

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Minervini Mario

Indirizzo Via dei Giochi Olimpici, 4 – Quadrivio di Campagna
84022 Campagna

Telefono 0828/44008 3885782987

E-mail minervini mario1

Nazionalità italiana

Data di nascita 25/09/1953

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1. Assunto in data 3/5/82 con qualifica di assistente medico di pneumologia, presso l'Ospedale G. da Procida di Salerno mediante concorso pubblico
- 2. Dall'1/9/90 trasferito alla Direzione Sanitaria del Presidio Ospedaliero "G. da Procida"
- 3. In data 8/2/95 destinato alla Direzione Sanitaria dell'ASL SA 2 con compiti di organizzazione dei Presidi Ospedalieri afferenti all'ASL e con obbligo di sostituzione del Direttore Sanitario dell'ASL per il lavoro corrente in caso di assenza o impedimenti
- 4. Dal 24/7/97 incarico di Direttore Sanitario del Presidio

Ospedaliero "G. da Procida" con Delibera 1192 del 24/7/97

5. Dal 31/12/98 incarico di Direttore Sanitario a scavalco anche del Presidio Ospedaliero "M. SS. Addolorata" di Eboli
6. dal 28.11.2001 incarico di Direttore Sanitario del solo Presidio Ospedaliero "M.SS. Addolorata" di Eboli
7. dal 01.11.2003, quale vincitore di concorso, Direttore Sanitario del P.O. " S. Maria della Speranza " di Battipaglia, ed "ad interim" del P.O. di Eboli fino al 30 .12.2003; rinnovato ancora fino al 02.03.2006;
8. dal 03.03.2006 con delibera n. 145 veniva nominato Direttore Sanitario del solo P.O. di Eboli, trasferendo l'incarico di titolarità di II° livello intrattenuto con il P.O. di Battipaglia , fino al 31.12.2008;
9. dal 13.10.2004, con delibera n. 1009, veniva nominato anche Direttore del Dipartimento Funzionale di Direzione Medica Ospedaliera;
10. dal 01.11.2008, con delibera n. 989, gli veniva confermato, a seguito di verifica, l'incarico quinquennale di Direttore della Struttura Complessa "Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero" c/o il P.O. di Eboli.

In qualità di responsabile dell'Unità Operativa sopradistrettuale Piani e Programmi Ospedalieri ho orientato il processo di riorganizzazione dell'ASL SA2 contribuendo, in maniera determinante, alla stesura del precedente Piano Attuativo Regionale, forte anche dell'esperienza maturata quale Direttore

Sanitario di 2 dei 5 Presidi Ospedalieri dell'ASL SA 2.

Quale promotore ho determinato la costituzione di un ufficio DRG alla scopo di verificare le diagnosi formulate nelle SDO e di tutelare i finanziamenti aziendali della Regione.

Ho curato personalmente l'informatizzazione delle SDO, quale responsabile dell'Ufficio DRG, fornendo ogni Ospedale di un software specificamente elaborato che permettesse rapidità nell'immissione dei dati, la verifica della bontà degli stessi e, con la possibilità di campi obbligati, di ridurre al minimo gli errori.

In data 17.03.98 a seguito delibera della Giunta Regionale Campana n° 1528, procedure di cessione al pubblico di specialità medicinali a base di Somatostatina e Octreotide, venivo individuato, dalla Direzione Aziendale, quale responsabile regionale della distribuzione di detti farmaci (terapia Di Bella).

Quale Direttore Sanitario di 2 Presidi Ospedalieri ho implementato il sistema budgettario quale tecnica di controllo di gestione in entrambe le strutture ed ho incentivato forme di collaborazione tra Ospedale e territorio promuovendo l'integrazione con i medici di base con seminari ed incontri.

Sono stato promotore, inoltre, della crescita dell'Unità Operativa di Terapia del Dolore, Servizio che richiede l'integrazione di varie specialistiche e che, dato l'incremento in numero delle patologie

che vi afferiscono, ha sempre maggiore consenso ed afflusso.

Avendo gestito, quale Direttore Sanitario, due Ospedali con caratteristiche diverse uno PSA di tipo B ed uno DEA di I° livello, ho maturato una valida esperienza gestionale. Ho determinato il nuovo assetto organizzativo dell'Ospedale G. da Procida prima solo polo pneumologico cittadino, l'Ospedale attualmente è classificato dal Piano Regionale Ospedaliero come P. S. A. di tipo B.

L'Ospedale di Eboli, invece mi ha impegnato soprattutto per quanto concerne la gestione e l'organizzazione delle risorse umane che a fronte di un P.O. Dea di I° livello, con ventiquattro diverse unità operative, presentava e tutt'ora presenta una gravissima carenza nell'organico medico, infermieristico e ausiliario, carenza che contribuiva, oltre ad altre cause, ad alimentare un notevole clima di litigiosità fra i sanitari del P.O., clima che oggi molto più disteso ed armonioso contribuisce a far sì che, nonostante tale carenza sia aumentata, i sanitari, seppur con notevole sacrificio, assicurano sia l'assistenza ai pazienti ricoverati che l'espletamento dei turni di guardia in P.S.; si riportano i posti letto ed il rapporto costi – ricavi del P.O. :

anno 2002 p.l. 243 rapporto costo/ricavi 102 % + 2 % - anno 2003 p.l. 243 rapporto costo/ricavi 100 % in pareggio, Inoltre in una pubblicazione de il "Sole 24 ore" in una indagine nazionale, riferita all'anno 2003, sugli ospedali vede il P.O. di Eboli al 3° posto in graduatoria nel rapporto costi-produzione. - anno 2004

p.l. 230 rapporto costo/ricavi 106 % + 6 % - anno 2005 p.l. 234
 rapporto costo/ricavi 106% + 6% - anno 2006 p.l. 254 rapporto
 costo/ricavi 100,5% + 0,5% - anno 2007 p.l. 235 rapporto
 costo/ricavi 96% - 4% - anno 2008 p.l. 210 rapporto costo/ricavi
 101% + 1% .

Sono intervenuto attivamente affinché si potessero realizzare i
 lavori di costruzione del Pronto Soccorso, la ristrutturazione e
 messa a norma delle Sale Operatorie determinando l'apertura
 della Sala Operatoria centrale chiusa da molto tempo, si è
 provveduto al ricambio dell'arredamento delle Divisioni del P.O.
 ormai in pessime condizioni nonché alla ristrutturazione e messa
 a norma di alcune UU.OO. del P.O. come il Servizio di Emodialisi
 (creandovi un comfort alberghiero ottimale con TV, telefono e
 radiodiffusione indipendenti per ogni rene) - la Chirurgia Generale
 – l'Urologia; nonché la ristrutturazione, la messa a norma e
 adeguamento dei colori, diversi per ogni ambiente, di tutto il P.O.
 di Eboli; la creazione di nuovi servizi come l'U.O.S. di
 "Oncodermovenereologia e Medicina delle Migrazioni", la
 costruzione di due "Camere a pressione negativa" nell'U.O. di
 Malattie Infettive; la costruzione del Servizio di Emodinamica; la
 ristrutturazione ed adeguamento dei locali con la costruzione di
 una "camera a pressione negativa" nell'U.O. Laboratorio Analisi;
 la ristrutturazione ed adeguamento dei locali per l'installazione di
 una seconda TAC; la ristrutturazione ed adeguamento dei locali
 per l'installazione di una RMN Ortostatica; attualmente in
 pensione