

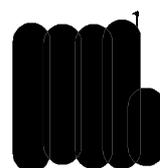
CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DOTT.SSA Tiziana LORINI

allegato alla domanda di partecipazione all'AVVISO PUBBLICO PER CONFERIMENTO DELL' INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA (UOC) "SALUTE MENTALE DISTRETTO 15" AFFERENTE AL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE DELLA ASL ROMA 1

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 il sottoscritto dichiara quanto segue:

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

dati personali	
Cognome e Nome	Tiziana Lorini
Data di nascita	[REDACTED]
Indirizzo (residenza)	[REDACTED]
Indirizzo (domicilio)	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
E-mail PEC	[REDACTED]
Nazionalità	Italiana
Cognome e Nome	Tiziana Lorini
Titoli accademici e di studio	<p>Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Roma il 19/07/1982 con voto: 110/110 e lode, media effettiva di ammissione di Laurea: 29,51/30 (29,88 lodi incluse). Tesi di Laurea Sperimentale in Psichiatria su: "La gruppoanalisi come metodo di studio dell'Anoressia Mentale", Relatore Prof N. Ciani III Cattedra di Clinica Psichiatrica del l'Università di Roma "La Sapienza" (la tesi è stata oggetto di pubblicazione scientifica su rivista internazionale).</p> <p>Specializzazione in Psichiatria conseguita il 27/11/1986 presso l'Università di Roma "La Sapienza". Tesi di specializzazione su: "Morte improvvisa da psicofarmaci: considerazioni cliniche ed anatomopatologiche": Relatore: Prof. N. Ciani, voto 70/70 e lode.</p> <p>Abilitazione all'esercizio della Professione conseguita presso l'Università degli Studi di Roma, nella I sessione a.a 1981/82.</p> <p>Iscrizione all'Ordine dei Medici di Roma e Prov. dal 16/11/82 (n. d'ordine 32349) ad oggi.</p> <p>Abilitata all'esercizio della Psicoterapia dal 1993;</p> <p>Psicoanalista, Membro Associato della Società di Psicoanalisi Italiana (SPI). Formata alla psicoterapia di gruppo.</p> <p>Diplomata, con esito positivo dell'esame finale, al "Corso di formazione Manageriale per Responsabili del DSM, del Dipartimento Materno Infantile, del Dipartimento Per le Dipendenze e dell'Area dell'Handicap dell'ASL RM E" organizzato dal DSM della ASL RM E (del. ASL RM E n.886 del 26 maggio 1998). Il corso ha avuto la durata complessiva di 108 ore, dieci delle quali svolte da docenti dell'Istituto Superiore di Sanità. Il certificato di</p>



diploma è a firma congiunta Direttore DSM, Direttore Generale ASL RM E.;

Altri titoli professionali e di formazione

Interna, prima come studente e poi come Medico Specializzando, presso la Clinica Psichiatrica della II Università di Roma (già III Cattedra di Clinica Psichiatrica dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza") dall'a.a. 1980/81 all'a.a.1985/86.

Idonea al concorso per l'ammissione alla Scuola di Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" dell'a.a. 1982/83.

Prima classificata al concorso di ammissione alla Scuola di specializzazione in Psichiatria dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza". (nell'anno accademico 1982/83).

Vincitrice del concorso pubblico per Assistente Psichiatra bandito dall'Amministrazione provinciale di Foggia per la copertura di n. 11 posti di Assistente Psichiatra nei CSM (6° in graduatoria) 1986.

Vincitrice del concorso pubblico nazionale (oltre 6000 concorrenti) per l'INPS per la prima qualifica del ruolo professionale ramo sanitario (dirigente medico-legale) 1986.

Vincitrice del concorso pubblico per Aiuto Psichiatra presso il DSM USL VT/5 (attuale ASL VT), 1988.

Vincitrice dell'avviso pubblico per la copertura di un posto di Assistente Psichiatra presso la USL n. 5 Regione Emilia Romagna 1985.

Idonea al concorso pubblico per n. 5 posti di Assistente Psichiatra USL RM 7.

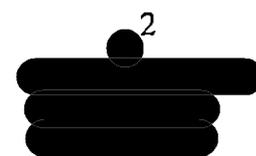
Idonea al concorso pubblico per n. 1 posto di Aiuto Psichiatra USL RM 9 1991.

Vincitrice (1° posto) dell'Avviso di mobilità per n. 2 posti di Aiuto Corresponsabile Ospedaliero di Psichiatria USL RM 7 1993.

Socio effettivo della Cooperativa socio-sanitaria Alea in qualità di Medico Psichiatra dal 1985 al 1988.

Dirigente Medico di I livello del S.S. Regione Lazio a tempo pieno e indeterminato con rapporto esclusivo a seguito di vincita concorso pubblico per X livello funzionale (ex Aiuto Psichiatra) del SSN, dal 30/12/1988 ad oggi.

Membro della Commissione per il Concorso Pubblico per la copertura di n.1 posto di Coadiutore Sanitario di Psichiatria USL VT /5.



Formazione

Corso di formazione Manageriale per Responsabili del DSM, ASL RM E, della durata complessiva di centootto ore, dieci delle quali svolte da docenti dell'Istituto Superiore di Sanità, con esito positivo dell'esame finale

Corso su "Promozione della salute mentale ed attività preventive nel DSM" DSM ASL RM/E della durata di 43 con esito positivo dell'esame finale

Corsi di Scuola Medica Ospedaliera della Regione Lazio:

"Situazioni d'urgenza in medicina interna", giudizio finale: Ottimo.

"Psichiatria problemi e basi per una moderna assistenza", giudizio finale: Ottimo.

"Diagnostica delle malattie mentali", giudizio finale: Ottimo.

"Medicina d'urgenza", giudizio finale: Ottimo.

"Correlazioni clinico-neuro-patologiche", giudizio finale: Ottimo.

"Psicologia clinica" giudizio finale: Ottimo.

Corso di Psicofarmacologia clinica II (maggio-giugno 2019)

Corso della Società Italiana di Neuropsicofarmacologia "I disturbi psichici associati a patologie neurologiche" Roma, aprile 2002

Corso della Società Italiana di NeuroPsicofarmacologia "I nuovi antipsicotici della pratica clinica attuale", Perugia, giugno 2002 (7 crediti form.).

Progetto formativo aziendale ASL RM/E: Il lavoro con i pazienti gravi nelle strutture del DSM Roma, aprile-novembre 2002, (11 crediti form.).

Corso della Società Italiana di Neuropsicofarmacologia. "Gli effetti collaterali dei farmaci ad attività psicotropa", Modena, aprile 2003, (10 crediti form).

Corso della Società Italiana di Neuropsicofarmacologia. "Gli effetti collaterali dei farmaci ad attività psicotropa", Modena, aprile 2003.

Eventi formativi aziendali di UOC dal 2002 ad oggi per il raggiungimento dell'obbligo formativo per gli E.C.M.

Partecipazione annuale all'attività scientifica e formativa della Società Psicoanalitica Italiana (Centro di Psicanalisi Romano).

Partecipazione annuale alla formazione ECM aziendale.



Partecipazione a Corsi, Convegni, Conferenze e Seminari

Comunicazione libera alla IV Giornata Scientifica della Fondazione Centro Praxis sul tema "La formazione in gruppoanalisi";

Comunicazione libera alla Giornata di Studio su "Funzione analitica e formazione alla psicoterapia di gruppo (Università degli Studi di Roma di Tor Vergata) sul tema: "Metodologia e formazione: note epistemologiche sulla figura dell'osservatore nell'analisi di gruppo";

Corso annuale del Comune di Roma, di aggiornamento professionale riservato agli operatori dei servizi di assistenza ai tossicodipendenti delle ASL del Comune di Roma (anno 1985);

Seminario condotto dalla Prof Mara Palazzoli Selvini" Verso un modello generale dei giochi psicotici nella famiglia".

Seminario di aggiornamento in Psicogeriatría (Società Italiana di Psichiatria);

Giornata di studio su: "L'intervento" organizzata dal laboratorio Medico Fiorentino (S.I.Ps.A.);

Regional Symposium of the World Psychiatric Association Roma 9-13 ottobre 1984 (Comunicazione libera);

20° Corso di Aggiornamento Ff5. "Disturbi iatrogeni in Psichiatria", Roma, marzo 1985;

Congresso Nazionale "Psichiatria e Neuroscienze. Il problema dell'integrazione: epistemologia e clinica", Genova, 30 novembre, 1-2 dicembre 1990;

Giornata di Studi organizzata dalla S.I.Ps.A. sul tema "Psicodramma e Psicoanalisi" tenutasi a Bologna il 21 novembre 1992;

Giornata di Studi organizzata dalla S.I.Ps.A., Roma, 27 marzo 1993;

Convegno "Percorsi: entrare fuori, uscire dentro", Roma Ospedale Santa Maria della Pietà 21-27 giugno 1993;

Congresso S.I.R.Ps. Sezione Laziale, Fuggi 18 giugno 1994 in occasione del quale ha presentato la relazione dal titolo: "La riabilitazione come Funzione";

Congresso Internazionale "Il gruppo nella genesi e nella terapia della Riabilitazione", Università l'or Vergata, 9-10 dicembre 1994, in occasione del quale ha presentato una relazione dal titolo: "La funzione riabilitativa e il gruppo: fra obiettivi e strumenti";

X Convegno Nazionale F.I.S.: "La coscienza e i suoi disturbi", Roma 23-25 marzo 1995;

Giornata di Studio" dell'Azienda USL RM F, "Funzione e formazione degli operatori delle aree riabilitative dei Dipartimenti di Salute Mentale" Aula Consiliare del Comune di Ladispoli (RM), 6 ottobre 1995;

I Convegno Internazionale del Centro Studi e Ricerche in Psichiatria Psicologia e Scienze umane "La Bussola": Il Dolore "Algos" e "Patos" nella filogenesi dell'uomo, Veroli (FR), 16-18 marzo 1996;

Partecipazione dal 1994 ad oggi ai seminari multipli annuali della Società di Psicoanalisi Italiana e ai programmi scientifici del Centro di Psicoanalisi Romano (SPI)

III Congresso Nazionale Società Italiana di Psicopatologia "Psicopatologia e Terapia", Roma 28 febbraio - 1 marzo 1998;

Corso di Psicofarmacologia sugli SSRI presso l'Ospedale San Raffaele di Milano (Prof. Smeraldi), maggio 1999;



Corso di Psicofarmacologia avanzata "Advanced psychiatry review course.2000" presso Psychiatric Institute of Washington, US, Prof. Weinberger (aprile 2000);

Tavola rotonda "Psicoterapia del paziente borderline" DSM ASL RM/E (maggio 2000);

Congresso Nazionale della Società Italiana di Psichiatria, Torino, ottobre 2000;

Quinto incontro. L'esperienza italiana nel trattamento della schizofrenia: lo stato dell'arte nella terapia" Università San Raffaele, Milano (feb. 2001);

Corso di aggiornamento professionale "Formazione e Territorio" della Società Italiana di Neuropsicofarmacologia, Napoli, giugno 2001.

Incontro "Improvement without impairment tavola rotonda: lo switch" VII Congresso SOPSI "Curare per guarire in psichiatria", Roma (02/2002);

11th AEP Congress, Stoccolma, Svezia, maggio 2002, 20 crediti formativi); CME Course "ADHD through life span" 3 crediti form.); CME Course "Philosophy and psychiatry" (3 crediti form.);

Corso della Società Italiana di NeuroPsicofarmacologia "I nuovi antipsicotici della pratica clinica attuale", Perugia, giugno 2002;

Progetto formativo aziendale ASL RM/E: "Il lavoro con i pazienti gravi nelle strutture del DSM", Roma, Aprile - Novembre 2002;

VIII Congresso Nazionale SOPSI "Dal disturbo alla malattia" Roma, febbraio 2003 (5 crediti form)

Centro di psicoanalisi romano "Isteria e trauma", Roma, maggio 2003, (2 crediti form);

CNS Forum, Madrid, giugno 2003, (7 crediti form).

Partecipazione al Visiting professor "Evoluzione e trattamento del disturbo bipolare", Roma, settembre 2003.

SOPSI 2004 (5 crediti form.);

Centro Psicoanalitico di Roma. Oedipus, "L'Edipo oggi" (9 crediti form.);

Airon Communication Disturbi dell'umore nella donna. Milano 8/03/05 (5 crediti form.);

Centro di Psicoanalisi Romano "Forme della consultazione in psicoanalisi" Roma 11-12 marzo 2005 (6 crediti form.)

Ethos e Pathos Siracusa 10-12 giugno 2005 (9 crediti form.);

Paziente e terapie psichiatriche nel disturbo bipolare e nella schizofrenia, Napoli 24-25 novembre 2005 (8 crediti form.);

Schizofrenia: una realtà clinica in evoluzione, Gubbio 7/8 aprile 2006, (11 crediti);

XLIV Congresso Nazionale della S.I.P., Montesilvano 16/20 ott. 2006 (10+1 crediti);

XI congresso SOPSI, Roma 21-25 febbraio 2006.

XIII Congresso SPI, Bologna 26 maggio 2007 (5 crediti form.);

Schizofrenia: vecchi problemi e nuove prospettive, Vietri 19/20 ottobre 2007 (5 crediti form.);

Evento formativo SPI maggio 2008;

Salute mentale tra libertà e necessità di cure, SIP Lazio, Roma UCSC 11-12 aprile 2008 (6 crediti form.).

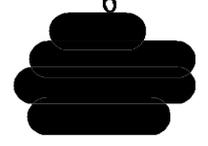
Identità e cambiamento, SPI Roma 23-25 maggio 2008 (13 crediti form.);

XIII Congresso Nazionale SOPSI, Clinica Ricerca e Impegno Sociale, Roma, 10-14 febbraio 2009;

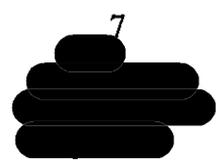
Disturbi dell'affettività, Azienda Policlinico Umberto I,



	<p>Roma 2-3/4/2009; Schizofrenia, Formazione, Esperienze di Relazioni integrate (moderatore), Roma, maggio 2009; Effettive Care – Schizofrenia oggi: approcci e terapia in evoluzione, Roma, 9 giugno 2009 (5 crediti form.); Seminario di studi sul "Consenso Informato", Corte Costituzionale, Roma, 6 luglio 2009; XLV Congresso Nazionale SIP, La psichiatria moderna e il mondo reale, Roma 13-15 ottobre 2009. Depressione bipolare e mania, Venezia 3-4 marzo 2010 (6 crediti form.). Master Classes in Psychiatry, Budapest 3-5 2010; E-Learn 2010 Word Conference on E-Learning in Corporate, Government, Healthcare, & Higher Education, Orlando, Florida ottobre 2010; Annual Conference of National Forum for Assertive Outreach, Warwick, UK, giugno 2010; XIV Congresso SoPSI, febbraio 2010; La cultura locale dei CSM italiani, SPS, Roma 2010; Congresso SIP Lazio, Roma, dicembre 2010; XV Congresso SIP, Roma febbraio 2011; XV Congresso Italiano SOPSI, Roma febbraio 2011; Workshop "La terapia individuale sistemica con il coinvolgimento dei familiari significativi" (Canevaro), Roma dicembre 2013; Workshop "Imparare a conoscere le voci e a parlare con loro", Istituto Random, Roma, gennaio 2015; Caratteristiche cliniche dei pazienti OPG, Istituto Superiore di Sanità, Roma, febbraio 2015; New evolution for therapy in Psychiatry, Roma, giugno 2015; XXII Congresso Nazionale Società Italiana di Psicopatologia Febbraio 2018; Giornata di studio "New trends in addiction" Roma, marzo 2018; Corso "Dalla remissione sintomatologica al recupero funzionale", Roma Giugno 2018; Sandor Ferenczi, psicoanalista classico e contemporaneo" Centro di Psicoanalisi Romano (maggio 2019); "SPDC e territorio complessità e integrazione dei percorsi di cura; SIP novembre 2019; Convegno Internazionale di Suicidologia e salute pubblica, Roma Settembre 2019; Academy "Evoluzione e futuro della cura dei disturbi mentali" Roma ottobre 2019 Il transfert nel trattamento dei disturbi gravi di personalità: dialogo con Otto Kernberg", Roma dicembre 2019.</p>
<p>Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate</p>	<p>1 - dal 1° agosto 1983 al 29 Dicembre 1988. SAT (Servizio Assistenza Tossicodipendenti) ex USL RM 19 Regione Lazio (ex USL RM 12, ex ASL RM E, attuale ASL RM 1). Servizio con autonomia gestionale che svolge tutte le attività per la prevenzione, cura, riabilitazione per le patologie da tossicodipendenza sul territorio di competenza.</p> <p>2 - dal 1986 al 1988 Cooperativa socio-sanitaria ALEA a r.l. Via Abbadia S. Salvatore, 16 – 00189 Roma C.F. e P.IVA 06590150584</p>



	<p>Coop. Vincitrice appalto pubblico bandito dalla ex USL Roma 19 (Convenzione stipulata il 13 gennaio 1986 per una durata di 42 settimane) relativo ad un programma di riabilitazione e deospedalizzazione dei pazienti dell'Ospedale Psichiatrico Santa Maria della Pietà di Roma (dimissione, progetti di deospedalizzazione ed inserimento sul territorio).</p> <p>3 - dal 30/12/88 al 29/12/94 DSM ex USL VT/5 Regione Lazio (attuale ASL VT). Dipartimento a struttura dotato di autonomia tecnico-gestionale, organizzativa e contabile che svolge attività di prevenzione, cura e riabilitazione del disagio psichico, dei disturbi e delle disabilità psichiatriche sul territorio di competenza. Organizzato in quel periodo in un CSM centrale e 4 sedi distrettuali.</p> <p>4 - dal 30/12/88 al 29/12/94 DSM ex ASL RM F attuale ASL Roma 4. UOT F/5 Dipartimento a struttura dotato di autonomia tecnico-gestionale, organizzativa e contabile che svolge attività di prevenzione, cura e riabilitazione del disagio psichico, dei disturbi e delle disabilità psichiatriche. Organizzato in 5 UOT (Unità Operative Complesse corrispondenti ciascuna ad 1 area territoriale). La UOT F/5 comprendeva 1 CSM 1 amb. Distaccato e 1 CD.</p> <p>5 - Dal 1/02/1997 al 31/12/2015. DSM ex ASL RM E attuale ASL Roma1 Dipartimento a struttura dotato di autonomia tecnico-gestionale, organizzativa e contabile che svolge attività di prevenzione, cura e riabilitazione del disagio psichico, dei disturbi e delle disabilità psichiatriche.</p> <p>6 - Dal 1/01/2016 (data nascita del nuovo soggetto giuridico pubblico seguito dell'accorpamento della Roma A, Roma E e Az. Osp. San Filippo Neri) ad oggi DSM ASL Roma 1 Dipartimento a struttura dotato di autonomia tecnico-gestionale, organizzativa e contabile che svolge attività di prevenzione, cura e riabilitazione del disagio psichico, dei disturbi e delle disabilità psichiatriche organizzato in 2 UOC SPDC, 6 UOC SM Distrettuali, 1 UOC Prevenzione e interventi Precoci; 1 UOC TRMREE; 1 UOC dipendenze; 1 UOSD Governo Clinico; 1 UOSD Psicologia Ospedaliera; 1 UOSD DCA.</p> <p>Ad integrazione di quanto dichiarato si rinvia alle attestazioni allegate rilasciate dall'Azienda ex VT5, ex ASL Roma F, ASL Roma1. All. 3-4-5.</p>
<p>Esperienze lavorative</p>	<p>1 - ex USL RM 19 Regione Lazio (ex USL RM 12, ex ASL RM E, attuale ASL Roma1) 10 agosto 1983 - 29 Dicembre 1988 Medico Ambulatoriale, rapporto a convenzione libero-professionale, prima come sostituto e poi come titolare (12 ore sett.) per la Medicina dei Servizi presso il Servizio Assistenza Tossicodipendenti (SAT), attuale SERT del Santa Maria della Pietà. Attività clinica ambulatoriale con responsabilità diretta dei piani terapeutici farmacologici anche con sostanze stupefacenti (metadone), colloqui di sostegno, attività clinica integrata finalizzata all'ingresso nella C.T. di recupero per tossico-dipendenti, collaborazione con i CSM</p>



per il trattamento delle patologie a doppia diagnosi.

2 - Cooperativa socio-sanitaria ALEA
dal 1986 al 1988

Socio effettivo in qualità di Medico Psichiatra ha prestato la sua opera all'interno dell'Ospedale S. Maria della Pietà di Roma, secondo quanto previsto dall'appalto stipulato con la USL RM 19 (attuale ASL Roma 1) su **uno dei primi progetti di riabilitazione, deospedalizzazione e dimissione dei pazienti psichiatrici dell'Ospedale con inserimento nella realtà territoriale con progetti personalizzati, secondo quanto previsto dalla legge 180.**

3 - DSM ex USL VT/5 Regione Lazio (attuale ASL VT)
Dal 30/12/88 al 29/12/94

Aiuto Psichiatra di ruolo a tempo pieno (a seguito vincita concorso pubblico), Aiuto Responsabile di uno dei quattro Distretti Territoriali del DSM.

In servizio presso il D.S.M. ex VT/5 dal 30.12.88 al 29.12.94 con incarico, dal 1989, di Aiuto Responsabile di uno dei quattro distretti territoriali in cui era suddiviso il D.S.M. (Dipartimento a struttura). Tale incarico comportava la supervisione clinica ed organizzativa dei casi clinici territorialmente in carico e delle attività riabilitative distrettuali con le conseguenti responsabilità istituzionali; la gestione diretta del personale assegnato; l'assegnazione dei carichi di lavoro; la direzione dell'equipe clinica distrettuale; l'attività clinica specialistica ambulatoriale e domiciliare farmacologica e psicoterapica (individuale e di gruppo). In particolare, ha attivato e condotto un gruppo terapeutico sperimentale con la tecnica dello psicodramma analitico per pazienti psicotici gravi direttamente monitorato, per il particolare interesse scientifico sperimentale, dai Didatti della SipSa (Società Italiana di Psicodramma Analitico).

Dall'aprile del 1992, fino al trasferimento presso altra ASL, a seguito di una ristrutturazione del D.S.M. in due Aree Funzionali interdistrettuali (Area Clinica e Area Riabilitativa), è stata nominata dal Primario Responsabile del D.S.M. (Dott. G. Bruschi) **Responsabile interdistrettuale dell'Area Riabilitazione (Area funzionale in seguito equivalente ad una U.O.C.).**

Nell'ambito di tale incarico ha istituito e diretto il Gruppo di Studio sulla Riabilitazione, **ha redatto il "Progetto Riabilitazione" (70 pagg.) che è stato oggetto di pubblicazioni scientifiche**, di numerosi Interventi in convegni e congressi e che è stato presentato a tutti i D.S.M. della Regione Lazio in una Tavola Rotonda presso il D.S.M. ex VT5 (novembre 1993). La responsabilità dell'Area della Riabilitazione, oltre all'elaborazione degli aspetti teorici, ha comportato la gestione diretta del personale, l'assegnazione di carichi di lavoro, la promozione, la supervisione e la direzione di tutte le attività riabilitative interdistrettuali (circa 10), l'analisi di fattibilità, strutturale ed organizzativa, che si è conclusa con l'apertura di un centro diurno che ha rappresentato la prima struttura intermedia dell'ASL ex VT5. (Attestato tipologia prestazione Dir. DSM 17/6/02).

4 - DSM ex ASL RM F attuale ASL Roma 4
Dal 30/12/1994 al 31/01/1997

Dirigente Responsabile (ex Aiuto X liv.) di una (RM

F/5) delle cinque UOT (Unità Operative Territoriali) del DSM costituita da 1 CSM, 1 Ambulatorio distaccato e 1 Centro Diurno.

Supervisione clinica e organizzativa dei casi clinici e delle attività riabilitative; gestione diretta del personale assegnato; assegnazione dei carichi di lavoro; direzione dell'equipe clinica territoriale, attività clinica specialistica ambulatoriale e domiciliare farmacologica e psicoterapica; responsabilità diretta dei rapporti con tutte le Istituzioni del territorio. (Attestato Tipologia Prestazioni Dir. DSM Prot. 548/DSM del 17/06/2002).

5 - DSM ex ASL RM E attuale ASL Roma1

Dal 1/02/1997 al 31/12/2000

Vice Responsabile, con conseguente inquadramento economico in fascia C1, del CSM di Via Innocenzo IV (U.O.S.) del Dipartimento di Salute Mentale della ASL RM E (Dipartimento a struttura), dal 7/7/98 al 31/12/2000, **Dirigente Psichiatra e in seguito Vice Responsabile della UOS CSM (Centro di Salute Mentale) di Via Innocenzo IV del DSM.** Trasferita dalla ASL RM /F in seguito a vincita di concorso di mobilità per titoli.

Compiti di collaborazione con il Responsabile nella gestione del personale, nell'assegnazione dei carichi di lavoro, nell'organizzazione dell'Unità Operativa e nell'ottimizzazione delle strategie per il raggiungimento degli obiettivi aziendali.

Diretta Responsabile, oltre che in caso di assenza del Responsabile, degli ambiti organizzativi prettamente medici poiché l'allora Responsabile del C.S.M. rivestiva la qualifica di Dirigente Psicologo. (Attestato Tipologia Prestazioni Dir. DSM Prot. 1458 del 5/09/2006).

Valutazione di risultato anno 2000:100/100.

6 - DSM ex ASL RM E attuale Roma1

Dal 1/01/2001 al 2006

Dirigente **Responsabile della UOS CSM** (Centro di Salute Mentale) di Via Innocenzo IV del DSM. (DTZ N. 29 del 2/02/2001 e DTZ N. 115 del 10/12/2001).

Responsabile del C.S.M. Via Innocenzo IV DSM ASL RM/E (UOS con bacino di utenza di circa 55.000) dal 1/1/2001 a seguito di Delibera Aziendale del Direttore Generale, con compiti di gestione diretta del personale, assegnazione dei carichi di lavoro, gestione di gruppi di lavoro. Direzione clinica ed organizzativa di tutte le attività della U.O.S.: conduzione delle riunioni organizzative e cliniche, supervisione di casi gravi e/o complessi con conseguenti responsabilità cliniche ed istituzionali, supervisione e direzione delle attività di riabilitazione a partenza dal CSM. Gestione di interventi integrati psico-socio-sanitari complessi che secondo i dati forniti dal Servizio Epidemiologico del DSM rappresentano nel CSM di V. Innocenzo IV circa il 50% delle nuove prese in carico. Attività clinica specialistica farmacologica e psicoterapica, ambulatoriale e domiciliare, prevalentemente su pazienti gravi (area psicotica). Attività di consulenza, collaborazione e integrazione con altre aree funzionali e strutturali intra ed extra dipartimentali: Direzione del Modulo, SPDC, UOGA (area per l'adolescenza e giovani adulti) ed altri Moduli, Consultorio, Servizio handicap adulti, Medici di base, SERT. Gestione dei rapporti e del lavoro di rete, a livello organizzativo e clinico, con tutte le altre Unità Operative del Modulo: Comunità Terapeutica, Centri Diurni, Strutture

residenziali e con gli altri Centri di Salute Mentale. Partecipazione stabile al Coordinamento dei CSM. Raggiungimento, in stretta collaborazione con la Direzione del Modulo, ad oggi di tutti gli obiettivi aziendali assegnati. (Attestato Tipologia Prestazioni Dir. DSM Prot. 1458/DSM del 05/09/2006). Valutazione di risultato dall'anno 2001 all'anno 2006:100/100.

7 - DSM ex ASL RM E attuale Roma1
16/03/2009 al 31/10/2015.

Dirigente Responsabile PFD (Percorso Funzionale Dipartimentale) di Alta Specializzazione "Trattamenti Territoriali Intensivi". (responsabile redazione del documento finale)
Delegata diretta ed esclusiva per specifiche funzioni del Direttore UOC.

Sostituta del Direttore di UOC (UOC 18 attuale 13 DSM ASL ex Roma E attuale Roma 1) dal 2003 al 30/09/2012.

Responsabile diretta con funzioni di Direttore Sostituto UOC SM Distr. 18 dal 1/10/2012 al 31/3/2015.

In seguito a ristrutturazione aziendale (abolizione UOS CSM), Responsabile e Coordinatore con qualifica di Alta Specializzazione del gruppo afferente al proprio PFD e di tutte le attività scientifiche ed organizzative connesse. Elaborazione e stesura di metodologie, ricerche e studi, progetti specialistici. Contatti e confronti diretti con operatori e modelli internazionali.

Gestione per determinate funzioni, su delega permanente del Direttore di UOC, del personale del CSM. Nota Prot. 98/DSM/UOC18/12. Elaborazione del Progetto Trattamento Territoriali Intensivi agli atti presso la Dir. DSM. Assunzione e gestione, per sostituzione, di tutte le funzioni del Direttore sull'intera UOC. Attività clinica specialistica farmacologica e psicoterapica, ambulatoriale e domiciliare, prevalentemente su pazienti gravi.

Valutazioni e valorizzazioni in grande prevalenza superiori e/o molto superiori all'atteso, agli atti in Azienda Roma 1.

8 - DSM ex ASL RM E attuale Roma1
Dal 2003 al 31/10/2015 e ad oggi.

Funzionario Resp. BUDGET UOC.

Controllo e verifica budget DTZ per progetti personalizzati.

9 - DSM ex ASL RM E attuale Roma1
Dal 2003 al 30/09/2012

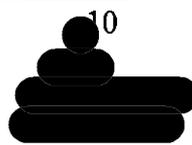
Sostituto del Direttore (art. 18 CCNL per la Dirigenza) di UOC SM Distr. 18 con nomina annuale ratificata da Del. del DG.

Espletamento di tutte le funzioni gestionali e cliniche del Direttore di UOC in caso di assenza a qualunque titolo (congedi, malattia, aspettativa, altro) e anche in rappresentanza delegata del Direttore della UOC SM Distr. 18 Dott. M. Pelli che ha sostituito "con competenza" come dichiarato nella nota a firma DIR. UOC SM 18 Dott. Massimo Pelli prot. P. N. 11/DSM/UOC 18/12.

10 - DSM ex ASL RM E attuale Roma1

Dal 1/10/2012 al 31/3/2015 (2 anni e 6 mesi)

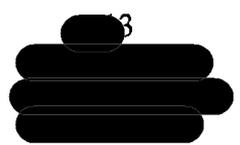
Responsabile con funzioni di Direttore Sost. UOC



	<p>SM Distr. 18 (come da attestato nello Stato di Servizio e con percepimento dell'indennità di sostituzione ex art. 18 CCNL 2000) a seguito nota 869 DSM/DIR del 20/09/2012 e nota 1181 DSM/DIR del 20/12/2012 a firma Dir. DSM Dott. G. Palma a seguito dell'andata in quiescenza del Dir. UOC Dott. M. Pelli.</p> <p>Espletamento di tutte le funzioni di governo gestionale e clinico di Direttore di UOC, assunte in continuità e conoscenza di contesto anche a seguito dell'esperienza acquisita con il lungo incarico (2003-2012) di sostituto del Direttore UOC, quali: la gestione del personale strutturato e di cooperativa, la gestione del budget economico, la prosecuzione e la conclusione di fine anno del processo di budget per gli obiettivi 2012, la partecipazione alle riunioni del Comitato di Dip. e della Consulta di Salute Mentale, la stesura di Determinazioni Dirigenziali, la messa in atto di tutte le azioni necessarie e propedeutiche alla chiusura della SRSR V. Bondi e al trasferimento, con complessi progetti personalizzati, dei pazienti secondo quanto disposto dal Dir. DSM.</p> <p>Valutazione definitiva processo di Budget 2012, 2013 e 2014: 100%.</p> <p>11 - DSM ex ASL RM E attuale Roma1 Dal 1/4/2015 al 31 ottobre 2015 Sostituta (ex. art. 18) del Dir. UOC CSM Distr.13 ex Distr. 18. Espletamento di tutte le funzioni gestionali e cliniche del Direttore di UOC in caso di assenza a qualunque titolo (congedi, malattia, aspettativa, altro) e anche in rappresentanza delegata del Direttore della UOC SM Distr. 13.</p> <p>12 - DSM ex ASL RM E attuale ASL Roma 1 Dal 1/11/2015 ad oggi (al momento più di 4 anni) Direttore Provvisorio della UOC Salute Mentale Distr.15 a seguito di selezione per avviso. Nomina a seguito delibera 836 del 30/10/2015 e successivamente Direttore f.f. UOC SM a seguito di avviso di selezione per avviso (delibera del D.G. n. 541 del 31/5/2017) fino ad oggi. Espletamento di tutte le funzioni di governo gestionale e clinico di Direttore di UOC, quali fra l'altro: la responsabilità clinica diretta e indiretta di tutte le prestazioni erogate, la responsabilità clinica e gestionale di tutte le strutture afferenti alla UOC, la supervisione clinica, la gestione del personale strutturato e di cooperativa, la gestione dei budget economici assegnati, il governo e la gestione del processo di budget per gli obiettivi annuali con responsabilità diretta di firma, la partecipazione alle riunioni del Comitato di Dip. e della Consulta di Salute Mentale, la stesura e la firma di Determinazioni Dirigenziali, la messa in atto di tutte le azioni funzionali e strutturali necessarie e propedeutiche all'avvio delle strutture terapeutiche e socio-riabilitative interne al percorso riabilitativo affidato alla UOC. La governance e la cura di tutte le relazioni della UOC con le altre UOC, i Dipartimenti e Servizi interni ed esterni (Magistratura, Comune, Circoscrizione, Forze di PS, strutture psichiatriche convenzionate e private) alla ASL.</p>
<p>Soggiorni di studio o di addestramento prof.le</p>	<p>n.d.d.</p>

<p>Attività didattica</p>	<p>Docente del Centro Didattico Polivalente (Scuola Inf. Prof: Regione Lazio) della USL RM 12 (attuale ASL RM E) negli anni:1983/84 (insegnamento impartito: Neuropsichiatria e Igiene Mentale, 35h); 1984/85 (insegnamento impartito: Psichiatria e Igiene Mentale, 15h), 1985/86 (insegnamento impartito: Fisica e Biofisica, 30h).</p> <p>Docente del Centro Didattico Polivalente (Scuola Infermieri Regione Lazio) nella scuola Terapista della Riabilitazione, anno 1986/87 (insegnamento impartito: Neuropsicologia, 24h).</p> <p>Docente nel Corso per Infermieri del DSM RM E (marzo 2001).</p>
<p>Produzione scientifica</p>	<p>"Il concetto di narcisismo in un saggio antropologico ed in un saggio sociologico". Psichiatria e Psicoterapia analitica, I-1, pag. 107-116, 1982.</p> <p>L'invito in psicoterapia presso l'istituzione pubblica: alcune considerazioni"; Psichiatria e Psicoterapia analitica, 11-1 pag. 211-215, 1982.</p> <p>"Colloqui preliminari e domanda di psicoterapia: Un caso clinico", Psichiatria e Psicoterapia analitica, 11-1, pag. 219-226, 1982.</p> <p>"Anoressia mentale e psicoterapia: orientamenti attuali". La Clinica terapeutica, Voi. 106, fasc. 1, n.645, pag. 65-68, 1983.</p> <p>"CNN e schizofrenia", Psichiatria e Psicoterapia analitica, 11-2, pag. 35-43, 1983.</p> <p>"Psicoterapia di gruppo gruppo-analitico ed anoressia mentale", Neurologia Psichiatria Scienze Umane, Vol. III, n.2, pag. 353-360, maggio-agosto, 1983.</p> <p>"Potenziali lenti cerebrali e gruppoanalisi" Psichiatria e Psicoterapia analitica; 11-2, pag. 3-11, 1983.</p> <p>"Tassonomia delle forme di risposta verbale in gruppo-analisi; ipotesi di applicazione", Neurologia Psichiatria Scienze Umane, Voi. IV, n. 1, pag. 39-49, gennaio-marzo 1984.</p> <p>"Isocianati ed asma bronchiale: possibilità di prevenzione nell'industria" La Nuova Stampa Medica, Vol. 3, anno 11, pag. 16-19, 1982. (non allegata)</p> <p>"Il danno renale da cadmio: recenti orientamenti" La Nuova Stampa Medica, Vol. n.3 anno II, pag. 10-13. 1982. (non allegata)</p> <p>"Una review sull'uso clinico dal Captopril", La Nuova Stampa Medica, Vol. n. i, anno III, pag. 6-13. (non allegata)</p> <p>"L'osservazione silenziosa in gruppoanalisi: implicazioni nella formazione e nel cambiamento, Formazione Psichiatrica n. 3-4/83, pag. 249-254, 1983.</p> <p>"Two cases of anorexia nervosa and their drop-out from Group Analysis", Group Analysis, London. (pubblicazione</p>

	<p>dalla tesi di specializzazione).</p> <p>"Personalità narcisistica e tossicodipendenza" Psichiatria e Psicoterapia Analitica III-2. 1984 (Paper presentato al Regional Symposium on Psychiatric Rehabilitation, Roma, ottobre 1984).</p> <p>"Metodologia e formazione: note epistemologiche sulla figura dell'osservatore nell'analisi di gruppo alla psicoterapia di gruppo". Estratto da Funzione analitica e formazione alla psicoterapia di gruppo. a cura di E. Croce, Borla 1985. pagg. 125-131.</p> <p>"La riabilitazione come funzione", Atti del I Convegno S.1.R.P. Lazio. Fiuggi giugno 1994.</p> <p>" La funzione riabilitativa e il gruppo: fra obiettivi e strumenti".</p>
<p>Tipologia quantitativa e qualitativa delle prestazioni effettuate</p>	<p>Per il quinquennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso sulla GU: ai sensi dell'art. 8- comma 5 del DPR 484/97 si dichiara e rinvia nel dettaglio a tutto quanto attestato dalle certificazioni rilasciate dall'Azienda ASL Roma1 allegate in originale alla domanda di partecipazione (Fonte: Agenzia di sanità Pubblica della Regione Lazio - SISP 2000 del 10/12/2019) erogate dal 1/10/2014 al 30/09/2019 per utenza dai servizi e operatori diretti dalla Dr.ssa Tiziana Lorini. (All. 5).</p> <p>Nota di sintesi quali-quantitativa:</p> <p>Dal 2012 al 31/3/2015 Direttore sostituto UOC SM Distretto 13 del DSM ASL Roma 1</p> <p><u>Tipologia della UOC:</u> competenza territoriale Distretto 13 ASL Roma1, 68 km quadri Bacino di utenza di circa 135.000 abitanti. Strutture afferenti nel periodo indicato: 2 CSM 2 SRTR h 24 1 CD integrato 2 SRSR fino a 13 appartamenti con AdP.</p> <p><u>Tipologia delle prestazioni della UOC</u> (dati estratti per media annua dal report DSM 2015): utenti in carico circa 1400 utenti prevalenti in media 1500 trattamenti nuovi annui in media 290 prestazioni in media 20.000</p> <p><u>Direzione UOC:</u> espletamento di tutte le funzioni di governo gestionale e clinico del Direttore UOC fra cui: responsabilità clinica diretta e indiretta di tutte le prestazioni erogate, attività clinica e di supervisione, partecipazione e gestione delle riunioni d'equipe, coordinamento delle strutture, gestione del personale di ruolo e di cooperativa, gestione dei budget assegnati per inserimenti residenziali e progetti personalizzati, per le provvidenze economiche e per i soggiorni terapeutico-riabilitativi. Stesura di DTZ. Partecipazione con responsabilità diretta al processo di budget per il raggiungimento degli obiettivi aziendali</p>



negoziati ed assegnati alla UOC con stesura della relazione finale. Partecipazione attiva a tutte le attività istituzionali del DSM (incluso il Comitato di Dipartimento e fino a nuovo regolamento anche alla Consulta di Salute Mentale) e dell'Azienda per quanto di competenza. Integrazione operativa con il Distretto (in particolare numerosissime UVMD), con il PUA, con la centrale operativa casi complessi, con le altre UOC del DSM, con il Servizio DA, il TSMRE, il Serd, con ARES 118 per il PIP, con le REMS per pazienti autori di reato. Collaborazione con la Magistratura e con la Autorità di Pubblica Sicurezza in tutti i casi richiesti. Collaborazione con l'Ufficio del Giudice Tutelare per l'attivazione di Amministrazioni di sostegno. Monitoraggio del rischio clinico e dell'audit clinico e civico. Gestione attiva, proattiva e diretta dei rapporti con le UOC aziendali centrali responsabili degli aspetti strutturali e logistici delle varie sedi UOC.

Dal 1/11/2015 ad oggi, prima Direttore sostituto e poi da giugno 2017 Direttore f.f. della **UOC SM Distr. 15 DSM ASL Roma 1:**

Tipologia della UOC:

Competenza territoriale Distretto 15 estensione territoriale 186,7 Km²

Residenti 160.781

operatori assegnati:35

psichiatri 12 (di cui 2 specialisti ambulatoriali a 20h)

psicologi 7

infermieri 8

AASS 4 (di cui 2 di cooperativa)

amministrativi 4 (di cui 1 a 18h e 1 a 6h settimanali)

operatori di cooperativa come da assegnazione di monte orario.

Strutture afferenti:

1 UOS CSM (risultante dall'accorpamento dei 2 precedenti)

1 Centro Diurno

3 SRSR (di cui 2 in ristrutturazione)

4 appartamenti con AdP.

Tipologia delle prestazioni UOC: (dati estratti per media annua dal report DSM 2015)

Dati report 2015 DSM

utenti in carico circa 1430

trattamenti prevalenti circa 1500

trattamenti nuovi circa 310

prestazioni media circa 20.000

Direzione UOC:

espletamento di tutte le funzioni di governo gestionale e clinico del Direttore UOC fra cui: responsabilità clinica diretta e indiretta di tutte le prestazioni erogate, attività clinica e di supervisione, partecipazione e gestione delle riunioni d'equipe, coordinamento delle strutture, gestione del personale di ruolo e di cooperativa, gestione dei budget assegnati per inserimenti residenziali e progetti personalizzati, per le provvidenze economiche e per i soggiorni terapeutico-riabilitativi. Stesura di DTZ. Partecipazione con responsabilità diretta al processo di budget per il raggiungimento degli obiettivi aziendali negoziati ed assegnati alla UOC con stesura della relazione finale. Partecipazione attiva a tutte le attività istituzionali del DSM (incluso il Comitato di Dipartimento e fino a nuovo regolamento anche alla Consulta di Salute Mentale) e dell'Azienda per quanto di competenza. Integrazione operativa con il Distretto (in particolare numerosissime

UVMD), con il PUA, con la centrale operativa casi complessi, con le altre UOC del DSM, con il Servizio DA, il TSMRE, il Serd, con ARES 118 per il PIP, con le REMS per pazienti autori di reato.

Collaborazione con la Magistratura e con la Autorità di Pubblica Sicurezza in tutti i casi richiesti. Collaborazione con l'Ufficio del Giudice Tutelare per l'attivazione di Amministrazioni di sostegno. Monitoraggio del rischio clinico e dell'audit clinico e civico. Gestione attiva, proattiva e diretta dei rapporti con le UOC aziendali centrali responsabili degli aspetti strutturali e logistici delle varie sedi UOC attive e in ristrutturazione.

Dati gestiti dal SISP relativi ai soli CSM delle U.O.C. diretta nei periodi indicati riportati in maniera sintetico – qualitativa.

ASL E Struttura CSM Via Innocenzo IV (104)

Periodo 01/10/2014 – 31/10/2015,
Utenti in carico 665, Operatori: Tutti (38);
Totale Prestazioni ricevute dal pz.: 11.047;
Prevalenza: Visite successive, Psicoterapia., Contr. e somm. Farmaci, Accoglienza;
Totale Prestazioni effettuate dagli operatori 11.980 x Figure prof.;
Luogo prevalente: Sede 8030/72%, Domicilio 1827/16%, Altra Sede 649/5,87%;
Modalità prevalente: Utente da solo 8373/75%,
Utente con fam. 863/7,81%,
Utente assente 909/8,23%,
gruppi 308/2,79%;

ASL E Struttura CSM Via di Boccea (ex Val Cannuta) (103),

Periodo 01/10/2014 – 31/10/2015, Utenti in carico 838, Operatori: Tutti (34)
Totale Prestazioni ricevute dal pz.: 13.168, Prevalenza: Visite successive, Colloquio, Controllo e somm. Farmaci, Accoglienza;
Totale Prestazioni effettuate dagli operatori 13.824 x Figure prof.;
Luogo prevalente: Sede 9039/68%, Domicilio 2452/18%, Altra Sede 1303/10%;
Modalità prevalente: Utente da solo 10102/77%,
Utente assente 1148/9%,
Utente con fam. 545/4%,
Famiglia senza utente 478/3,6%;

ASL E Struttura CSM Via Innocenzo IV (104)

Periodo 01/10/2014 – 31/10/2015,
Utenti in carico 65, Operatore: Tiziana LORINI;
Totale Prestazioni ricevute dal pz.: 296;
Prevalenza: Visite successive, Riunione per progetto terapeutico, colloquio, intervento di rete - contatto istituzionale;
Totale Prestazioni effettuate dagli operatori 400 x Figure prof.;
Luogo prevalente: Sede 255/86%, Struttura intermedia 19/6,4, Domicilio 7/2,4%, luogo non specificato 5/1,7%;
Modalità prevalente: Utente da solo 193/65,2%,
Utente assente 72/24,3%,
Utente con fam. 22/7,4%,
Famiglia senza utente 9/3%;
(N.B.: Dati come Direttore sostituto in linea con la media dei singoli op.)

ASL E, Struttura CSM Via A. Di Giorgio (ex Via San Godenzo 204) (107),

Periodo 01/11/2015 – 30/09/2016, Utenti in carico 1538, Operatori: Tutti (81)
Totale Prestazioni ricevute dal pz.: 20.534, Prevalenza: Visite successive, Psicoterapie, Colloquio, Controllo e somm. Farmaci;
Totale Prestazioni effettuate dagli operatori 24.567 x Figure prof.;
Luogo prevalente: Sede 16416/79%,
Domicilio 1948/9,5%,
Luogo non spec. 649/5,9%
Modalità prevalente: Utente da solo 14743/72%,

	<p>Utente assente 1906/9%, Utente con fam. 1107/5,4%, Famiglia senza utente 790/3,8%;</p> <p>ASL E, Struttura CSM Via A. Di Giorgio (ex Via San Godenzo 204) (107), Periodo 01/10/2016 – 30/09/2017, Utenti in carico 1362, Operatori: Tutti (75) Totale Prestazioni ricevute dal pz.: 20.697, Prevalenza: Visite successive, Psicoterapie, Controllo e somm. Farmaci, Accoglienza; Totale Prestazioni effettuate dagli operatori: 25.260 x Figure prof.;</p> <p>Luogo prevalente: Sede 16476/80%, Domicilio 2169/10,5%, Luogo non spec. 1171/5,7%; Modalità prevalente: Utente da solo 14993/72%, Utente assente 1870/9%, Setting di gruppo 1036/5,0%, Utente con fam. 959/4.6%;</p> <p>ASL E, Struttura CSM Via A. Di Giorgio (ex Via San Godenzo 204) (107), Periodo 01/10/2017 – 30/09/2018, Utenti in carico 1050, Operatori: Tutti (68); Totale Prestazioni ricevute dal pz.: 17.320, Prevalenza: Visite successive, Psicoterapie, Controllo e somm. Farmaci, Accoglienza; Totale Prestazioni effettuate dagli operatori: 21.495 x Figure prof.;</p> <p>Luogo prevalente: Sede 13683/79%, Domicilio 1824/10,5%, Luogo non spec. 1131/6,5%; Modalità prevalente: Utente da solo 12612/73%, Utente assente 1462/8,4%, Setting di gruppo 1005/5,8%, Utente con fam. 908/5.2%;</p> <p>ASL E, Struttura CSM Via A. Di Giorgio (ex Via San Godenzo 204) (107), Periodo 01/10/2018 – 30/09/2019, Utenti in carico 1036, Operatori: Tutti (59); Totale Prestazioni ricevute dal pz.: 17.638, Prevalenza: Visite successive, Psicoterapie, Accoglienza, Controllo e somm. Farmaci; Totale Prestazioni effettuate dagli operatori: 21.748 x Figure prof.;</p> <p>Luogo prevalente: Sede 13373/76%, Domicilio 2325/13%, Luogo non spec. 1171/6,6%; Modalità prevalente: Utente da solo 12300/70%, Utente assente 2174/12,3%, Utente con fam. 1025/5.8%, Setting di gruppo 807/4.6%;</p> <p>Nota: Un'elementare analisi dei dati forniti dal SISF, sia dal punto di vista qualitativo, in relazione alla tipologia delle prestazioni erogate e alla tipologia delle professionalità gestite, che da quello quantitativo, in relazione diretta tra il numero delle prestazioni erogate e il numero dei pz. e degli operatori, mette in evidenza che le strutture dirette hanno conseguito un Indice di Prestazione (definito dal rapporto tra Prestazioni fruite dal pz. e Numero dei pz.) crescente nel tempo e un Indice di Produttività (definito dal rapporto tra Indice di Prestazione e numero degli Operatori) con lo stesso andamento. In particolare, l'ultima struttura diretta (CSM A. Di Giorgio) nel periodo 2015-2019 ha riportato un Indice di prestazione non normalizzato per il primo anno di 13,35 e di 17,07 per l'ultimo (+27,86%). Lo stesso andamento è stato riscontrato per l'Indice di produttività che è passato dal valore di 0,16 a 0,29 (+55%) dovuto anche al decremento del numero di operatori del 27,16%.</p>
<p>Capacità e competenze personali, capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali</p>	<p>Capacità cliniche Alta specializzazione farmacologica (numerosi corsi di psicofarmacologia anche a livello internazionale vedi sopra) incluse terapie sostitutive, psicoterapica (abilitata all'esercizio della psicoterapia, membro associato della</p>

16


Società Psicoanalitica Italiana, formata alla psicoterapia di gruppo) e riabilitativa (Responsabile dell'Area della Riabilitazione e autrice del Progetto Riabilitazione nelle ex VT/5) nel trattamento sia dei DEC che nelle prese in carico individuali e in equipe, di casi gravi e/o complessi.
Capacità e competenze acquisite nelle esperienze di studio, di formazione (nazionale e internazionale) e professionali specialistiche dettagliatamente riportate nelle specifiche sezioni (inclusa partecipazione a convegni e congressi).

Capacità manageriali

Alta capacità di gestire situazioni a complessità crescente fin dall'inizio della propria attività professionale tutta svolta nel pubblico, fin dal 1988 con ruoli ed incarichi gestionali prima sub-apicali (ingresso nel servizio pubblico direttamente come Aiuto) e poi apicali (sostituto del Direttore dal 2002) e poi Direttore sostituto e Direttore f.f. dal 2012 ad oggi con ottime valutazioni di risultato.

Capacità Acquisite nella formazione specifica manageriale (vedi nella sez. "altri titoli di studio", diploma Corso per Manager) e nell'esperienza professionale in differenti Dipartimenti di Salute Mentale della Regione Lazio (vedi sezione esperienze professionali voci da 3 a 12) applicata nella gestione di processi complessi clinici ed economici dei servizi sanitari e socio sanitari delle U.O.C. basati su metodologie e strumenti innovativi adeguati al contesto aziendale della ASL e del modello territoriale diffuso.

Capacità di favorire la cultura della performance e della pratica della valutazione della qualità delle prestazioni, dei servizi e delle relazioni umane e del loro miglioramento continuo (vedi nota sui risultati e analisi delle prestazioni, ecc.) con una gestione motivazionale delle risorse umane assegnate. Capacità di valutazione delle performance. Sviluppo di analisi delle performance dei servizi e cura degli strumenti per rappresentarli e comunicarli basati su relazioni periodiche.

Capacità organizzative

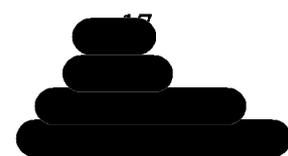
Progettazione e gestione di cambiamenti organizzativi nella propria struttura, per ridurre gli sprechi e migliorare produttività ed efficacia dei servizi forniti agli utenti. Contestualizzazione e rapporto tra le responsabilità professionali proprie e degli operatori della U.O.C. e delle altre organizzazioni.

Forte interesse ed investimento sull'innovazione per le procedure operative, il CSM della U.O.C. è inserito come uno dei centri pilota nel progetto R.O.M.A. 1.0 (Risk Observation Measurement Assessment) - Risk Management ASL Roma1, menzione speciale del Premio SHAM 2019 per la prevenzione dei rischi.

Capacità di promozione, progettazione e ristrutturazione logistico-funzionali delle strutture affidate con la gestione degli interventi orientati all'utenza finale e all'ambienti operativi di lavoro. Ottima conoscenza del territorio a cui afferisce la UOC che attualmente dirige.

Capacità relazionali

Ottime capacità nel promuovere un buon clima di lavoro con obiettivi sfidanti, nel raffreddamento dei conflitti, nella promozione del senso di appartenenza aziendale.



Capacità di rete

cura ed alto investimento sui rapporti con gli altri servizi dell'Azienda (MMG anche con corsi ed interventi dedicati, Distretti, partecipazione fortemente integrata con il PUA incluso lo spostamento all'esterno del CSM della funzione di accoglienza) e con le altre Istituzioni: Magistratura, Istituti di pena, Diocesi, Municipi, Strutture Residenziali Psichiatriche, Associazioni sociali e culturali

Altre Competenze

Rappresentante eletto dei Medici Psichiatri del DSM ASL RME nel Comitato di Dip. Dal 2008 al 2014.

Già Membro sostituto, Commissioni Invalidi Civili per l'ANMIC.

Già esperto sostituto III Commissione Medica di Invalidità Civile ASL RME nominata con delibera del DG.

Esperto sostituto VI Commissione Invalidi Civili Minori ASL RME nominata con Delibera del DG.

Già Membro della Commissione "Pari Opportunità" della ASL Roma E dalla sua istituzione fino alla decadenza istituzionale della commissione stessa.

Componente di nomina aziendale nel "Comitato per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni "(CUG).

Atto Del del DG n.420 del 3/05/2019 ASL Roma 1

È stata invitata permanente della Consulta di Salute Mentale presso il DSM ex ASL RME.

È stata Membro Effettivo del Tavolo Permanente per la Promozione e la Tutela della Salute Mentale istituito presso il Vicariato (Diocesi di Roma). Attualmente sospeso.

Competenze Linguistiche: buon livello di Inglese parlato e scritto.

Competenze Informatiche di base, conoscenza del S.O. Windows, utilizzo dei programmi Word, PPT, ecc., P.E., Skype, accessi via rete ai siti web e alle procedure informatiche sanitario/gestionali dedicate via Internet e all'interno del sito Intranet della ASL.

Data 23/12/2019 Firma 

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 196/03.

Data 23/12/2019 Firma 