

FAC SIMILE CURRICULUM PROFESSIONALE  
(EX ART. 8 D.P.R. N. 484/1997)

Il sottoscritto CORRADO CONFALONIERI

Nato

residente a

*consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo Unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità*

DICHIARA

**di essere in possesso della Laurea in FARMACIA**  
conseguita in data 14.07.2011  
presso l'Università degli Studi di PARMA

**di essere iscritto all'albo dell'ordine dei farmacisti** della Provincia di PIACENZA  
dal 29.05.2013 n° di iscrizione 1103

**di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:**

1) Disciplina: FARMACIA OSPEDALIERA  
conseguito in data 31.03.2017 presso l'Università di PARMA  
ai sensi del  
DLgs 257/1991  DLgs 368/1999  altro .....n.a.....  
durata anni 4

**di aver frequentato il seguente corso di formazione manageriale ai sensi art. 16 quinque comma 2 del D. Lgs. 30.12.1992 e ss.mm.ii. e Accordo Stato Regioni del 10 luglio 2003:**

dal 30.09.2022 al 16.12.2022 durata ore 120 ORE  
presso UNIVERSITA' DI PARMA  
contenuti del corso Criteri di finanziamento, elementi di bilancio e controllo, Gestione delle risorse umane, Indicatori di qualità dei servizi (sanità pubblica), organizzazione e gestione dei servizi sanitari, Project Work finale:

**LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO NELL'USO DEI FARMACI ALL'INTERNO DEGLI ISTITUTI PENITENZIARI. UN MODELLO DI SUPPLY CHAIN FARMACEUTICA IN DOSE UNITARIA**

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

di essere in possesso della idoneità nazionale a primario ospedaliero nella disciplina di  
.....N.A..... conseguita in data .....N.A.....

## TITOLI DI CARRIERA

### **di prestare servizio con rapporto di dipendenza:**

(Indicare il servizio attuale e gli eventuali ulteriori servizi precedenti – Indicare i servizi esclusivamente svolti in qualità di **dipendente** nelle Pubbliche Amministrazioni o in Casé di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE)

denominazione e tipologia Ente **AZIENDA USL PIACENZA.**

(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato)

sede PIACENZA via ANGUSSOLA n.15.

posizione funzionale DIRIGENTE FARMACISTA

disciplina di inquadramento FARMACIA OSPEDALIERA

dal 01/11/2021 a tutt'oggi (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto       a tempo determinato.       a tempo indeterminato  
                         a tempo pieno       con impegno ridotto, ore ..... settimanali

### **di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:**

denominazione e tipologia Ente **AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA DI PARMA.**

(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato)

sede PARMA via GRAMSCI n.14.

posizione funzionale DIRIGENTE FARMACISTA

disciplina di inquadramento FARMACIA OSPEDALIERA

dal 20/11/2019 al 31/10/2021 (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto       a tempo determinato.       a tempo indeterminato  
                         a tempo pieno       con impegno ridotto, ore ..... settimanali

dal 14/01/2019 al 19/11/2021 (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto       a tempo determinato.       a tempo indeterminato  
                         a tempo pieno       con impegno ridotto, ore ..... settimanali

### **di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:**

denominazione e tipologia Ente **AZIENDA USL MODENA.**

(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato)

sede MODENA via San Giovanni del Cantone n.23.

posizione funzionale DIRIGENTE FARMACISTA

disciplina di inquadramento FARMACIA OSPEDALIERA

dal 18/09/2017 al 13/01/2019 (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto       a tempo determinato.       a tempo indeterminato  
                         a tempo pieno       con impegno ridotto, ore ..... settimanali

con interruzione dal servizio (ad es. per aspettative, congedi, senza assegni):

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)  
per motivi .....

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)  
per motivi .....

causa risoluzione rapporto .....

ricorrono

non ricorrono

le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79

(La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento)

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**che la tipologia delle istituzioni e delle prestazioni erogate nelle strutture in cui è stata svolta attività con rapporto di lavoro subordinato è la seguente:**

(indicare denominazione Ente/Azienda e sede, tipologia Ente/Azienda – Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, Presidio di ASL, IRCCS pubblico, IRCCS privato, altro)

Denominazione e tipologia Ente AZIENDA USL PIACENZA

Tipologia S.C.FARMACEUTICA OSPEDALIERA E EROGAZIONE DIRETTA

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura PRESTAZIONI SANITARIE

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

Denominazione e tipologia Ente AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA

Tipologia S.C.FARMACIA E GOVERNO CLINICO DEL FARMACO / SEGRETERIA COMITATO ETICO AREA VASTA EMILIA NORD

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura PRESTAZIONI SANITARIE

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

Denominazione e tipologia Ente AZIENDA USL MODENA

Tipologia DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE FARMACEUTICO – PUNTO DISTRIBUZIONE DIRETTA POLICLINICO MODENA

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura PRESTAZIONI SANITARIE

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**INCARICHI DIRIGENZIALI ai sensi art 22 C.C.N.L. 23.01.2024:  
di essere / essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali**

denominazione incarico: Graduazione C2 "APPROCCIO HTA, ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP E MANAGEMENT FARMACEUTICO IN MONODOSE"

tipologia di incarico: art. 22 INCARICO PROFESSIONALE - Graduazione C2, INCARICO CON FUNZIONI AVANZATE/SPECIALISTICHE

dal 29/09/2023 ad oggi (indicare giorno/mese/anno)  
presso Azienda USL PIACENZA

- Controllo e monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva
- Governo richieste motivate personalizzate molecole antibiotiche e antimicotiche con dispensazione in unità posologica
- Governo Segreteria Tecnico-Scientifica Comitato Etico AVEN (sez. Piacenza)
- Controllo e monitoraggio dei flussi informativi specifici indirizzati verso la regione
- Governo farmaco erogato in unità posologica (monodoše) e relative richieste motivate personalizzate
- Sottomissione Protocolli di Ricerca in C.E.T.
- Gestione Turnistica punto distributivo centrale di AUSL Piacenza e punti periferici dei presidi di Castel San Giovanni, Fiorenzuola, Bobbio, Podenzano e Monticelli
- Componente Segreteria Scientifica del Farmaco Area Vasta Emilia Nord
- Componente Coordinamento Regionale Emilia-Romagna Segreterie Scientifiche Commissione del Farmaco
- Referente Flusso AFO aziendale USL Piacenza
- Componente farmacista "Gruppo aziendale Buon Uso Antibiotici", USL Piacenza
- Componente farmacista "Gruppo Operativo Infezioni Correlate all'Assistenza", USL Piacenza

(art. 22 CCNL 23.01.2024)

**PARAGRAFO I) INCARICHI GESTIONALI** lett. a) incarico di direzione di struttura complessa; lett. b) incarico di direzione di struttura semplice a valenza dipartimentale o distrettuale; lett. c) incarico di direzione di struttura semplice quale articolazione interna di struttura complessa.

**PARAGRAFO II) INCARICHI PROFESSIONALI** lett. a) incarico professionale di altissima professionalità; lett. b) incarico professionale di alta specializzazione; lett. c) incarico professionale, di consulenza, di studio e ricerca, ispettivo, di verifica e di controllo; lett. d) incarico professionale di base conferibile ai dirigenti con meno di cinque anni di attività che abbiano superato il periodo di prova)

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**SPECIFICI AMBITI DI AUTONOMIA PROFESSIONALE CON FUNZIONI DI DIREZIONE  
di aver svolto le seguenti attività con specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione**

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)  
presso (indicare Ente/Azienda)

tipologia attività (indicare solo attività attinenti) .....

descrizione attività svolta .....

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITÀ'  
di aver svolto le seguenti attività con ulteriori ambiti di autonomia/responsabilità'**

dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)  
presso (indicare Ente/Azienda) .....

tipologia attività (indicare solo attività attinenti) .....

.....  
descrizione attività svolta .....

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**ALTRI TITOLI DI CARRIERA**

**di avere prestato attività di specialista ambulatoriale ex ACN:**

denominazione Ente.....  
di ..... via ..... n. ....

nella branca di .....  
dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)  
con impegno settimanale di ore .....  
causa risoluzione rapporto .....

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**ALTRE ATTIVITA' PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI**

(indicare solo attività attinenti)

**di avere svolto attività nel profilo professionale di Borsista Farmacista**

**dal 16.01.2014 al 15.01.2025** (indicare giorno/mese/anno)

presso (denominazione e sede Ente) AZIENDA USL PIACENZA, UOC Farmacia Ospedaliera

a titolo di

co.co.co.     libero professionista     borsista     altro .....  
con impegno orario settimanale di ore 35  
motivo interruzione o causa di risoluzione .....

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**di avere svolto attività nel profilo professionale di Farmacista libero professionista**

**dal 01.06.2015 al 15.09.2017** (indicare giorno/mese/anno)

presso (denominazione e sede Ente) AZIENDA USL PIACENZA, UOC Farmacia Ospedaliera

a titolo di

co.co.co.     libero professionista     borsista     altro .....  
con impegno orario settimanale di ore 35  
motivo interruzione o causa di risoluzione .....

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**di aver effettuato attività di frequenza volontaria:**

(indicare solo attività attinenti)

denominazione Ente.....N.A.....  
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)  
di ..... N.A. .... via ..... n. ....

posizione/mansione .....N.A.....  
dal ..... al ..... (indicare giorno/mese/anno)  
con impegno settimanale di ore .....  
*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**di aver svolto i seguenti soggiorni di studio/addestramento:**

(indicare i soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a mesi tre, con esclusione dei tirocini obbligatori)

denominazione Ente UNIVERSITATSKLINIKUM, LIPSIA (GERMANIA)  
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto convenzionato o privato)  
di MESI N.3 via LIEBIGSTRASSE n. 18  
tipologia/contenuto dell'iniziativa ERASMUS+  
dal 01.06.2015 al 31.08.2015 (indicare giorno/mese/anno)  
con impegno settimanale pari a ore 35

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**di aver svolto attività didattica** (attività presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento – **esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi**):

**presso UNIVERSITA' BICOCCA, MILANO**

nell'ambito del Corso di Master in Ricerca e sviluppo preclinico e clinico dei farmaci  
insegnamento I nuovi Regolamenti Europei. Le nuove responsabilità per i Comitati Etici  
Anno 2022, 2023, 2024, 2025  
ore docenza 8 ore complessive (specificare se complessive o settimanali)  
*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**presso UNIVERSITA' DI PARMA**

nell'ambito del Corso Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera  
insegnamento Sperimentazione Clinica. Assetto normativo nazionale, C.E. e Regolamento  
**Europeo 536/2014 con esempi pratici**  
Anno 2021, 2022, 2023, 2024, 2025  
ore docenza 10 ore complessive (specificare se complessive o settimanali)  
*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**presso UNIVERSITA' UNIMORE – MODENA E REGGIO EMILIA**

nell'ambito del Corso di Dottorato Program in Clinical and Experimental Medicine  
insegnamento Aspetti etici, modalità di preparazione e gestione di un protocollo presso il  
**Comitato Etico**  
Anno 2023, 2024, 2025  
ore docenza 6 ore complessive (specificare se complessive o settimanali)  
*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**presso UNIVERSITA' DI PARMA**

nell'ambito del Master di II livello in "Ricerca Preclinica e Clinica"  
insegnamento The Ethics Committees: role and function  
Anno 2020, 2021, 2022  
ore docenza 6 ore complessive (specificare se complessive o settimanali)  
*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

di aver partecipato quale **UDITORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari:

n°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOGLIMENTO	ecm
	Regione Emilia Romagna	Governo del rischio di Infezioni e Antimicrobico resistenza – Nuclei operativi in rete	Aprile-Ottobre 2024	56	Bologna	50
	Fondazione GIMBE	CLINICAL RESEARCH CORE CURRICULUM	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 30.09.2019, 01.10.2019 - 02-10 2019</li> <li>• 4.5.6. novembre 2019</li> <li>• 23.24.25.26 novembre 2020</li> <li>• 5/6 dicembre 2019</li> </ul>	84	Bologna	50
	ISS Istituto Superiore di Sanità	XXV CORSO INTRODUTTIVO DI FARMACOEPIDEMIOLOGIA	Dal 4.4.2016 al 8.4.2016	35	Roma	50
	Regione Emilia Romagna	Evento Regionale 2023 WORLD CAFE' PER RESPONSABILI GRUPPI OPERATIVI ICA E USO RESPONSABILE ANTIBIOTICI	13.01.2023	4	bologna	5,2
	Azienda Usl Piacenza	Acquisizione delle competenze per l'utilizzo delle nuove attrezzature per l'automatizzazione dei magazzini della Direzione Tecnica Farmacia	01.03.2023 – 31.12.2023	8	piacenza	8

(duplicare le righe se insufficienti)

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi:

n°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOGLIMENTO	ecm
	REGIONE EMILIA ROMAGNA	CORSO PNRR INFIEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA	07.01.2025 – 31.12.2025	1 anno	Residenziale ausl piacenza	50
	AMCLI	Ai confini della farmacoresistenza: batteri miceti e virus a confronto	06/06/2024	4	Piacenza	
	MICOM	ATMOS Antimicrobial Stewardship in Area Vasta Emilia Nord	12/04/2024	4	Piacenza	
	SIMEF Società Italiana Medicina Farmaceutica	Uso Compassionevole dei Farmaci	15/02/2024	1	online	
	Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Modena	Comitato Etico Area Vasta Emilia Nord	01.03.2021- 31.12.2021	50	modena	50
	Azienda Ospedaliero	Comitato Etico Area Vasta Emilia Nord	01.02.2022- 31.12.2022	50	modena	50

	Universitaria Policlinico di Modena					
	Azienda Ospedaliero	Comitato Etico Area Vasta Emilia Nord	01.01.2023 – 31.12.2021	55	modena	55
	Universitaria Policlinico di Modena					
	Azienda Usl Piacenza	49. Il REGOLAMENTO UE N. 536/2014 sulla sperimentazione clinica di medicinali per uso umano e diventato realtà. Anno 2023	01.03.2023	1	Piacenza	3
	AUSL Modena	Introduzione alla Metodologia della Ricerca	17.10.2021 – 21.11.2022	8	sassuolo	16
	Fenicia Events	Dispositivi Medici: Sperimentazioni cliniche e ultimi aggiornamenti tecnologici disponibili sul mercato utilizzati nei reparti ad alta complessità	16/02/2024	1	online	
	ClinOpsHub	Discipline Regolatorie. Richiesta di autorizzazione delle fasi I e documentazione europea per la richiesta di parere al comitato etico	12/04/2022	2	online	
	Fondazione GIMBE	Sperimentazioni Cliniche: aspetti normativi ed organizzativi	20.02.2024 e 21.02.2024	14	Bologna	
	SIMEF Società Italiana Medicina Farmaceutica	Corso Quality Assurance & Auditor	17.02.2022	3	ONLINE	
	SIMEF Società Italiana Medicina Farmaceutica	Corso Quality Assurance & Auditor	13.02.2023	3	ONLINE	
	SIMEF Società Italiana Medicina Farmaceutica	Corso Quality Assurance & Auditor	08.02.2024	3	ONLINE	

(duplicare le righe se insufficienti)

**di possedere i seguenti ULTERIORI TITOLI** (es. ulteriori lauree ed ulteriori specializzazioni ad esclusione di quelli già segnalati nella domanda quali requisiti di ammissione, master Universitari, dottorati di ricerca, ecc...)

Tipologia Titolo MASTER DI II LIVELLO in "RICERVA E SVILUPPO PRECLINICO E CLINICO DEI FARMACI"

conseguito in data 09/05/2022 presso UNIVERSITA' BICOCCA - MILANO  
durata 1 ANNO (Aprile 2021 – Maggio 2022)

Tipologia Certificazione Manageriale per i dirigenti delle Aziende Sanitarie  
conseguito in data 16/12/2022 presso UNIVERSITA' di PARMA  
durata 120 ORE

Tipologia **Dottorando** in "DOTTORATO DI RICERCA IN SCIENZE DEL FARMACO" – XL CICLO,  
UNIVERSITA' DI PARMA  
conseguito in data – **PRIMO ANNO di frequenza**  
durata 3 ANNI

*(duplicare le righe se insufficienti)*

di essere **autore** dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione):

**1\_.Compassionate use of medicinal products: a comparison between the european and the United States of America regulatory frameworks; Recenti Prog med 2025; 116 1-5**  
**Autori:** A.Orcesi, E.Cattadori, P.Cortellazzi, C.Confalonieri

**2\_Dietary management and access to treatment for patients with glucose deficiency syndrome type 1: an overview review with focus on the European regulatory framework**  
**Autori:** Zovi, A., Cifani, C., Confalonieri C. et al. Eur J Clin Nutr 78, 1058–1063 (2024).

**3\_. The lack of head-to-head randomised trials and the consequences for patients and national health service: The case of non-small cell lung cancer; Eur J Clin Pharmacol. 2024 Apr;80(4):519-527**

**Autori:** R Lasala· A Romagnoli · F Santoleri· V Isgrò **C Confalonieri**· A Costantini· F Enrico· G Russo · P Polidori A Di Paolo Francesco Malorgio G Beretta· F Musicco; Eur J Clin Pharmacol. 2024 Apr;80(4):519-527

**4\_ Le sperimentazioni cliniche approvate dall'Aifa per Covid-19: report dei risultati principali per colmare l'unmet medical need; Recenti Prog Med 2023; 114: 669-674**  
**Autori:** C. Confalonieri et al.

**5\_Carenze di medicinali. La percezione del fenomeno da parte del personale sanitario in una realtà ospedaliera italiana; GIfaC 2023; 37(3): 90-103**  
**Autori:** C. Confalonieri et al.

**6\_Guida pratica alle ispezioni istituzionali per le sperimentazioni cliniche delle Unità di Fase I; Bollettino Sifo 2024; 69(2) 134:142**

**Autori:** Giulia De Luca, Corrado Confalonieri, Gianfranco Casini, Martina Roperti, Antonio Maugeri, Giacomo Polito

**7\_ Le nuove normative in materia di sperimentazioni cliniche: dalla semplificazione dei medicinali e dei dispositivi medici, alla sorveglianza sanitaria sui luoghi di lavoro, passando per la digitalizzazione e la riorganizzazione dei Comitati Etici; Bollettino Sifo 2023; 69(3) 211:218**

**Autori:** Maugeri, G.Casini, G. Muserra, G. de Luca, **C. Confalonieri**, A. Zovi

**8\_Il ruolo delle innovazioni tecnologiche digitali e della telemedicina nella gestione dei clinical trials;** Bollettino Sifo 2024; 69(6) 431:437

**Autori:** Maria Francesca Lioni, Gianfranco Casini, **Corrado Confalonieri**, Andrea Zovi, Andrea Marozzi, Andrea Ciaccia, Giacomo Polito;

**9\_La riconciliazione terapeutica nel contesto psichiatrico: il ruolo del farmacista ospedaliero nella politerapia;** Giornale Italiano di Farmacia Clinica 2023, 37 Suppl 1

**Autori:** C.Confalonieri et al.

**10\_La deprescrizione degli inibitori di pompa protonica : l'innovazione al servizio della continuità ospedale-territorio;** Giornale Italiano di Farmacia Clinica 2023, 37 Suppl 1

**Autori:** C. Confalonieri et al.

**11\_Stewardship Antibiotica: Approccio Multidisciplinare nella lotta alle resistenze**

Giornale Italiano di Farmacia Clinica 2023, 37 Suppl 1

**Autori:** Corrado Confalonieri et al.

*(duplicare le righe se insufficienti)*

**di aver collaborato alla redazione** dei seguenti lavori – editi a stampa su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione):

**1\_Prevalence study on potential drug-drug interaction in cancer patients in Piacenza hospital's Onco-Haematology department**

JOURNAL OF ONCOLOGY PHARMACY PRACTICE 0 (0) 1-4, Anno 2017

**Authors:** Vecchia S, Orlandi E, **C. Confalonieri**, Damonti Enrico, Riva Alessandra, Sartori Alessia, Cavanna Luigi

**2\_Heterogeneity of the Italian Residency Training in Hospital Pharmacy: a pilot study from students' perspective**

J Pharm Clin 2018; 37(4):225-31

**Authors:** Damuzzo V., Langella R., Mengato D., Rivano M., Lamesta C., Cancanelli L., **Confalonieri C.**, Badiani B., Pigozzo S., Realdon N.

**3\_Klebsiella pneumoniae: resistance to carbapenems carbapenemase-mediated in the area of Piacenza**

MICROBIOLOGIA MEDICA Anno 2010 – Num. 4 Vol.25 pag. 252-253

**Autori:** E.Cavatorta, M.Confaloni, C.Reboli, M.M.Bertelli, R.Chiarabini, D.Padrini,F.Riggio, **C.Confaloni**, E.Poggi.

**4\_La costruzione del registro per le sperimentazioni cliniche all'interno della farmacia ospedaliera: disposizioni normative, etiche e prassi operativa**

Bollettino Sifo 2024; 70(1) 76:87

**Autori:** Antonio Maugeri, Maria Francesca Lioni, **Corrado Confalonieri**, Giulia de Luca, Sara Passacantilli, Martina Roperti, Gianfranco Casini, Giacomo Polito

**5\_Il ruolo del farmacista nella sperimentazione clinica alla luce del regolamento europeo 536/2014**

Bollettino Sifo 2019; 65(2) 151:155,

**Autori** C.Marella, **C.Confaloni**, F.Brera, De Fina M., Campbell Davies S.

**6.....**

(duplicare le righe se insufficienti)

## VOLUME ATTIVITA' SVOLTA

**di avere svolto specifica attività professionale nella disciplina stessa** e di possedere la seguente casistica riferita al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana dell'avviso per l'attribuzione dell'incarico:

(ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. b) del DPR 484/1997 è richiesta una casistica di specifiche esperienze e attività professionali)

### ATTIVITA' FARMACIA OSPEDALIERA

L'obiettivo di budget 2024 per il Dipartimento Farmaceutico si attesta su un valore di 83.523.017 euro di farmaci.

Si riportano le voci che cubano maggiormente:

-Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale acquistati da Aziende Sanitarie della Regione (59.827.047 euro)

Per l'acquisto ospedaliero di farmaci, si prevede a livello regionale una spesa di 1,438 mld di euro corrispondente a +7,6% verso il 2024. Tale previsione considera sia l'incremento dovuto alla ricaduta dei farmaci con innovatività scaduta nell'anno precedente o in scadenza nell'anno in corso che l'aumento legato al numero di casi trattati e ai costi delle terapie a maggior impatto, in particolare nell'ambito delle malattie onco-ematologiche, malattie rare, su base immunologica, neurodegenerative, calcolati su base storica; inoltre, sono considerati i fattori di potenziale risparmio derivanti dall'adesione alle gare d'acquisto regionali, inclusi prodotti biosimilari, nonché agli obiettivi regionali di appropriatezza e sostenibilità orientati in particolar modo a favorire, quando possibile, criteri di scelta dei farmaci basati sul miglior rapporto costoopportunità. L'obiettivo esclude invece l'ossigenoterapia, i vaccini, i farmaci con innovatività piena nonché i farmaci con innovatività condizionata e gli antibiotici reserve che, secondo quanto stabilito dalla Legge n.207/2024, a partire dal 1° gennaio 2025 hanno accesso al fondo nazionale di cui all'art. 1, comma 401 della Legge 232/2016, seppur entro i limiti di risorse previsti. Il rispetto dell'obiettivo è monitorato in corso d'anno tramite verifiche a cadenza bimestrale.

Per il 2025 le azioni messe in campo, in linea con la programmazione regionale, prevedono la prosecuzione nel promuovere il ricorso ai farmaci privi di copertura brevettuale, generici e biosimilari, con specifico impegno nell'uso corretto delle molecole a maggior rischio di inappropriatezza.

In particolare per i farmaci a prevalente utilizzo territoriale:

- contenimento del consumo degli antibiotici sistemicci, attraverso la promozione dell'uso appropriato al fine di contrastare l'antimicrobico-resistenza, in linea con gli obiettivi del Piano regionale di contrasto alla antibiotico-resistenza (Consumo giornaliero antibiotici sistemicci (DDD\*1000 ab. die), % consumo antibiotici Access in base alla classificazione AWARE sul consumo territoriale totale di antibiotici per uso sistemico (% DDD), Consumo giornaliero fluorochinoloni negli over 75 (DDD\*1000 ab. die), Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti (prescrizioni\*1000 bambini/anno);
  - governo dei consumi di vitamina D, con preferenza fornita nell'utilizzo di formulazione multidose in gocce e compresse/capsule a minor costo rispetto alla soluzione monodose e azione costante di promozione della formazione sul tema;
  - governo dei consumi di PPI e Omega 3;
  - attento monitoraggio dei consumi di psicoanalettici, in particolare le molecole di più recente inserimento in PTR e dei farmaci respiratori nelle terapie a breve termine delle patologie acute delle prime vie aeree;
  - attento monitoraggio dei farmaci per la cronicità nell'ottica della territorializzazione delle cure.
- In particolare per quanto riguarda i farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera è richiesta l'adesione ai risultati di gara. In merito agli obiettivi di appropriatezza:
- antibiotici: monitoraggio periodico dei consumi in ambito ospedaliero, condivisione e valutazione degli esiti con i prescrittori; si consoliderà il progetto del farmacista presso l'ambulatorio Hiv di Malattie Infettive. Quest'ultimo favorirà gli switch terapeutici ove possibile a molecole generate al fine di

governare la spesa e rientrare in quanto previsto a livello regionale. Inoltre sarà proposto e attuato progetto relativo alla dispensazione in monodose dei molecole erogate in caso di profilassi post esposizione.

Continuano gli incontri calendarizzati con Malattie infettive finalizzati alla valutazione controllo e governo delle terapie antibiotiche iniettive

- antidiabetici: applicazione delle raccomandazioni del Gruppo di lavoro regionale multidisciplinare sui farmaci per il diabete;
- cardiovascolari – nuovi anticoagulanti orali: si mira a privilegiare la scelta dei farmaci con il miglior rapporto costoopportunità.
- farmaci intravitreali anti VEGF: azioni volte alluso prevalente, seppur pienamente appropriato, della somministrazione economicamente più vantaggiosa; si procederà con la redazione di linee guida sulluso dei farmaci IVT.
- farmaci oncologici e oncoematologici: adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici formulate dal gruppo GReFO e approvate dalla Commissione regionale del farmaco, con attenzione nelle scelte del farmaco, per luso prevalente, di considerazioni in merito al rapporto costoopportunità;
- farmaci biologici: impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe secondo le indicazioni fornite in merito; sono stati calendarizzati incontri mensili con i clinici prescrittori al fine di governare le dispensazioni di molecole ad alto impatto economico ed i relativi inizi di terapia.

% di consumo di eritropoietine biosimilari (>95%), % di consumo di infliximab biosimilare (>95%), % di consumo di etanercept biosimilare, % di consumo di follitropina alfa biosimilare (>90%), % di consumo di adalimumab biosimilare (>95%), % di pazienti trattati con trastuzumab sottocute ( $\leq 20\%$ ), % di pazienti trattati con rituximab sottocute ( $\leq 20\%$ ), % di consumo di enoxaparina biosimilare (>95%), % di consumo di bevacizumab biosimilare (>95%), % di consumo di ustekinumab biosimilare (>50%).

Vengono effettuati controlli regolari sulladerenza alle gare e relativi switch da originator a biosimilare Ustekinumab per il morbo di Crohn sia per pazienti seguiti dal nostro centro sia per pazienti residenti ma seguiti da altro centro. Saranno attuate azioni di controllo relative alle indicazioni presenti su PT AIFA e le linee guida regionali relative alle prime e seconde linee con monitoraggio di appropriatezza prescrittiva (es. JAK inibitori)

- anticorpi monoclonali per il trattamento della dermatite atopica grave: attenzione nella scelta del farmaco a considerazioni in merito al miglior rapporto costoopportunità, in assenza di specifiche motivazioni cliniche. Viene proposto un approccio schematico basato sulla sistematica richiesta ai clinici del fabbisogno annuale per le molecole ad alto costo. In presenza di più molecole con lo stesso meccanismo di azione viene presentata stima di spesa.

Tra gli **obiettivi specifici** si sottolineano:

- Spesa acquisto ospedaliero farmaci
- Variazione giacenza finale magazzino rispetto al 31/12/2023
- Monitoraggio bimestrale con relazione dei risultati ottenuti e pianificazione delle contromisure con particolare riferimento a: ematologici, biosimilari, biologici
- Rendicontazione periodica: previsione costi fine anno
- Costo medio DDD consumo Antibiotici (atc J) (ospedaliero)
- Costo medio DDD consumo Antimicotici (atc J02) (ospedaliero)
- % Pazienti trattati con trastuzumab sottocute
- % Pazienti trattati con rituximab sottocute
- % pazienti con erogazione farmaci in dimissione
- Adesione gara Intercenter antibiotici e farmaci
- Erogazione in Unità Posologica (attività monodose)

Governo degli indicatori regionali:

- Nei pazienti incidenti affetti da malattia reumatologica (artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti) impiego prevalente di farmaci anti-TNF alfa economicamente più vantaggiosi come biologici di prima scelta rispetto al totale dei biologici (>80%)

- Nei pazienti incidenti affetti da psoriasi impiego prevalente di farmaci anti-TNF alfa economicamente

più vantaggiosi come biologici di prima scelta rispetto al totale dei biologici (>80%)

- Nei pazienti prevalenti affetti da malattia reumatologica (artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartrite) già in trattamento con biologico che effettuano per la prima volta un cambio di terapia ad altro biologico, impiego prevalente di anti-TNF alfa (>60%)

- Nei pazienti prevalenti affetti da malattia cutanea (psoriasi) già in trattamento con biologico che effettuano per la prima volta un cambio di terapia ad altro biologico, nei casi in cui è clinicamente indicato, impiego prevalente di anti-TNF alfa e, nei casi in cui non è clinicamente appropriato l'uso di anti-TNF alfa, impiego di inibitori dell'interleuchina economicamente più vantaggiosi (>60%)

-Sorveglianza nei reparti con stesura di verbale / relazione finale

-Gestione Flusso utenza nei punti di distribuzione diretta centrale e periferici

Costante e pianificato arricchimento ed aggiornamento professionale, nella formazione e aggiornamento continuo delle competenze del personale anche con carattere di trasversalità dipartimentale.

La programmazione annuale della struttura è relativa, prioritariamente, agli obiettivi delle schede di budget:

- di attività,
- di governo clinico
- di risorse,
- di personale,
- di formazione

oltre ad altri obiettivi extra-budget del dipartimento o dell'unità operativa su indicazione regionale, segue i seguenti aspetti generali:

- A. Obiettivi specifici
- B. Monitoraggio delle risorse economiche
- C. Obiettivi di programmazione e finanziamento
- D. Percorsi di miglioramento
- E. Audit clinico/organizzativi
- F. Controllo qualità mantenimento
- G. Risorse personale
- H. Formazione

#### ATTIVITA' COMITATO ETICO

Il CET AVEN operativo nel 2024 è stato istituito con D.G.R. n. 923 del 5 giugno 2023 e ss.mm.ii. e opera in conformità alla L. 11 gennaio 2018, n. 3 "Delega al Governo in materia di sperimentazione clinica di medicinali nonché disposizioni per il riordino delle professioni sanitarie e per la dirigenza sanitaria del Ministero della salute", al D.M. 26 gennaio 2023 "Individuazione di quaranta comitati etici territoriali" e al D.M. 30 gennaio 2023 "Definizione dei criteri per la composizione e il funzionamento dei comitati etici territoriali".

Al 31 dicembre 2024, il totale delle pratiche pervenute alle 4 Segreterie Locali ammonta a 728.

Relativamente al governo della Segreteria Tecnico-Scientifica del Comitato Etico Territoriale AVEN (Sez Piacenza), il volume di attività gestito consta di:

- circa 110/anno protocolli di ricerca istruiti
- circa 90 emendamenti sostanziali/anno istruiti
- circa 15 richieste in uso compassionevole/anno istruite

Il monitoraggio amministrativo degli studi è stato effettuato trasmettendo i moduli di relazione avanzamento licenziati dal CE AVEN a ciascun PI (AUSL Piacenza e centri EST).

Complessivamente sono stati sottoposti a monitoraggio 614 studi che hanno ricevuto un parere

favorevole dal 2003 al 2024; è pervenuta risposta dal 37% di essi.  
In tabella i relativi dettagli.

Monitoraggio amministrativo studi anno 2024	Numero studi	Numero risposte monitoraggio al 31/12/2024	Percentuale di risposte
Studi monitorati AUSLPC	606	221	36%
Studi monitorati ESTPC	8	4	50%
<b>Totale studi monitorati</b>	<b>614</b>	<b>225</b>	<b>37%</b>

Tipologia comunicazione	Numero di comunicazioni	Percentuale (%)
Studio avviato (compresi in attesa inizio arruolamento)	157	70%
Studio chiuso	68	30%
<b>Totali comunicazioni</b>	<b>225</b>	

#### Monitoraggio degli Usi Compassionevoli per l'anno 2024

Complessivamente sono stati sottoposti a monitoraggio 90 usi compassionevoli che hanno ricevuto un parere favorevole dal 2014 al 2024. Al 31/12/2024 sono pervenuti riscontri dai clinici relativamente a 26 (29%) richieste di uso compassionevole di cui 19 comunicazioni di sospensione/conclusione del trattamento.

I dati sopracitati si riferiscono alla "Rendicontazione CE AVEN 2024".

**N.B. la presente dichiarazione NON SOSTITUISCE la certificazione dell'Ente o Azienda ai sensi dell'art. 6 comma 2 e dell'art. 8 comma 3 lett. c) (tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato) del DPR 484/1997**

*(duplicare le righe se insufficienti)*

#### PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO

Viste le caratteristiche di contesto organizzativo in cui si inserisce la Struttura Complessa e il profilo professionale specifico del candidato delineati nell'avviso per il conferimento dell'incarico, si evidenzia come segue il possesso delle caratteristiche richieste:

- Gestionale per verifica ed organizzazione del personale nel rispetto della turnazione sulle aree ospedaliera e di erogazione diretta del farmaco
- Coordinamento con lo scopo di rafforzare i percorsi di continuità assistenziale ospedale territorio attraverso erogazione diretta dei farmaci in fase di dimissione da ricovero ordinario e straordinario del presidio ospedaliero
- Collaborazione con i responsabili delle UUOO per la diffusione relativa alle informazioni sui farmaci, al monitoraggio dei consumi con relativo impatto economico e alla sicurezza delle cure
- Collaborazione alle strategie regionali di Area Vasta e provinciali in tema di miglioramento dell'appropriatezza farmaceutica ospedaliera e territoriale (riconoscizione, riconciliazione, adesione al prontuario, aderenza alle gare)

- riconoscimento e monitoraggio dei fabbisogni aziendali dei farmaci;
- Registri Web-based AIFA: consultazione registro elettronico, richiesta e ricezione rimborsi; Monitoraggio spesa farmaceutica: Prontuario della distribuzione diretta per la presa in carico e la continuità assistenziale (P-HT)
- Trasmissione flussi informativi per richieste rimborso al SSN con Analisi Flussi informativi:
- Flusso F: attività farmaceutica e relativa valorizzazione
- Flusso H: dispensazione in forma diretta dei farmaci
- Flusso T: farmaci antiblastici somministrati a pazienti ricoverati in regime di DH
- Attività HTA: Monitoraggio post-marketing dei farmaci inseriti nel Prontuario Terapeutico Regionale e Prontuario terapeutico di AREA VASTA EMILIA NORD (AVEN): analisi di appropriatezza prescrittiva finalizzata al monitoraggio dei consumi ed al controllo della spesa sanitaria con valutazioni di costo/beneficio/opportunità.
- Monitoraggio farmaci erogati ai sensi della legge 648/96 ed archiviazione dei piani terapeutici
- Gestione pazienti in carico alla UO Malattie Infettive per terapia HIV: ordini, stoccaggio, dispensazione dei farmaci antiretrovirali presso il Punto di Distribuzione Diretta Farmaci nella UO Malattie Infettive; invio dati tramite flusso erogazione farmaci in regione riguardanti le terapie erogate (flag per setting terapeutico)
- riconduzione dei prodotti aggiudicati in anagrafica per garantire la tracciatura dei flussi e verifica dell'attribuzione dei corretti conti di spesa;
- revisione dei sottoscorta, generati in automatico, anche in base al presentarsi di eventi imprevedibili ed urgenti ed ai fabbisogni reali percepiti dal professionista che, essendo a diretto contatto con il personale sanitario di reparto o di distretto è in grado di percepire i bisogni e l'andamento dei consumi in modo tempestivo.
- gestione delle carenze di farmaci, attraverso una tempestiva valutazione delle disponibilità di mercato, aggiudicazioni, comunicati AIFA, banche dati farmaceutiche e conseguente predisposizione delle pratiche di acquisto in economia, di acquisto all'estero, ecc.;
- controllo qualitativo e quantitativo dei farmaci, prima della distribuzione ai servizi richiedenti;
- programmazione acquisti, procedure di gara farmaci, gestione e validazione ordini, distribuzione;
- attività ispettiva e di controllo sulla gestione del farmaco presso le strutture aziendali cui vengono forniti farmaci e dispositivi medici;
- distribuzione diretta farmaci e presidi (malattie rare, fibrosi cistica, ecc.)
- Gestione flussi amministrativi farmaci
- Gestione stupefacenti (ordini, inventario, scarico, carico, distruzione)
- gestione farmaci in sperimentazione;
- Commissioni dell'area ospedaliera (Gruppo Operativo ICA, Gruppo Operativo Buon Uso Antibiotici, Componente Coordinamento Segreteria Scientifica Area Vasta Emilia Nord (AVEN) della Regione Emilia Romagna della COMMISSIONE DEL FARMACO CF AVEN e Componente Segreteria Scientifica Area Vasta Emilia Nord)
- monitoraggio appropriatezza prescrizioni area ospedaliera;
- sistemi informativi per la gestione del farmaco presso le unità operative
- conoscenza dei modelli e delle tecniche di progettazione per la pianificazione e la realizzazione di progettualità trasversali all'Azienda;
- capacità di analisi e reportistica dei flussi farmaci e dispositivi;
- capacità di interagire con le altre strutture aziendali al fine di supportar lo sviluppo di processi trasversali, partecipando anche a progetti di innovazione e logistica integrata;
- conoscenza delle tecniche di budgeting

#### CO-RELATORE TESI

- Il progetto microclin e i casi di sospetta sepsi grave: valutazione dell'impatto di un percorso di fast microbiology su emocolture presso l'AUSL di Piacenza Facoltà Farmacia, Università di Milano, 2024
- Applicazione di nuove tecnologie sanitarie nella gestione della terapia farmacologica

di pazienti in carico al Centro di Salute Mentale Ausl Piacenza  
e valutazione delle possibili prescrizioni inappropriate – Facoltà Farmacia, Università di Parma, 2023

-Monitoraggio degli usi compassionevoli dei farmaci presso l'AOU di Parma in un quadro normativo in evoluzione – Facoltà Farmacia, Università di Parma, 2021

(duplicare le righe se insufficienti)

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.Lgs. 30.06.2003 n. 196. In particolare dichiara di essere a conoscenza che, prima della nomina del candidato prescelto, i curricula inviati dai concorrenti presentatisi al colloquio verranno pubblicati sul sito internet aziendale.

Il/La dichiarante

firma in originale

La trasmissione della domanda tramite PEC equivale à sottoscrizione in  
originale – Circ. F.P. 2/2010

Allega alla presente, fotocopia documento di identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_