

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000306
DATA: 30/09/2020 09:55
OGGETTO: NOMINA DEL DIRETTORE SANITARIO DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Bordon Paolo in qualità di Direttore Generale

Su proposta di Gian Carla Pedrazzi - UO Affari Generali e Legali (SC) che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [01-01-02]

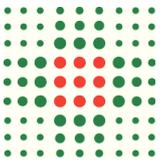
DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Distretto Pianura Est
- Distretto dell'Appennino Bolognese
- Dipartimento dell'Integrazione
- Dipartimento Oncologico
- Dipartimento Cure Primarie
- Dipartimento Amministrativo
- Dipartimento Salute Mentale - Dipendenze Patologiche
- Dipartimento Sanita' Pubblica
- Dipartimento Chirurgico
- Distretto San Lazzaro di Savena
- Distretto Pianura Ovest
- Distretto Citta' di Bologna
- Distretto Reno, Lavino e Samoggia
- Dipartimento Emergenza
- Dipartimento Farmaceutico Interaziendale - DFI
- Dipartimento Materno Infantile
- Dipartimento Medico
- Dipartimento Tecnico-Patrimoniale
- DAAT - Dipartimento Attivita' Amministrative Territoriali
- Dipartimento Servizi



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



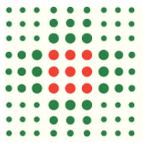
- IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche - Direzione Scientifica
- Direzione Attivita' Socio-Sanitarie - DASS (SC)
- Staff della direzione DATeR
- UO Comunicazione (SS)
- UO Servizio Prevenzione e Protezione (SC)
- UO Anticorruzione, Trasparenza e Privacy (SC)
- UO Servizi Amministrativi Ospedalieri (SC)
- UO Funzioni HUB (SC)
- UO Ingegneria Clinica (SC)
- UO Committenza e Specialistica Ambulatoriale (SC)
- UO Governo Clinico e Sistema Qualita' (SC)
- UO Sviluppo Organizzativo, Professionale e Formazione (SC)
- UO Medicina Legale e Risk Management (SC)
- UO Controllo di Gestione e Flussi Informativi (SC)
- UO Presidio Ospedaliero Unico Aziendale (SC)

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000306_2020_delibera_firmata.pdf	Bordon Paolo; Pedrazzi Gian Carla	D1D86A6EE3BFA4314134240AC24920991 2805A946738452DA1E6B93DFF77D10F
DELI0000306_2020_Allegato1.pdf:		CE43040183F03F43A4C577240AA9B69DE DAF0E4434575F6C4C2EE076EE162FC3



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



DELIBERAZIONE

OGGETTO: NOMINA DEL DIRETTORE SANITARIO DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamata la Deliberazione della Giunta della Regione Emilia-Romagna n. 741 del 25.06.2020 con la quale è stato designato il dott. Paolo Bordon quale Direttore Generale dell'Azienda USL di Bologna;

Visto il Decreto del Presidente della Giunta della Regione Emilia-Romagna n. 133 del 30.06.2020 di nomina del medesimo a Direttore Generale dell'Azienda USL di Bologna per la durata di anni quattro a decorrere dal 13 luglio 2020;

Richiamata la Deliberazione dell'Azienda USL di Bologna n. 245 del 15.07.2020 ad oggetto "Assunzione dell'Ufficio di Direttore Generale dell'Azienda USL di Bologna" in virtù della quale si prende atto della deliberazione della Giunta della Regione Emilia-Romagna n. 741 del 25.06.2020 e del Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 133 del 30.06.2020 soprarichiamati;

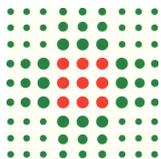
Visto l'art. 3 del D. Lgs. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni che, al comma 1 - quater recita *"... omissis ... Il Direttore Generale è coadiuvato, nell'esercizio delle proprie funzioni, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario .. omissis"*;

Visti altresì, del medesimo articolo il comma 1 - quinquies, ove si legge *"Il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario sono nominati dal Direttore Generale. Essi partecipano, unitamente al Direttore Generale, che ne ha la responsabilità, alla direzione dell'Azienda, assumono diretta responsabilità delle funzioni attribuite alla loro competenza e concorrono, con la formulazione di proposte e di pareri, alla formazione delle decisioni della Direzione Generale"* ed il comma 7 ove si legge *"omissis ... Il Direttore Amministrativo dirige i servizi amministrativi dell'Unità Sanitaria Locale"*;

Ravvisata la necessità di procedere ora alla nomina del Direttore Sanitario Aziendale;

Acquisito il curriculum professionale del dott. Lorenzo Roti nato il 27.12.1970, allegato quale parte integrante del presente atto, precisando che lo stesso risulta inserito negli elenchi di idonei alla carica di cui alla determinazione della Giunta Regionale n.3262 del 27.02.2020:

Acquisita altresì la formale dichiarazione resa dallo stesso, attestante che non sussistono a proprio carico situazioni di inconferibilità e di incompatibilità quali previste dal D. Lgs. n. 39/2013;



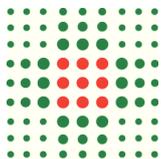
Atteso che il dott. Lorenzo Roti ha maturato ampia e significativa esperienza in ambito di direzione sanitaria strategica in aziende sanitarie pubbliche, vantando competenza ed esperienza nell'organizzazione dei servizi sanitari, nella programmazione sanitaria e nei percorsi di cura in ambito ospedaliero, territoriale e socio-sanitario;

Atteso altresì che il Direttore Sanitario parteciperà, per gli aspetti di competenza, alla realizzazione degli obiettivi di sostenibilità e governo dei servizi quali declinati nella delibera di Giunta Regionale n.741/2020, e fra questi i in particolare:

- rispetto dell'equilibrio economico-finanziario;
- percorsi di razionalizzazione integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del Servizio Sanitario Regionale;
- sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi;
- governo degli investimenti e razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e tecnologico;
- governo delle risorse umane;
- attività di ricerca;
- adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi;
- valorizzazione del capitale umano;
- azioni per lo sviluppo sostenibile;
- promozione delle misure volte a contrastare i fenomeni corruttivi, promuovere la trasparenza e implementare la funzione aziendale di audit.

Precisato che al Direttore Sanitario verrà nello specifico assegnato il coordinamento nella realizzazione degli obiettivi di salute e promozione della qualità assistenziale di cui alla medesima deliberazione di Giunta regionale n.741 /2020 ed in particolare:

- riordino dell'assistenza ospedaliera;
- riavvio dell'attività sanitaria ordinaria garantendo il rispetto delle condizioni di sicurezza;
- predisposizione ed attivazione del piano di riorganizzazione per la gestione dei posti letto di terapia intensiva e semintensiva;
- riduzione dei tempi di attesa;
- garanzia dell'accesso in emergenza urgenza;
- assistenza oncologica;
- rete delle cure palliative pediatriche (CP) della Regione Emilia-Romagna
- sicurezza delle cure
- invio di tutti i referti ospedalieri e territoriali al Fascicolo Sanitario Elettronico;
- consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio;
- rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute;
- governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico;
- assistenza farmaceutica;



- integrazione sociosanitaria;
- qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico;
- azioni a supporto dell'equità;
- azioni per la tutela della salute degli operatori della sanità.

Ritenuto, per le motivazioni riportate, di conferire l'incarico di Direttore Sanitario dell'Azienda USL di Bologna al dott. Lorenzo Roti procedendo, con separato atto, alla stipula del relativo contratto di prestazione d'opera intellettuale ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3 del D.Lgs 502/1992 e ss.mm.ii. redatto in conformità agli indirizzi regionali;

Ritenuto altresì di fissare la durata dell'incarico di Direttore Sanitario in anni quattro con decorrenza dal 19 Ottobre 2020;

Delibera

per quanto esposto in premessa,

1) di nominare il dott. Lorenzo Roti Direttore Sanitario dell'Azienda USL di Bologna per la durata di anni quattro a decorrere dal 19 Ottobre 2020;

2) di procedere con separato atto alla stipula del contratto di prestazione d'opera intellettuale per le funzioni di Direttore Sanitario, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3 del D.Lgs n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, predisposto in conformità agli indirizzi regionali;

3) di trasmettere copia del presente provvedimento a:

- Direttori Dipartimento;
- Direttori di Distretto;
- Staff
- IRCCS;
- Collegio Sindacale.

Letto, approvato e sottoscritto

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:
Gian Carla Pedrazzi

Il sottoscritto, Lorenzo Roti, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art.76 del citato decreto del Presidente della Repubblica , n. 445/00, che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità:

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ROTI LORENZO**
Indirizzo
E-mail
Cell.
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da – a)
Nome, indirizzo datore di lavoro
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

Azienda UsI Toscana NordOvest, Via Cocchi 7/9 – Pisa
Azienda Sanitaria Regione Toscana
Direttore Sanitario con contratto di natura di diritto privato ex art. 3 bis D.Lgs. n. 502/1992
Mansione: Quanto previsto dalla Normativa Nazionale (502/92, 517/93, 229/99) e dalla Normativa Regionale di organizzazione del SSR (LR 40/2005 e s.m.i) e DGRT 89/10 "Indirizzi alle Aziende Sanitarie in merito alla organizzazione delle funzioni dei Direttori Amministrativi e Direttori Sanitari".
Budget gestito direttamente ed effettivamente dal candidato: coincide con il budget dell'Azienda Sanitaria (Valore della Produzione Bilancio preventivo 2020: € 2.525.361.860,00€).
Residenti nei 102 comuni del territorio aziendale: 1,3 milioni
Numero dipendenti: 14.000 dipendenti (circa): 9600 ruolo sanitario, 2200 ruolo tecnico, 1100 ruolo amministrativo.
13 stabilimenti ospedalieri, 2.700 posti letto ordinari, 420 DS/DH

Azioni:

Piano aziendale Liste Attesa specialistiche e chirurgiche
Paino aziendale di contrasto all'antibiotico resistenza
Sviluppo azioni di telemedicina e tele refertazione da presidi aree interne ed insulari e da istituti penitenziari
Messa in rete dei servizi cardiologici, endoscopici e di radiologia interventistica su piattaforma RIS PACS
Sviluppo offerta di Cure Intermedie
Consolidamento rete aziendale di cure palliative con potenziamento posti letto hospice e attivazione consulenza strutturata "simultaneous care" del medico di cure palliative per le degenze mediche e chirurgiche
Contrattazione con la medicina convenzionata nella logica della responsabilizzazione budgetaria delle AFT
Coordinamento del Comitato locale di Coordinamento per il trasporto sanitario di emergenza urgenza e trasporti sanitari ex art. 76 octies LR 40/05
Attivazione gestione telematica piani terapeutici per pazienti in terapia antidiabetica e terapia anticoagulante
Coordinamento Unità di Crisi/Task Force Emergenza Pandemia Covid

Date (da – a)
Nome, indirizzo datore di lavoro
Tipo di azienda o settore

Dal febbraio 2019 ad 31/03/2019
Azienda UsI Toscana Centro – Piazza Santa Maria Nuova 1 – 50122 Firenze
Direttore S.O.C. Innovazione organizzativa per la Gestione della Cronicità e Sanità di Iniziativa

Tipo di impiego	Direttore f.f. Zona Distretto Fiorentina Sud Est
Date (da – a) Nome, indirizzo datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego	<p>Dal 14 settembre 2015 al 31/7/2019 Regione Toscana – Via T. Alderotti 26/N – 50139 Firenze Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale, Regione Toscana Responsabile settore "Organizzazione delle Cure e Percorsi Cronicità"</p>
	<p>Ambiti di competenza:</p> <p>Sviluppo e gestione accordi Medicina Convenzionata. Organizzazione delle Cure primarie, attività distrettuale e Case della Salute. Cure intermedie. Sanità di iniziativa. Percorsi di riabilitazione e assistenza protesica. Organizzazione della rete emergenza-urgenza territoriale – 118 e trasporti sanitari. Gestione del nomenclatore tariffario e compartecipazione alla spesa sanitaria. Assistenza consultoriale. Ottimizzazione organizzativa per l'erogazione di prestazioni specialistiche. Tempi di attesa delle prestazioni. Politiche per le azioni di self management e promozione della salute nei percorsi della cronicità. Coordinamento attività regionali relative alle reti europee per la cronicità e invecchiamento attivo. Programmazione screening oncologici. Sviluppo reti cure palliative e terapia del dolore. Promozione delle politiche integrate a tutela della salute mentale. Prevenzione e interventi di reinserimento per persone con dipendenze. Attuazione delle politiche regionali per l'assistenza sanitaria in carcere e superamento OPG. Sviluppo di progetti trasversali in materia di salute mentale e carcere.</p>
Date (da – a) Nome, indirizzo datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego	<p>Dal 18 agosto 2014 al 30 giugno 2015 Azienda Usl 2 Lucca Via per S. Alessio – Monte San. Quirico – 55100 Lucca Azienda Sanitaria Regione Toscana</p>
	<p>Direttore Sanitario con contratto di natura di diritto privato ex art. 3 bis D.Lgs. n. 502/1992 Mansioni: Quanto previsto dalla Normativa Nazionale (502/92, 517/93, 229/99) e dalla Normativa Regionale di organizzazione del SSR (LR 40/2005 e s.m.i) e DGRT 89/10 "Indirizzi alle Aziende Sanitarie in merito alla organizzazione delle funzioni dei Direttori Amministrativi e Direttori Sanitari". Risponde al Direttore Generale del raggiungimento degli obiettivi e della gestione delle risorse assegnati. Partecipa al processo di pianificazione strategica, esercita le funzioni attribuite alla sua competenza e concorre, con la formulazione di proposte e pareri, al governo aziendale. Il Direttore Sanitario dirige la produzione dei servizi sanitari ai fini organizzativi ed igienico-sanitari. Egli è responsabile del processo del governo clinico dell'azienda, con riferimento sia alla qualità, che all'efficacia e all'efficienza tecnica. Egli è sintesi delle funzioni di Programmazione, Acquisto e Controllo delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie rese nel proprio ambito territoriale e dirige tutte le azioni di rafforzamento del ruolo di tutela dei diritti di salute dei cittadini. Governo della produzione complessiva dell'Azienda USL. Budget gestito direttamente ed effettivamente dal candidato: coincide con il budget dell'Azienda Sanitaria (Valore della Produzione Bilancio 2012: 438.577.415 €). Numero dipendenti: 2.700 dipendenti (circa) Azioni: Riorganizzazione Centro Senologico aziendale nell'ambito della Breast Unit Interaziendale Progettazione e attivazione punto di continuità medica H16 nella piana di Lucca, orientato alla gestione delle cure intermedie, del follow up ambulatoriale e domiciliare nei PDTA sanità di iniziativa e a supporto della gestione degli assistiti a bisogno complesso sociosanitario (parte alla della piramide) Pianificazione e attuazione Piano Straordinario Liste di Attesa ex dgrr 694/14 Attivazione del Presidio di Cure Intermedie presso ex ospedale Campo di Marte e dell'assistenza domiciliare Attivazione progetto aziendale a ciclo rapido di miglioramento per la revisione dei percorsi chirurgici in linea con la DGRT 638/2009 e in coerenza con gli standard operativi e dei setting assistenziali previsti nel Nuovo Ospedale di Lucca Completamento attuazione del nuovo regolamento di organizzazione aziendale mediante definizione degli obiettivi specifici degli incarichi professionali attribuiti ai dirigenti medici Contrattazione con la medicina convenzionata nella logica della responsabilizzazione budgetaria delle AFT Partecipazione, come direzione aziendale alle negoziazioni, con i sindacati del comparto e della dirigenza medica in materia di riorganizzazione, politiche e gestione del personale Coordinamento del Comitato locale di Coordinamento per il trasporto sanitario di emergenza urgenza e trasporti sanitari ex art. 76 octies L.R. 40/05 Negoziazione di budget (avvio ciclo 2015) con le strutture organizzative sanitarie CdR, valorizzando la distinzione tra le due linee di responsabilizzazione, quella gestionale e organizzativa propria del livello dipartimentale e quella su obiettivi tecnico-professionali propria</p>

Date (da – a)
Nome, indirizzo datore di lavoro
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

Date (da – a)
Nome, indirizzo datore di lavoro
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego
Principali mansioni e responsabilità

delle Unità operative mediche e del comparto.

Obiettivi raggiunti 50%

Dal 18 Marzo 2014 al 17 agosto 2014

Società della Salute dell'Area Pratese - Piazza del Comune, 2 - 59100 Prato

Consorzio (Art. 71– Ir 40/2005 e s.m.i) tra l'azienda unità sanitaria locale e gli enti locali che esercitano la funzione sociale per l'esercizio associato delle attività sanitarie territoriali, socio-sanitarie e sociali integrate

Direttore Società della Salute e Responsabile zona distretto area pratese

Il Direttore è titolare delle funzioni direzionali; adotta tutti gli atti gestionali di natura finanziaria, tecnica e amministrativa. Dispone di autonomi poteri di spesa, di organizzazione delle risorse umane, strumentali e di controllo. Il Direttore SDS è anche responsabile della zona distretto e fa parte della Direzione aziendale.

Bilancio 9.000.000€

Unità di personale gestite: 4

Dal 16 Aprile 2012 al 17 Marzo 2014

Azienda Usi 4 Prato - Piazza Ospedale, 5 - 59100 Prato (PO)

Azienda Sanitaria Regione Toscana

Direttore Area Staff della Direzione Sanitaria e Responsabile della U.F. Programmazione sanitaria e Governo Clinico

- Responsabile Progetto Sanità di Iniziativa – Chronic Care Model
- Responsabile Piano Aziendale Governo Liste Attesa e Piano di Produzione attività specialistiche
- Responsabile del Piano Aziendale per lo sviluppo dei PDTA
- Responsabile del Progetto aziendale "Paziente Esperto – un viaggio nello star bene"
- Referente aziendale per lo sviluppo delle progettualità in materia di modelli innovativi della Cure primarie, Case della Salute e servizi di Cure Intermedie residenziali e domiciliari
- Referente aziendale, anche nel nucleo tecnico di Area vasta, per i rapporti con Istituti Privati Accreditati di ricovero o ambulatoriali
- Referente per la direzione aziendale per Ciclo budget di programmazione e controllo
- Coordinatore del Comitato di Coordinamento per il trasporto sanitario dell'Emergenza Urgenza dell'Azienda USL 4 di Prato
- Responsabile aziendale per il progetto "Potenziamento dell'offerta di cure odontoiatriche mediante integrazione tra servizio pubblico e privato"

Bilancio aziendale 2013: €380.000.000

Unità di personale gestite direttamente: 40

Azioni:

- Sviluppo percorsi Sanità di Iniziativa con particolare riferimento a diabete e BPCO
- Riorganizzazione della continuità assistenziale alla dimissione ospedaliera attraverso risposte domiciliari innovative (Progetto "Dopo l'ospedale meglio a casa"), attivazione presidio di cure intermedie presso ex ospedale e modulo di degenza a bassa intensità di cura presso casa di cura accreditata
- Sviluppo del progetto di empowerment individuale e di comunità rivolto ai cittadini cronici e loro Caregiver (Paziente esperto: un viaggio nello star bene), caratterizzato dal coinvolgimento attivo, a partire dai PDTA della Sanità di Iniziativa, delle associazioni di volontariato
- Attivazione rete aziendale delle forme associative della Medicina Generale - Aggregazioni Funzionali Territoriali
- Definizione della proposta di riorganizzazione dipartimentale del nuovo regolamento di organizzazione aziendale
- Attivazione Degenza a bassa intensità di cura anche in rapporto al trasferimento dell'ospedale
- Rinnovo dei contratti con le Case di Cura private rimodulando i fabbisogni aziendale anche sulla base del nuovo scenario di produzione DRG chirurgici presso il Nuovo Ospedale di Prato
- Revisione di tutta la programmazione dell'offerta specialistica ambulatoriale mediante un piano aziendale di produzione unitario – attività specialistica ambulatoriale delle strutture della dipendenza e degli specialisti convenzionati – anche mediante copertura completa delle attività mediante la procedura CUP
- Rafforzamento del sistema di partecipazione delle associazioni di cittadini alla definizione delle priorità anche nell'ambito del ciclo annuale di budget
- Introduzione e diffusione della cartella clinica ambulatoriale, anche in previsione della prescrizione elettronica

	<ul style="list-style-type: none"> - Implementazione attuativa dei PDTA: 1) Scompenso Cardiaco- revisione n.2 2) Ictus revisione n.0 3) BPCO revisione n.0 4) Asma acuto lieve e moderato in età pediatrica revisione n.0 - Contrattazione accordi Medicina Generale e Medicina Specialistica Convenzionate - Contrattazione con Istituti privati accreditati per specialistica ambulatoriale e attività di ricovero - Negoziazione di budget per conto della direzione aziendale
<p>Date (da – a) Nome, indirizzo datore di lavoro Tipo di azienda o settore</p>	<p>Dal 15 Ottobre 2010 al 15 Aprile 2012 Regione Toscana – Via T. Alderotti 26/N – 50139 Firenze Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale, Assessorato al Diritto alla Salute della Regione Toscana</p>
<p>Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità</p>	<p>Responsabile del "Settore Servizi alla Persona sul Territorio" Ambiti di competenza:</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - Assistenza di Base e Specialistica Ambulatoriale (con delega alla trattativa per stipula Accordi Integrativi Regionali) - Attività Distrettuale, Assistenza Domiciliare, e Consultoriale - Cure Palliative, Hospice e Terapia Del Dolore - Attività di Riabilitazione ospedaliera e territoriale e Assistenza Protesica - Cure Termali - Assistenza nelle Zone Insulari e Montane - Trasporti Socio-Sanitari e Sistema Di Emergenza-Urgenza Territoriale - Promozione e tutela della Salute Mentale - Prevenzione e cura delle Tossicodipendenze - Medicine complementari
	<p>Dal 2011 al 2013 ha svolto il ruolo di Coordinatore del Gruppo Tecnico Interregionale Cure Palliative, conclusosi con l'Intesa Stato Regioni del 25 Luglio 2012, di cui all'art. 5 della L. 38/2010, relativa alla definizione dei requisiti minimi e delle modalità organizzative necessari per l'accreditamento delle strutture di assistenza ai malati in fase terminale e delle unità di cure palliative e di terapia del dolore.</p>
	<p>Dal 2010 al 2012 è stato Responsabile Regionale del progetto Sanità di Iniziativa – Expanded Chronic Care Model di cui al Piano Sanitario Regione Toscana 2008/2010, assumendo per questo anche la funzione di Presidente della Commissione Regionale di Monitoraggio sull'Attuazione della Sanità d'iniziativa (CORMAS).</p>
	<p>Dal 2009 ad oggi componente del collegio arbitrale regionale della Medicina Generale e della Pediatria di libera Scelta.</p>
	<p>Azioni: Intesa con la medicina generale anno 2011 Accordo integrativo regionale con Medicina Specialistica anno 2011 Proposta di modifica legge 40/2005 in materia di trasporti sanitari di emergenza urgenza e regolamenti attuativi Proposte di delibere regionali in materia di compartecipazione alla spesa e adeguamento nomenclatore tariffario regionale – anno 2011 Consolidamento della rete regionale dell'emergenza urgenza con particolare riferimento al servizio regionale di elisoccorso, al programma unico regionale per la diffusione e l'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni, all'approvazione del sistema uniforme per la lettura della richiesta di soccorso da parte di tutte le Centrali Operative 118 (dispatch). Unità di personale: 20 Budget: circa 90.000.000</p>
<p>Date (da – a) Nome, indirizzo datore di lavoro Tipo di azienda o settore</p>	<p>Dal 23 Luglio 2007 al 14 settembre 2010 Azienda Usl 4 Prato Prato - Piazza Ospedale, 5 - 59100 Prato (PO) Azienda Sanitaria Regione Toscana</p>
<p>Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità</p>	<p>Responsabile U.F. Assistenza Primaria</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - Responsabile dei rapporti con la Medicina Generale, Pediatria di Libera Scelta e Medici di Continuità Assistenziale, curando la predisposizione degli accordi, la definizione del sistema di monitoraggio e valutazione dei medesimi attraverso una sistema di reporting VAAP: Valutazione e Analisi Assistenza Primaria. - Coordinatore della Unità Valutazione Multiprofessionale zonale per l'assistenza continua alla persona non autosufficiente dell'area pratese. - Responsabile dell'attività di Assistenza Domiciliare Integrata e Infermieristica, implementando il sistema di gestione informatizzata delle attività domiciliari. - Referente aziendale per l'Azienda Usl 4 di Prato per il progetto regionale PSR 2008/10 Sanità d'Iniziativa

Date (da – a)
Nome, indirizzo datore di lavoro
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego
Principali mansioni e responsabilità

Date (da – a)
Nome, indirizzo datore di lavoro
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego
Principali mansioni e responsabilità

Date (da – a)
Nome, indirizzo datore di lavoro
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

- Componente del Gruppo di supporto alla definizione del Budget e degli obiettivi aziendali .
 - Referente aziendale per la Continuità assistenziale ospedale-territorio con particolare riferimento al percorso Dimissioni Difficili attivando in questo ambito in Servizio di Continuità Assistenziale Ospedale – Territorio (SCAHT) in attuazione della DGRT 360/2009.
 - Referente aziendale per le progettualità in materia di cure intermedie domiciliari e residenziale
 - Referente aziendale per il Tavolo di manutenzione nomenclatore tariffario regionale.
 - Attivazione ADI II livello specialistica (con particolare riferimento alle cure palliative)
 - Informatizzazione sistema cure domiciliari
- Budget gestito direttamente: € 10.000.000 (circa)
N. dipendenti gestiti direttamente: 200 (circa)

Dal 11 Luglio 2007 al 22 Luglio 2007

Azienda Usl 10 Firenze – Piazza S. Maria Nuova, 50100 Firenze
Azienda Sanitaria Regione Toscana
Dirigente medico disciplina "Direzione medica di presidio"
Direzione di presidio ospedaliero

Dal 21 Giugno 2006 al 10 Luglio 2007

Azienda Usl 4 Prato Prato - Piazza Ospedale, 5 - 59100 Prato (PO)
Azienda Sanitaria Regione Toscana
Direttore della U.F. Organizzazione dei Servizi Sanitari (incarico ex Art. 15 septies)

- Coordinamento progettazione e valutazione delle azioni di riorganizzazione dei servizi territoriali, con particolare riferimento alle Cure Primarie (sviluppo progettualità in attuazione dell'AIR 2006, ed in particolare evoluzione delle forme associative della medicina generale).
- Progettazione e valutazione del continuità assistenziale Ospedale-Territorio.
- Progettazione della riorganizzazione delle attività consultoriali in attuazione della DGRT 259/2006.

Dal 02 Gennaio 2004 al 20 Giugno 2006

Agenzia Regionale di Sanità della Toscana – Via V. Emanuele 64, 50100 Firenze
Ente di consulenza per la Giunta e per il Consiglio regionale della Toscana
*Dirigente Responsabile dell'Area Programmatica "Epidemiologia Geriatrica",
Osservatorio di Epidemiologia Agenzia Regionale di Sanità della Toscana.*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

In qualità di Discente

Date (da – a)	Dal 11 dicembre 2014 al 13 dicembre 2016
Nome e tipo istituto istruz./ formaz.	Scuola Superiore S. Anna – Laboratorio Management e Sanità (MeS) e Regione Toscana - Pisa
Qualifica conseguita	Attestato post laurea Corso di Formazione manageriale per Direttori Generali, Sanitari e Amministrativi delle Aziende Sanitarie (istituito ai sensi del D.lgs 502/92 e del D.M. 1/8/2000), ore 80 – Diploma conseguito il 13.12.16
Livello classificazione nazionale	Titolo post laurea
Date (da – a)	Dal 20 al 21 Gennaio 2015 (Bologna)
Nome e tipo istituto istruz./ formaz.	GIMBE (Gruppo Italiano per la Medicina Basata sulle Evidenze)
Qualifica conseguita	Attestato di frequenza al corso di formazione <i>“Assistenza per Intensità di Cura”</i>
Date (da – a)	A.A. 2013-2014 (febbraio-luglio 2014)
Nome e tipo istituto istruz./ formaz.	Università Cattolica del Sacro Cuore - Alta Scuola di Economia e Management dei Sistemi Sanitari
Principali materie professionali oggetto studio	La programmazione sanitaria e la pianificazione strategica, il ruolo del distretto, la gestione del paziente ad alto grado di tutela, I modelli organizzativi e gli strumenti per la continuità assistenziale: percorsi diagnostico-terapeutici, chronic care model e medicina d’iniziativa, ruolo della medicina generale e delle professioni sanitarie, ruolo del terzo settore e del volontariato, fondi integrativi. Ore 100 – Diploma 12/7/14
Qualifica conseguita	Attestato <i>Corso di perfezionamento in Economia e gestione dell’integrazione sanitaria e socio-sanitaria</i>
Livello classificazione nazionale	Titolo post laurea
Date (da – a)	Da Febbraio ad Ottobre 2013
Nome e tipo istituto istruz./ formaz.	Scuola Superiore S. Anna – Laboratorio Management e Sanità (MeS) e Regione Toscana Piazza Martiri della Libertà, 24 56127 - Pisa
Principali materie professionali oggetto studio	Management delle Organizzazioni, programmazione e controllo, gestione delle relazioni, rischio clinico, HTA, le valutazioni di efficacia, di performance
Qualifica conseguita	Attestato post laurea <i>Corso di formazione manageriale per Dirigenti di struttura complessa</i> (istituito ai sensi del D.lgs. 502/1992 e del D.P.R. 484/1997), ore 120, crediti 7–attestato data 25/10/13
Livello classificazione nazionale	Titolo post laurea
Date (da – a)	Dal 17 al 19 Dicembre 2009
Nome e tipo istituto istruz./ formaz.	Associazione Eunomia e Direzione Generale Diritto alla Salute e Politiche di Solidarietà della Regione Toscana (Firenze)
Qualifica conseguita	Attestato di frequenza corso <i>“Eunomiamaster Sanità”</i>
Date (da – a)	Da Ottobre a Dicembre 2009
Nome e tipo istituto istruz./ formaz.	Direzione Generale Diritto alla Salute e Politiche di Solidarietà della Regione Toscana
Qualifica conseguita	Attestato di frequenza al corso di formazione <i>“Il ruolo del Medico di Comunità nella Sanità di Iniziativa”</i>
Date (da – a)	Dal 18 al 20 Maggio 2009 (Bologna)
Nome e tipo istituto istruz./ formaz.	GIMBE (Gruppo Italiano per la Medicina Basata sulle Evidenze)
Qualifica conseguita	Attestato di frequenza al corso di formazione <i>“Dalle Linee Guida ai Percorsi Assistenziali”</i>
Date (da – a)	A.A. 2007-2008
Nome e tipo istituto istruz./ formaz.	Scuola Superiore S. Anna – Laboratorio Management e Sanità (MeS) e Regione Toscana Piazza Martiri della Libertà, 24 56127 - Pisa
Principali materie professionali oggetto studio	Management delle Organizzazioni, programmazione e controllo, aspetti economico finanziari, gestione delle relazioni
Qualifica conseguita	Titolo di <i>“Master Universitario di secondo livello in Management e Sanità”</i> con valutazione finale di alto merito, ore 1400, crediti 80 –data diploma 23/7/08
Livello classificazione nazionale	Titolo post laurea

Date (da – a)	Da Maggio a Giugno 2005 A.A. 2004-2005
Nome e tipo istituto istruz./ formaz.	Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Università di Firenze
Qualifica conseguita	Attestato di <i>Corso di Perfezionamento in Management Sanitario, "Il governo Clinico"</i> , ore 200, diploma 16/9/05
Livello classificazione nazionale	Titolo post laurea
Date (da – a)	Dal 21 Giugno al 9 Luglio 2004 (Firenze)
Nome e tipo istituto istruz./ formaz.	IARC, AIE, EU Commission, IEA, ARS e Regione Toscana
Principali materie professionali oggetto studio	Metodologia e statistica epidemiologica
Qualifica conseguita	Attestato di frequenza al <i>Residential Summer Course – European Educational Programme in Epidemiology</i>
Livello classificazione nazionale	Titolo post laurea
Date (da – a)	Dal 27 gennaio 2003 al 28 marzo 2003 A.A. 2002-2003
Nome e tipo istituto istruz./ formaz.	Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Università di Firenze
Qualifica conseguita	Attestato <i>Corso di Perfezionamento in Management Sanitario, "La Gestione del Sistema Sanitario: principi, strumenti, metodi"</i> , ore 300, attestato 7/4/03
Livello classificazione nazionale	Titolo post laurea
Date (da – a)	A.A. 1998-2002
Nome e tipo istituto istruz./ formaz.	Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva - Università degli Studi di Firenze
Qualifica conseguita	Medico Specialista in Igiene e Medicina Preventiva
Livello classificazione nazionale	<i>Diploma di specializzazione</i> , con votazione 70/70 con lode, con tesi dal titolo: "Indicatori della qualità dell'assistenza agli anziani: uno studio col metodo Delphi", conseguita 29/10/02
Date (da – a)	Anno 1999
Nome e tipo istituto istruz./ formaz.	Facoltà di medicina e Chirurgia – Università degli Studi di
Qualifica conseguita	Firenze Abilitazione professionale
Livello classificazione nazionale	
Date (da – a)	A.A. 1989-1997
Nome e tipo istituto istruz./ formaz.	Facoltà di medicina e Chirurgia – Università degli Studi di Firenze
Qualifica conseguita	Medico Chirurgo
Livello classificazione nazionale	Laurea in Medicina e Chirurgia in data 14 ottobre 1998 con votazione di 103/110 con tesi dal titolo "L'evoluzione della medicina di famiglia in Italia nel contesto delle trasformazioni della sanità in Europa."
MADRELINGUA	ITALIANA
ALTRE LINGUA	INGLESE
Capacità di lettura	Eccellente
Capacità di scrittura	Buono
Capacità di espressione orale	Buono
CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
ATTIVITÀ DI DOCENZA Universitarie	Docente alla Scuola di Specializzazione in "Igiene e Medicina Preventiva" dell'Università degli Studi di Firenze in materia di "Organizzazione e Valutazione delle Cure Primarie" ore 8 all'anno, dal 2012 ad oggi. Argomenti: integrazione ospedale-territorio, cure primarie, valutazione performance in sanità
Corsi di formazione, corsi di perfezionamento e master universitari	- Docente alle 2 edizioni del corso di formazione " <i>Chronic Care Model: Un Approccio Assistenziale Integrato Nel Governo Delle Cronicità</i> " organizzato da Asl 2 Liguria, da ottobre a dicembre 2019, 15,6 crediti ECM (16 ore), tenutosi a Savona da ottobre a dicembre 2019.

- Docente al Master di II Livello "Health Services Management" - A.A. 2018/2019 - Modulo "Primary Health Care", organizzato dalla Università degli studi di Siena con due lezioni (4 ore) dal titolo " *Primary Health Care: quadro istituzionale e strutture (il Distretto). Cure Primarie e Chronic Care Model.*" e " *Integrazione socio-sanitaria ed Ospedale-Territorio.*"
- Scuola Superiore S. Anna Pisa – Laboratorio Management e Sanità (MeS)
Piazza Martiri della Libertà, 24 56127 - Pisa
 - Corso di formazione manageriale per i responsabili di zona-distretto e direttori della Società della salute della Regione Toscana- co-docenza 4 Ottobre 2017- 4 ore -
 - Corso di formazione manageriale per i responsabili di zona-distretto e direttori della Società della salute della Regione Toscana - incarico di docenza 10-11.07.2017 16 ore
 - Corso di formazione manageriale per i responsabili di zona-distretto e direttori della Società della salute della Regione Toscana - incarico del 31.05.2017 – 4 ore -
 - Corso di formazione manageriale per i dirigenti di struttura complessa XVIII edizione, incarico di docenza 09/09/2015, 4 ore
 - Corso di formazione manageriale per l'Alta Direzione delle Aziende Sanitarie e per i Dirigenti di Struttura Complessa " Ed. IX a.a.2010-2011 - EMS342SN Ciclo Livorno» - Incarico di docenza 21.03.2012 2 ore
 - Corso di Alta Formazione "Percorso formativo per i Dirigenti con Incarico di Direzione di Struttura Complessa" AUSL 9 Grosseto - a.a. 2010/2011 - I Ed. EMS343SN - Incarico di docenza 18.10.2011 2 ore
 - Corso di Alta Formazione "Il nuovo sistema di accreditamento della qualità e sicurezza del sistema sanitario toscano" Valutatori a.a. 2010/2011 - EMS337SN - Incarico di docenza 12.10.2011 1 ora
 - Corso di Alta Formazione "Percorso formativo per i Dirigenti con Incarico di Direzione di Struttura Complessa" AUSL 9 Grosseto - a.a. 2010/2011 - I Ed. EMS343SN - Incarico di docenza 13.09.2011 2 ore
 - Corso di formazione manageriale per l'alta direzione delle Aziende Sanitarie e per i dirigenti di struttura complessa" - 8ª ed.ne a.a. 2010/2011- incarico di docenza 25 maggio 2011 2 ore
 - "Verso l'ospedale per l'intensità di cura. Un progetto di ricerca -azione per supportare il cambiamento nelle aziende della AV Centro" a.a.2006/2007 - Incarico di docenza Dott. Lorenzo Roti 7.02.2007 2 ore
- Winter School 2013 – Junior Medical Leaders - tenutosi a Firenze 17-19 Gennaio 2013 organizzato dalla SIMM (Società Italiana Medici Manager) con una lezione dal titolo " *La programmazione dei sistemi sanitari e la creazione di giunture tra Ospedale e Territorio*"
- Corso di formazione organizzato dalle Aziende per i Servizi Sanitari 3,4,5 del Friuli, tenutosi a Udine nel periodo 3-18 Giugno 2013 - *Percorsi di prevenzione, diagnosi, terapia e assistenza: "Dal dire al fare" con 2 lezioni dal titolo "Principali sistemi operativi dei PPTDA: prove di efficacia, programmazione, misurazione, rendicontazione, educazione terapeutica "* e *La medicina di iniziativa in Regione Toscana: dalle politiche di salute alle pratiche assistenziali.*
- Corso di formazione specifica in Medicina Generale (sede di Firenze) in data 21 Settembre 2012, con una lezione dal titolo " *La valutazione dell'organizzazione Sanitaria in Regione Toscana*"
- Formazione Permanente Azienda Usl 4 Prato per la Medicina Generale nei corsi 2010 -2013:
Codici di priorità – Piano aziendale Liste Attese
Chronic Care Model: come cambiano i contesti dell'assistenza.
Fragilità e Medicina Generale
Lo screening del carcinoma del colon retto
- Corso "Comunicazione e relazione – Progetto Diritti del bambino in ospedale", organizzato da Regione Toscana e Azienda Ospedaliera Meyer da Giugno a Novembre 2012, tenendo 3 lezioni in tema di " *Continuità Ospedale – Territorio*"
- III Edizione del corso EUNOMIASANITA' tenutosi a Firenze 24-26 Novembre 2011

ATTIVITÀ DI RELATORE A CONVEGNI

Congressi/ Convegni Nazionali

- con una lezione su *"I modelli di cura: attesa o iniziativa?"*
- Corso di Formazione Permanente Azienda Usi 4 Prato per la Medicina Generale *"Che cos'è e a cosa serve un audit clinico in medicina generale"* tenutosi a Prato il 15 Novembre 2008, trattando gli argomenti *"A cosa serve un Audit"* e *"Problemi clinici, obiettivi, indicatori e standard"*
- Corso di formazione *"Verso l'ospedale per intensità di cure – un progetto di ricerca-azione per supportare il cambiamento"*, organizzati dall' Azienda Usi 9 di Grosseto e tenutosi a Grosseto il 2 e 3 Ottobre 2008, con due lezioni dal titolo *"L'integrazione Ospedale-Territorio nella prospettiva dell'ospedale per intensità di cure"*

- Convegno *"Modelli regionali a confronto nella gestione del paziente cronico"*, organizzato da AIE, tenutosi a Mantova, 25-27 ottobre 2017, con una relazione dal titolo *"La Sanità d'Iniziativa in Toscana ieri, oggi, domani"*
- XIII CONGRESSO NAZIONALE CARD ITALIA Bologna, 28-30 maggio 2015, con una relazione dal titolo *"Le cure intermedie in Toscana: l'esperienza dell'ASL 2 Lucca"*
- Convegno nazionale *"L'esperienza CReG in Regione Lombardia – Stato dell'arte e sviluppi futuri"* tenutosi a Milano il 3 dicembre 2014, con una relazione dal titolo *"Le esperienze nelle altre regioni; regione Toscana: la sanità di iniziativa"*
- 3° Manifestazione Nazionale *"Guadagnare Salute – Costruiamo Insieme la Salute"* tenutasi ad Orvieto il 22-23 ottobre con una comunicazione dal titolo *"Autogestione della salute – Paziente esperto: un viaggio nello star bene"*
- XII Congresso Cure Primarie *"Tra Chronic Care Model e Sanità di iniziativa"* tenutosi ad Empoli dal 14 al 16 Giugno 2012 con una relazione dal titolo *"Il Chronic Care Model tra teoria e pratica: l'esperienza della Regione Toscana"*
- Congresso *"Prevenire le complicanze del Diabete: dalla ricerca di base all'assistenza"* tenutosi presso l'ISS a Roma il 5 e 6 Marzo 2012 con una relazione dal titolo *"Il Chronic Care Model nella regione Toscana"*
- Workshop Internazionale *"Primary Care: Regional strategies to improve efficacy and equity while guaranteeing economic sustainability"* organizzato dalla Scuola Superiore Sant'Anna a Pisa il 14 Giugno 2012 con una relazione dal titolo *"Proactive strategies in primary care: the Tuscan experience"*
- Convegno Nazionale *"Percorsi di innovazione nelle cure primarie"* organizzato da Regione Emilia Romagna e tenutosi a Parma il 21-22 Ottobre 2011, con una relazione dal titolo *"La Sanità d'Iniziativa in Toscana: il progetto e i primi risultati"*

PUBBLICAZIONI

Su Riviste Indicizzate Medline

- Tavoschi, Silvia Forni, Andrea Porretta, Lorenzo Righi, Lorenzo Roti, Patrizio Pezzotti, Annalisa Pantosti, Stefania Iannazzo, Maria Teresa Mechi, Gian Maria Rossolini. *Prolonged outbreak of New Delhi metallo-beta-lactamase-producing carbapenem-resistant Enterobacterales (NDM-CRE), Tuscany, Italy, 2018 to 2019. Euro Surveill. 2020;25(6):2000085.*
- Francesconi P, Ballo P, Profili F, Policardo L, Roti L, Zuppiroli A. *Chronic Care Model for the Management of Patients with Heart Failure in Primary Care. Health ServInsights. 2019;12:1178632919866200.*
- Ballo P, Profili F, Policardo L, Roti L, Francesconi P, Zuppiroli A. *Opposite trends in hospitalization and mortality after implementation of a chronic care model-based regional program for the management of patients with heart failure in primary care. BMC Health Services Research. 2018;18:388.*
- Mazzaglia G, Lapi F, Silvestri C, Roti L, Saffi EG, Buiatti E. *Association between*

satisfaction and stress with aspects of job and practice management among primary care physicians. *Quality in Primary Care*, 2009;17(3): 215-23.

- Francesconi P, Gini R, Roti L, Bartolacci S, Corsi A.. The Tuscany experimental registry for Alzheimer's disease and other dementias: how many demented people does it capture?. *Aging Clinical and Experimental Research.*, 2007 19(5): 1390-394.
- G Mazzaglia, L Roti, G Corsini, A Colombini, G Maciocco, N Marchionni, E Buiatti, L Ferrucci, M Di Bari Screening of Older Community-Dwelling People at Risk for Death and Hospitalization: The Assistenza Socio-Sanitaria in Italia Project. *J Am Geriatr Soc.* 2007. ; 55: 1955-1960.
- Carinci F, Roti L, Francesconi P, Gini R, Tediosi F, Di Iorio T, Bartolacci S, Buiatti E. The impact of different rehabilitation strategies after major events in the elderly: the case of stroke and hip fracture in the Tuscany region. *BMC Health Serv Res.* 2007 Jun 27;7(1):95.
- Di Cianni G., Gualdani E., Berni C., Meucci A., Roti L., Lencioni C., Lacaria E., Seghieri G., Francesconi P. Screening for gestational diabetes in Tuscany, Itali. A population study. *Diabetes Research and Clinical Practice* 132 (2017); 149-156
- Ballo P, Profili F, Policardo L, Roti L, Francesconi P, Zuppiroli A. Opposite trends in hospitalization and mortality after implementation of a chronic care model-based regional program for the management of patients with heart failure in primary care. *BMC Health Services Research.* 2018;18:388. doi:10.1186/s12913-018-3164-0.

Su Riviste Italiane di Epidemiologia e Management in Sanità

- Valeria Tozzi, Angelica Zazzera, Lucia Ferrara, Paolo Bordon, Immacolata Cacciapuoti, Manlio Cipriani, Giovanni De Luca, Maria Rosaria Di Somma, Marco Gabbianelli, Domenico Gabrielli, Maria Cristina Ghiotto, Francesco Locati, Isabella Mastrobuono, Luca Merlino, Lorenzo Roti, Paolo Tecleme, Position paper sulle politiche per la cronicità e sugli interventi per la gestione dello scompenso cardiaco. *MECOSAN*, 111/2020: 83-111
- Gini R, Capon A, Roti L, Mastromattei A, Buiatti E.. Le fratture di femore tra gli anziani del Lazio e della Toscana: analisi del fenomeno nel periodo 1999 – 2003. *Epidemiologia e Prevenzione.* 2007; 31(4): 197-203.
- Francesconi P, Roti L, Casotto V, et Al. La prevalenza della Demenza in Toscana: i risultati di 4 studi epidemiologici di popolazione. *Epidemiologia e Prevenzione.* 2006, Luglio-Ottobre: 237-244.
- Tediosi F, Roti L. Gli Ospedali di Comunità in Toscana: analisi degli aspetti strutturali, organizzativi, di attività e dei costi. *MECOSAN*, 51/2004: 101 – 113.
- Tediosi F, Bartolacci S, Roti L, Buiatti E. La valutazione economica dei percorsi assistenziali dei soggetti con Ictus e Frattura del Femore in Toscana. *MECOSAN*, 48/2004: 67 - 82.
- Roti L, Giustini S., Francesconi P Superare la medicina d' attesa ovvero la sanità d'iniziativa e l'Aggregazione Funzionale Territoriale nei riguardi del paziente affetto da diabete mellito tipo 2. *Italian Health Policy Brief Speciale* 2016 ;1-6

Su altre Riviste Italiane

- Roti L. I servizi territoriali. *Salute e Territorio* (Monografia "Riforma del Servizio sanitario toscano), 2016; 209: 870 - 873.
- Bellomo F., Roti L, Ardis S. EBM-5. Progetto di governante clinica basata sull'EBM e sull'etica della responsabilità *Civitas Hippocratica* 2015 (6); 77-80
- Roti L. I servizi territoriali. *Salute e Territorio* (Monografia "Riforma del Servizio sanitario toscano), 2016; 209: 870 - 873
- Calamassi D, Rossi C, Bussotti A, Giustini SE, Roti L. Cure Primarie: medici di medicina generale ed infermieri insieme. Una sfida da raccogliere. *Società Italiana di medicina Generale.* Pacini editore. 2011; 2: 3-6
- Livatino L, Roti L. L'integrazione dei profili professionali. *Salute e Territorio*

Altre Pubblicazioni

- (Monografia "La continuità assistenziale"), 2010; 179: 108-109.
- Bellomo F., Roti L., Ardis S. EBM-5. Progetto di governante clinica basata sull'EBM e sull'etica della responsabilità *Civitas Hippocratica* 2015 (6); 77-80
 - Nesi E., Cecchi S., Battaglia C., Lachheb A., Epifani A. C., Roti L. Programma di autogestione della salute "Paziente esperto: un viaggio nello star bene". Il ruolo attivo del cittadino e della comunità. L'esperienza dell'AUSL Toscana Centro di Prato negli anni 2013-14. *Insero Bollettino Epidemiologico Nazionale, Notiziario Istituto Superiore di Sanità* 2016;29(3):i-iv
 - Lorenzo Roti, Andrea Sanquerin, *Attività fisica in comunità in Toscana*, in Gavino Maciocco (a cura di), *Scure Primarie e Servizi Territoriali*, 1° ed., 2019, Roma, Carocci Faber pp 201-208.
 - *Nel volume "Il management della salute nel territorio Strumenti, competenze ed esperienze dalla Regione Toscana":* Barbara Trambusti, Lorenzo Roti – Capitolo "Il ruolo dei Direttori di zona-distretto e delle Società della Salute nel sistemasoclosanitario della Regione Toscana". Edizioni ETS – 2018; 321-5
 - Roti L., Ceccherini E. La buona pratica della Regione Toscana in merito alla Rete Integrata di nutrizione clinica ospedale-territorio 9° *Rapporto sulla condizione assistenziale del malato oncologico*. Maggio 2017; 120-122
 - Bonciani M., Barsanti S., Francesconi P., Roti L. Il modello delle Case della Salute *Toscana Medica* 3/2017;28-32
 - Francesconi P., Profili F., Bellini I., Roti L. Sanità d'iniziativa in Toscana: impatto sulla cura degli assistiti con diabete *Toscana Medica* 7/2016;25-26
 - Lorenzo Roti, *Epidemiologia e Prevenzione delle malattie croniche* in Gavino Maciocco (a cura di), *Igiene e Sanità Pubblica - Manuale per le professioni sanitarie*, 2° ed., 2011, Roma, Carocci Faber pp 319.
 - Dei S, Roti L, Francesconi P. *Toscana*, in 8° Supplemento al numero 27 / 2011 di *Monitor* (Trimestrale dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali) *La rete dei Distretti sanitari in Italia*
 -

Firenze, 14/09/2020

Lorenzo Roti