

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 31 gennaio 2018, n. 102

**Art. 3-bis D.Lgs. n. 502/1992 s.m.i. Direttore Generale ASL LE.**

Assente il Presidente, sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile A.P. "Costituzione e verifica organi Aziende ed Enti SSR e gestione Albi regionali in materia sanitaria", confermata dal Dirigente del Servizio Rapporti Istituzionali e Capitale Umano S.S.R. e dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, riferisce quanto segue il Vice Presidente:

L'art. 24 della Legge Regionale n. 4/2010 s.m.i. ha disciplinato, ai sensi dell'art. 3-bis del D.Lgs. 502/1992 s.m.i., le modalità e procedure per la nomina dei Direttori generali delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale, prevedendo:

- al comma 2 che *"l'elenco regionale dei candidati idonei alla nomina di direttore generale delle aziende e degli enti del SSR della Regione Puglia è istituito e aggiornato con cadenza biennale, attraverso indicazione di apposito avviso pubblico da parte del competente Servizio dell'Assessorato alle politiche della salute"*;
- al comma 8 che *"la designazione dei Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR è effettuata dalla Giunta Regionale attingendo dall'elenco regionale dei candidati idonei di cui al comma 2, ovvero da analoghi elenchi di candidati idonei delle altre regioni, facendo divieto di attribuire incarichi a soggetti in quiescenza"*;
- al comma 9 che *"la successiva nomina del direttore generale è effettuata dalla Giunta regionale previa acquisizione del parere della Conferenza dei sindaci dell'Azienda sanitaria locale, da rilasciarsi nel termine perentorio di trenta giorni dalla data di richiesta. Tale parere, ove non espresso nel predetto termine, si ritiene acquisito. E' fatto comunque salvo il carattere fiduciario della nomina"*.

Con la D.G.R. n. 162 del 29/2/2016 la dott.ssa Silvana Melli è stata nominata quale Direttore Generale della ASL LE per un periodo di tre anni decorrenti dall'insediamento, avvenuto in data 16/3/2016.

Successivamente tuttavia, con D.G.R. n. 19 del 12/01/2018, la dott.ssa Silvana Melli è stata altresì nominata quale Direttore dell'Area Progettazione ed attuazione di modelli sperimentali di riorganizzazione dei servizi socio-sanitari per la prevenzione e la sorveglianza degli effetti sanitari dell'inquinamento ambientale nell'ambito del Coordinamento inter-agenziale "Salute e Ambiente" A.Re.SS. ed A.R.P.A.

Rispetto al conferimento del predetto incarico, peraltro, la dott.ssa Melli aveva già comunicato con nota del 10/1/2018 al Presidente della Regione Puglia, riscontrando la nota di quest'ultimo prot. 080/SP dell'8/1/2018, la propria intenzione di accogliere la relativa proposta.

Conseguentemente, con la D.G.R. n. 29 del 12/1/2018 la Giunta Regionale ha designato quale nuovo Direttore Generale della ASL LE il dott. Ottavio Narracci, rinviandone la nomina ad un successivo atto giuntale previa verifica dell'insussistenza delle cause di inconfiribilità ed incompatibilità dell'incarico normativamente prescritte - in applicazione della D.G.R. n. 24/2017 in materia di linee guida per il conferimento di incarichi da parte della Regione Puglia - e previo accertamento d'ufficio del possesso dei requisiti di legge in capo al soggetto designato, nonché ad avvenuta acquisizione del parere della Conferenza dei Sindaci interessata, ovvero decorsi i termini per l'espressione di tale parere.

Si è proceduto pertanto a porre in essere gli adempimenti conseguenti ai fini della nomina del dott. Narracci, di seguito richiamati:

- Con nota prot. AOO/183/609 del 16/1/2018 si è richiesta al dott. Narracci apposita dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000 attestante l'assenza delle cause di inconfiribilità ed incompatibilità dell'incarico normativamente prescritte;
- Con nota prot. AOO-183-561 del 15/1/2018 si è richiesta al Presidente della Conferenza dei Sindaci della ASL LE l'espressione del parere di cui all'art. 24, comma 9, della L.R. 4/2010;

- Con note prot. n. AOO-183-1038 e prot. n. AOO-183-1037 del 26/1/2018, indirizzate rispettivamente all'Ufficio Unico Certificati degli Uffici Giudiziari di Bari ed alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di Brindisi, per le finalità ordinarie di controllo della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi del DPR 445/2000, sono state inoltrate le richieste di certificazione del casellario giudiziale e di certificato dell'anagrafe dei carichi pendenti e procedimenti penali pendenti relativi al dott. Narracci.

Per quanto innanzi:

- Considerato che le verifiche d'ufficio in ordine al possesso dei titoli e requisiti del dott. Narracci sono già state effettuate all'atto della nomina dello stesso quale Direttore Generale della ASL BT con la D.G.R. n. 161 del 10/2/2015, e dunque si danno per acquisite;
- Considerato che con nota del 17/1/2018 il dott. Ottavio Narracci ha autocertificato l'insussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità normativamente prescritte;
- Considerato che con nota prot. n. 13048 del 24/01/2018 il Presidente della Conferenza dei Sindaci ASL LE ha trasmesso il verbale n. 25 del 24/1/2018, dal quale si evince che la Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci ASL LE ha espresso parere favorevole alla nomina del dott. Ottavio Narracci quale Direttore Generale ASL LE;
- Considerato l'esito delle verifiche comunicate in data 26/1/2018 dalla Procura presso il Tribunale di Brindisi in merito alle certificazioni del casellario giudiziale e dei carichi pendenti per il dott. Narracci.

Rilevata dunque l'assenza di cause ostative, si ritiene che sussistano tutte le condizioni previste dalla normativa vigente e dall'atto deliberativo di designazione n. 29/2018 per procedere alla nomina del dott. Ottavio Narracci quale Direttore Generale della ASL LE.

A tale proposito si rammenta che il rapporto di lavoro del Direttore generale, a norma dell'art. 3-bis, co. 8 del D.Lgs. 502/1992 s.m.i., è esclusivo e regolato da contratto di diritto privato, di durata non inferiore a tre e non superiore a cinque anni, ed è rinnovabile.

Il Direttore generale nominato con il presente schema di provvedimento è tenuto a sottoscrivere, ai sensi del combinato disposto dell'art. 3-bis, co. 8 del D.Lgs. 502/1992 s.m.i. e dell'art. 1 del DPCM 19 luglio 1995, n. 502 s.m.i., un contratto di diritto privato con la Regione Puglia secondo lo schema appositamente approvato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 2163/2016.

Al Direttore Generale nominato con il presente schema di provvedimento spetta il trattamento economico stabilito con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 2304 del 28/12/2017, i cui oneri sono a carico del bilancio della ASL LE. Il predetto trattamento economico è integrato, ai sensi dell'art. 1, co. 5 del D.P.C.M. n. 502/1995 s.m.i., di un'ulteriore quota, fino al 20 (venti) per cento dello stesso, da corrispondersi previa positiva valutazione della realizzazione degli obiettivi gestionali di carattere economico-finanziario di cui all'art. 4, commi 2 e 4 dello schema di contratto, stabiliti annualmente dalla Giunta Regionale unitamente alla relativa metodologia di valutazione.

Si propone inoltre di assegnare al Direttore generale nominato con il presente schema di provvedimento, in analogia con gli altri Direttori Generali di Aziende Sanitarie Locali del SSR, i seguenti obiettivi di mandato:

- 1) Utilizzo del sistema di contabilità analitica per centri di costo e di responsabilità, che consenta analisi comparative di costi, rendimenti e risultati;
- 2) Adeguamento del sistema informativo-contabile alle disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011 s.m.i. nonché alle direttive regionali in materia;
- 3) Attuazione della programmazione regionale in materia di rete ospedaliera;
- 4) Contenimento della spesa del personale entro i limiti fissati dalla normativa vigente e rideterminazione della dotazione organica secondo le linee guida regionali;
- 5) Contenimento della spesa farmaceutica-ospedaliera e territoriale, con particolare riferimento alla razionalizzazione dell'acquisto di farmaci e dispositivi medici ed alla definizione degli obiettivi assegnati ai direttori delle Unità Operative, ed incremento della distribuzione diretta dei farmaci di fascia A alla dimissione o a seguito di visita specialistica;

- 6) Verifica dell'appropriatezza delle prestazioni erogate dalle strutture sanitarie pubbliche e private insistenti sul territorio aziendale, ivi compresi gli Enti ecclesiastici e gli IRCCS;
- 7) Rispetto delle disposizioni vigenti in materia di Sanità elettronica;
- 8) Qualificazione dei programmi di screening ed adeguamento degli screening aziendali agli standard nazionali;
- 9) Attuazione Piano Regionale dei Controlli in materia di sicurezza alimentare e sanità veterinaria;
- 10) Garanzia del puntuale rispetto degli obblighi contenuti nei disciplinari sottoscritti per la gestione di fondi comunitari e/o nazionali e l'aggiornamento dei sistemi informativi di monitoraggio degli stadi di avanzamento nel rispetto delle scadenze e dei target di spesa prefissati;
- 11) Attuazione del Piano regionale per il governo dei tempi di attesa;
- 12) Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012.

#### **COPERTURA FINANZIARIA LR. n. 28/2001 s.m.i.**

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

Il presente schema di provvedimento rientra nella competenza della Giunta Regionale a norma dell'art. 4, co. 4 let. k) della L.R. 7/1997.

Il Vice Presidente, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, propone alla Giunta l'adozione del conseguente atto finale.

#### **LA GIUNTA**

- Udita e fatta propria la relazione e la conseguente proposta del Vice Presidente;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente schema di provvedimento dal Responsabile A.P., dal Dirigente del Servizio Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR e dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta

A voti unanimi espressi nei modi di legge

#### **DELIBERA**

Per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente riportate,

- di nominare, ai sensi dell'art. 3-bis del D.Lgs. 502/1992 s.m.i. e dell'art. 24 della LR. 4/2010 s.m.i., quale Direttore Generale della ASL LE il dott. Ottavio Narracci per un periodo di pari ad anni tre decorrenti dalla data di insediamento, con rapporto di lavoro esclusivo e regolato da contratto di diritto privato.
- di disporre che il Direttore generale nominato con il presente provvedimento sottoscriva, prima dell'insediamento, ai sensi del combinato disposto dell'art. 3-bis, co. 8 del D.Lgs. 502/1992 e dell'art. 1 del DPCM 19 luglio 1995, n. 502, un contratto di diritto privato con il Presidente della Regione Puglia secondo lo schema approvato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 2163/2016.
- di stabilire che al Direttore Generale nominato con il presente provvedimento spetti il trattamento economico stabilito con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 2304 del 28/12/2017, con oneri a carico del bilancio dell'ASL LE.
- di stabilire altresì che il trattamento economico del Direttore Generale sia integrato, ai sensi dell'art. 1, co. 5 del D.P.C.M. n. 502/1995 s.m.i., di un'ulteriore quota, fino al 20 (venti) per cento dello stesso, da corrispondersi previa positiva valutazione della realizzazione degli obiettivi gestionali di carattere

economico-finanziario di cui all'art. 4, commi 2 e 4 dello schema di contratto, stabiliti annualmente dalla Giunta Regionale unitamente alla relativa metodologia di valutazione.

- di assegnare al Direttore generale nominato con il presente provvedimento, il cui curriculum è allegato quale parte integrante e sostanziale, i seguenti obiettivi di mandato:
  - Utilizzo del sistema di contabilità analitica per centri di costo e di responsabilità, che consenta analisi comparative di costi, rendimenti e risultati;
  - Adeguamento del sistema informativo-contabile alle disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011 s.m.i. nonché alle direttive regionali in materia;
  - Attuazione della programmazione regionale in materia di rete ospedaliera;
  - Contenimento della spesa del personale entro i limiti fissati dalla normativa vigente e rideterminazione della dotazione organica secondo le linee guida regionali;
  - Contenimento della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale, con particolare riferimento alla razionalizzazione dell'acquisto di farmaci e dispositivi medici ed alla definizione degli obiettivi assegnati ai direttori delle Unità Operative, ed incremento della distribuzione diretta dei farmaci di fascia A alla dimissione o a seguito di visita specialistica;
  - Verifica dell'appropriatezza delle prestazioni erogate dalle strutture sanitarie pubbliche e private insistenti sul territorio aziendale, ivi compresi gli Enti ecclesiastici e gli IRCCS;
  - Rispetto delle disposizioni vigenti in materia di Sanità elettronica;
  - Qualificazione dei programmi di screening ed adeguamento degli screening aziendali agli standard nazionali;
  - Attuazione Piano Regionale dei Controlli in materia di sicurezza alimentare e sanità veterinaria;
  - Garanzia del puntuale rispetto degli obblighi contenuti nei disciplinari sottoscritti per la gestione di fondi comunitari e/o nazionali e l'aggiornamento dei sistemi informativi di monitoraggio degli stadi di avanzamento nel rispetto delle scadenze e dei target di spesa prefissati;
  - Attuazione del Piano regionale per il governo dei tempi di attesa;
  - Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012.
- di dare mandato al competente Servizio della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta per tutti gli adempimenti conseguenti all'adozione del presente provvedimento.
- di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia ai sensi della L.R. 13/1994.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA  
CARMELA MORETTI

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA  
ANTONIO NUNZIANTE

**CURRICULUM PROFESSIONALE**

debitamente compilato ed autocertificato ai sensi e per gli effetti  
del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46, 47 e 76

del Dr. NARRACCI OTTAVIO

08.11.1959,

Il Dr. Narracci Ottavio:

- o si è laureato in Medicina e Chirurgia in data 27.07.1984 presso l'Università degli Studi di Bari, con votazione 110/110 e lode
- o si è abilitato all'esercizio della professione nella II sessione dell'anno 1984 presso l'Università degli Studi di Bari.
- o è legalmente iscritto nell'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Brindisi con anzianità dal 01.02.1985, al numero di matricola 1752.
- o si è specializzato in Ematologia Generale presso la Scuola di Specializzazione di Ematologia dell'Università di Bari il 24.02.1990 con voti 50/50
- o si è specializzato in Igiene e Medicina Preventiva presso la Scuola di Specializzazione di Igiene dell'Università di Bari il 17.10.2002 con voti 50/50 e lode;
- o ha frequentato il corso di perfezionamento universitario in "Eco-color doppler in medicina interna" presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli studi di Bari (A.A. 1997-1999), superando il relativo esame finale in data 16.12.1998;
- o ha frequentato il corso di perfezionamento universitario in "Igiene e organizzazione ospedaliera" presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli studi di Bari (A.A. 1998-1999); superando il relativo esame finale in data 16.07.1999;
- o ha frequentato il "Corso sulla programmazione e valutazione delle politiche e delle attività sanitarie", organizzato dalla Regione Puglia-Assessorato alla Sanità e dal Consorzio FORMAS, dal 21.02.2000 al 07.06.2000, per un totale di n. 150 ore di impegno complessivo.
  - o Il Dr. Narracci Ottavio ha prestato servizio:
    - o dall'1.7.1987 al 10.6.1993, quale Assistente medico di Medicina generale del Presidio ospedaliero di Fasano/Cisternino (ASL BR);
    - o dall'11.6.1993 al 30.12.1993, quale Aiuto corresponsabile ospedaliero di Medicina generale del P.O. di Fasano/Cisternino (ASL BR);
    - o dal 31.12.1993 al 4.3.1998, quale medico di I livello dirigenziale (fascia a) di Medicina generale (P.O. di Fasano/Cisternino), giusta deliberazione n. 1120 del 30.5.2001 (ASL BR);
    - o dal 5.3.1998 al 31.12.2002, quale Direttore Medico f.f. presso la Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Fasano/Cisternino (Struttura complessa), giusta deliberazione n. 1120 del 30.5.2001 (ASL BR);
    - o dall'1.1.2003 al 15.10.2003, quale Direttore Medico f.f. dell'Unità di Statistica ed Epidemiologia (Struttura complessa - disciplina di Igiene e Sanità Pubblica), giusta deliberazione n. 01 del 2.1.2003 (ASL BR);



*Handwritten signature*

- dal 16.10.2003 al 15.7.2004 in qualità di Direttore Medico f.f. presso la Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Ostuni/Fasano/Cisternino (Struttura complessa), giusta deliberazione n. 3368 del 6.10.2003 (ASL BR);
- dal 16.7.2004 al 31.12.2006 in qualità di Direttore Medico f.f. dell'Ufficio Sviluppo Organizzativo (Struttura complessa – disciplina di Igiene e Sanità Pubblica), giusta deliberazione n. 2486 del 6.7.2004 (ASL BR);
- dall'1.1.2007 al 15.10.2010, in qualità di Direttore Medico dell'U.O.C. Ufficio Sviluppo Organizzativo, (Struttura complessa – disciplina di Igiene e Sanità Pubblica), giusta deliberazione n. 3358 del 06/12/2006 (ASL BR);
- dal 14.6.2010 al 15.10.2010, in qualità di Direttore di struttura complessa Responsabile "ad interim" del Distretto Socio-Sanitario di Fasano, giusta deliberazione n. 1943 dell'8.6.2010 (ASL BR);
- dal 16.10.2010 al 31.08.2011, in qualità di Direttore di struttura complessa Responsabile del Distretto Socio-Sanitario di Fasano, giusta deliberazione n. 2932 del 16.9.2010 e contratto individuale di lavoro del 13/10/2010 (ASL BR).

Il Dr. Narracci Ottavio:

- dal giorno 01.09.2011 al 10.01.2015 ha ricoperto l'incarico di Direttore Sanitario della ASL Lecce ai sensi dell'art. 3 bis del D.Lgs 30/12/1992 n.502, giusta deliberazioni (ASL Lecce) n.1533 del 25.08.2011 e n. 669 del 14.12.2011.
- dal giorno 12.01.2015 al giorno 09.02.2015 ha ricoperto l'incarico di Commissario Straordinario della ASL della Provincia Barletta-Andria-Trani, giusta Delibera Giunta Regione Puglia n. 2829 del 30.12.2014 (art. 14 L.R. 19/2010 s.m.i.);
- dal giorno 10.02.2015 ricopre l'incarico di Direttore Generale della ASL della Provincia Barletta-Andria-Trani, giusta Delibera Giunta Regione Puglia n. 161 del 10.02.2015 (art. 24 L.R. n. 4/2010);
- è compreso nell'Albo regionale degli idonei alla nomina di Direttore Sanitario delle Aziende ed Enti del S.S.R. di cui alla Determinazione Dirigenziale 2 maggio 2017, n. 91 pubblicata sul B.U.R.P. n. 54 del 11.5.2017.
- è compreso nell'Albo regionale degli idonei alla nomina di Direttore Generale delle Aziende ed Enti del S.S.R. di cui alla D.G.R. 25 settembre 2017, n. 1417 pubblicata sul B.U.R.P. n. 114 del 2.10.2017.

**formazione manageriale certificata:**

- in data 18.04.2011 ha conseguito il certificato di formazione manageriale sanitaria della Regione Puglia, essendo stato ammesso a frequentare il Corso di formazione manageriale per Direttori Generali delle Aziende Sanitarie *"Il Metodo come Cambiamento – Corso per Direttori Generali – Un modello di formazione sostenibile orientato a produrre salute"* (di cui alla Legge Regionale 25 febbraio 2010, n. 4, art. 24 – durata n. 340 ore), rilasciato ai sensi del D. Lgs. 502/92 s.m.i., e del Decreto del Ministero della Sanità del 01.08.2000, discutendo la tesi dal titolo *"Le Aziende Sanitarie e la governance del sistema di produzione della salute nella Regione Puglia"*.



**attività di responsabile scientifico interno ASL Lecce:**

- 27.09.2012-29.09.2012: Rischio biologico nelle aziende agricole e zootecniche (ECM R188.1).
- 27.06.2013-28.06.2013: Ruolo e responsabilità delle Ostetriche (ECM R442.1)
- 30.11.2013: Il farmaco a brevetto scaduto nel paziente neo-arruolato e la sostenibilità del sistema sanitario (ECM R622.1)
- 11.12.2013-13.12.2013: I modelli di organizzazione e gestione della sicurezza nel testo unico: l'art.30 del D.Lgs. 81/2008 – D. Lgs. 231/2001 (ECM R639.1)
- 28.04.2014: Lo status dirigenziale ed il procedimento disciplinare nella sanità pubblica (ECM R975.1)

**Attività di docente interno ASL Lecce:**

- 05.06.2012: Percorsi assistenziali condivisi tra ospedale e territorio nel trattamento delle lesioni da decubito (ECM R118.1)
- 26.09.2012: La gestione della cronicità: il modello assistenziale (ECM R186.1)
- 13.12.2012: Diritto Sanitario - 1° modulo: aspetti generali, normativa nazionale e regionale vigente (ECM R262.1)
- 15.03.2013: La Riabilitazione nel Salento: quando, dove, come (ECM C335.1)
- 14.06.2013: Il nuovo volto della P.A.: il ruolo della A.S.”
- 27.06.2013: Ruolo – Funzioni e responsabilità delle ostetriche (ECM R442.1)
- 28.06.2013 (Co-Docente): Cardiologia di genere (ECM R420.1)
- 22-23.10.2013: Riordino strutturale della rete ospedaliera e territoriale – piani di rientro – ruolo dei Dirigenti medici e sanitari – “spending review”, in “Corso di Diritto Sanitario” (C.F. 16)
- 06.11.2013: La legge anticorruzione ed i decreti attuativi n.33 e n.39 del 2013. Impatti delle nuove norme sulla organizzazione sanitaria (ECM R554.1)
- 30.11.2013: Il farmaco a brevetto scaduto nel paziente neo-arruolato e la sostenibilità del sistema sanitario (ECM R622.1)
- 26.03.2014: Gestione efficace dello stress e tecniche di comunicazione nel gruppo di lavoro (ECM R968.2)
- 28.04.2014: Lo status dirigenziale ed il procedimento disciplinare nella sanità pubblica (ECM R975.1)

**Attività di docente interno ASL BT:**

In qualità di direttore Generale ASL BT, ha partecipato alla progettazione e presentazione di corsi/eventi/seminari di aggiornamento e formazione inerenti: management ed economia sanitaria, modelli organizzativi e PDTA, farmaco-economia, etica professionale e rischio clinico, trasparenza e anti-corruzione



A handwritten signature or set of initials, possibly "M", located in the bottom right corner of the page.

**Attività di docente esterno:**

- 2005-2011: Docente Corsi di formazione per O.S.S. Regione Puglia nelle materie: legislazione e organizzazione sanitaria – etica medica – igiene.
- 13-14.05.2012. “Clinical Governance” – ASREM Campobasso (C.F. 25)
- 06.03.2013: Ruolo e funzioni delle Ostetriche – Collegio Ostetriche Cosenza
- 15.03.2013: “Clinical Governance” – ASL Policoro, Regione Basilicata (C.F. 18,5)
- 15.11.2013: “Corso di Diritto Sanitario” – ASREM Campobasso (C.F. 48)

**Attività di relatore nei seguenti Convegni scientifici:**

- 05.04.2011, Laboratorio Regionale della Formazione, ASL Brindisi: “Il CASE MANAGER: nuove competenze per l’integrazione delle reti assistenziali”
- 17.03.2012, in Scopenso cardiaco: guardiamo al futuro, ASL Lecce, Andrano (LE): “Ospedale/Territorio: uso ottimale delle risorse”
- 30.03.2012, II Forum Regionale Medicina del Dolore, Foggia: “Programmazione ed organizzazione dei servizi nell’integrazione Ospedale-Territorio”
- 04.05.2012, in Governo Clinico in Cardiologia, ANMCO Puglia, Mesagne (BR): “Prevenzione del rischio clinico in cardiologia: interventi organizzativi e formativi”
- 10.11.2012, in Sicurezza degli Operatori e delle strutture sanitarie, OMCEO Brindisi: “La qualità organizzativa”
- 14.12.2012, in “Integrazione Università-Ospedale-Territorio”, *Domus Medica* S. Cesario di Lecce: “Razionalizzazione delle risorse e avanzamento assistenziale”
- 12.04.2013, III Forum Regionale Medicina del Dolore, Lecce: “Garanzia dell’assistenza e contenimento dei costi”
- 04.05.2013, IV Congresso Oncologia Geriatrica Salentina, Lecce: “Risvolti socio-sanitari ed economici della osteoporosi severa”
- 18.05.2013, in Il rischio clinico, OMCEO Brindisi: “Il coinvolgimento degli stakeholders”
- 23.01.2014, in Convegno ASL Lecce su Attualità nella sicurezza della terapia iniettiva in ambiente ospedaliero: “Normativa Europea n. 32/2010”
- 21-22.02.2014, in Seminario regionale CARD Puglia, Lecce: “La rete dei servizi e dei modelli operativi esistenti: l’esperienza della ASL di Lecce”
- 28.03.2014, in Convegno ASL Lecce su Problematiche del paziente con stomia: “Modelli organizzativi per la gestione del paziente atomizzato”
- 24.05.2014, in Ruolo della Dirigenza medica alla luce del riordino della rete ospedaliera e territoriale, OMCEO Brindisi: “Modelli organizzativi della professione medica”
- 05.10.2015, in qualità di esperto al Board Scientifico “Sviluppo, adozione e diffusione dei PDTA per il carcinoma ovarico”, incaricato da Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, presso Agenzia Regionale Sanitaria della Puglia, in Bari



- 17.06.2016, in Seminario ASL BT su “Strategie aziendali per la gestione delle politiche del farmaco”: “Il Dipartimento Farmaceutico della ASL BT”

**Ha partecipato come moderatore/relatore/discendente ai seguenti seminari scientifici:**

- 22.06.2015: Seminario D.A.S.P. (Direzione Aziende Sanitarie Pubbliche) – UniBocconi – Cergas, Milano - partecipazione su argomenti vari
- 16.11.2015: Seminario D.A.S.P. (Direzione Aziende Sanitarie Pubbliche) – UniBocconi – Cergas, Milano – partecipazione su argomenti vari
- 13.06.2016: Seminario D.A.S.P. (Direzione Aziende Sanitarie Pubbliche) – UniBocconi – Cergas, Milano – partecipazione su argomenti vari
- 16.09.2016: Convegno “La nuova rete dei Presidi Territoriali di Assistenza della Regione Puglia”, Fiera del Levante 2016, Bari - organizzazione e conduzione – nel corso dell’evento ha presentato Protocollo di Intesa per il nuovo Presidio Territoriale di Assistenza della di Trani, siglato in data 10.08.2016 insieme con il Presidente della Regione Puglia e il Sindaco della Città di Trani
- 18.09.2016: Convegno “Oltre gli ospedali psichiatrici: le due REMS di Puglia”, Fiera del Levante 2016, Bari – ha moderato sessione su REMS Spinazzola, attivata in ASL BT in data 01.12.2015
- 26.09.2016: Seminario D.A.S.P. (Direzione Aziende Sanitarie Pubbliche) – UniBocconi – Cergas, Milano – partecipazione su argomenti vari

**Attività di docenza universitaria:**

- AA. 2006-2007: Docente Incaricato di Scienze della Organizzazione Sanitaria del Corso di laurea triennale per Igienisti Dentali della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell’Università di Bari – sede distaccata di Brindisi per n. 18,5 ore di lezione.
- AA. 2007-2008: Docente Incaricato di Scienze della Organizzazione Sanitaria del Corso di laurea triennale per Igienisti Dentali della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell’Università di Bari – sede distaccata di Brindisi per n. 18,5 ore di lezione.
- A.A. 2007-2008: Docente Master “Qualità e Sicurezza” Università di Lecce-Facoltà di Ingegneria, nella materia: “Sicurezza delle strutture sanitarie” per n. 6 ore di lezione.
- A.A.2015-2016: Master Universitario di II livello in “Diritto Economia e Management delle Aziende Sanitarie” (DEMAS), Università “Jean Monnet”, School of Management, Bari, sul tema: ORGANIZZAZIONE DI UNA AZIENDA SANITARIA” (durata n. 6 ore)
- A.A. 2015-2016: Master Universitario di II livello in “Costi Standard e Lean Organisation in Sanità” (MACLOS), Università “Jean Monnet”, School of Management, Bari, sul tema: ORGANIZZAZIONE DI UNA AZIENDA SANITARIA” (durata n. 6 ore)
- A.A. 2016-2017: Master Universitario di II livello in “Diritto Economia e Management delle Aziende Sanitarie” (DEMAS), Università “Jean Monnet”, School of Management, Bari, sul tema: ORGANIZZAZIONE DI UNA AZIENDA SANITARIA” (durata n. 6 ore)



- A.A. 2016-2017: Co-direzione scientifica Master Universitario di II livello in “Diritto Economia e Management delle Aziende Sanitarie” (DEMAS), Università “Jean Monnet”, School of Management, Bari.
- A.A. 2016-2017: Master Universitario di II livello in “Management e Organizzazione delle Cure Primarie – MACUP”, Università “Jean Monnet”, School of Management, Bari, per n. 40 ore di lezione

#### Ulteriore attività di docenza

- 2005-2011: Docente Corsi di formazione per O.S.S. Regione Puglia nelle materie: legislazione e organizzazione sanitaria – etica medica – igiene.
- 13-14.05.2012. “Clinical Governance” – ASREM Campobasso (C.F. 25)
- 06.03.2013: Ruolo e funzioni delle Ostetriche – Collegio Ostetriche Cosenza
- 15.03.2013: “Clinical Governance” – ASL Policoro, Regione Basilicata (C.F. 18,5)
- 15.11.2013: “Corso di Diritto Sanitario” – ASREM Campobasso (C.F. 48)

#### Il Dr. Narracci Ottavio dichiara di avere maturato le seguenti esperienze in attività di formazione e ricerca con reperimento e gestione di fondi regionali, nazionali e/o comunitari:

- nel 2005 ha coordinato i Progetti della ASL Brindisi afferenti al Piano Regionale della Prevenzione
- ha fatto parte del gruppo di lavoro della ASL Brindisi per la programmazione dei fondi strutturali europei (FESR 2007-2013), con particolare riferimento ai settori: acquisizione di tecnologie sanitarie, sviluppo della rete socio-sanitaria.
- ha partecipato ad eventi formativi in materia di EUROPROGETTAZIONE organizzati da Enti di formazione accreditata
- ha fatto parte del gruppo di lavoro della ASL Brindisi incaricato di predisporre le linee-guida e il *business-planning* per la costituzione della società *in house* “Sanitaservice-Brindisi”
- in qualità di Direttore Sanitario della ASL Lecce:
  - ha promosso il Protocollo di Intesa tra Provincia di Lecce e ASL Lecce in materia di progettazione e pianificazione comunitaria (Deliberazione ASL Lecce n.1057/2012), con particolare riferimento alla programmazione relativa al programma *Horizon 2020*.
  - nell’ambito di tale Protocollo, ha anche promosso la redazione delle Linee-guida finalizzate a definire il *know-how* necessario a supportare il progetto relativo al Programma “Greece – Italy 2007-2013 (protocollo n. 8464/10.11.2009), dal titolo *New objective: tourism without barrier*, consistente nella individuazione di lidi e strutture turistiche certificabili quali “Luoghi accessibili” in funzione delle differenti disabilità dei fruitori.
  - nel 2013 ha promosso il concorso a bandi M.I.U.R. di progetti di ricerca translazionale sviluppati da alcune UU.OO. aziendali, quali Reumatologia per la “diagnostica ecografica dell’osteoporosi”, e Riabilitazione Respiratoria per la individuazione di *markers* biologici relativi al “rapporto tra abitudini dietetiche e stratificazione del rischio allergologico”.
- In qualità di Direttore Generale della ASL BT, ha sottoscritto Atto di intesa con Regione Puglia – Assessorato al Welfare per la programmazione territoriale relativa al F.E.S.R. 2014-2020.



*M*

- Dal 1999 ad oggi, e continua, collabora con ISBEM (Istituto Scientifico Biomedico Euro Mediterraneo) S.C.p.A., con sede in Mesagne (BR), la cui attività primaria risulta essere la progettazione e l'implementazione di programmi avanzati di ricerca e il loro sviluppo in sedi decentrate, per favorire il trasferimento e la divulgazione di nuove metodologie scientifiche (linee guida, standard, metodi di qualità, nuovi percorsi diagnostico-terapeutici), facilitare l'introduzione di nuove tecnologie, fornire supporto tecnico-scientifico alle amministrazioni sanitarie locali. Durante tale rapporto di collaborazione, si è occupato dei seguenti progetti di ricerca a livello territoriale – regionale - nazionale:

Piano SISAPU (Sistema Integrato Sanità Pugliese) ricco di vari sotto-Progetti per Bari (SISA-BA) e per Taranto (SISA-TA). Tale Piano ha consentito di far arrivare in Puglia finanziamenti cospicui e necessari per rimodernare e acquistare spazi, tecnologie e funzioni sanitarie, fra cui gli strumenti di imaging PET-TAC). Obiettivo del Piano era quello di fornire ai cittadini pugliesi, a cominciare da quelli di Bari e Taranto, l'integrazione dei servizi socio-sanitari e una serie di interventi finalizzati a generare un circolo virtuoso per migliorare la qualità della vita. Questi sono i sottoprogetti del SISAPU originario: CISS (Coordinamento e Interoperabilità del Sistema Socio Sanitario) · RESA (Residenze Sanitarie Assistite), · REMB (Rete Medici di Base), · GITA (Gestione Integrata Tecnologie Assistenziali) · SDSF (Soggetti Deboli e Fasce Svantaggiate), · RFSS (Riqualificazione e Fruibilità dei Servizi Sanitari), CSSA (Chioschi Socio Sanitari).

SIHOPU (SISTEMA INTEGRATO HOSPICE PUGLIA), per la realizzazione di centri residenziali di cure palliative all'interno della rete di assistenza ai malati in fase terminale. Creare un Sistema Integrato di reti di assistenza per attuare i principali percorsi assistenziali da rendere fruibili ai pazienti in fase terminale, di cui il centro residenziale (Hospice) era concepito come nodo centrale e di coordinamento di tutte le attività.

DITA (Dipartimento Interaziendale Tecnologico Assistenziale): Finanziamento arrivato dal MdS: Implementare - nel contesto integrato di un'azienda sanitaria locale e di un'azienda ospedaliera della Regione Puglia – il processo di trasferimento, estensione e validazione del sistema SPERIGEST, e disegnare, istituire e sperimentare un Dipartimento Interaziendale Tecnologico Assistenziale (DITA), validandone processi ed attività.

SPERIGEST (sistema integrato per la gestione ottimizzata delle risorse nel campo delle malattie cardiovascolari) - sviluppato e sperimentato presso l'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR di Pisa grazie a un investimento co-finanziato dal ministero della Salute ex art. 12 del Dlgs 517/1993 e sponsorizzato dalla Regione Toscana - è incentrato su un sistema di integrazione informatica, in cui gli aspetti sanitari, amministrativi, tecnologici e gestionali "dialogano" tra loro.

SIALPU (Sistema Integrato Alzheimer Puglia): Creazione di un sistema regionale integrato per la prevenzione, la diagnosi e la cura della malattia di Alzheimer. Gli obiettivi cui esso tende possono sintetizzarsi come segue: a. miglioramento della qualità della vita dei malati di Alzheimer, b. avanzamento delle conoscenze scientifiche per la lotta alla malattia, comprensione dei meccanismi eziopatogenici.



REALIZZAZIONE di un DATABASE per le LISTE D'ATTESA, per individuare e sperimentare soluzioni efficaci e perseguibili rispetto alle diverse problematiche che motivano la formazione e l'aumento delle liste di attesa, allo scopo di garantire a tutti i cittadini tempi definiti per accedere alle prestazioni sanitarie e soprattutto tempi adeguati al problema clinico.

CARCINOMA MAMMARIO EREDO-FAMILIARE: Verificare l'idoneità delle strutture clinico-laboratoristiche individuate (IRCCS Oncologico Bari, IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza S.Giovanni Rotondo) a realizzare e condurre uno studio di screening molecolare per carcinoma mammario in Puglia.

DECLINO COGNITIVO, Monitorare e valutare l'impatto dei fattori di rischio ambientali-non genetici sulla cardio e cerebro vasculopatia e sul declino cognitivo, in coorti di popolazioni ambulatoriali pugliesi caratterizzate da una abituale dieta mediterranea.

SIROIS (Sistema Integrato Radioterapia Oncologica Ionico Salentino): Sistema informativo comune tra le strutture di radioterapia oncologica della Puglia meridionale per favorire la nascita di ambienti di cooperazione a sostegno della continuità delle cure e di una gestione incentrata sugli utenti, mirando anche alla riduzione della mobilità passiva. Tale sistema informativo avrà una base dati comune di pazienti, faciliterà l'accesso alle prestazioni radioterapiche, ridurrà le liste di attesa attraverso l'uso ottimale delle risorse disponibili nell'area, monitorerà la domanda di prestazioni ed il grado di soddisfazione, realizzerà un sistema integrato di definizione, valutazione e validazione della qualità dei percorsi terapeutici e della tecnica dei trattamenti radioterapici.

DKMC (Dipartimento di Knowledge Management e Comunicazione): Impianto sperimentale e codifica di metodi, processi, attori, profili professionali e strumenti sui quali si incardina il Dipartimento di Knowledge Management e Comunicazione.

E-RMETE (Regioni per la medicina telematica, cioè un Sistema integrato, in grado di realizzare servizi continuativi, efficienti ed efficaci di Telemedicina, attraverso la definizione della metodologia, del modello gestionale, della sperimentazione e valutazione di prodotti e servizi di telemedicina per la classificazione, l'organizzazione, il rilascio e il loro trasferimento in aree geografiche determinate).

SPESA SANITARIA (sistema di analisi e controllo della efficienza, economicità ed equità del Servizio Sanitario Nazionale attraverso il monitoraggio della spesa).

BILANCIAMENTO dei COSTI e QUALITA' IN SANITA' (Approccio strutturato e continuo nel tempo per la raccolta, l'analisi e la valutazione delle informazioni che integrino i dati relativi ai bilanci d'esercizio con i relativi indici, i risultati qualitativi ed economici evidenziati dal controllo di gestione a livello di singola unità operativa, sia essa ospedaliera che territoriale, le misure relative all'appropriatezza).

INDICATORE DI PROCESSO (Individuare metodi per il monitoraggio della qualità delle prestazioni sanitarie con strumenti di misura della qualità delle prestazioni sanitarie, attraverso la realizzazione di un sistema di indicatori di processo).



PROFILI DI CURA (verifica della qualità dei servizi sanitari in termini di: accessibilità, tempestività, integrazione macro-livelli assistenziale (ospedale, territorio) integrazione tra funzioni sanitarie e sociali, controllo degli esiti, soddisfazione degli utenti e delle loro famiglie, etc).

RISORSE UMANE (Predisporre strumenti di analisi e monitoraggio della gestione delle risorse umane in ambito sanitario, nonché di quantificare gli oneri dei rinnovi contrattuali allo scopo di Produrre indicatori omogenei per l'analisi organizzativa e retributiva del personale nelle diverse aziende sanitarie).

QUARATON (Qualità in Radioterapia Oncologica, cioè un Sistema qualità comune tra tutte le strutture di radioterapia oncologica della Puglia. Lo scopo strategico del progetto consiste nell'intraprendere un percorso di miglioramento continuo del servizio di radioterapia e cura a beneficio dei pazienti).

ECG NEONATALE (Progetto esportabile in tutta la Puglia a vantaggio degli utenti delle NEONATOLOGIE, per valutare se un ECG effettuato in epoca neonatale, 15-25 giorni di vita, possa contribuire all'identificazione precoce di soggetti a rischio di morbidità e mortalità cardiovascolare in età pediatrica con particolare riferimento a quelle patologie per le quali esistono terapie che ne migliorano la prognosi.

VASSACC (Valutazione della cardiopatia congenita nell'adulto. Valutazione prospettica e retrospettiva di metodiche terapeutiche non chirurgiche ma di emodinamica interventistica con particolare riguardo al paziente portatore di difetti settali, coartazione aortica, stenosi dei rami polmonari e pazienti in storia naturale post chirurgia non correttiva, Valutazione dell'incidenza di problematiche non cardiologiche del paziente cardiopatico congenito adulto).

SILGIM Puglia (Sistema Integrato Linee Guida Infarto Miocardio-Puglia), finalizzato al miglioramento della Qualità del Trattamento nell'Infarto Miocardico, e la relativa prevenzione - attraverso l'armonizzazione e l'implementazione delle Linee Guida, la ricerca biomedica, il monitoraggio delle cure e l'approccio metodologico del learning-in-doing - tale da generare una significativa riduzione della morbidità e della mortalità con una conseguente contrazione dei costi sia in termini di vite umane che di spesa sanitaria).

CERSUM (Centro Europeo Ricerca e Sviluppo Ultrasuoni in Medicina per consolidare in una regione delle aree dell'Obiettivo 1, quale la Puglia, un nodo scientifico-tecnologico della rete nazionale ed internazionale specializzata sulle tecnologie ultrasoniche per la salute, che potrà evolvere, assumendo nel tempo la configurazione di un Centro di eccellenza europeo).

Prevenzione della diffusione dell'abuso di alcool: Promozione di comportamenti e stili di vita che favoriscono la salute, e diffusione di attività di controllo e riduzione dei fattori di rischio.

TRIALS CLINICO: Studio multicentrico in collaborazione con la BIOSITE CORPORATION di San Diego (USA), che prevede la raccolta di plasma da un totale di 1.500 pazienti con Dissecazione Aortica (DA) sospetta o confermata. Verranno acquisite informazioni relative allo stato di salute attuale e all'anamnesi del paziente. Non verranno



acquisite informazioni in grado di consentire l'identificazione del paziente. La DA verrà identificata attraverso diverse tecniche di imaging, diagnosi del paziente e anamnesi del paziente. Ci si propone con questa indagine clinica di determinare la presenza di markers biochimici reperiti nel sangue di pazienti affetti da dolore toracico che possano indirizzare alla diagnosi di dissezione aortica.

Relazione annuale sullo stato di salute della popolazione, allo scopo di effettuare una ricognizione sulla situazione presente e sulle linee di tendenza della salute della popolazione servita dalle Aziende Sanitarie, sulle attività svolte, individuando altresì le correlazioni e gli eventuali scostamenti tra bisogni, domanda ed offerta di prestazioni.

Prevenzione dell'osteoporosi e delle sue complicanze fratturative mediante densitometria ossea ad ultrasuoni: Collocandosi in una prospettiva di gestione complessiva della patologia osteoporotica e in considerazione degli altissimi costi conseguenti all'evento fratturativo oltre che dell'elevata efficacia delle strategie preventive al momento disponibili, tale progetto si propone di promuovere diagnosi tempestive dello stato di osteopenia e/o di osteoporosi ed interventi per la prevenzione precoce del rischio fratturativo, con l'obiettivo di migliorare l'outcome per il paziente e al contempo razionalizzare la spesa a carico dell'organizzazione sanitaria.

Progetto di Formazione per realizzare una Rete Ecocardiografica Territoriale Integrata distribuita nel territorio dell'Azienda Sanitaria Locale di Lecce, in grado di soddisfare le esigenze cliniche e funzionali di ogni singolo distretto. Tale rete sarà composta da un server PACS centrale e dalle apparecchiature ecocardiografiche distribuite nei distretti dell'azienda, tra loro interconnessi a formare un sistema integrato di gestione delle immagini e dei dati prodotti dalle diagnostiche territoriali, e interfacciato ai sistemi informativi automatizzati già esistenti. Il fine di tale sistema sarà quello di consentire una migliore gestione dei percorsi diagnostici dei pazienti attraverso la creazione di un archivio condiviso per referti ed immagini ecocardiografiche, ottimizzando al contempo i flussi di lavoro tra territorio e ospedali, riducendo le inapproprietezze dei trasferimenti, con conseguente riduzione delle liste d'attesa. Tutto ciò potrà inoltre apportare, quale valore aggiunto, l'erogazione di servizi di Telemedicina e Teleconsulto, attraverso la possibilità di interconnettere in una seconda fase, tale rete territoriale, con altre reti cardiologiche già esistenti o di futura realizzazione.

CREDITH4HEALTH: Sviluppare un approccio basato sui crediti per la salute per contrastare la sedentarietà, aumentare i livelli di attività fisica e promuovere stili di vita salutari. Ogni partecipante sulla base della suo coinvolgimento nel programma otterrà dei crediti accumulabili in una card magnetica per ottenere agevolazioni tipo sconti per acquisto prodotti salutari, della dieta mediterranea, attrezzature sportive, etc..

RE.CRI.RE. "Between the representation of the crisis and the crisis of representation. How crisis changed the symbolic background of European societies and identities. implication for policies and policy making": Migliorare l'efficacia delle politiche comunitarie e nazionali – attraverso lo studio e la valutazione dei cambiamenti intervenuti nelle identità sociali europee in seguito alla crisi socio-economica.



Sempre nell'ambito della collaborazione con ISBEM, ha favorito la formazione di nuove competenze, altresì l'implementazione e la diffusione delle buone pratiche nella Regione Puglia ed oltre. Di seguito alcuni progetti di formazione a titolo esemplificativo ma non esaustivo:

MURST ETT 901 "Master per Esperti nel trasferimento tecnologico nel settore socio-sanitario": Formare degli esperti in Trasferimento Tecnologico nel settore Socio-Sanitario che siano in grado di gestire professionalmente i processi di INNOVAZIONE IN SANITA' e di assicurare la corretta allocazione ed utilizzazione delle risorse offerte dalle moderne TECNOLOGIE in ambito sociosanitario e biomedico.

ESTRIS (Master rivolto a ingegneri, informatici, biologi, economisti, medici ed epidemiologi, etc, per diventare Esperti in trasferimento dell'innovazione in Sanità, Formazione, Ricerca, Innovazione e Sviluppo, per i Sistemi Integrati Sanitari Formare ricercatori capaci di, sviluppare, e trasferire i risultati scientifici dei progetti biomedici e sanitari e di progettarne dei nuovi al fine di costituire una solida base di competenze scientifiche in campo biomedico e sanitario).

MIUCA (Master Internazionale Ultrasuoni Cardiologia, al fine di creare nuove competenze di qualificato profilo scientifico e professionale nel campo degli ultrasuoni in cardiologia.

FISS - Formazione, Ricerca, Innovazione e Sviluppo, per i Sistemi Integrati Sanitari con l'obiettivo di formare ricercatori capaci di, sviluppare, e trasferire i risultati scientifici dei progetti biomedici e sanitari e di progettarne dei nuovi al fine di costituire una solida base di competenze scientifiche in campo biomedico e sanitario. Rivolto a ingegneri, informatici, biologi, economisti ed epidemiologi.

E-Learning: Sperimentare nuovi metodi formativi per la creazione di percorsi di apprendimento per le professionalità mediche facendo leva su tecniche multimediali, tecnologie a larga banda e tecniche di simulazione.

Corso di formazione denominato Hospital Based Health Technology Assessment, in breve HB\_HTA, con l'obiettivo di formare, attraverso lezioni frontali in aula a carattere teorico ed attraverso esempi ed esperienze pratiche i professionisti della sanità ad operare in termini di appropriatezza per quanto riguarda tutto il panorama concernente le Tecnologie Sanitarie; ovvero ad apprendere per poi applicare i concetti di HTA contestualizzandoli a livello della propria Azienda Sanitaria e armonizzandoli con le esperienze e le esigenze regionali.



**Ha pubblicato i seguenti lavori:**

- (Francesco Albergo, Gennaro Gigli, Ottavio Narracci) - Principali novità legislative in tema di controllo, n. 16 pp. (35-50) in "Il controllo costi in un'Azienda Sanitaria", a cura di Francesco Albergo e Alberto Pasdera (Cap. 1, I costi di un'Azienda Sanitaria), Ed. Guerini Next, Milano, luglio 2017.
- (Ottavio Narracci) - L'infermiere e le cure primarie nelle esperienze regionali, n. 6 pp. (33-38), in "L'infermiere di famiglia e cure primarie. Aspetti gestionali e competenze cliniche", a cura di Domenico Antonelli (Cap. 3). Ed. Piccin, Padova, settembre 2017.

**Il sottoscritto rilascia esplicita autorizzazione al trattamento dei dati personali.**

In fede

Fasano (BR), li 16.01.2018

Dr. Ottavio NARRACCI

