

DOTT. MARCO NERATTINI

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Formulato ai sensi degli art.. 46 e 47 DPR 445/200

(dichiarazione sostitutiva di certificazione dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

Il sottoscritto Marco Nerattini codice fiscale NRTMRC63M05A558D nato a Porretta Terme (BO) il 05/08/1963, residente a xxxxxxxxVia xxxxxxxxxxxxxxxx, x C.A.P. xxxxx, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/00 e sotto la propria personale responsabilità, dichiara i seguenti stati, fatti e qualità personali:

1. DATI PERSONALI E TITOLI DI STUDIO

Nato a Porretta Terme (BO) il 05/08/1963.

Ha conseguito il Diploma Universitario di Scuola Diretta a Fini Speciali per Tecnici di Igiene Ambientale e del Lavoro presso l'Università di Pavia con votazione di 50/50 con lode il 18/12/1997.

Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie della Prevenzione conseguita presso l'Università degli Studi di Firenze con votazione di 110/110 con lode il 19/07/2006.

Corso di Alta Formazione Manageriale per Dirigenti con incarico di struttura complessa della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa V edizione anno 2009.

2. ESPERIENZE PROFESSIONALI E ATTIVITÀ DIDATTICHE

Dal 13 marzo 1990 al 1995 ha prestato servizio presso la USL 10/C e quindi dal 1995 al 2005 presso l'Azienda Sanitaria 10 di Firenze.

Ha svolto la sua attività professionale come tecnico assegnato al servizio di Igiene e Sanità Pubblica, ma nei primi 5 anni di attività presso la USL 10/C, ha svolto parte della sua attività presso l'ufficio del Coordinatore Sanitario della stessa USL, svolgendo attività di supporto al Coordinatore Sanitario.

Nel corso dell'anno 1994, venendosi a porre le basi della costituenda ASL 10, ha collaborato con lo staff del Prof. Sandro Boccadoro alla realizzazione del progetto di costituzione della rete ospedaliera fiorentina.

Dal 1995 è entrato nello staff della Direzione Sanitaria Aziendale (delibera 256 del 16/2/95), assegnato alla struttura Verifica e Revisione della Qualità (VRQ). Nel 1998 gli viene conferito l'incarico di collaborazione per l'organizzazione delle attività della Sezione di VRQ Aggregata alla Direzione Sanitaria Aziendale a Direzione Professionale (delibera 3197 del 2 ottobre 1998).

Nel corso del 1998/1999 per un periodo di circa 8 mesi ha collaborato con la Direzione sanitaria del presidio ospedaliero del Nuovo Ospedale di San Giovanni di Dio, per ciò che concerne gli aspetti tecnico-organizzativi ed i controlli per l'applicazione del decreto Lgs.vo 626/94 e quale referente per la Direzione Sanitaria dell'HACCP.

Nel corso dell'attività all'interno della struttura VRQ ha curato in particolare i settori di sviluppo metodologico delle linee guida, degli strumenti e delle metodiche di valutazione della qualità, delle Clinical Pathways, degli eventi sentinella e dell'analisi dell'errore in medicina con particolare riferimento alla conduzione degli Audit clinici.

Sempre nell'ambito delle attività della struttura di VRQ ha dedicato particolare attenzione all'analisi degli indicatori di attività ospedaliera con particolare riguardo alle misure di valutazione dell'appropriatezza dei ricoveri e degli strumenti di confronto fra i dati di attività. In questi ha dedicato gran parte della sua attività al tema dell'Accreditamento Istituzionale svolgendo un ruolo attivo di coordinamento nel progetto Accreditamento della ASL 10 di Firenze presentato alla Regione Toscana il 30 giugno 2001.

Nel corso di questi anni ha svolto una discreta attività di formazione sui temi della Qualità e dell'Accreditamento curando in particolare i Corsi di Formazione per il personale dipendente dell'Azienda. Ha partecipato a due corsi per la formazione dei Facilitatori per l'Accreditamento Istituzionale ed è presente, come struttura VRQ, all'interno del gruppo di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento della ASL10.

Dal 7/1/2002 è stato nominato referente prof.le aziendale per la Qualità e l'Accreditamento con conferimento di responsabilità della posizione organizzativa ai sensi dell'art. 20 del CCNL 7/4/99 (delibera 647 del 1/8/2002).

E' stato nominato, con delibera 587 del 12/7/2002, membro del gruppo di progetto Day Surgery aziendale, finalizzato alla realizzazione della free standing chirurgica unica aziendale. Nell'ambito della realizzazione dei gruppi di coordinamento di Area Vasta è stato nominato membro del gruppo redazionale di supporto alle Direzioni Aziendali di Area Vasta.

Dal 1/1/2006 al 7/7/2009 è direttore della unità Operativa Complessa Assicurazione della Qualità presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria "Le Scotte" di Siena (AOUS) .

Dal 16/10/2010 Dirigente delle Professioni Sanitarie Area della Prevenzione a ruolo presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Senese in aspettativa per incarico di dirigente della UO Innovazione Sviluppo ed Analisi dei Processi presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Pisa.

Nominato in qualità di delegato di area vasta nella commissione regionale per i Centri Regionali di Elevata Qualificazione ai sensi della DGRT n° 195 del 23/3/2006

Dal 11/06/2007 Direttore dell'area dipartimentale dei Servizi Logistici Ospedalieri (del. D.G. n° 357 del 17/07/2007).

Componente del nucleo di valutazione della Azienda Ospedaliera "Ospedale S. Salvatore "di Pesaro dal 5/7/2007 al 31/12/2010

Nell'ambito dell'incarico presso la AOUS ha predisposto la documentazione e le procedure per la visita di accreditamento istituzionale della commissione regionale, che ha portato l'azienda a conseguire nell'anno 2007 l'accreditamento aziendale e di numerose strutture previste nel primo livello di priorità del PSR.

Sempre nell'ambito del miglioramento della qualità ha curato prevalentemente l'analisi dei processi aziendali attraverso l'attivazione di numerosi gruppi di lavoro che hanno portato alla definizione di procedure sanitarie aziendali quali ad esempio: "percorso organizzativo dei

pazienti traumatizzati”, “Gestione dell’emergenza interna ed esterna”, progetto “un nuovo modello organizzativo per la gestione delle Sale Operatorie”, “Modello dinamico di valutazione del rischio di insorgenza incendi all’interno della AOUS”.

Ha partecipato quale responsabile aziendale all’implementazione della Clinical Pathways sullo stroke su supporto informatico con la società Siemens attraverso lo sviluppo di un work flow per le diverse giornate di degenza.

In qualità di responsabile dell’area dipartimentale ha curato in particolar modo i settori che sottendono la gestione in entrata ed uscita dei pazienti nell’ospedale.

La finalità di questa area è quella di rendere il più efficiente possibile l’utilizzo delle risorse comuni dipartimentali:

1. i posti letto
2. gli spazi operatori
3. gli spazi ambulatoriali
4. utilizzo risorse tecnologiche comuni

Di conseguenza i settori che vengono gestiti operativamente dall’area della logistica sono i seguenti:

1. accettazione ricoveri e programmazione dell’entrata dei pazienti nell’ospedale
2. gestione del ricovero con particolare riferimento alla durata della degenza ed alle modalità di dimissione
3. gestione del ricovero diurno sia in ambito medico che chirurgico
4. gestione degli spazi operatori e conseguente allocazione degli stessi alle varie equipe chirurgiche
5. gestione delle risorse operatorie legate all’urgenza
6. gestione degli spazi ambulatoriali sia in attività istituzionale che libero professionale
7. gestione delle agende CUP e loro collegamento alla gestione degli spazi ambulatoriali
8. gestione delle risorse tecnologiche comuni e ottimizzazione dei magazzini ad alto volume e ad alto costo

Ha inoltre partecipato o coordinato direttamente alcuni progetti aziendali quali ad esempio:

1. Realizzazione dell'area ambulatoriale per le attività di libera professione (20 ambulatori multidisciplinari – responsabile di progetto)
2. Realizzazione nuovo centro unico prelievi (prot 0018888 del 3/12/07 – responsabile di progetto)
3. Realizzazione di un polo di day hospital/day service di area medica (8 poltrone e 4 posti letto – responsabile di progetto)
4. Definizione del layout organizzativo del nuovo DEA aziendale (circa 4500 mq – referente per gli aspetti di logistica, flussi, percorsi – prot. 0020591 del 15/12/2008)

Dal 08/07/2009 Direttore della Unità operativa complessa Innovazione Sviluppo ed analisi dei processi presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Pisa (AOUP)

Direttore operativo del Laboratorio Interaziendale tra l' AOUP e l'Università degli studi di Pisa denominato "ALIAS.COM" istituito al fine di favorire l'applicazione di logiche e strumenti di Operation Management nella organizzazione della azienda ospedaliero universitaria pisana e rispondente agli indirizzi del direttore generale della AOUP e del Magnifico Rettore dell'Università. (delibera 649 del 16/06/2010)

Componente del Comitato di Indirizzo dell'Istituto Europeo per la Prevenzione e la Terapia dell'obesità e dei disturbi del comportamento alimentare I.E.P.T.O. (DGRT n°2046/10)

In qualità di Direttore della U.O.C. Innovazione e Sviluppo e analisi dei processi presso la AOUP ha contribuito su incarico della Direzione Aziendale alla realizzazione di:

- Centro di Preospedalizzazione centralizzato per tutte le unità operative chirurgiche afferenti al nuovo potenziamento del presidio ospedaliero di Cisanello (responsabile di progetto)
- Unificazione dei percorsi oncologici in una unica struttura e realizzazione della Unità Multidisciplinare Senologica (UMS) sulla scorta delle indicazioni della DGRT 927/07
- Definizione del layout della "Piastra dei Servizi" in qualità di coordinatore per l'Azienda Ospedaliera dei gruppi di lavoro multidisciplinari costituiti nell'ambito delle diverse discipline che dovranno afferire alla piastra dei servizi. Il lavoro dei quindici gruppi costituiti è partito dall'analisi dei processi organizzativi esistenti ed ha portato alla definizione del layout finale condiviso e sottoscritto da tutti i direttori delle unità organizzative interessate.

Ha svolto attività di formazione sui temi della qualità nell'ambito dei corsi di tirocinio post-laurea dell'Università degli studi di Firenze nella Facoltà di Medicina e Chirurgia .

Attività di docenza nell'ambito del Master Universitario di I° livello "Funzioni Specialistiche e gestione del coordinamento nelle professioni sanitarie" presso l'Università degli Studi di Siena.

Attività di docenza nell'ambito del corso di laurea specialistica in Scienze delle professioni sanitarie della prevenzione, a.a. 2007/2008 , 2008/2009 presso l'Università degli Studi di Firenze e nell'ambito del Master di "Management nei processi di gestione nell'area della prevenzione" della Università degli Studi di Firenze dall'anno accademico 2004/2005 a tutt'oggi.

Attività di docenza nel corso di laurea specialistica di Scienze delle professioni sanitarie in Infermieristica nel modulo di "Organizzazione dei Beni" per l'anno accademico 2010/2011 presso l'Università di Pisa.

3. PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE E CONVEGNI:

1. Convegno: "L'uso Appropriato dell'ospedale:tecniche di valutazione e sistemi di controllo nell'esperienza Internazionale" A.O. Careggi 1997
2. Corso di formazione: "Elaborazione ed Applicazione di Linee Guida per la Pratica Clinica" Roma, 1997
3. Conferenza nazionale della Società per la qualità dell'Assistenza sanitaria (V.R.Q.): "La qualità nelle aziende sanitarie" Roma, 1997
4. Conferenza su: "Sistemi di classificazione dei pazienti" Firenze, 1997
5. Corso Residenziale dell'European Educational Programme in Epidemiology – Centro studi Studium Firenze 28 giugno – 16 luglio 1999
6. Incontro su: Sistema Informativo Sanitario Regionale" Udine, 1999
7. Corso di approfondimento per Facilitatori su: "Sistema Qualità e Accreditamento Metodologie e Strumenti Operativi" Prato, 1999
8. Convegno: "La sicurezza nelle sale operatorie, qualità totale e riduzione dei rischi Prato, 1999
9. Congresso Nazionale Società Italiana V.R.Q.: "La qualità nel SSN attraverso le professioni e l'organizzazione" Saint Vincent, 2000
10. Corso di formazione: "Dalla ICDIX alla ICDIX Clinical Modification versione 1997" Empoli, Novembre 2000

11. 6° European Forum on Quality Improvement in health Care Bologna, 2001
12. Seminario: “Il miglioramento della qualità attraverso la gestione del rischio clinico” Roma, 2001
13. Seminario di lavoro con i referenti aziendali per la qualità e l’accreditamento - Agenzia Regionale Sanità Toscana – Firenze 2001
14. Partecipazione al corso: “Formazione rivolta ai rappresentanti designati ai fini della costituzione delle commissioni regionali di accreditamento” Prato, 2001 (60 ore)
15. 7° European Forum on Quality Improvement in Health Care Edimburgo, 2002
16. Corso sulla:”Valutazione del personale nelle aziende sanitarie” SDA Bocconi 24-25 ottobre 2002
17. Convegno su: “Esperienze e risultati dell’accreditamento volontario tra pari” Istituto superiore di sanità Roma, 17-18 settembre 2002
18. Incontro Accreditamento e Indicatori di Qualità Agenzia Regionale Sanità Toscana Firenze 4/09/2002
19. Corso di formazione: “Metodi e tecniche per la gestione del miglioramento nell’ambito dei sistemi qualità in sanità” CERMET Firenze, 12 novembre 17 dicembre 2002
20. Convegno internazionale: “Gli indicatori di Performance Clinica nel SSN” Ferrara, novembre 2003
21. Corso di formazione: “I percorsi assistenziali strumenti di miglioramento continuo della qualità dell’assistenza e dell’organizzazione” Ministero della Salute - Istituto superiore di Sanità – Regione Marche Jesi, 17 – 19 marzo 2004
22. Partecipazione al corso: “Integrated Care Pathways” accreditato dal Sistema sanitario Inglese come corso di formazione per facilitatori delle I.C.P. Chichester, England 9-13 giugno 2003
23. Convegno: “Per cambiare insieme insieme per cambiare Azienda sanitaria di Firenze 14 maggio 2003
24. Corso di programmazione management ed economia sanitaria per le direzioni delle aziende sanitarie della Regione Toscana condotto dalla SDA Bocconi di Milano (21 ore) 22/1/03 Siena, 28-29/1/03 e 11,12,18/2/03 Firenze, 6/3/03 Pisa
25. Convegno Gli Indicatori per il miglioramento della qualità dell’assistenza-Milano 19/02/2003
26. Convegno Appropriatelyzza dei ricoveri ospedalieri: criteri di valutazione e strategie per il miglioramento _Agenzia Sanitaria Regione Emilia Romagna 16 /09/2005
27. Convegno Nazionale: “L’appropriatezza nel SSN” Roma 23 e 24 marzo 2006
28. Convegno: “Health Technology Assessment, evoluzione e diffusione in Italia “ Pavia 13 e 14 ottobre 2006
29. Workshop “Valutazione della Tecnologia Sanitaria” 15-16 ottobre 2004 Trento
30. Tavola rotonda nell’ambito della XIV giornata mondiale del malato: “Alla scuola del malato. Una visione costruttiva della vita e della salute” Siena 10/02/2006
31. 1° Conferenza Nazionale GIMBE: Dall’Evidence-based Practice alla Clinical Governance – Bologna 9/02/2006
32. Corso di formazione: “Sanità e media: Crisis Management” Firenze 10/09/2008
33. Congresso: “Grandangolo 2008: un anno di innovazioni in sanità” Genova 21 novembre 2008

3.1 CORSI IN QUALITÀ DI RELATORE/DOCENTE:

34. Corso di formazione per collaboratori amministrativi (32 ore) Livorno, 1996 (docente)

35. Corso di aggiornamento su: “L’aziendalizzazione nelle unità sanitarie locali” (6 ore) Viareggio, 1995 (docente)
36. Relatore su: “La valutazione delle attività sanitarie” Matera, 17-18 febbraio 1998
37. Tutor nel seminario: “La qualità nelle aziende sanitarie” Caserta 12-15 gennaio 1998
38. Corso di aggiornamento: “Qualità e Accreditamento delle strutture sanitarie: sviluppo del sistema Qualità (24 ore) ASL 10 Firenze, 2000 (docente)
39. Corso di aggiornamento: “Qualità e Accreditamento delle strutture sanitarie: corso di base (71 ore) ASL 10 Firenze 2001 (docente)
40. Relatore al Convegno: “L’errore medico tra informazione scientifica e farmacovigilanza” SIFO Toscana Firenze, novembre 2002
41. Corso di aggiornamento: “Clinical Pathways I e II edizione “ 28/10 e 13/11/2003 (4 ore) ASL 10 Firenze (docente)
42. Corso di aggiornamento: “Facilitatori Audit” 16 e 17/7, 16 e 17/9, 1 e 2/10/2003 (18 ore) ASL 10 Firenze (docente)
43. Corso di aggiornamento: “ La gestione del rischio clinico e la pratica del clinical audit” 5 e 11/2/2004 (6 ore) ASL 10 Firenze (docente)
44. Corso di formazione teorico-pratico sui macropercorsi assistenziali in ambito di trapianti di organi, tessuti e cellule Estav nordovest – Siena, 10 giugno 2008 (docente)
45. Corso di formazione: “ Il coordinamento di un centro trapianti: principi, metodi, organizzazione ed integrazione professionale Estav nordovest – Siena, 29 settembre 2008 (docente)
46. Corso di formazione :”Qualità e sicurezza nel coordinamento locale della donazione di organi tessuti e cellule Estav nordovest – Siena, 15 ottobre 2008 (docente)
47. Evento formativo di area vasta: Prevenzione e monitoraggio delle infezioni ospedaliere nell’area vasta sud est marzo 2009 (docente)
48. Corso di alta formazione “Clinical Risk Management” III ed. a.a. 2008/2009”- una lezione sul tema: “Il sistema aziendale di gestione del rischio” 21 aprile 2009 (docente)

3.2 PUBBLICAZIONI:

49. Collaborazione al “Progetto Programmatorio sul riequilibrio territoriale e sul riordino funzionale degli ospedali nella costituenda azienda “Unità Sanitaria Locale 10” Firenze, 1994
50. Coordinamento alla stesura delle Linee Guida Aziendali Diagnostico Terapeutico Assistenziali dello Stroke per l’Azienda Sanitaria 10 di Firenze 1996
51. Il Comportamento Prescrittivo del Medico di Medicina Generale (L. Bellini, V. Boscherini, L. Turco, J. Polimeni, C. Ranieri, C.R. Tomassini, G. Lottini, M. Nerattini) Toscana Medica 2/97
52. Ospedali in rete o Ospedali in concorrenza? (C.R. Tomassini, M. Nerattini, A. Tomei) Atti del convegno: “Il malato critico alla porta dell’ospedale – organizzazione e pratica “ Auditorium Boehringer Incisa Valdarno 1998
53. DRG come strumento per il miglioramento della qualità nell’assistenza sanitaria: un’esperienza nell’ASL 10 di Firenze (C.R. Tomassini, M. Nerattini, L. Turco, C. Ranieri) Abstract Giornate di studio A.N.M.D.O. su: “L’igiene Ospedaliera alle soglie del terzo millennio” Bologna, 1997
54. Il rapporto DRG complicati e non complicati come indicatore di qualità nella compilazione della scheda di dimissione ospedaliera (C.R. Tomassini, M. Nerattini, L.

- Turco, C. Ranieri, F. Converti) Abstract Giornate di Studio A.N.M.D.O. su: “L’igiene Ospedaliera alle soglie del terzo millennio” Bologna, 1997
55. Analisi del case mix in alcuni presidi ospedalieri dell’Azienda Sanitaria di Firenze durante il biennio 1995/1996 (F. Converti, G. Gorini, M. Ricci, A. Alessandri, A. Marseglia, A. Appicciafuoco, C. Ranieri, M. Nerattini, C.R. Tomassini, L. Turco) Abstract Giornate di Studio A.N.M.D.O. su: “L’igiene Ospedaliera alle soglie del terzo millennio” Bologna, 1997
 56. Ricoveri chirurgici nell’azienda sanitaria 10 di Firenze confronto 1995 1996 (C.R. Tomassini, M. Nerattini, L. Turco, C. Ranieri) Abstract Giornate di Studio A.N.M.D.O. su: “L’igiene Ospedaliera alle soglie del terzo millennio” Bologna, 1997
 57. L’attività medico chirurgica in ospedale (S. Cardini, L. Cecchi, M. Nerattini, C. Piomboni, C. Ranieri, A. Sarti, C.R. Tomassini) L’Ospedale n° 7 luglio 1999
 58. Elaborazione e adozione di un protocollo comune di codifica delle SDO nelle UU.OO. di Medicina generale dei presidi ospedalieri della ASL 10 di Firenze e risultati ottenuti sulla casistica (C.R. Tomassini, M. Nerattini, S. Santini, C. Ranieri, A. Tomei) Abstract Giornate di Studio A.N.M.D.O. su: “L’ecosistema ospedale” Bologna, 1998
 59. La risposta dell’ASL 10 di Firenze al vincolo della riduzione del tasso di ospedalizzazione (C.R. Tomassini, M. Nerattini, S. Santini, C. Ranieri, A. Tomei) Abstract Giornate di Studio A.N.M.D.O. su: “L’ecosistema ospedale” Bologna, 1998
 60. Dai DRG alle reazioni avverse da farmaci (L. pazzagli, R. Banfi, G. Borselli, T. Brocca, G. Donati Cori, V. Taddei, A. Sarti, M. Nerattini) Giornale Italiano di farmacia Clinica Vol. n° 12 n°2 aprile-giugno 1998
 61. Il CUP come strumento di monitoraggio delle attività di specialistica ambulatoriale (F. Bellini, S. Santini, M. Nerattini, S. Gostinicchi, L. Braccasi, E. Buratti) Poster al congresso SitI Milano, 1999
 62. Qualità ed accreditamento in sanità “Analisi e monitoraggio degli errori umani in medicina. Proposta di un sistema di healthcare risk management” (Riccardo Tartaglia, Valentina Abrami, C.R. Tomassini, Lucia Turco, Marco Nerattini) Regione toscana -I quaderni qualità 2- atti della prima conferenza regionale.
 63. Accreditamento e Certificazione: Alternativa o Integrazione? (C.R. Tomassini, M. Nerattini) Volume degli atti “La sicurezza nelle sale operatorie – Qualità totale e riduzione dei rischi” Prato 12-13 febbraio 1999
 64. L’errore in Medicina: la Diagnosi e la Terapia (C.R. Tomassini, M. Nerattini) Toscana Medica 3/2001
 65. L’approccio sistemico e cognitivo all’errore umano in medicina (R. Tartaglia, C.R. Tomassini, V. Abrami, M. Nerattini, I. Turco) Rivista di diritto delle Professioni Sanitarie n° 1/2002
 66. Capitolo del libro Ergonomia e Ospedale: “la nuova cultura organizzativa nel sistema sanitario: qualità e accreditamento” (L. Turco, M. Nerattini, C.R. Tomassini) Il Sole 24 Ore s.p.a. – Area Pirola per l’informazione professionale – ottobre 2002 –
 67. I “percorsi assistenziali” Continuità assistenziale nell’azienda sanitaria 10 di Firenze (F. Bellini, G. Campanile, T. Mechi, M. Nerattini, L. Ombrosi, C.R. Tomassini, L. Turco) Salute e Territorio n° 137 marzo-aprile 2003
 68. Audit e Formazione (M.T. Mechi, M. Nerattini) Salute e Territorio n° 141 novembre-dicembre 2003
 69. Presentazione poster: “Progetto Indicatori” al convegno internazionale: “Gli indicatori di performance clinica nell’SSN Ferrara, novembre 2003
 70. Presentazione poster: “Gli indicatori nel processo di budget” al convegno internazionale: “Gli indicatori di performance clinica nell’SSN Ferrara, novembre 2003

71. L'esperienza di gestione del rischio clinico nell'Azienda Sanitaria di Firenze (Tommaso Bellandi, Marco Nerattini, Riccardo Trataglia, Carlo R. Tomassini, Lucia Turco) Parte quarta del libro "la Gestione del Rischio nelle organizzazioni sanitarie- Il Pensiero Scientifico Editore –ottobre 2004-
72. Gestione del rischio clinico in sala operatoria: il percorso del paziente chirurgico (C. Capanni, T. Faraoni, M. Nerattini, L. Turco) Volume Abstracts 30° Congresso Nazionale A.M.D.O. 23-25 settembre 2004 Napoli
73. La Lungodegenza – esperienza nell'area metropolitana fiorentina (F. Bellini, S. Baldi, S. Gimel, M.T. Mechi, M. Nerattini, A. Pizzi, C. Rossi, L. Turco, C. Tomassini)Salute e Territorio Anno XXV Marzo – Aprile 2004 n° 143
74. A Software to Ensure a Reporting and Learning Culture of Medical Errors at Hospital (T. Bellandi, R. Tartaglia, F. Venneri, M. Nerattini, A. Cecchi, and S. Bagnara) Work with Computing Systems 2004 – H.M. Khalid, M.G. Helander, A.W. Yeo (Editors). Kuala Lumpur: Damai Sciences.
75. L'errore in medicina. Lavorare per la sicurezza del paziente (C.R. Tomassini, M. Nerattini, M.T. Mechi, L. Turco, F. Bellini, R. Tartaglia) Insetto redazionale di Fiaso news n° 3 -2004-
76. From the electronic patient record to the computerized management of the clinical pathway in vascular surgery (S. Michelagnoli, L. Ercolini, G. Bellandi, M. Dal Maso, M. Nerattini, R. Del Furia, M. Cecchi) Healthcare Systems Ergonomics and Patient Safety 30 march- 2 april Florence 2005
77. Azienda Sanitaria di Firenze Reingegnerizzazione laboratori di analisi chimico-cliniche (C.R. Tomassini, L. Turco, L. Doni, G.A. Galli, S. Aristodemo, M. Nerattini) Comunicazione al I° Forum Italiano per la valutazione delle tecnologie sanitarie Trento 19 – 21 gennaio 2006
78. Azienda Sanitaria di Firenze Sviluppo e definizione di una unità di Technology Assessment (L. Turco, C. Marinai, M. Nerattini, A. Barchielli, P. Galluzzi) I° Forum Italiano per la valutazione delle tecnologie sanitarie Trento 19 – 21 gennaio 2006
79. Indicatori e criteri per la valutazione e la programmazione delle nuove tecnologie nelle aziende sanitarie della toscana (Valter Giovannini, Roberto Franceschi, Marco Nerattini, Lucia Turco) Comunicazione al II° Forum Italiano per la valutazione delle tecnologie sanitarie Trento 25 – 27 gennaio 2007
80. La valutazione della "performance" ospedaliera (F. Gemmi, M. Nerattini, M.T. Mechi) Salute e Territorio n° 161 Marzo- Aprile 2007
81. A new solution to avoid overcrowding in emergency departments (C.R. Tomassini, M.Nerattini, A. Porri, V. Peruzzi, C. Busoni, C. Lenzi, M.S. Verzuri) Comunicazione al HEPS 2008 International Conference – Strasbourg (Francia)
82. La logistica del paziente nel percorso dell'emergenza-urgenza: il caso della Discharge Room senese (Silvia,Pagliantini, Marco Nerattini, Carlo Rinaldo Tomassini) Mecosan Management ed economia sanitaria n°70 anno 2009
83. A. Baggiani, **F. Torracca**, A. Costa, Miccoli M., A. Zanotto, E. Del Mauro, S. Pagliantini, M. Nerattini, C. Tomassini - Progetto Mobility Management, viabilità e parcheggi nella gestione del trasferimento di una Azienda Ospedaliero–Universitaria: il caso del Nuovo Santa Chiara. *Rivista Italiana d'Igiene*, 70 (I–III): 1-12; 2010. ISSN: 0035-6921
84. A. Baggiani, **F. Torracca**, A. Costa, Miccoli M., M. Nerattini, S. Pagliantini, G. Privitera, C. Tomassini - Il "Nuovo Santa Chiara" dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria Pisana: Sperimentazione di progettazione integrata multiprofessionale ed interistituzionale dell'ultima fase costruttiva. *Rivista Italiana d'Igiene*, 70 (I–III): 13-19; 2010. ISSN: 0035-6921

85. A. Baggiani, M. Nerattini, F. Torracca, S. Pagliantini, A. Costa, G. Privitera, C. Tomassini - Un'esperienza di progettazione edilizia integrata del "Nuovo Santa Chiara" dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria Pisana. 44° Congresso Nazionale S.It.I., Venezia 3 - 6 ottobre 2010. **Supplemento al n. 3/2010 della rivista Igiene e Sanità Pubblica, pg 465.** ISSN 0019-1639

3.3 CONSULENZE STRUTTURATE:

86. Consulenza finalizzata allo sviluppo del sistema qualità dell'istituto nazionale di riposo e cura per anziani a carattere scientifico I.N.R.C.A. sede di Firenze per 6 ore settimanali dal marzo 2003 al maggio 2004
87. Consulenza finalizzata allo sviluppo del sistema qualità interna al processo di accreditamento con il Centro Servizi Montedomini e San Silvestro per 6 ore settimanali dal Luglio 2004 al dicembre 2005

3.4 INSEGNAMENTO:

88. Docenza al tirocinio post-laurea di Medicina di laboratorio della Università degli studi di Firenze dal 2001 al 2004 per un totale di 80 ore per le seguenti tematiche: Qualità e legislazione (D.Lgs. 502/92, D. Lgs. 517/93, D. Lgs. 229/99), Sistemi Qualità nelle Organizzazioni sanitarie, strumenti della qualità, analisi di processo, procedure protocolli e LL.GG., indicatori di processo e di esito, accreditamento istituzionale e volontario.
89. Docenza a contratto con la Università degli studi di Firenze facoltà di Medicina e Chirurgia al master "Management dei processi per la gestione nell'area della prevenzione sanitaria" nell'ambito del III° modulo (Sistemi Qualità, strumenti operativi, Indicatori) per gli anni accademici 2004/2005 (16 ore), 2005/2006 (10 ore), 2006/2007 (22 ore), 2007/2008 (16 ore), 2008/2009 (12 ore in corso di svolgimento)
90. Docenza a contratto con la Università degli studi di Firenze facoltà di Medicina e Chirurgia al corso di laurea specialistica "Scienze delle professioni sanitarie della prevenzione" "per gli anni accademici 2007/2008 (8 ore), 2008/2009 (8 ore).
91. Docenza a contratto con l'università degli studi di Pisa facoltà di Medicina e Chirurgia al Corso di Laurea Specialistica Infermieristica per l'anno accademico 2010-2011.

Firenze,

FIRMA