Programmazione e Controllo di Gestione per l'intera ASL.

**7. Azienda Sanitaria Locale Roma C - Regione Lazio – 2004**

Progettazione e Implementazione del sistema di approvvigionamento e Logistica

Il progetto ha avuto come obiettivo ed ottenuto come risultato la strutturazione, a livello aziendale di un nuovo sistema di approvvigionamento e logistica. L'intervento partendo da un'analisi della situazione attuale, è andato ad individuare le criticità e le aree di miglioramento per arrivare a definire il nuovo modello.

**8. Azienda sanitaria Locale di Brescia - Regione Lombardia - 2001**

Implementazione del budget di Distretto e di Dipartimento

Implementazione del Budget di distretto e di Dipartimento. In particolare, per la realizzazione del modello, sono state individuate e mappate le principali attività distrettuali e dipartimentali, è stato predisposto un sistema di indicatori significativo per la definizione e il monitoraggio degli obiettivi e, infine, è stato costruito un appropriato sistema di reporting.

---

**9. IRCCS Istituto Nazionale Tumori di Milano - Regione Lombardia – 2001**

Riprogettazione organizzativa

Individuazione e implementazione del nuovo modello organizzativo dell'area radiologia e ambulatoriale finalizzato ad assicurare una maggiore integrazione tra l'area della degenza e l'area della specialistica ambulatoriale, con lo sviluppo di macro-percorsi diagnostici e figure di coordinamento trasversali con responsabilità di processo.

**10. Azienda sanitaria Locale di Brescia Regione Lombardia - 2000**

Analisi Appropriata e Implementazione del sistema di Controllo di Gestione e Processo di Budget

Analisi e valutazione dell'appropriatezza delle prestazioni di ricovero "acquistate" dalla ASL. Implementazione della metodologia di controllo di gestione. Predisposizione per Distretto e per l'azienda nel suo complesso dei consuntivi annuali.

**11. Azienda sanitaria locale di Omega - Regione Piemonte – 2000**

Riorganizzazione dei servizi amministrativi di distretto

Il progetto ha previsto la mappatura delle attività amministrative a supporto delle attività sanitarie all'interno dei Distretti aziendali, l'individuazione di opportuni indicatori di best practice e la conseguente ridefinizione del modello organizzativo per queste aree di attività.

**12. Azienda Ospedaliera di Brescia Regione Lombardia – 1999-2000**

Implementazione del sistema di Controllo di Gestione e Processo di Budget

Sviluppo e realizzazione, su base triennale, in ambiente Hyperion Ess-base, del modello di programmazione e controllo. In particolare lo sviluppo ha previsto: la definizione del modello concettuale di base, l'articolazione del piano dei centri di responsabilità del piano dei conti, l'alimentazione del modello, la realizzazione del ciclo di budget, la strutturazione del sistema di reporting ai diversi livelli organizzativi.

**13. Azienda sanitaria locale di Palermo - Regione Sicilia – 1999 – 2000**

Predisposizione del Piano Strategico Triennale e progettazione sistema di Programmazione e Controllo

Predisposizione del Piano Strategico e definizione del modello per l'introduzione del Controllo di Gestione in una Azienda USL, con la finalità di controllo della spesa attraverso il controllo della domanda sanitaria, quindi attraverso il meccanismo dell'attribuzione del budget per medico di base. Definizione e negoziazione dei budget annuali per l'anno 2000 predisposti per ogni CdC, per presidio, per distretto e per l'azienda.

---

## **Pubblica amministrazione**

### **14. Laziomatica - Ente Strumentale della Regione Lazio - 2005**

#### **Predisposizione del Bilancio Sociale**

Il progetto ha previsto, a partire dalla metodologia di rendicontazione sociale per la PA, definita a livello generale dal Dipartimento della Funzione Pubblica nell'ambito di uno dei Progetti di Cantieri della PA, la definizione specifica della metodologia da adottare per l'Ente al fine di guidare la predisposizione del Bilancio Sociale (riferito all'anno 2004) ed al supporto operativo nella predisposizione del documento.

### **15. Tirrenia S.p.A. - Società di Navigazione - 2005**

#### **Implementazione del Sistema di Programmazione e Controllo**

Il progetto, inserito nell'ambito di un progetto generale di ridisegno del sistema informativo della Società, ha avuto come obiettivo ed ottenuto come risultato quello di definire la metodologia per il disegno e l'implementazione del sistema di programmazione e controllo con l'obiettivo di monitorare le aree di business della società attraverso l'utilizzo di parametri e indicatori sviluppati in relazione a specifici flussi informativi strutturati con il nuovo sistema ed il successivo sviluppo della fase di programmazione degli obiettivi.

### **16. Regione Lazio – anno 2003 - 2004**

#### **Riorganizzazione delle strutture regionali**

Il progetto ha previsto il ridisegno dell'assetto organizzativo regionale a seguito dell'introduzione dell'organizzazione per macrodipartimenti. In particolare sono state definite:

- l'articolazione interna in Aree e Servizi delle singole Direzioni Regionali
- le strutture di staff a livello di macrodipartimento e i relativi collegamenti funzionali con le Direzioni Regionali
- la riallocazione delle funzioni e dei processi attualmente presenti in funzione della nuova struttura organizzativa adottata
- gli indirizzi per la definizione dei principali sistemi operativi a supporto del funzionamento dell'organizzazione regionale

### **17. Regione Lazio – anno 2004**

#### **Definizione delle Linee Guida per il sistema di Programmazione e Controllo delle Aziende Sanitarie Pubbliche regionali**

Il progetto ha ottenuto come risultato la definizione delle Linee Guida che dovranno essere seguite dalle Aziende Sanitarie Pubbliche della Regione per la progettazione, l'implementazione ed il funzionamento del sistema di Programmazione e Controllo.

### **18. Laziomatica - Ente Strumentale della Regione Lazio - 2004**

#### **Analisi organizzativa finalizzata alla sperimentazione regionale dello Sportello Unico della attività Produttive (SUAP)**

Il progetto era inserito nell'ambito di un complessivo progetto di implementazione dello sportello Unico a livello regionale (progetto pilota da estendere poi a tutti i comuni della

Regione) ed ha previsto lo sviluppo della consulenza organizzativa a supporto del processo di cambiamento necessario a seguito della revisione delle procedure di funzionamento dello Sportello Unico.

### **19. Finlombarda - Società Finanziaria Regione Lombardia - 2003**

#### *Assessment dei sistemi di programmazione e controllo delle Aziende Sanitarie Pubbliche della Regione Lombardia - 2003*

L'intervento è stato finalizzato allo sviluppo della metodologia di valutazione dei sistemi di Programmazione e Controllo delle Aziende Sanitarie Pubbliche della Regione Lombardia e dello uno strumento informatico idoneo alla rilevazione, analisi e valutazione dei dati.

#### *Razionalizzazione della rete dei poliambulatori territoriali delle Aziende Ospedaliere della Città di Milano – 2004*

Il progetto si è sviluppato con l'analisi della domanda e dell'offerta di specialistica ambulatoriale territoriale erogata nell'ambito della città di Milano e la successiva ridefinizione, in termini di composizione dell'offerta, dislocazione territoriale, della parte pubblica con l'individuazione della nuova soluzione istituzionale e organizzativa per la gestione unitaria dell'offerta da parte dei differenti soggetti pubblici.

#### *Riorganizzazione della Rete Ospedaliera della Città di Milano – 2004*

Il progetto ha previsto l'analisi dell'attuale configurazione delle strutture ospedaliere che costituiscono la rete ospedaliera delle Città di Milano e della domanda-offerta di assistenza ospedaliera di riferimento con l'obiettivo di identificare la situazione attuale e le evoluzioni prossime con riferimento ad un orizzonte temporale definito (7-10 anni) al fine di definire con la Holding Regionale le differenti ipotesi di riconfigurazione possibile in relazione alla strategia regionale ed ai dati che emergono dall'analisi.

### **20. Provincia di Milano - Regione Lombardia - 2002**

#### *Disegno del nuovo modello organizzativo e istituzionale per la gestione del servizio Idrico Integrato*

Il progetto ha previsto la progettazione e l'implementazione del nuovo modello di gestione (a livello istituzionale e organizzativo) del Servizio Idrico Integrato a livello di ATO.

## **21. Comune di Milano – Regione Lombardia - 2002**

### Implementazione del sistema di CdG

Il progetto ha avuto come obiettivo ed ottenuto come risultato l'implementazione del sistema di Controllo di gestione in tutte le aree del Comune sulla base del modello sviluppato nell'anno 2001 su due aree pilota. Il progetto, partendo da un'analisi delle attività svolte e dei prodotti e servizi erogati nelle differenti aree del Comune, avrà come risultato finale la determinazione all'interno dei singoli CdC del costo per macroattività/prodotto/servizio che supporterà il processo decisionale del Comune in una logica di make or buy.

## **22. Union Camere Provincia di Milano – 2002**

### Implementazione della metodologia dell'Activity Based Management

Il progetto ha avuto come obiettivo ed ottenuto come risultato la definizione del modello di Activity Based Management per la Union Camere della Provincia di Milano. finalizzato alla strutturazione di un modello di gestione per la programmazione delle attività nei diversi settori di intervento della Union camere, da applicare in una seconda fase a tutte le Camere di Commercio della Provincia.

## **23. BAS - Bergamo Ambiente e Servizi – 2002**

### Riorganizzazione delle Risorse Umane nelle aree di attività e implementazione del sistema di Controllo di Gestione

L'intervento ha come obiettivo ed ottenuto come risultato l'implementazione del sistema di Controllo di Gestione in tutte le aree di business dell'azienda sulla base del modello sviluppato nell'anno 2001. Il progetto prevede come attività preliminare la ridefinizione delle assegnazioni del personale impegnato nei diversi settori di attività, in funzione delle strategie (di sviluppo e di dismissione) dell'azienda e della distribuzione delle competenze (necessarie e attuali).

## **Pubblicazioni principali e convegni**

“Un modello logistico per farmaci monodose e device - Percorso, risultati e innovazioni del progetto sviluppato dalla Ausl di Piacenza”. Un case study dalla sperimentazione all'appalto – AboutPharma 2010/82

“La “presa in carico” della persona nel punto unico di accesso: il modello di governance sociosanitaria della ASL di Cagliari” articolo in Mecosan n. 67 – 2008

“La Distribuzione diretta nella ASL di Cagliari situazione attuale e prospettive” articolo in AboutPharma 2007/51

“Il nuovo modello di logistica nella ASL di Cagliari: l'hub del farmaco” articolo in AboutPharma 2007/47

“Farmaco giusto al paziente giusto nel momento giusto. L'esperienza della dose unitaria nella ASL di Cagliari” articolo in AboutPharma 2007/45

“Governance del sistema riabilitativo definito dall’ASL8” articolo in Atti del convegno “Integrazione Ospedale Territorio nella riabilitazione delle disabilità neurologiche ed ortopediche maggiori” Cagliari, maggio 2007.

“Le linee guida per il Sistema di programmazione e controllo delle Aziende sanitarie pubbliche della Regione Lazio” articolo in Mecosan - 2005/55

“Introduzione e sviluppo di sistemi di controllo direzionale nell’assistenza sanitaria di base” pubblicazione dell’estratto della Tesi di Laurea in Mecosan 1994/10

Partecipazione, in qualità di relatore, in numerosi convegni, incontri e sessioni di formazione (presso la Scuola di Direzione Aziendale – SDA dell’Università Bocconi)

## Altri Incarichi

- Coordinatore del Network Direttori Attività Sociosanitarie della Regione Emilia Romagna
- Componente del Tavolo sulla ricerca Sociale in Regione Emilia Romagna
- Docente di prima fascia del Formez dal 2006
- Componente del Think Tank del Master in Management Sanitario (MIMS) presso la SDA Bocconi dal 2008
- Socio promotore della Conferenza Permanente sulla Salute Mentale e Coordinatore del Gruppo di Lavoro sulla Comunicazione

## Conoscenze Informatiche

Ottima conoscenza principali applicativi Microsoft Office

## Lingue conosciute

Inglese – Buono

Francese - Sufficiente

10 febbraio 2011



Dott. Giovanni Maria Soro