

"CURRICULUM VITAE" del Dott. Carlo Saitto

Dati personali

- Carlo Saitto
- nato a XXXX il 3 settembre 1949
- abitazione: Via XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
- recapiti telefonici: abitazione XXXXXXXXXX, ufficio 07736553903, mobile XXXXXXXXXX
- e-mail: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Occupazione attuale

- Direttore Sanitario Aziendale, Azienda USL Latina
- Azienda USL - Latina, v.le P.L.Nervi, complesso Latina Fiori, torre 2G, 04100 - Latina
- A partire dal 7 novembre 2005

Laurea in Medicina e Chirurgia

Conseguita nel 1973 presso la Università degli Studi di Roma, La Sapienza con una tesi di argomento gastroenterologico e con la votazione di 110/110 e lode

Abilitazioni e iscrizioni

- Abilitazione all'esercizio della professione medica nel marzo 1974
- Iscrizione all'ordine dei Medici di Roma da aprile 1974

Specializzazioni e perfezionamenti universitari

- Specializzazione in Anestesia e Rianimazione (1973-1976), Università degli Studi di Roma, La Sapienza, votazione 55/70
- Specializzazione in Tossicologia Medica (1976-1979), Università degli Studi di Roma, La Sapienza, votazione 70/70 e lode
- Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia (1983-1987), Università degli Studi di Perugia, votazione 70/70 e lode
- Corso di perfezionamento in Epidemiologia (1992) Università degli Studi di Roma, La Sapienza.
- Specializzazione in Statistica Sanitaria (1991-1994), Università degli Studi di Roma, La Sapienza, votazione 70/70 e lode

Altri titoli

- Superamento del Corso di formazione per i Direttori Generali delle AA.SS.LL. e delle Aziende Ospedaliere della Regione Lazio (2007) presso la Scuola Superiore della Pubblica Amministrazione – sede di Roma
- Idoneità a Primario Ospedaliero di Anestesia e Rianimazione (1988), votazione 94/100
- Borsista in Anestesia Ostetrica (1979) presso la University of California - S.Francisco (USA)
- Borsista CNR in Fisiopatologia Respiratoria (1981) presso il Forschungsinstitut für Lungenkrankheiten di Berlin-Buch (DDR)
- Borsista NATO (*NATO junior research fellowship*) in Fisiopatologia Respiratoria (1982-1983), presso lo Albert Einstein College of Medicine di New York (USA)

Docenze universitarie

- Università LIUC di Castellanza (contratto di collaborazione,1999,2000), corsi di Management in Sanità, insegnamento di Statistica applicata
- Università degli Studi di Bologna(convenzione con l'amministrazione di appartenenza, 2003), Master di Epidemiologia, Modulo sui Sistemi Informativi Sanitari
- Università Cattolica del Sacro Cuore "Policlinico Gemelli", (convenzione con l'amministrazione di appartenenza, 2003), Master di Epidemiologia, Moduli sui Sistemi Informativi Sanitari e sulla Valutazione dei servizi
- Università degli Studi di Roma Tor Vergata (contratto di collaborazione,2001, 2005), corsi di Management in Sanità, Modulo sulla valutazione del fabbisogno di servizi
- Università degli Studi di Roma La Sapienza ((contratto di collaborazione,2000), corso di perfezionamento in Sociologia della Sanità, Modulo su Bisogno/Domanda

Pubblicazioni principali (pub-med)

1. Vasselli S, Papini P, Gaelone D, Spizzichino L, De Campora E, Gnani R, Saitto C, Binkin N, Laurendi G. Reduction incidence of myocardial infarction associated with a national legislative ban on smoking. *Minerva Cardioangiol.* 2008 Apr;56(2):197-203.
2. Palese A, Lavia B, Bassan F, De Corti C, Del Forno M, Finos R, Flaibani L, Mesaglio M, Paroni R, Pellizzari M, Piazza D, Zamolo M, Saitto C, Tosolini G.[Caring and clinical governance: should nurses be coordinated only by nurses?].*Assist Inferm Ric.* 2006 Jan-Mar;25(1):61-4.
3. Fusco D, Saitto C, Arcà M, Perucci CA. Influenza outbreaks and hospital bed occupancy in Rome (Italy): current management does not accommodate for seasonal

variations in demand. *Health Serv Manage Res.* 2006 Feb;19(1):36-43.

4. Marino C, Saitto C, Fusco D, Arcà M, Perucci CA. [Functional recovery in post-acute rehabilitation: patient characteristics and treatment effect]. *Epidemiol Prev.* 2005 Mar-Apr;29(2):77-84. (Italian)
5. Saitto C, Marino C, Fusco D, Arca M, Perucci CA. Toward a new payment system for inpatient rehabilitation. Part II: Reimbursing providers. *Med Care.* 2005 Sept; 43(9):856-864.
6. Saitto C, Marino C, Fusco D, Arca M, Perucci CA. Toward a new payment system for inpatient rehabilitation. Part I: Predicting resource consumption. *Med Care.* 2005 Sept; 43(9):844-855.
7. Ancona C, Arca M, Saitto C, Agabiti N, Fusco D, Tancioni V, Perucci CA. Differences in access to coronary care unit among patients with acute myocardial infarction in Rome: old, ill, and poor people hold the burden of inefficiency. *BMC Health Serv Res.* 2004 Dec 9;4(1):34.
8. Petrelli A, Saitto C, Arca M, Perucci CA. Diabetes management by hospital-affiliated diabetes centres in Lazio, Italy. *Eur J Public Health.* 2004 Jun;14(2):120-2.
9. Saitto C, Ancona C, Fusco D, Vantaggiato G, Arca M, Perucci CA. A follow-up analysis of transient ischemic attack patients suggests unsatisfactory disease management and possible underutilization of carotid endarterectomy in Lazio, Italy. *Neuroepidemiology.* 2004 Jan-Apr;23(1-2):53-60.
10. Saitto C, Ancona C, Fusco D, Arca M, Perucci CA. Outcome of patients with cardiac diseases admitted to coronary care units: a report from Lazio, Italy. *Med Care.* 2004 Feb;42(2):147-54.
11. Fusco D, Saitto C, Arca M, Ancona C, Perucci CA. Cyclic fluctuations in hospital bed occupancy in Roma (Italy): supply or demand driven? *Health Serv Manage Res.* 2003 Nov;16(4):268-75.
12. Petrelli A, Saitto C, Arca M, Perucci CA. Supply of outpatient care in the Lazio region: geographic distribution and characteristics of outpatient clinics. *Epidemiol Prev.* 2002 May-Jun;26(3):116-23. (Italian)
13. Agabiti N, Ancona C, Ferro S, Cesaroni G, De Pascali V, Saitto C, Arca M, Forastiere F, Perucci CA. [Differences in in-hospital mortality in patients treated with aortocoronary bypass for cardiopathic ischemia, Rome 1996] *Epidemiol Prev.* 1999 Jan-Mar;23(1):17-26.
14. Faustini A, Franco E, Saitto C, Cauletti M, Zaratti L, Papini P, Ali' Ahmed S, Zampieri F, Ierussi A, Pana A, et al. Hepatitis A, B, C and D in a community in Italy of immigrants from NE Africa. *J Public Health Med.* 1994 Mar;16(1):71-8.
15. Saitto C, Cristina GR. [The major nerve trunks are not the primary action site of intravenous regional anesthesia] *Minerva Anesthesiol.* 1993 Jan-Feb;59(1-2):39-40.
16. Custo GM, Cerza S, Liotta L, Saitto C, Scoccia G, Volpe R. [Mechanical resistance of intrauterine devices. Experimental evaluation] *Minerva Ginecol.* 1992 Apr;44(4):139-46.

17. Custo G, Saitto C, Scoccia G, Volpe R, Cerza S. The assessment of IUD mechanical resistance: an experimental model. *Contraception*. 1991 Mar;43(3):251-62.
18. Custo GM, Lauro V, Saitto C, Frongillo RF. Chlamydial infection and male infertility: an epidemiological study. *Arch Androl*. 1989;23(3):243-8.
19. Ciarrocchi F, Coniglio M, Lauro S, Di Lellio BM, Minnozzi M, Saitto C, Custo GM. [Endocrine aspects of the female climacteric] *Minerva Ginecol*. 1988 May;40(5):307-10. Review.
20. Custo GM, Saitto C, Minozzi M. Drug addiction and pregnancy: a different perspective. *Acta Eur Fertil*. 1988 Mar-Apr;19(2):105-6.
21. Custo G, Saitto C, Cerza S, Sertoli G. The adjusted contraceptive score (ACS) improves the overall performance of behavioural and barrier contraceptive methods. *Adv Contracept Deliv Syst*. 1987;3(4):367-73.
22. Saitto C, Gristina GR. [In clinical use conditions naloxone does not antagonize the effects of ketamine] *Minerva Anesthesiol*. 1987 Dec;53(12):693-7.
23. Saitto C, Gristina GR. [Effects of the administration of fentanyl to pregnant women at term] *Minerva Anesthesiol*. 1987 Nov;53(11):609-12.
24. Saitto C, Gristina GR, Monaldo M. [Bacteriological test on multidose flacons] *Minerva Anesthesiol*. 1986 Nov;52(11):436.
25. Cosmi EV, Saitto C, Barbatì A, Del Bolgia F, Di Renzo GC, Grossmann G, Lachmann B, Robertson B. Effect of aminophylline on lung maturation in preterm rabbit fetuses. *Am J Obstet Gynecol*. 1986 Feb;154(2):436-9.
26. Custo G, Saitto C, Cerza S, Cosmi EV. Intrauterine rupture of the intrauterine device "ML Cu 250": an uncommon complication: presentation of a case. *Fertil Steril*. 1986 Jan;45(1):130-1.
27. Cosmi EV, Lachmann B, Grossmann G, Marzano C, Orezzi C, Saitto C, Robertson B. Improved lung-thorax compliance in the premature rabbit neonate after treatment with dibutyladenosine-3':5'-cyclic monophosphate. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 1984;63(6):523-5.
28. Saitto C, Gristina G, Cosmi EV. Treatment of hiccups by continuous positive airway pressure (CPAP) in anesthetized subjects. *Anesthesiology*. 1982 Oct;57(4):345.

Altre pubblicazioni di interesse (non indicizzate su pub-med)

- I. Saitto C. Le funzioni aziendali: il sistema informativo. In: *Il governo dell'azienda sanitaria*. A cura di F Vanara, Bologna 2008, pag. 565-607
- II. Saitto C. Il percorso decisionale in sanità pubblica: fasi, attività, strumenti e metodi. In: *La relazione sanitaria. Dalle informazioni alle decisioni*, a cura di AG de Belvis e M Volpe, Roma 2008, pag. 209-239.

- III. Marino C, Saitto C, Fusco D, Perucci CA. Sviluppo di una classificazione isorisorse per la remunerazione prospettica della riabilitazione. Tendenze nuove. 2004; 2:121-39
- IV. Perucci CA, Saitto C. DRG nel Lazio. Uno strumento per promuovere un uso appropriato del ricovero ospedaliero all'interno delle risorse disponibili. In: DRG: Valutazione e finanziamento degli ospedali, esperienze internazionali e politiche delle regioni in Italia. a cura di M. Nonis e AM Lerario, Roma 2003, pag.95-132
- V. Saitto C, Perucci CA (a cura di). Proposta del Piano Sanitario Regionale del triennio 2000-2002. Regione Lazio – Assessorato alla Salvaguardia e Cura della Salute, Roma 1999

Lingue straniere

- Ottima conoscenza dell'Inglese (scritto e parlato)
- Discreta conoscenza del francese (scritto e parlato)

Curriculum lavorativo

- Dal 7 novembre 2005 ad oggi

Direttore Sanitario Aziendale della Azienda USL di Latina (Regione LAZIO)

La AUSL Latina comprende l'intera Provincia, con una popolazione di circa 540.000 abitanti. La AUSL è articolata in 5 distretti e gestisce direttamente tre Presidi Ospedalieri, per un totale di circa 55.000 ricoveri/anno e circa 150.000 accessi in Pronto soccorso. In due di questi Presidi sono presenti attività integrate (didattiche e assistenziali) della 1°Facoltà di Medicina della Università degli Studi di Roma "Sapienza" ed uno dei Presidi è sede di DEA di 2° livello con la presenza di alte specialità (Chirurgia Vascolare, Neurochirurgia). L'azienda ha ricavi annuali per circa € 800.000.000 ed è da alcuni anni in situazione di relativo equilibrio di bilancio con una "perdita di esercizio" per il 2009 pari a circa € 10.000.000.

Nel corso di questo incarico è stata effettuata una rimodulazione ed una razionalizzazione della rete ospedaliera e delle reti territoriali dell'assistenza con l'avvio di una organizzazione degli ospedali basata sui livelli di intensità delle cure, con l'avvio di programmi di "disease management" per le malattie croniche ad elevata prevalenza, con l'attivazione di una rete aziendale per le cure palliative e con l'avvio di programmi di presa in carico della disabilità e della fragilità anche attraverso lo sviluppo dei rapporti con le amministrazioni locali e il potenziamento della integrazione socio-sanitaria.

- Dal 18 maggio 2004 al 6 novembre 2005

Direttore Sanitario della Agenzia Regionale della Sanità (ARS) della Regione Friuli Venezia Giulia

La Direzione Sanitaria dell'ARS si avvaleva di circa 30 operatori interni e un numero variabile (10-15) di collaboratori esterni con competenze sanitarie, informatiche, statistiche ed amministrative

La Direzione Sanitaria dell'ARS svolgeva compiti di programmazione sanitaria, gestione di programmi di sanità pubblica, controllo di gestione, valutazione. In particolare: supporto tecnico alla Direzione Centrale della Sanità e al servizio Programmazione Sanitaria dell'Assessorato alla Sanità (sistema di riparto del fondo sanitario regionale, sistema di remunerazione degli ospedali, consulenza al Piano Sanitario Regionale), sviluppo e monitoraggio della programmazione attuativa (linee guida per i piani aziendali), supporto alla programmazione locale (supporto alla redazione dei piani territoriali per l'integrazione socio-sanitaria), gestione diretta di programmi regionali di intervento (rischio clinico, governo clinico, screening mammografico, liste di attesa) attività di supporto tecnico alle Aziende sanitarie del FVG, controllo direzionale sulle attività sanitarie delle aziende, valutazione dello stato di salute della popolazione e del funzionamento dei servizi sanitari, piano degli indicatori per la valutazione della performance degli ospedali e delle Aziende sanitarie territoriali del FVG.

La Direzione Sanitaria dell'ARS era articolata in 3 aree per un budget diretto stimato di circa € 6.000.000,00, inclusi fondi di ricerca con rendicontazione separata.

- da 1 luglio 2001 a 17 maggio 2004

Dirigente Medico di 1° livello, Azienda Sanitaria Locale RME (Roma), assegnato al Dipartimento di Epidemiologia dell'Azienda, Dipartimento dotato di circa 20 operatori con competenze sanitarie, informatiche, statistiche ed amministrative.

Responsabile di ricerca con diretta responsabilità delle risorse umane e strumentali nella Unità Operativa sulla valutazione dell'assistenza sanitaria. Progetti di ricerca sulla valutazione dell'assistenza (assistenza ospedaliera nell'infarto miocardio, assistenza ospedaliera negli incidenti cerebrovascolari, assistenza nel tumore della mammella, costi e recupero funzionale in riabilitazione). Gruppo di ricerca di 3-4 persone con un budget complessivo annuale di circa € 400.000,00

- da 1 aprile 2000 a 30 giugno 2001

Dirigente del Servizio "Servizi sanitari di base", della Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio (ASP)

Il Servizio si avvaleva di circa 15 collaboratori con competenze sanitarie, informatiche,

statistiche ed amministrative

Al servizio competevano la gestione di Sistemi Informativi, lo sviluppo e la gestione di programmi di sanità pubblica e di assistenza primaria (campagne di vaccinazione antinfluenzale, sistema di sorveglianza dei “medici sentinella” sull'epidemia influenzale, programma regionale di “continuità assistenziale” nella medicina di base), la progettazione e il coordinamento di progetti di ricerca sulla valutazione dell'assistenza sanitaria di base e sul sistema di remunerazione della riabilitazione ospedaliera, il supporto tecnico all'Assessorato Salvaguardia e Cura della Salute (concertazione di interventi di assistenza primaria con i medici di medicina generale, definizione dei sistemi di remunerazione e di accreditamento dell'assistenza specialistica, definizione e sviluppo di sistemi di documentazione sull'assistenza territoriale e di procedure di integrazione con i sistemi informativi e le anagrafi)

Il Direttore del Servizio rispondeva direttamente al Direttore Generale dell'ASP e godeva di piena responsabilità tecnica e autonomia gestionale per un budget direttamente gestito di circa € 2.000.000,00, inclusi fondi di ricerca con rendicontazione separata.

- da 1 settembre 1997 a 31 marzo 2000

Dirigente del Settore Programmazione e del Settore Convenzionata esterna dell'Assessorato Salvaguardia e Cura della Salute della Regione Lazio

I due settori impiegavano circa 30 funzionari tecnici e amministrativi.

Le competenze dei settori comprendevano: Programmazione sanitaria, Medicina generale e cure primarie, Farmaceutica Convenzionata. Nel corso di questo incarico di dirigenza sono stati sviluppati o realizzati in particolare: la proposta di Piano Sanitario regionale 2000 – 2002, il piano degli investimenti in edilizia e attrezzature sanitarie ex art.20, il dispositivo sanitario per l'assistenza durante il Giubileo, il sistema informativo sul consumo di farmaci, il piano regionale per le terapie intensive, il piano regionale per la riabilitazione postacuzie, il sistema informativo sul personale del SSR, i requisiti per il Centro Unificato di Prenotazione Interaziendale per le prestazioni ambulatoriali, i sistemi di remunerazione della specialistica ambulatoriale e dell'assistenza ospedaliera, progetti per l'assistenza ai pazienti in coma protratto, progetti per le cure palliative ai pazienti neoplastici, criteri di accreditamento per la chirurgia ambulatoriale, linee generali per la “presa in carico” dei soggetti con ridotta autonomia funzionale

Il Direttore dei settori rispondeva direttamente all'Assessore Regionale e godeva di piena responsabilità tecnica e autonomia gestionale per un budget direttamente gestito di circa € 2.000.000,00 e decisioni di spesa per circa il 40% del fondo sanitario regionale (nel periodo circa € 6.000.000.000,00)

- da 1 aprile 1996 a 31 agosto 1997

Dirigente medico di 1° livello presso l'Osservatorio Epidemiologico Regionale della Regione Lazio. Responsabile dell'Unità Operativa per il Sistema Informativo Ospedaliero della Regione Lazio (4 operatori), con diretta responsabilità delle risorse umane e strumentali.

- da agosto 1987 a aprile 1996

Aiuto ospedaliero presso l'Ospedale S.Giovanni E. (Tivoli- Roma) della USL RM26. Da ottobre 1990 responsabile del modulo di Rianimazione (Unità Operativa Semplice), con responsabilità tecniche e cliniche e con responsabilità delle risorse umane e strumentali

- da settembre 1976 a luglio 1987

Assistente Medico ospedaliero di Anestesia e Rianimazione presso l'Ospedale S.Giovanni E. (Tivoli- Roma) della USL RM26

Il sottoscritto è consapevole che tutto ciò che ha dichiarato nel presente "curriculum vitae" ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'art. 46 del D.P.R. 445/2000;
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000. Al riguardo, in conformità con quanto previsto dall'art.38 del citato decreto si allega una copia fotostatica non autenticata della propria Carta di Identità.

Il sottoscritto è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Carlo Saitto

Roma, 10 dicembre 2010