

INFORMAZIONI PERSONALI

Guglielmo Pacileo



ESPERIENZA
PROFESSIONALE

Da Aprile 2017- a oggi

Dirigente medico in staff alla Direzione Generale della ASL di Alessandria
 Dal 07/02/2023 Referente aziendale per il rischio clinico
 Dal 01/11/2022 Collaborazione con Azienda Sanitaria Zero Piemonte per
 "Percorsi di continuità assistenziale, Revisione dei PSDTA, Modelli di presa in carico, Monitoraggio DM 77"
 Dal 04/08/2022 Responsabile SSA Governo clinico, accreditamento e qualità, dal 01/10/2020 Responsabile della funzione di coordinamento ospedale-territorio; dal 20/01/2021 Direttore del Centro Studi Interaziendale di Management Sanitario (CeSIM) - Dipartimento ad Attività Integrate Ricerca ed Innovazione

Da Aprile 2017- a oggi

SDA Affiliate Professor di Government, Health and Not for Profit :
 dal 2006 co-titolare del corso "Health management and policy in developing countries" presso il Master Universitario in International Healthcare Management, Economics and Policy. Ha svolto attività didattica sui temi del management sanitario in numerosi corsi a catalogo e su commessa della SDA Bocconi.
 Ricercatore CER GAS

Da Giugno 2019 a oggi

Professore a contratto incarico libero professionale
 Università del Piemonte Orientale
 Responsabile del modulo "Organizzazione dei servizi Sanitari" (14h) nel corso integrato di Organizzazione e gestione dei processi assistenziali presso il corso di Laurea in Scienze infermieristiche

Da Aprile 2022 a marzo 2023

Professore a contratto incarico libero professionale
 Università Milano Bicocca
 Responsabile del corso "Le politiche per la salute globale" (42h) presso il corso di Laurea in Programmazione e Gestione delle Politiche e dei Servizi Sociali

Da Ottobre 2022 a oggi

Professore a contratto incarico libero professionale
 Università del Piemonte Orientale
 Responsabile del modulo Igiene (32h) nel corso integrato Scienze Biologiche e Cliniche presso il corso di Laurea in Educatore Professionale

Da Giugno 2017 a 2019

Professore a contratto incarico libero professionale
 Università di Torino
 Responsabile del modulo "Organizzazione dei servizi Sanitari" (30h) nel corso integrato Organizzazione e gestione dei processi assistenziali presso il corso di Laurea in Scienze infermieristiche

- Da Aprile 2015 a Dicembre 2022
Professore a contratto incarico libero professionale
 presso la facoltà di Medicina e chirurgia, corso di Medicina e chirurgia, Università di Pavia
 Dal 2015 al 2022 co-titolare del corso "Social roots of health" (28h) e
 Dal 2016 al 2019 co-titolare del corso "Public Medicine" (16h)
 2015 co-titolare del corso "Preventive Medicine" (20h)
- Da Maggio 2004- a Marzo 2017
Ricercatore e Docente presso Università Bocconi
 Ricercatore a contratto presso il CERGAS,
 Associate SDA Professor di Public Management and Policy
- Da Maggio 2007 ad oggi
 Collabora con ENI nell'ambito di progetti collegati alla salute
- Da Novembre 2002- a Ottobre 2008
Esperto sanitario incarico libero professionale
 Ministero degli Affari Esteri – Direzione Generale Cooperazione allo Sviluppo
 • Missioni brevi come esperto sanitario esterno in Mozambico, Sudan, Sudafrica
 Attività o settore Cooperazione Internazionale allo Sviluppo

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titoli di studio

- Laurea in Medicina e Chirurgia, presso Università di Pavia, 23/03/1998, titolo della tesi "Sorveglianza epidemiologica delle cardiopatie nella provincia di Pavia"
- Specializzazione in Igiene e medicina preventiva, presso Università di Pavia, 28/10/2002, titolo della tesi "Globalizzazione e salute"
- Master Universitario in International Healthcare Management, Economics and Policy (MIHMEP), presso Università Bocconi, 22/07/2002
- Dottorato di Ricerca in Diritto e Nuove Tecnologie – indirizzo Bioetica, presso Università di Bologna, titolo della tesi "Giustizia sanitaria e diseguglianze globali in salute: il caso dell'aiuto allo sviluppo in sanità", 08/06/2011

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiana

Altre lingue

Inglese

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	C1	C2	C1	C1	B2
	TOEFL				

Progetti seguiti come responsabile operativo (2004-ad oggi)

AREA GESTIONE PER PROCESSI: ASSISTENZA OSPEDALIERA

1) PDTA ospedalieri per il linfoma non Hodgkin. Analisi e confronto dei modelli assistenziali in 7 aziende (2008-10)

La Ricerca "PDTA (Percorsi Diagnostico Terapeutici ed Assistenziali) ospedalieri per il Linfoma Non Hodgkin (LNH)" ha analizzato le diversità organizzative dei modelli di cura per tale patologia al fine di stimare il costo delle risorse associabili al percorso stesso

2) PDTA per il tumore del polmone presso l'AOU di Udine (2009-10)

La ricerca ha sviluppato e riprogettato il PDTA per il tumore del polmone presso l'AOU di Udine, producendo un set di indicatori di valutazione della performance di PDTA

3) Analisi del PDTA della cirrosi epatica: Il “punto fegato” presso l’AOU di Modena: dai PDTA alle piattaforme ambulatoriali specialistiche il caso dell’azienda ospedaliero universitaria policlinico di Modena (201-12)

Il focus della ricerca-intervento condotto da SDA Bocconi è stato relativo all’osservazione dei modelli di funzionamento del PF, nella sua articolazione in 24 ambulatori e alla proposizione di aree di miglioramento

4) Formule istituzionali, modelli organizzativi e gestionali per i servizi nefrologici (2010-12)

Lo studio è stato finalizzato a sviluppare una ricerca che permettesse di comprendere i modelli gestionali e le formule istituzionali più innovative relative alla filiera dei servizi nefrologici

5) Analisi del PDTA per la sclerosi multipla: il caso dell’azienda ospedaliero universitaria S. Luigi Gonzaga di Orbassano (2011-13)

La ricerca ha analizzato in modo retrospettivo i PDTA dei pazienti con SM trattati all’interno dell’azienda sanitaria per verificare gli standard qualitativi mediamente garantiti alla popolazione in carico

5) Variabilità dei consumi, disabilità e fragilità socio ambientale: la presa in carico dei pazienti con sclerosi multipla - Ricerca intervento presso l’Azienda Ospedaliera di Ferrara (2011-13)

La ricerca ha permesso di verificare i “modelli di consumo” dei pazienti in ragione dei bisogni sanitari e socio sanitari, integrando il grado di disabilità acquisita nel decorso della malattia con la fragilità socio-ambientale, al fine di ponderare l’appropriatezza della presa in carico (adeguatezza del setting assistenziale, delle terapie erogate, delle strutture organizzative);

6) PDTA per il tumore della mammella: il caso del Gruppo Senologico Veronese presso la AOU di Verona (2012-13)

Il progetto di ricerca ha inteso promuovere forme di condivisione e sviluppo nella gestione del PDTA per il tumore della mammella, partendo dall’esperienza del centro hub dell’Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata (AOU) di Verona, in cui operava il Gruppo Senologico Veronese (GSV).

7) Presidio delle condizioni di appropriatezza delle procedure di chirurgia elettiva: ricerca intervento presso Kinetika spa in regione Sardegna (2015-2016)

La ricerca ha previsto lo sviluppo di un metodo di analisi e di sorveglianza delle condizioni di appropriatezza delle attività chirurgiche

8) Sviluppo di un PDTA per la SM presso la AOU Careggi: analisi di caso (2017)

La ricerca ha prodotto un’analisi approfondita del modello organizzativo e dei consumi di prestazioni aziendali presso preliminarmente alla riprogettazione del PDTA per la Sclerosi Multipla (SM)

9) Piano per lo sviluppo della efficienza e della produttività delle sale operatorie in ASL AL (in corso)

AREA GESTIONE PER PROCESSI: ASSISTENZA TERRITORIALE/INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO

1) PDTA per il tumore del polmone presso l’ASS4 di Udine (2010-11)

L’oggetto della ricerca è stato analizzare in modo retrospettivo i percorsi diagnostico terapeutici ed assistenziali dei pazienti colpiti da carcinoma del polmone, negli anni 2008 e 2009, all’interno dell’ Azienda per i Servizi Sanitari n° 4 Medio Friuli al fine di :

- Costruire un sistema di indicatori relativi alle performance di PDTA
- Applicare gli indicatori ai PDTA gestiti dall’AOU nel corso dell’anno 2008 e 2009 per verificare le performance medie di processo erogativo
- Comprendere le motivazioni ed i fenomeni che hanno mediamente condotto a gap di percorso

- Valutare l'impatto dei gap di PDTA per l'azienda in termini economici e proporre delle ipotesi di miglioramento validate dai professionisti medici e sostenibili per l'AOU.

2) Il Governo Clinico della Sclerosi Multipla (SM): il caso della Regione Veneto (2013)

Il progetto di ricerca è stato sviluppato per conseguire due obiettivi centrali:

- Descrivere il PDTA per la SM nella AOU di Padova
- Proporre un set di strumenti di valutazione delle performance di percorso

3) PDTA standard per patologie croniche (Laboratorio FIASO): 11 ASL a confronto nella gestione della rete di servizi per BPCO, tumore polmonare, ictus, scompenso cardiaco e artrite reumatoide (2011-14)

Il laboratorio che ha coinvolto 11 ASL di 7 regioni differenti ha raggiunto i seguenti obiettivi:

- Individuare il PDTA realmente agito dai pazienti affetti da 5 patologie croniche territoriali attraverso la rilevazione dei consumi associati ai pazienti affetti da tali patologie
- Valorizzare economicamente il PDTA medio per ciascuna patologia
- Analizzare il percorso rispetto alla rete di offerta di patologia
- Confrontare i percorsi reali con le evidenze scientifiche per evidenziare gli scostamenti ed individuare possibili aree di miglioramento

4) Il PDTA per la Sclerosi Multipla (SM) presso l'AUSL di Bologna (2013-14)

La ricerca ha valutato le condizioni di presa di in carico per i pazienti con SM al fine di avviare la riprogettazione del PDTA per la SM attraverso:

- L'analisi della rete di offerta per la SM;
- L'identificazione della coorte di pazienti con la SM;
- La rappresentazione dei diversi livelli di complessità del bisogno (fragilità sociale) del paziente con SM;
- La ricostruzione dei modelli di consumo di coorti di pazienti, eterogenee per natura e tipologia del bisogno;
- La realizzazione di un cruscotto di indicatori per la gestione del PDTA

5) Il Governo Clinico della Sclerosi Multipla (SM): il caso della Regione Lazio (2013-14)

La ricerca ha sviluppato un nuovo modello di organizzazione a rete dei servizi per la SM, adottato con delibera dalla Regione Lazio a novembre 2014.

6) Osservatorio sui modelli di presa in carico per la BPCO in Regione Veneto e ER (2013-15)

La ricerca ha analizzato le modalità di presa in carico dei pazienti con BPCO ricostruendo le coorti dei pazienti con BPCO attraverso i database amministrativi delle aziende sanitarie allo scopo di conoscere la popolazione effettivamente in carico all'interno di 6 aziende sanitarie. È stato inoltre predisposto un set di indicatori di performance per il percorso del paziente BPCO.

7) Modelli integrati ospedale-territorio per la cronicità ad alta complessità (il caso della AUSL di Parma) (2014-15)

L'obiettivo della ricerca è stato rafforzare l'integrazione tra ospedale e territorio per la gestione dei pazienti con Sclerosi Multipla, nell'ambito dello sviluppo di un modello organizzativo per l'assistenza neurologica territoriale all'interno di un polo neurologico interaziendale integrato. Sono state analizzate sia le condizioni di salute sia la fragilità dei pazienti con SM.

8) Supporto allo sviluppo del piano strategico della AUSL di Piacenza (2014-15)

La ricerca ha supportato la Direzione strategica nello sviluppo del piano strategico della AUSL di Piacenza

9) Definizione di un percorso diagnostico-terapeutico e assistenziale (pdt) condiviso per il paziente affetto da carcinoma del rene avanzato (mrc) della regione veneto (2012-2015).

Il progetto ha supportato la realizzazione del PDTA di riferimento regionale per il carcinoma del rene avanzato, adottato con delibera dalla Regione Veneto a maggio 2016.

10) Modelli di organizzazione a rete per cronicità ad alta complessità: il caso della Sclerosi Multipla in Regione ER (2014-15)

La ricerca ha analizzato le relazioni tra aziende sanitarie, neurologie e centri per la SM nei diversi contesti provinciali allo scopo di

- leggere le configurazioni a rete naturalmente generate a livello locale;
- identificare delle configurazioni reticolari e le loro principali caratteristiche di fondo;
- prospettare delle prospettive condivise (in seno alla comunità prima e con la regione) di sostegno alla rete per patologia.

11) Supporto allo sviluppo delle Case della salute presso la Ausl di Bologna (in corso)

La ricerca mira a supportare la Ausl di Bologna nello sviluppo delle Case della salute con particolare riferimento al tema della gestione della multiprofessionalità.

12) Definizione di un PDTA condiviso per la paziente con tumore al seno per la rete oncologica della Regione Veneto (in corso)

La ricerca mira a sviluppare il PDTA di riferimento regionale per il tumore del seno e a favorirne l'implementazione nelle aziende della provincia di Verona

13) Modelli di gestione territoriale della filiera dei servizi oncologici: il caso della prevenzione delle fratture ossee in pazienti oncologici con metastasi ossee in Regione Toscana (2015-2016)

La ricerca ha mirato a individuare gli spazi di sviluppo di modelli innovativi per la presa in carico integrata ospedale – territorio all'interno dei progetti di rete oncologica e a definire le condizioni di implementazione di un PDTA per i malati con metastasi ossee all'interno di un contesto aziendale della Regione Toscana

14) Cronicità ad alta complessità: supporto alla implementazione del modello di presa in carico del paziente cronico complesso presso la AUSL di Imola (in corso)

L'oggetto della ricerca è sviluppare una presa in carico che non sia limitata alla sola clinica ma includa anche attività di assistenza infermieristica e sociale. In una logica di forte attenzione per le cure primarie per l'assistenza delle condizioni croniche è cruciale poter distinguere la popolazione di riferimento non solo per le condizioni di malattia ma anche per classi di fragilità. Altra questione centrale è il tema del setting più appropriato per la gestione di pazienti affetti da patologie croniche e del transito dal setting ospedaliero a quello territoriale

15) Dipartimenti di salute mentale in Italia: identificazione dei modelli manageriali e organizzativi prevalenti (2015-2016)

Lo studio ha perseguito l'obiettivo prioritario di analizzare i modelli di DSM esistenti analizzando in primo luogo gli strumenti di gestione, il bacino di utenza, la rete di offerta, la domanda, gli attori e le istituzioni coinvolte, i processi di presa in carico dei pazienti nonché l'influenza dell'ambiente e delle regole di sistema vigenti (a livello regionale e aziendale). L'analisi è stata funzionale alla costruzione di modelli considerabili come paradigmatici della realtà italiana al fine di definire quali potenzialità e criticità essi presentano rispetto ai processi di trasformazione in atto nel Servizio Sanitario Nazionale.

16) Il PDTA e la rete per la Sclerosi Multipla in Regione Marche (2016)

La ricerca si è posta l'obiettivo di sviluppare il PDTA e la rete per SM in Regione Marche.

17) Il PDTA e la rete per la Sclerosi Multipla in Regione Sardegna (2016-2017)

La ricerca ha sviluppato il PDTA regionale per la SM in Regione Sardegna.

18) Modelli per la presa in carico del paziente con leucemia linfatica cronica (2015-2018)

La ricerca mira a ricostruire le evidenze della presa in carico in 5 aziende sanitarie attraverso il metodo dello studio di caso e dell'analisi dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali su scala aziendale.

19) Forme di integrazione ospedale –territorio: il modello di presa in carico per i pazienti con artrite reumatoide in provincia di Bari (2016-2017)

L'obiettivo della ricerca intervento è stato supportare la diffusione delle indicazioni promosse dalla Regione Puglia promuovendo il rafforzamento delle forme di integrazione tra ospedale e territorio

20) Progetto di collaborazione con il Sindacato dei Medici Italiani – Confronto della gestione dei PDTA tra aziende sanitarie locali e medici: caratteristiche e indicazioni per il miglioramento in 5 ASL (2015-2017)

Il progetto mira a mettere a confronto i PDTA tra 5 ASL mettendo in relazione i dati dei database amministrativi e quelli registrati nei database dei MMG.

21) Osservatorio sui modelli di presa in carico per la BPCO in Regione Veneto e ER – Il FASE (2016-2018)

22) Il PDTA per le persone affette da HIV in Veneto (2016-2018)

23) Sviluppo dei PDTA presso la Asl di Alessandria (in corso)

24) Sviluppo delle Case della salute presso la Asl di Alessandria (2017-2018)

25) Sviluppo del Piano Cronicità della Provincia di Alessandria (2018-2019)

26) Transitional Care per lo Scompenso (2020)

27) APRI 2.0 HIV (20219)

AREA PROGETTI INTERNAZIONALI

- 1) Final assessment by WHO of Italian intervention in the health sector in Eritrea (2005)
- 2) @lis, Health for all in Latin America, funded by EC (2004-2007): assistenza sanitaria di base in Brasile, Bolivia, Argentina
- 3) Strengthening the healthcare system of Salaj County, Romania , funded by Tenaris (2009-2010)
- 4) Attaining Universal Health Coverage, funded by Rockefeller Foundation (2009-2010)
- 5) Policy Making and Management Training Project funded by Fondazione Cariplo (2009-2012)
- 6) Supporto allo sviluppo delle attività di HIA e salute delle comunità da parte di ENI: in Algeria, Angola, Repubblica del Congo e Mozambico (2007- in corso)

ALTRO

- 1) Lo stato dell'arte "del medico competente": attualità e Prospettive (2013)
- 2) Le inidoneità e le idoneità parziali alla mansione nelle Aziende sanitarie pubbliche (2013-15)
- 3) L'esperienza di NeMo: una modello di servizio di eccellenza ispirato ai principi della co-produzione «Health by people, with people, for people» (2015-2016)
- 4) Il modello di gestione della salute in ENI (2016-2018)
- 5) Osservatorio sulle Cronicità: Consensus Conference per le cronicità e lo Scopenso Cardiaco (2018-2019)
- 6) Sviluppo Dossier IRCCS patologie ambientali e mesotelioma ASL AL – AO AL (in corso)

Pubblicazioni Libri

Pacileo G e Tozzi VD Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) regionali per la Sclerosi Multipla a confronto di Trasformazione del settore delle cure e cambiamenti in neurologia MSMLab: laboratorio di idee e progetti A cura di Valeria D. Tozzi Mario Del Vecchio Roberta Montanelli, 2020 EGEA , Milano

Missoni E, Pacileo G, Tediosi F, Global Health Governance and Policy: An Introduction. 1st Edition, Routledge April 15, 2019

Tozzi VD, Pacileo G. Salute mentale in Italia - Sfide e prospettive manageriali nella sanità che cambia. Egea, 2017

De Pietro C, Pacileo G, Pirazzoli A, Sartirana M, Le inidoneità e le idoneità parziali alla mansione nelle Aziende sanitarie pubbliche, Egea, 2017

Missoni E., Pacileo G., Elementi di Salute Globale -Introduzione allo studio dei rapporti tra globalizzazione, politiche sanitarie e salute umana. Franco Angeli, Milano, 2016, II edizione

De Pietro C, Pacileo G, Pirazzoli A, Sartirana M, Le inidoneità e le idoneità parziali alla mansione nelle Aziende sanitarie pubbliche della Regione Umbria in Rapporto OASI 2015. Egea

Modelli di organizzazione a rete per cronicità ad alta complessità di Guglielmo Pacileo e Valeria D. Tozzi in Del Vecchio M., Lega F., Tozzi V. D., *Innovazione nel management per la sclerosi multipla*, Egea, 2015

V. D. Tozzi, G. Pacileo, V. Morando, F. Blasi, *Population health management Il caso della Broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)*, Egea, 2015 ISBN/EAN: 9788823844674

Tozzi V., Longo F., Pacileo G. et al., *PDTA standard per patologie croniche. 11 ASL a confronto nella gestione della rete di servizi per BPCO, tumore polmonare, ictus, scompenso cardiaco e artrite reumatoide*, Egea, 2014 ISBN/EAN: 9788823844414

Missoni, E., Pacileo, G., Giasanti, A., 2013. Teaching global health in a Faculty of Sociology: introducing a multidisciplinary, trans-cultural approach. In: Missoni, E., Tediosi, F. (Eds.) *Education in Global Health Policy and Management*. Milano: Egea, 121-126

Pacileo, G., Missoni, E., Tediosi, F. *Accesso universale ai servizi sanitari: il caso della Cooperazione Italiana allo Sviluppo*. In: Missoni, E., Tediosi, F. (edited by), *Per una sanità universale. Responsabilità globale, soluzioni locali*. Il Pensiero Scientifico editore, Roma, 2011, pp. 135-144

Pacileo, G., Missoni, E., <<La cooperazione italiana allo sviluppo per la salute: 2007-2009>>, *Salute globale. Informazione per cambiare. 4° rapporto dell'Osservatorio Italiano sulla Salute Globale*, Edizioni ETS, Pisa 2011, pp. 107-118

Missoni, E., Pacileo, G., <<Thirty years after AlmaAta: the development of global health policy, in: Italian Global health Watch>>, *Global Health and Development Assistance. Rights, Ideologies and Deceit. 3rd report of the Italian Global Health Watch*, Edizioni ETS, Pisa, 2009 pp. 25-31

Missoni, E., Pacileo, G., Cattaneo, A., <<Italian development cooperation on health: contradictions and good intentions, in: Italian Global health Watch>>, *Global Health and Development Assistance. Rights, Ideologies and Deceit. 3rd report of the Italian Global Health Watch*, Edizioni ETS, Pisa, 2009 pp. 122-132

Missoni, E., Pacileo, G., <<Global Public-Private Partnerships, in: Italian Global health Watch>>, *Global Health and Development Assistance. Rights, Ideologies and Deceit. 3rd report of the Italian Global Health Watch*, Edizioni ETS, Pisa, 2009 pp. 202-207

Tozzi V, Corica G, Pacileo G, Tasselli S, *PDTA ospedalieri per il Linfoma Non Hodgkin Analisi e confronto dei modelli assistenziali in 7 aziende sanitarie*, *Economia sanitaria*, 2009

Missoni E., Pacileo G., <<Il diritto alla salute e le politiche globali>>, *Atlante dei diritti umani (a cura di Floris M.)*, Utet, Torino, 2007

Missoni, E., Pacileo, G., voci: Alimentazione, Emergenza Sanitaria, Epidemie, Farmaci essenziali. In: AA. VV., *Diritti umani – Cultura dei diritti e dignità della persona nell'epoca della globalizzazione*, (Direzione Scientifica Flores, M.), *Dizionario I A-G*, UTET 2007.

Missoni E., Pacileo G., <<Le politiche delle organizzazioni internazionali e gli obiettivi di sviluppo del Millennio>> in *Osservatorio Italiano sulla Salute Globale – Rapporto sulle disuguaglianze nella salute (a cura di Maciocco G.)*, Edizioni ETS, Pisa, 2006

Pacileo G., *Globalizacion y tendencias actuales de la salud mundial in Globalizacion y salud*. Sanidad publica, Madrid, 2005

Missoni E., Pacileo G., <<Aiuto pubblico allo sviluppo e lotta alla poverta: la definizione di linee guida in ambito Ocse>> *Osservatorio Italiano sulla Salute Globale -Rapporto 2004 Salute e Globalizzazione (a cura di Missoni E.)*. Feltrinelli, Milano, 2004

Missoni E., Pacileo G., <<Il ruolo dell'Oms>>, *Osservatorio Italiano sulla Salute Globale -Rapporto 2004 Salute e Globalizzazione (a cura di Missoni E.)*. Feltrinelli, Milano, 2004

Articoli

Roveta, A., Pacileo, G., Cappelletti, M., Alesso, D., Bonissone, A., Fossati, L., Giaccari, M.C., Maccapani, F., Milano, C., Parodi, N., Torregiani, F., Ugo, F., Massarino, C., Castello, L.M., & Maconi, A. (2024). How primary care research can be improved in clinical practice? An Italian case study. *Minerva medica*.

Guglielmo Pacileo & Valter Declame, 2023. "Interventi per la prevenzione del rischio clinico: Il caso dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria," MECOSAN, FrancoAngeli Editore, vol. 2023(125), pages 141-149. Pacileo, G., Declame, V.

Developing health research impact assessment in Italy: The case of piedmont region
Picasso, E., Odone, A., Resani, G., Picasso, E., Pacileo, G.
Population Medicine This link is disabled., 2023, 5, A1875

Crivellari, S., Pasquali, M., Aiosa, G., Daniele, A., Bertolotti, M., Salerno, C., Pacileo, G., Marchisio, S., Maconi, A., & Gnerre, P. (2023). Outcomes of patients with COVID-19 hospitalized during the fourth pandemic wave in relation to their clinical features and vaccination status. *Italian Journal of Medicine*.

Bertolotti M, Betti M, Giacchero F, Grasso C, Franceschetti G, Carotenuto M, Odone A, Pacileo G, Ferrante D, Maconi A. Long-Term Survival among Patients Hospitalized for COVID-19 during the First Three Epidemic Waves: An Observational Study in a Northern Italy Hospital. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2022; 19(22):15298.
<https://doi.org/10.3390/ijerph192215298>

Bertolotti, M., Betti, M., Ferrante, D., Giacchero, F., Odone, A., Franceschetti, G., Carotenuto, M., Pacileo, G., & Maconi, A. (2022). Mortality in Covid-19 patients hospitalized in a teaching hospital in Italy during the first 3 waves. *The European Journal of Public Health*, 32.

Pacileo, G., Morando, V., Banks, H., Ferrara, L., Cattelan, A.M., Luzzati, R., Manfrin, V., & Tozzi, V.D. (2022). DM management in HIV patients: the adoption of population health management to transform the chronic management of HIV. *European journal of public health*.

Airoldi, C., Bertolotti, M., Rowinski, M., Betti, M., Pecere, A., Sarro, A., Franceschetti, G., Pacileo, G., Maconi, A., & Ferrante, D. (2021). Georeferencing of COVID-19 Positive Nasopharyngeal Swabs to Support Emergency Management in an Area of Northern Italy. *ISPRS International Journal of Geo-Information*.

Landi, D., M. Ponzano, C. G. Nicoletti, Gaia Cola, Gianluca Cecchi, Alfonso Grimaldi, G. Mataluni, N. Mercuri, M. Sormani, G. Pacileo and G. Marfia. "Patient's point of view on the use of telemedicine in multiple sclerosis: a web-based survey." *Neurological Sciences* (2021): 1 - 9.

Tozzi VD, Pacileo G, Ferrara L. Evaluating the appropriateness of elective surgery: The case of spinal fusion (arthrodesis). *Health Services Management Research*. September 2020.
doi:10.1177/0951484820952331

Urru SA1, Antonelli A2, Sechi GM2; MS Working Group. Prevalence of multiple sclerosis in Sardinia: A systematic cross-sectional multi-source survey. *MultScler*. 2019 Feb 22;1352458519828600.
doi:10.1177/1352458519828600..

Pacileo G, Tozzi VD, Sotgiu G, Aliberti S, Morando V, Blasi F. Administrative databases and clinical governance: The case of COPD. *Int J Health Plann Mgmt*. 2018;1–10. <https://doi.org/10.1002/hpm.2609>

Fasola, G., Menis, J., Follador, A., De Carlo, E., Valent, F., Aresu, G., Pacileo, G. (2018). INTEGRATED CARE PATHWAYS IN LUNG CANCER: A QUALITY IMPROVEMENT PROJECT. *International Journal of Technology Assessment in Health Care*, 1-7.
doi:10.1017/S026646231700441X

De Pietro C., Pacileo G., Sartirana M., Pirazzoli A., Inidoneità e idoneità parziali alla mansione specifica del personale SSN: rilevanza e gestione organizzativa del fenomeno, MECOSAN, 2016, 97, 9-29

Pacileo G., "Globalizzazione e Salute - lo stato dell'arte. Determinanti globali e rilevanza per i sistemi di salute" in Sistema Salute La Rivista Italiana Di Educazione Sanitaria E Promozione Della Salute vol. 58, n. 4, ottobre-dicembre 2014

Missoni E., Tediosi F., Pacileo G., Gautier L. Italy's contribution to global health: the need for a paradigm shift. *Globalization and Health* 2014, 10:25

Missoni E, Tediosi F, Pacileo G, Borgonovi E., G8 Summit 2009: what approach will Italy take to health? <<Lancet>> 2009 Jul 4;374(9683):9-10

Pacileo G; Fattore G, Alcohol abuse prevention in young people: An economic simulation, <<Journal of Substance Use>> ISSN1475-9942, First published on 15 June 2009

Bellometti S, Gallotti C, Pacileo G, Rota A, Tenconi MT., Evaluation of outcomes in SPA-treated osteoarthrotic patients, <<J Prev Med Hyg>>. 2007 Mar;48(1):1-4.

Missoni, E.; Pacileo, G., La salute globale, la Salute umana, 203-204, 2006, pp.24-26

Gallotti C., Rabagliati C., Corsico A., Pacileo G., Comelli M., Pretti G., Tenconi MT – Respiratory symptoms and pulmonary function in the population of Parona (PV) according to tobacco smoke exposure, <<Italian Journal of Public Health>>, 2006, 3 (1): 68-74;

Gallotti C., Rovelli R, Moraca R, Pellegrino C, Pacileo G, Tenconi MT – L'auto mutuo aiuto come sussidio terapeutico nei diabetici non insulino dipendenti. *Giornale Italiano di Diabetologia e Metabolismo* 2003; 2 (23) 69-76-93

Gallotti C., Zecca E., Rabagliati C., Costantino A., Pellegrino C., Pacileo G., Tenconi M.T. -Metodologia operativa per la sorveglianza igienico-sanitaria di una popolazione residente nelle vicinanze di rifiuti solidi urbani. <<L'Igiene Moderna>> 2003, 120: 39-47;

Gallotti C., Vizzani G., Bellomo G., Albani I., Pacileo G., Tenconi M.T. -Il diabete di tipo II e un fattore di rischio indipendente nell'ossidazione delle LDL? <<Giornale Italiano di Diabetologia e Metabolismo>> 2001; 2 (21) 85-93;

Colucciello M., Fratti C., Cabras F., Filippin A., Pacileo G., Tenconi M.T. Sorveglianza epidemiologica delle malattie ischemiche del cuore nella popolazione di Pavia nel decennio 1986-1995. <<ItalianHeart Journal Suppl>> 2000; 1 (7): 919-925

Attività libero professionale Dal 2003 Medico competente

AGENAS

Iscritto all'Albo degli esperti e dei collaboratori – Agenas -Area 5: Ricerca e dei Rapporti Internazionali. Area 4: Clinico / Organizzativa / Epidemiologica / Sociale

Convegni (relatore):

EHMA Annual Conference 2013 - 26-28 June 2013 Bocconi University Milano, Italy

Present and future challenges in the management of chronic diseases: the role of integrated care pathways

https://www.unibocconi.eu/wps/wcm/connect/75129f83-e23b-4877-8844-6756267d2f66/Programme_EHMA.pdf?MOD=AJPERES

April 23, 2014 – April 25, 2014. 9th International OBHC conference Copenhagen

Integrated Clinical Pathways and Multidisciplinary Team

Guglielmo Pacileo, Valeria Domenica Tozzi, Gianpiero Fasola

Governo della salute nel territorio: PDTA Standard per patologie croniche. Roma 10 luglio 2014

I risultati della ricerca. Domenico Salvatore, Guglielmo Pacileo,

<https://www.fiaso.it/Eventi/Eventi-FIASO/Governo-della-salute-nel-territorio-PDTA-Standard-per-patologie-croniche>

EHMA ANNUAL CONFERENCE 2014 Leadership in healthcare: from bedside to board 24-26 June 2014. Birmingham

Pacileo, G. Tozzi, V. Morando V. (2014) The Mental Health Departments in Italy: the today role and future perspectives. Paper

presented at the Symposium of Mental Health a Global perspective.

http://publichealth.ro/wp-content/uploads/2013/11/Abstract-Book_EHMA-Annual-Conference-2014.pdf

Gli strumenti del governo clinico: tra reti cliniche e percorsi diagnostico terapeutico assistenziali. Ancona 24 settembre 2015

La definizione dei PDTA

<https://www.fiaso.it/Eventi/Eventi-FIASO/Gli-strumenti-del-governo-clinico-tra-reti-cliniche-e-percorsi-diagnostico-terapeutico-assistenziali>

Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali nella Sclerosi Multipla: confronto tra esperienze e modelli, Roma 13 novembre 2015

https://www.aism.it/pdta_atti_del_convegno_aism

13th - 15th April 2016, 20th International Research Society on Public Management Conference 2016 Hong Kong

Integrated Clinical Pathways (ICPs) and managed care networks for complex chronic conditions: the case of Multiple Sclerosis (MS) management at Parma Local Health Authority (LHA)» [guglielmopacileo](#) (SDA Bocconi School of Management), [valeriodomenicatozzi](#) (SDA Bocconi School of Management), [Verdiana Morando](#) (SDA Bocconi School of Management)

<http://programme.exordo.com/irspm2016/>

I modelli organizzativi dei DSM; Relazione presentata durante i lavori della XIV RIUNIONE SCIENTIFICA della SIEP Società Italiana di Epidemiologia Psichiatrica (Bologna 18 - 19 maggio 2017)

<https://www.youtube.com/watch?v=o3Z9m29HtqM>

11th - 13th April 2018, XXII IRSPM Annual Conference 2018 Edinburgh

Paper presented: The evolution of Departments of Mental Health's organizational models in Italy by [Valeria D Tozzi](#) (Bocconi University), [guglielmopacileo](#) (Bocconi University)

<http://programme.exordo.com/irspm2018/>

A PIU' AMPIO RESPIRO: IL PDTA INTERAZIENDALE PER BPCO E ASMA, 21 aprile 2018

Il PDTA interaziendale per BPCO e Asma

<http://www.events-communication.net/b164/>

Congresso CARD 2018

Provincia che respira Costruzione del PDTA per la BPCO Asma nella Provincia di Alessandria CARD 25 maggio 2018

<http://www.carditalia.com/wp-content/uploads/2018/06/Pacileo.pdf>

La salute mentale in Italia, Relazione presentata durante i lavori del 48° Congresso Nazionale della SIP- Società Italiana di Psichiatria a Torino (13-17 Ottobre 2018)

<https://www.youtube.com/watch?v=8LAPfs9U-w4>

Sono consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera. Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in Materia di protezione dei dati personali" e all'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali"

Tutto quanto dichiarato corrisponde a verità, ai sensi delle norme in materia di dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

Acconsento alla pubblicazione del mio CV in ottemperanza alle disposizioni di legge dettate in materia di trasparenza (D.Lgs. 33/2013

DATA, ___06/06/2024