

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Mauro Giraldi , nato a Pisa il 02/02/1951

Dopo il Diploma di maturità scientifica, mi sono laureato in Medicina e Chirurgia presso la Facoltà omonima della Università di Pisa discutendo una tesi dal titolo : *“Andamento delle tossicodipendenze da stupefacenti in Italia nel triennio 1977/79”* e riportando la votazione di 110/110.

Nel 1982 ho svolto il tirocinio post-laurea presso la Divisione di Malattie Infettive dell'Ospedale di Cisanello - Pisa ed in seguito ho continuato a frequentare tale reparto. Nel 1985 mi sono specializzato in Igiene e Medicina Preventiva presso la omonima Scuola della Università di Pisa; sono stato inoltre interno presso il Laboratorio di Chimica Ambientale dell'Istituto di Igiene dell'Università di Pisa.

Ho frequentato successivamente per due anni la Scuola di Specializzazione in Statistica Sanitaria e Biometria dell'Università degli Studi di Pavia.

Nell'ottobre 2002 ho preso la Specializzazione in Malattie Infettive presso la omonima Scuola di Specializzazione dell'Università di Pisa.

Dal 4/11/1985 al 03/03/1987 ho svolto un incarico come Assistente medico presso il Servizio di Igiene Pubblica e del Territorio della allora USL17 (Castelfranco di Sotto -PI-). In questo periodo mi sono occupato di inquinamento ambientale e di sorveglianza epidemiologica delle malattie infettive. Ho collaborato inoltre con il CSPO di Firenze lavorando nel gruppo di studio sugli “eventi sentinella”. Prima e dopo questo incarico ho svolto attività di Guardia medica e ho effettuato varie sostituzioni in Medicina Generale in più parti della Toscana.

Nel corso del 1987 sono stato assunto a incarico presso il Servizio di Igiene Pubblica della ex USL 6 Piana di Lucca dove sono stato inquadrato in ruolo nel 1988 ; ho vinto il concorso per Coadiutore Sanitario di Igiene, epidemiologia e Sanità pubblica nel 1993 ; ho ricoperto questi ruoli sempre a tempo pieno. Nella U.O. di Igiene pubblica e del territorio ho operato fino al giugno 1995, per poi passare nell'Area della Direzione Sanitaria come **Responsabile della U.O. Epidemiologia** (nomina affidatami con Delibera della AzUSL2 n.1124 del 07/06/1995).

Con Delibera 1902 del 15.10.1997 sono stato nominato **Responsabile della Sezione di Epidemiologia**.

Nel 2000 con delibera n 267 del 23 febbraio 2000 sono stato nominato **Direttore della U.O. Epidemiologia (2° livello) incarico ricoperto fino al 31.11.2000** dopodichè sono andato in aspettativa per ricoprire l'incarico di Responsabile di Zona/Distretto nella zona Valdera ASL5 Pisa;

Con Del. N.1213 del 16.07.1999, costituita una “vice-direzione sanitaria aziendale” sono stato nominato **Vice-Direttore Sanitario** per il settore delle politiche del territorio con decorrenza dal 20/07/1999.

Dal 1 dicembre 2000 sono stato comandato nella USL5 Pisa come **Responsabile di Zona/distretto della zona Valdera** (Del. 1680 del 8/11/2000); ho svolto questo incarico fino al 31 marzo 2003 quando ho ricevuto l’incarico di **Direttore dei Presidi Ospedalieri della Azienda USL2 Lucca** (stabilimenti di Lucca, Barga e Castelnuovo Garfagnana) che ho svolto fino al 31/01/2006. Dall’1/02/2006 ricopro l’incarico quinquennale di **Direttore della U.O. Programmazione, Organizzazione e Controllo Attività Sanitarie presso l’Azienda ospedaliero-Universitaria Pisana.**

Durante la permanenza presso la U.O. Igiene Pubblica e del territorio mi sono occupato tra l’altro di valutazioni di impatto ambientale, di medicina legale e profilassi delle malattie infettive.

Ho redatto :

- **il piano delle vaccinazioni raccomandate** con particolare riferimento alla organizzazione della **campagna di vaccinazione antimorbillosa.**
- **Il piano di vaccinazione contro l’epatite B.**
- **Il programma di sorveglianza della epatite virale secondo il progetto S.E.I.E.V.A.** dell’Istituto Superiore di Sanità.
- sono stato referente regionale per le malattie infettive ed ho curato la adozione e la implementazione del **flusso informatizzato delle notifiche di malattia infettiva mediante programma informatico EPI INFO.**

Sempre nel settore delle malattie infettive mi sono occupato di quelle dei viaggiatori internazionali e della immigrazione.

A tal proposito ho istituito nella Az.USL2 nel 1994 **l’Ambulatorio per la prevenzione delle malattie dei viaggiatori internazionali e quello per immigrati extracomunitari** presso il Dipartimento di Prevenzione della Az.USL2. Nel campo dei rischi per viaggi in zone ad alta endemia infettiva e della patologia tropicale (come U.O. Epidemiologia in collaborazione con la U.O. Igiene Pubblica e del territorio) ho organizzato a Lucca e in altre aree del territorio nazionale vari Congressi a valenza internazionale anche in collaborazione con la Società Italiana di Medicina Tropicale.

Nel 1996 ho organizzato e ho curato la Segreteria scientifica del **“1° incontro interregionale di aggiornamento sulle infezioni ospedaliere”** che si è svolto a Lucca il 18 Dicembre 1996 e che aveva lo scopo di riorientare l’interesse degli operatori sanitari verso la sorveglianza delle infezioni ospedaliere riconducendo al loro ruolo originario i Comitati Ospedalieri di controllo delle infezioni nosocomiali.

- Dal 1995 al 1999 sono stato componente della **Commissione Regionale per le strategie ed indirizzi sulle vaccinazioni** e ho collaborato alla redazione del Calendario vaccinale della Regione Toscana pubblicato con il titolo : **“Vaccinazioni : quando e come”**.

Nel 1998 ho condotto per l'**Associazione Italiana di Epidemiologia** sezione toscana un'indagine sulle Aziende USL toscane mirata ad identificare rispettivamente presenza, organizzazione ed attività delle strutture esistenti che a vario titolo si occupano di epidemiologia.

Attività nella Direzione Sanitaria Aziendale – ASL2 Lucca

Dal 1995 al 2000 ho lavorato nella U.O. Epidemiologia di cui ho redatto il **Progetto istitutivo ed organizzativo**. Tale struttura è componente integrante dello Staff della Direzione Aziendale. Uno dei primi compiti è stato quello di cercare di costruire una solida base informativa in accordo con la U.O. Sistema Informativo ed implementare un insieme di indicatori sanitari e demografici da monitorare. La U.O. Epidemiologia, secondo un modello “trasversale” tra le varie attività svolgeva le seguenti :

- **Valutazioni demografiche, Epidemiologia di specifiche malattie** (rilevazione casi, incidenza, prevalenza, mortalità) quali : neoplasie, malattie cardio-circolatorie, cerebrovascolari, ecc., **Farmacoepidemiologia, Monitoraggio malattie infettive, Sorveglianza vaccinazioni e scelta vaccini, Elaborazione statistiche di mortalità, Supporto alla Direzione Aziendale** (monitoraggio andamento e appropriatezza dei ricoveri ospedalieri, valutazione dei bisogni, valutazione mobilità ospedaliera, valutazione attività del Dipartimento dell'urgenza), **Valutazione attività dei Servizi, Redazione della Relazione sanitaria aziendale, Programmazione, organizzazione, valutazione e direzione degli screening oncologici** : Ca uterino, Ca mammario, Ca colon-retto, Melanoma
- La U.O. Epidemiologia nell'ambito di un gruppo di lavoro di **Area Vasta** organizzato su decisione dei Direttori Generali delle ASL componenti, ha elaborato con la U.O. Controllo di gestione per alcuni anni tutti i dati sui ricoveri ospedalieri delle ASL e della A.O.U.P. dell' Area vasta nord-ovest. Il database è ubicato nella ASL di Lucca.

Nel corso della mia attività nella U.O. Epidemiologia , oltre al coordinamento ed alla organizzazione delle attività suddette in quanto Responsabile, ho redatto i seguenti progetti con la collaborazione delle UU.OO. coinvolte :

- ⇒ **Progetto della campagna di screening per la prevenzione del Carcinoma del collo dell'utero mediante Pap-test** (agli atti della Direzione Sanitaria).
- ⇒ **Progetto dello screening per la prevenzione del Carcinoma mammario mediante mammografia** (agli atti della Direzione Sanitaria)
- ⇒ **Progetto dello screening per la prevenzione del Ca del colon-retto**
- ⇒ **Progetto di istituzione del Dipartimento Oncologico** (agli atti della Direzione Sanitaria) e redazione della “**revisione dell'assetto del Dip. Oncologico dell'Az.USL2**” deliberata con del. N.900 del 26.05.1999.
- ⇒ **Progetto di informatizzazione del Dip. Oncologico** (agli atti della Direzione Sanitaria)
- ⇒ **Monitoraggio attività del Pronto Soccorso del P.O. Campo di Marte Lucca** (agli atti della Direzione Sanitaria)
- ⇒ **Protocollo sugli screening sierologici per le Epatiti virali e per l'HIV in Ospedale** (agli atti della Direzione Sanitaria)

Ho istituito insieme alle UU.OO. ASC, Igiene Pubblica, Pediatria una **Commissione locale sulle vaccinazioni ed una Commissione per la sorveglianza della TBC.**

Ho fatto inoltre parte del **Comitato per la sorveglianza delle infezioni ospedaliere.**

Nell'ambito dell'oncologia con delibera aziendale n.375 del 10 marzo 1999 mi è stato affidato il compito di **direzione ed organizzazione degli screening oncologici** nella Azienda e ho redatto i progetti di cui sopra.

Nell'ambito dell'epidemiologia valutativa ho condotto una **Indagine sulla programmabilità dei ricoveri ospedalieri** nella U.O. Medicina 1° del P.O. di Lucca e ho lavorato mediante il P.R.U.O. (Progetto Revisione Utilizzo Ospedale) alla **Valutazione della appropriatezza dei ricoveri** in alcuni reparti insieme alla Direzione Ospedaliera di Lucca.

Mi sono occupato inoltre, nell'ambito di un gruppo di lavoro istituito dalla Direzione Sanitaria, della elaborazione di una **Metodologia di valutazione delle Linee guida** prodotte dalle varie UU. OO. Ospedaliere.

Sempre come direttore della U.O. Epidemiologia ho collaborato alla elaborazione della prima **scheda e del processo di budget** nella Azienda USL2 e ho partecipato alla **Programmazione** aziendale.

Con Delibera n. 1213 del 16.07.1999 sono stato nominato **vice-direttore sanitario** per il settore delle politiche del territorio con decorrenza 20.07.1999; con tale nomina mi occupavo per il Direttore Sanitario degli accordi tra ASL e i

Medici di Medicina generale e Pediatri di libera scelta per ciò che concerne: ricoveri, appropriatezza prescrittiva nel campo della farmaceutica e della diagnostica; in tale occasione iniziò la sperimentazione del modello organizzativo dei Team dei MMG.

Attività quale Responsabile della zona Valdera ASL5

Dallo 01/12/ 2000 al 31/03/2003 sono stato comandato alla Az.USL5 di Pisa dove mi è stato affidato l'incarico di **Responsabile della zona Valdera** (Pontedera) per lo svolgimento delle funzioni previste dalla L.R. Toscana n.22/2000. Questo incarico, comprendeva, quale garante della integrazione Ospedale-territorio, la costruzione dei percorsi assistenziali territorio-ospedale per patologia, la gestione della domanda sanitaria del territorio (quantità e appropriatezza); ho partecipato alla redazione degli accordi con i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta della zona e alla organizzazione degli ambulatori specialistici.

Ho condotto la programmazione annuale del distretto Valdera.

Inoltre considerando che la zona Valdera comprende un Presidio Ospedaliero, su incarico del Direttore Generale mi sono occupato del monitoraggio della produzione ospedaliera e degli assetti organizzativi, strutturali e tecnologici del Presidio di cui relazionavo periodicamente alla Conferenza dei Sindaci della zona.

Ho partecipato alla attivazione della sperimentazione della dell'ospedale per intensità di cure.

Dallo 01/04/2003 al 31/01/2006 ho ricoperto il ruolo di **Direttore dei PP.OO. della azienda USL2 di Lucca**. I PP.OO. sono due articolati in tre stabilimenti uno a Lucca e gli altri rispettivamente a Barga e a Castelnuovo Garfagnana.

Attività nella Direzione Ospedaliera PP.OO. USL2

Tra i vari obiettivi ho provveduto:

1) Alla ridefinizione e consolidamento dell'assetto logistico, organizzativo e direzionale dei Presidi ospedalieri della ASL2 Lucca attraverso:

- La ricollocazione logistica di alcuni reparti ed una organizzazione dell'ospedale per aree omogenee; ho prodotto il progetto organizzativo

per livelli differenziati di intensità assistenziale per Presidio di Castelnuovo Garfagnana.

- Presidio di Lucca: **riunificazione logistica e organizzativa dell'Area materno-infantile, dislocazione dei pp.II. della Ginecologia in area chirurgica** (21/2/2004), **riorganizzazione della Pneumologia** dotandola tra l'altro di tre letti di sub-intensiva (30/02/2004);
- Riorganizzazione della gestione dell'emergenza/urgenza e della continuità assistenziale nel presidio ospedaliero di Lucca attraverso la istituzione di: **Guardia attiva Ortopedica** (7/01/2004), **Guardia Anestesiologica** (settembre 2004), istituzione della **Radiologia d'urgenza** presso il Pronto soccorso(13/12/2004), Istituzione del **P.S. Ortopedico e sala gessi** presso il pronto soccorso, istituzione **dell'ambulatorio dei codici a bassa priorità** (7/06/2004).
- Il Progetto di **accorpamento delle UU.OO. dell'Area Medica** in analogia al modello organizzativo dei Dipartimenti Strutturali nel nuovo corpo di fabbrica del Padiglione n. 2 del P.O. di Lucca, così come la unificazione della U.O. di Pediatria con quella di Ostetricia e Ginecologia nel Padiglione n. 1 (Area Materno-Infantile) dello stesso nosocomio. Sebbene quindi il P.O. di Lucca sia strutturato in padiglioni separati, il trend di macroorganizzazione è stato orientato ad omogeneizzare le attività in base alle aggregazioni proprie dell'Area Funzionale. In tale prospettiva va interpretata anche la dislocazione dei posti letto ginecologici in adiacenza a quelli della Chirurgia Generale. I criteri di edilizia sanitaria, seguiti per il rinnovamento strutturale del Presidio di Lucca, sono conformi alla normativa di accreditamento ed il riassetto logistico tende ad armonizzare i principi di qualità tecnica e di efficienza tecnica propri della Clinical Governance.
- **Apertura del laboratorio di Emodinamica** attraverso la convenzione con il Dip.Cardio-toracico della AOUP per la formazione ed il tutoraggio e suo **accreditamento** ottenuto nel marzo 2005;
- Apertura e relazione sanitaria del **nuovo Pronto Soccorso allo Stabilimento di Castelnuovo Garfagnana**, del **nuovo Centro Trasfusionale** (luglio 2005) e nuovo Day Hospital oncologico a Castelnuovo Garfagnana.

2) Riqualficazione dell'offerta ospedaliera

Ho sviluppato attraverso la programmazione annuale una progressiva conversione dei ricoveri ordinari in DH, l'aumento delle attività di Day surgery e ambulatoriale, il potenziamento del Day service nonché la istituzione della Week surgery in 2 UU.OO. rispettivamente Chirurgia Plastica e Medicina sportiva.

Ho prodotto altresì il regolamento di riorganizzazione dei letti di osservazione nell'area medica, il riordino delle attività ambulatoriali e la istituzione dell'ambulatorio di Psicooncologia nel dipartimento oncologico.

3) *Progetti innovativi*

Ho promosso secondo le direttive aziendali i programmi di innovazione quali: il **Laboratorio di emodinamica**, la **brachiterapia prostatica**, e **mammaria**, **l'interventistica ortopedica computer assistita**, **il progetto dell'acceleratore lineare**,

Presso quello di Barga ho istituito **l'attività operatoria di oculistica** per il trattamento della cataratta dal 9/06/2004.

4) *Formazione*

Ho partecipato al processo di formazione in ambito ospedaliero attraverso la valutazione e redazione di Linee Guida anche in funzione delle tecniche interventistiche innovative introdotte e alla realizzazione del Piano di Formazione Aziendale per quanto concerne sempre gli Ospedali.

Ho **L'annuario Scientifico 2004** della attività scientifica del P.O. di Lucca che racchiude gran parte delle pubblicazioni scientifiche prodotte dai medici e infermieri del P.O.

6) *Accreditamento*

Ho collaborato al processo di accreditamento istituzionale delle seguenti strutture:

- Laboratorio di emodinamica
- Riabilitazione cardiologia e riabilitazione funzionale del P.O. di Lucca e dello stabilimento di Barga

Ho partecipato alla certificazione dell'area di laboratorio e della banca delle cornee

7) *Programmazione, budget e controllo*

In qualità di Centro di negoziazione ho condotto la **programmazione annuale** e la redazione del libro budget degli ospedali secondo le direttive aziendali, negoziando gli obiettivi e le risorse con le aree ed effettuando monitoraggio

periodico dell'andamento della attività, consumi, costi e il rispetto degli obiettivi assegnati.

Dal Dall'1/02/2006 ricopro l'incarico quinquennale di **Direttore della U.O. Programmazione, Organizzazione e Controllo Attività Sanitarie nell'ambito della Direzione di Presidio presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana.**

Con Del 920 del 15/11/2007 sono stato nominato **Vicedirettore sanitario della Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana.**

Con del. N. 948 del 3 novembre 2008 mi è stato conferito l'**incarico di coordinamento interdipartimentale di durata triennale relativo alle funzioni di: ospedale intensità di cura, riorganizzazione dei laboratori, esercizio su mandato del Direttore Sanitario, delle funzioni legali alla attività di Responsabile di Presidio.**

Nell'ambito della Direzione sanitaria della AOUP ho partecipato alla progettazione del nuovo DEU nello stabilimento di Cisanello e ad organizzare il trasferimento di alcuni reparti dallo stabilimento di S. Chiara nei nuovi edifici di quest'ultimo (la U.O. Medicina V, la U.O. Gastroenterologia Universitaria, le due UU.OO. di Nefrologia e dialisi, la U.O. Gastroenterologia SSN); alla realizzazione di un unico polo endoscopico, alla chiusura di Calambrone e al suo trasferimento a Cisanello, alla apertura degli ambulatori della libera professione presso l'edificio dedicato sempre a Cisanello.

Nell'ambito della organizzazione del nuovo DEU, in via di completamento entro il 2009, i percorsi assistenziali saranno ancora più definiti e selezionati rispetto alla situazione attuale; l'edificio che ospiterà il **DEU** a partire dalla fine del 2009 verrà collegato da un corpo di collegamento al 1° potenziamento e prevede una organizzazione "autonoma" e dedicata tale da soddisfare il ricovero dei casi urgenti e da differenziare il più possibile l'urgenza dalla elezione. Il nuovo DEU avrà una organizzazione del lavoro per flussi di gravità (percorsi differenti per p.ti di diversa gravità).

IL DEU che ha già una organizzazione tale da garantire la diagnosi e il trattamento rapido dei p.ti in urgenza/emergenza comprenderà:

- Al Piano seminterrato: la Neuroradiologia, studi medici e spogliatoi
- al Piano terra: il Pronto soccorso generale, il PS Ortopedico e la U.O. Radiodiagnostica DEU
- al Primo piano la U.O. Medicina d'urgenza che prevede una graduazione dei letti in osservazione, ordinari e monitorati, la U.O. Chirurgia d'urgenza con degenze per i politraumi e con relative sale operatorie e le terapie intensive e sub-intensive.

- Al secondo piano: le UU.OO. di Neurochirurgia e relative sale operatorie le terapie intensive e il settore direzionale.

Nell'ambito del percorso per **livelli differenziati di intensità di cura** ho organizzato e partecipato al progetto che si è mosso su tre direttrici fondamentali:

- la riorganizzazione di alcuni contesti di degenza ordinaria in week- -hospital medico e chirurgico (tra questi ricordiamo il reparto di One-Day Surgery di Chirurgia Generale, l'U.O. di Neurologia, le tre UU.OO. di Otorinolaringoiatria, l'U.O. di Senologia, il Dip.Cardioracico).
- la formazione degli operatori necessaria per accompagnare il cambiamento e creare una nuova cultura gestionale-organizzativa
- La organizzazione dei nuovi edifici (1° potenziamento) sede del trasferimento dei reparti dal Presidio di S.Chiera a quello di Cisanello secondo modalità assistenziali differenziate.

L'edificio denominato **1° potenziamento** a Cisanello è stato strutturalmente organizzato per accogliere i reparti secondo un modello di assistenza per livelli differenziati; a partire dal basso verso l'alto si è realizzata quindi la seguente organizzazione:

- Al piano seminterrato tutta l'**attività ambulatoriale**;
- Al piano terra **Degenze a ciclo diurno: Day Hospital e Day Surgery**;
- Al Primo e secondo piano rispettivamente: Degenza **medica e chirurgica suddivise in Aree di ricovero ordinario ed aree di Week Surgery e WeeK Hospital e Terapia intensiva e subintensiva**;
- Unico **polo di preospedalizzazione**
- Unico **polo endoscopico**

Le UU.OO. che si sono già trasferite 1° potenziamento nel 2008 sono le seguenti: Nefrologia e dialisi SSN e Univ , Gastreneterologia SSN e Univ., la U.O. medicina generale 5; quelle che si trasferiranno nel corso del 2009 sono: la U.O Chirurgia generale 4, le UU.OO. e SOD del DAI Testa-collo, le UU.OO. del DAI Chirurgico, le Urologie Univ ed SSN.

Nel 2008 è stato inoltre attivato il **Polo endoscopico** dedicato a riunire tutte le endoscopie digestive delle UU.OO. presenti nell'edificio.

Processo Formativo

Come descritto precedentemente nel corso del 2007 e 2008 abbiamo creato le condizioni per organizzare l'ospedale secondo il modello di intensità differenziate di assistenza anche attraverso un percorso formativo che comprendeva tra l'altro la definizione delle funzioni di *infermiere referente* e quella del *medico tutor* che peraltro sono già presenti in alcuni reparti del nostro ospedale quali: tutte le Terapie Intensive, le UU.OO. ultraspecialistiche come la Chirurgia generale e Trapianto di fegato, la U.O. Oncoematologia Pediatrica, le UU.OO. Nefrologia e dialisi il primo, la U.O. Chirurgia generale 4, U.O. Gastroenterologia e Malattie del ricambio il secondo.

Il percorso formativo ha coinvolto il personale medico, infermieristico, amministrativo e di supporto delle Unità Operative interessate al trasferimento. L'obiettivo della formazione è stato quello di sensibilizzare in questa prima fase tutti gli operatori sul modello assistenziale per intensità di cure. Il corso ha permesso di condividere il nuovo modello organizzativo-assistenziale di ospedale per intensità di cure con gli operatori coinvolti nel processo di trasferimento al fine di sviluppare una nuova cultura gestionale-assistenziale orientata alla centralità del p.te e alla valorizzazione delle professionalità in un'ottica di integrazione multiprofessionale.

Questi eventi formativi hanno contribuito e contribuiranno alla creazione di un **team multidisciplinare** che lavori sul modello proposto tenendo conto del contesto in cui si opera ed elabori protocolli di funzionamento e di percorsi assistenziali.

Nell'ottobre 2008 è iniziata inoltre la formazione del personale infermieristico che lavorerà all'interno del **polo endoscopico unico** e che si è conclusa nel mese di dicembre.

La U.O. da me diretta partecipa inoltre alla organizzazione ed alla programmazione delle attività sanitarie aziendali..

Attività didattica e scientifica

Dal 1982 al 1988 ho insegnato presso la Scuola per Infermieri professionali della Ex-USL17, Castelfranco di Sotto (PI) le materie di : Igiene, epidemiologia e profilassi delle Malattie infettive, Igiene del lavoro, Medicina del lavoro.

Insegno dal 1991 a tutt'oggi alla Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva della Università degli Studi di Pisa. Precisamente insegno agli studenti del **3° anno di Specializzazione al corso di "Epidemiologia e Profilassi delle malattie da infezione"**.

Sempre in qualità di docente ho svolto i seguenti Corsi :

- ◆ “IX° Corso di aggiornamento in Cardiologia per infermieri professionali” sulla “**Importanza degli studi epidemiologici e delle campagne di prevenzione nella lotta delle malattie cardiovascolari**”, Fornaci di Barga, 1998.
- ◆ “X° Corso di aggiornamento in Cardiologia per infermieri professionali sulla ” **Epidemiologia e prevenzione delle Malattie cardiovascolari**”, Fornaci di Barga, 1999;
- ◆ Corso agli operatori sanitari delle UU.OO. in trasferimento dell’AOUP sulla **organizzazione dell’Ospedale per intensità di cure**” anni 2007/2008;
- ◆ Corso sulla “**Gestione della Cartella clinica-aspetti legali, organizzativi e gestionali**” anni 2008/2009.

Pisa, 08/07/2009

Dott. Mauro Giraldi