

**INFORMAZIONI
PERSONALI****Domenico Montemurro****ESPERIENZA
PROFESSIONALE****DAL 06.10.2025****Direttore Sanitario dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria Terni – convenzionata con l'Università degli Studi di Perugia (incarico triennale fino al 05.10.2028)**

Funzione di Direttore Sanitario nominato con deliberazione del Direttore generale n. 609 del 24.09.2025.

Azienda Ospedaliera Santa Maria Terni (Dipendenti: 1.716, Bilancio: euro 130.400.000,00 (valore finanziario complessivo), Bacino di utenza: 180.000 abitanti, Posti letto medi: 538, di cui 501 ordinari e 37 day hospital, Ricoveri: 23.831, di cui 580 covid; Accessi Pronti soccorso: 48.771, di cui Codici minori: 29.113 e Codici Maggiori: 19.658).

Principali progetti gestiti:

- Governance chirurgica attraverso la riorganizzazione dei blocchi operatori: creazione di un algoritmo che combina case mix, classe di priorità e budget assegnato suddiviso per sala al fine di abbattere le liste di attesa chirurgiche. Risultato: ripristino del rispetto delle classi di priorità e incremento del 20% della produzione.
- Creazione del POLO (punto di orientamento locale oncologico) che ha permesso di intercettare i sospetti di neoplasia inviati dal MMG, concentrandoli in Oncologia e evitando la parcellizzazione del percorso diagnostico terapeutico con una presa in carico rapida e contestuale all'assegnazione di un codice identificativo di percorso. Risultati: drasticamente ridotte le fughe verso altre Regioni con celerità negli esami di stadiazione.
- Governance della specialistica ambulatoriale con incremento dell'utilizzo della televisita e del teleconsulto. Risultati: creazione di nuovi slot per prime visite e miglioramento dei tempi di attesa per prestazioni traccianti.
- Abbattuto il boarding in Pronto soccorso attraverso una profonda riorganizzazione interna e l'introduzione dell'infermiere Case manager o flussista, in grado di raccordarsi con il Bad manager e direzionare rapidamente i flussi dei pazienti verso il ricovero. Risultati: creazione di una nuova figura con redistribuzione del boarding del 50%.

DAL 01.03.2025**Direttore Dipartimento Assistenza Ospedaliera**

Funzione di Direttore del Dipartimento Assistenza Ospedaliera nominato con Decreto del Direttore Generale n. 179 del 21 febbraio 2025.

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (Dipendenti: 8.900, Bilancio: euro 1.427.771.190,00 (valore della produzione), Bacino di utenza: 517.376 abitanti, Posti letto: 1.593, di cui 1.434 ordinari - compresi 34 covid - e 159 day hospital, Giornate degenza ordinaria: 385.355, Accessi day hospital: 78.470, Interventi sala operatoria: 26.945, Prestazioni specialistiche ambulatoriali: 2.169.062, Esami laboratorio: 11.990.086, Accessi Pronti soccorso (compresi Punti di Primo Intervento): Codici minori: 136.213, Codici Maggiori: 45.213).

Dipendente a tempo indeterminato e pieno con la qualifica di dirigente medico di direzione medica di presidio ospedaliero con i seguenti incarichi:

Incarico triennale di Direttore Dipartimento Assistenza Ospedaliera (nota prot. n. 155984 del 3 ottobre 2025 - relazione attività correlate a garantire la continuità delle funzioni del Dipartimento Assistenza Ospedaliera anno 2025).

Funzione di Direttore ad interim del Dipartimento Chirurgico S. Maria della Misericordia dal 23.05.2024 al 31.03.2025.

Referente aziendale per la parte relativa agli interventi chirurgici nel Tavolo Tecnico di Lavoro Regionale Prestazioni di Ricovero (Decreto-legge 7 giugno 2024, n. 73 "Misure urgenti per la riduzione dei tempi delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie") – nota Direzione sanitaria prot.

0064004 del 22.04.2025.

La funzione del Dipartimento Assistenza ospedaliera è quella di garantire il governo e il coordinamento dei presidi ospedalieri e dei dipartimenti assistenziali di ambito ospedaliero ad esso facenti capo.

Il Direttore dirige le attività e promuove ogni iniziativa utile al buon funzionamento del Dipartimento cui è preposto. L'incarico prevede l'assunzione di diretta responsabilità nei confronti della direzione strategica dell'Azienda rispetto alla razionale e corretta programmazione e verifica delle attività dipartimentali e alla gestione delle risorse assegnate inclusa l'attuazione degli istituti contrattuali, degli accordi aziendali conseguenti, nonché la verifica della documentazione inerente agli orari di lavoro. Rimane titolare della struttura complessa cui è preposto e fa parte del Collegio di direzione.

I medesimi poteri, le stesse responsabilità e mansioni vengono esercitate rispetto al Dipartimento di cui ricopre o ha ricoperto l'incarico di Direttore ad interim.

Numero dipendenti della struttura di cui ha o ha avuto la diretta responsabilità:

- Dipartimento Assistenza Ospedaliera: 16 Direttori di dipartimento subordinati e 5 direttori di struttura operativa complessa, oltre a 2 strutture operative semplici a valenza dipartimentale;
- Dipartimento Chirurgico S. Maria della Misericordia: 8 direttori di struttura operativa complessa, oltre a 3 strutture operative semplici a valenza dipartimentale.

Collocato in aspettativa, ex art 3-bis, comma 11 del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., per assunzione di incarico di Direttore sanitario dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria Terni, a decorrere dal 06.10.2025 al 05.10.2028.

DAL 23.05.2024 AL 28.02.2025

Direttore sostituto Dipartimento Assistenza Ospedaliera

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale ((Dipendenti: 8.900, Bilancio: euro 1.427.771.190,00 (valore della produzione), Bacino di utenza: 517.376 abitanti, Posti letto: 1.593, di cui 1.434 ordinari - compresi 34 covid - e 159 day hospital, Giornate degenza ordinaria: 385.355, Accessi day hospital: 78.470, Interventi sala operatoria: 26.945, Prestazioni specialistiche ambulatoriali: 2.169.062, Esami laboratorio: 11.990.086, Accessi Pronto soccorso (compresi Punti di Primo Intervento): Codici minori: 136.213, Codici Maggiori: 45.213).

Dipendente a tempo pieno e determinato fino al 31.01.2025 e indeterminato dal 01.02.2025 con la qualifica di dirigente medico di direzione medica di presidio ospedaliero con i seguenti incarichi:

Funzione di **Direttore sostituto Dipartimento Assistenza Ospedaliera** nominato con nota prot. 0081551 del 23 maggio 2024 (nota prot. n. 94109 del 17 giugno 2025 con cui viene confermato il pieno raggiungimento degli obiettivi assegnati in relazione alla progettualità strategica "continuità delle funzioni del dipartimento di assistenza ospedaliera").

Funzione di **Direttore ad interim del Dipartimento dei Servizi e dell'Emergenza S. Daniele – Tolmezzo** dal 10.12.2024 al 31.01.2025.

Funzione di **Direttore ad interim del Dipartimento di Area oncologica** dal 01.09.2024 al 28.02.2025.

Funzione di **Direttore ad interim del Dipartimento Chirurgico S. Maria della Misericordia** dal 23.05.2024 al 31.03.2025.

Funzione di **Direttore ad interim del Dipartimento Chirurgico S. Daniele – Tolmezzo** dal 23.05.2024 al 28.02.2025.

La funzione del Dipartimento Assistenza ospedaliera è quella di garantire il governo e il coordinamento dei presidi ospedalieri e dei dipartimenti assistenziali di ambito ospedaliero ad esso facenti capo.

Il Direttore dirige le attività e promuove ogni iniziativa utile al buon funzionamento del Dipartimento cui è preposto. L'incarico prevede l'assunzione di diretta responsabilità nei confronti della direzione strategica dell'Azienda rispetto alla razionale e corretta programmazione e verifica delle attività dipartimentali e alla gestione delle risorse assegnate inclusa l'attuazione degli istituti contrattuali, degli accordi aziendali conseguenti, nonché la verifica della documentazione inerente agli orari di lavoro. Rimane titolare della struttura complessa cui è preposto e fa parte del Collegio di direzione.

I medesimi poteri, le stesse responsabilità e mansioni vengono esercitate rispetto ai Dipartimenti di cui ricopre o ha ricoperto l'incarico di Direttore ad interim.

Numero dipendenti della struttura di cui ha o ha avuto la diretta responsabilità:

- Dipartimento Assistenza Ospedaliera: 16 Direttori di dipartimento subordinati e 5 direttori di

- struttura operativa complessa, oltre a 2 strutture operative semplici a valenza dipartimentale;
- Dipartimento dei Servizi e dell’Emergenza S. Daniele – Tolmezzo: 5 Direttori di struttura operativa complessa;
- Dipartimento di Area oncologica: 6 Direttori di struttura operativa complessa;
- Dipartimento Chirurgico S. Maria della Misericordia: 8 direttori di struttura operativa complessa, oltre a 3 strutture operative semplici a valenza dipartimentale;
- Dipartimento Chirurgico S. Daniele - Tolmezzo: 5 Direttori di struttura operativa complessa, oltre a 1 struttura operativa semplice a valenza dipartimentale.

DAL 01.09.2023

Direttore SOC Direzione Medica di Presidio Ospedaliero Santa Maria della Misericordia

Presidio Ospedaliero Santa Maria della Misericordia di Udine Hub – Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (P.O. - Bacino di utenza: 247.003 abitanti, Posti letto: 1.053, di cui 939 ordinari (compresi 55 covid) e 114 day hospital, Giornate degenza ordinaria: 231.918, Accessi day hospital: 72.998, Interventi sala operatoria: 15.219, Accessi Pronti soccorso (compresi Punti di Primo Intervento): Codici minori: 51.684, Codici Maggiori: 23.517).

Dipendente a tempo pieno e determinato fino al 31.01.2025 e indeterminato dal 01.02.2025 con la qualifica di dirigente medico di direzione medica di presidio ospedaliero con i seguenti incarichi:

Funzione di **Direttore medico SOC Direzione Medica di Presidio Ospedaliero Santa Maria della Misericordia** (incarico quinquennale)

Funzione di **Direttore ad interim della SOC Direzione medica di presidio S. Daniele – Tolmezzo** dal 10.12.2024 (P.O. - Bacino di utenza: 163.051 abitanti, Posti letto: 298, di cui 278 ordinari (compresi 18 covid) e 20 day hospital, Giornate degenza ordinaria: 74.216, Accessi day hospital: 3.419, Interventi sala operatoria: 6.421, Accessi Pronti soccorso (compresi Punti di Primo Intervento): Codici minori: 46.166, Codici Maggiori: 9.479).

Il Direttore della SOC Direzione medica presidio ospedaliero S. Maria della Misericordia, che è inserita nel Dipartimento di Assistenza ospedaliera:

- ha responsabilità igienico-organizzativa dei percorsi e delle strutture clinico-assistenziali che operano all’interno del presidio, sulla base di rapporto funzionale;
- ha autonomia gestionale del Presidio ospedaliero nell’ambito del budget assegnato in esito alla negoziazione che coinvolge tutti i livelli di governo interessati.

I medesimi poteri, le stesse responsabilità e mansioni vengono esercitate rispetto alla struttura operativa complessa di cui è Direttore ad interim.

Numero dipendenti della struttura di cui si ha la diretta responsabilità:

- SOC Direzione medica presidio ospedaliero S. Maria della Misericordia: 7 dirigenti medici;
- SOC Direzione medica di presidio S. Daniele – Tolmezzo: 2 dirigenti medici.

Obiettivi e risultati di performance:

- 2023 livello raggiungimento 100% (decreto DG 946/2023 approvazione schede performance organizzativa SOC - decreto DG 1072/2024 esito valutazione performance organizzativa SOC) obiettivi declinati in relazione ai seguenti item: qualità delle cure con particolare riferimento alla realizzazione delle attività programmate e delle procedure previste per il soddisfacimento dei requisiti di accreditamento istituzionale; Progetti aziendali volti al miglioramento organizzativo: produzione PEIMAF - Piano emergenza maxiflusso pazienti; relazione propedeutica alla definizione del piano in caso di allagamento, collaborazione nella redazione della procedura aziendale della tutela del diritto di garanzia dei tempi massimi, monitoraggio obiettivi assegnati dalla DMP alle strutture aziendali; Obiettivi da Linee di gestione regionali: definizione, in collaborazione con altre strutture interessate, del percorso aziendale relativo alla rete di offerta dei servizi DCA; definizione, in collaborazione con altre strutture aziendali interessate, di un percorso aziendale per l’accesso delle persone con disabilità alle cure ospedaliere; PNRR - partecipazione alle attività regionali in tema di digitalizzazione ospedali DEA di I e II livello e progetto Sistema Informativo Ospedaliero – Cartella Clinica Integrata; rendicontazione attività rispetto al Piano regionale Pan Flu (Piano Pandemico).
- 2024 livello raggiungimento 90% (decreto DG 877/2024 approvazione schede performance organizzativa SOC - decreto DG 612/2025 esito valutazione performance organizzativa SOC) - obiettivi declinati in relazione ai seguenti item: miglioramento della risposta ai bisogni dell’utenza: monitoraggio obiettivi assegnati dalla DMP alle strutture aziendali; piano di

adeguamento dei controlli, per la parte di competenza, rispetto al rapporto attività istituzionale/libero professionale a seguito ispezione MEF; partecipazione gruppo di lavoro per la valutazione degli investimenti tecnologici; monitoraggio sale operatorie e aree interventistiche per controllo e sorveglianza rischio infettivo; attivazione Cadaver Lab - predisposizione istruzioni operative; collaborazione alla revisione della procedura “patologia feto-placentare”; sviluppo di un percorso dedicato relativo al procurement (donazione di tessuti oculari); accountability: coordinare la definizione di un percorso per la gestione del paziente vasculopatico con indicazione a intervento chirurgia vascolare.

- 2025 processo di valutazione in corso (decreto DG 116/2025 approvazione schede performance organizzativa SOC) - obiettivi declinati in relazione ai seguenti item: monitorare attuazione obiettivi assegnati alle strutture del Presidio; implementazione percorsi secondo il modello "See and treat"; sorveglianza dell'incidenza delle infezioni del sito chirurgico; studio di prevalenza delle infezioni correlate all'assistenza in tutte le strutture per acuti (PPS protocollo ECDC); definizione di un percorso per la segnalazione precoce alla SOC PSAL dei k polmonari correlabili all'esposizione all'amianto; migliorare per le persone con disabilità, sia fisica che cognitiva, la qualità dell'accoglienza in Pronto Soccorso; migliorare per le persone con disabilità sia fisica che cognitiva, la qualità della permanenza in reparto di degenza; rendere agevole l'accesso a prestazioni ambulatoriali (visite, esami di laboratorio, esami radiologici, ...) per persone con grave disabilità, sia fisica che cognitiva; realizzazione 3° e 4° lotto ospedale Udine (collaborazione con Dipartimento tecnico); attuare le Linee di indirizzo regionali per l'impiego dei medicinali nella continuità ospedale territorio e somministrazione farmaci H-OSP in assistenza residenziale e domiciliare.

Altre Referenze/Responsabilità:

- **Referente Unico Aziendale Reti Cliniche dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale** (prot. ASUFC n. 181741 dd. 25.11.2024);
- nominato **Responsabile Unico dell'Accesso alle prestazioni (RUA)** con DG n. 86 dd. 29 gennaio 2024;
- Presidente comitato scientifico del provider del sistema regionale di formazione continua ed educazione continua in medicina (Decreto DG n. 108 del 31 gennaio 2024);
- Componente del gruppo di Coordinamento delle Reti per la presa in carico delle malattie cardiache della regione Friuli Venezia Giulia - settembre 2024 – Rif. DGR n. 735 del 21 aprile 2017”, determinazione del responsabile “sc coordinamento reti cliniche”, ARCS, n. 551 del 09/09/2024.

Collocato in aspettativa, ex art 3-bis, comma 11 del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., per assunzione di incarico di Direttore sanitario dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria Terni, a decorrere dal 06.10.2025 al 05.10.2028.

DAL 01.07.2017 AL 31.08.2023

Dirigente medico di direzione medica di presidio ospedaliero

ULSS 6 Euganea e aziende in essa confluite (Dipendenti: 7.100 Bilancio: euro 1.925.252.725,00 (valore della produzione), Bacino di Utenza: 945.000 abitanti; Posti letto: 1.174 ordinari a cui si aggiungono 267 covid, Dimissioni ordinarie e week surgery: 36.318 (giornate degenza 278.692), Dimissioni Day hospital: 6.391, Prestazioni specialistiche ambulatoriali: 9.823.797, Accessi Pronti soccorso: 188.978)

Dipendente a tempo indeterminato e pieno con la qualifica di dirigente medico di direzione medica di presidio ospedaliero con i seguenti incarichi:

- **dal 22.06.2023 al 31.08.2023: Direttore UOS Telemedicina ULSS 6 Euganea in staff alla Funzione Ospedaliera.**

La UOS Telemedicina ha il mandato di sviluppare e gestire i principali ambiti di applicabilità della Telemedicina in relazione al territorio e all'organizzazione aziendale, con particolare riferimento a:

- continuità delle cure e sinergia Ospedale –Territorio per progetti;
- patologie rilevanti cronico-degenerative;
- sviluppo di fasce orarie per teleconsulto tra strutture cardiologia, pneumologia, diabetologia, oncologia e radiologia rivolto a MMG;

- Case di Comunità, ODC, RSA, secondo l'organizzazione aziendale e il fabbisogno espresso dal territorio.

L'incarico è caratterizzato da responsabilità e autonomia tecnico-professionali distintive, nonché di gestione delle risorse umane e strumentali assegnate.

Il Direttore UOS deve:

- collaborare in stretta sinergia con le Direzioni Mediche, con la Direzione della Funzione Territoriale e con le Direzioni Distrettuali al fine di garantire l'erogazione dei servizi di telemedicina con la massima efficacia ed efficienza;
- mettere in atto azioni di informazione (programmi di informazione che consentano ai pazienti di familiarizzare con nuovi metodi e strumenti, tanto più che spesso si tratta di persone anziane) e formazione (formazione ed aggiornamento dei professionisti della salute, per dare loro dimestichezza con i nuovi metodi per l'esercizio della loro professione), che sono importanti per garantire la necessaria professionalità e conoscenza degli strumenti, nonché una buona comprensione del contesto interattivo in cui vengono utilizzati;
- garantire gli standard di Servizio quali: realizzazione dei servizi di telemedicina secondo gli standard previsti nell'ambito del PNRR e secondo i nuovi "Modelli e Standard per lo sviluppo dell'assistenza Territoriale nel Sistema Sanitario Nazionale; garanzie di accesso al servizio (nell'accesso al servizio debbono essere garantite equità e trasparenza, con modalità e liste di attesa, ove necessarie, chiare e verificabili); garanzie tecnologiche: garanzie professionali (assicurare come livelli minimi la definizione di un organigramma di distribuzione dei livelli di responsabilità tecnico-organizzativa della struttura); garanzie organizzative (l'insieme delle procedure di cui la struttura si dota al fine di assicurare un servizio di qualità). A tal fine garantisce un appropriato sistema di monitoraggio strutturato e costante dei servizi avviati; un sistema di valutazione della performance del Servizio attraverso metodi di HTA (Health Technology Assessment) mediante indicatori di dimensione, continuità, complessità, efficienza, gradimento.

Numero dipendenti della struttura di cui si ha la diretta responsabilità: 67 unità, di cui 3 dirigenti medici, 3 coordinatori, 38 infermieri, 3 dietiste, 14 operatori socio sanitari e 6 amministrativi (incardinati nella UOC Direzione Medica Ospedale Immacolata Concezione di Piove di Sacco di cui regge la direzione).

- **dal 11.01.2021 al 31.03.2021: Dirigente medico di direzione medica di presidio ospedaliero**
- Presidio Ospedaliero Ospedale Immacolata Concezione di Piove di Sacco (Padova)
- 01.07.2017 al 10.01.2021: Dirigente medico di direzione medica di presidio ospedaliero - Direzione Medica Ospedali Riuniti Padova Sud - Madre Teresa di Calcutta
Dettagli Struttura - Nuovo Polo Ospedaliero — Ospedali Riuniti Padova Sud — Madre Teresa di Calcutta - Ha un bacino di utenza pari a 181.916 abitanti e dispone di 376 posti letto: sono presenti i Dipartimenti di Area Chirurgica-Area Medica-Area Servizi-Funzionale di Pronto Soccorso. Il personale operante: 196 Dirigenti Medici — 1.195 Personale di Comparto — 169 Amministrativi.

Funzione di Referente Direzione medica ospedaliera per il Presidio Ospedaliero di Montagnana – (Ospedale Nodo di rete monospecialistico riabilitativo) dal 26.04.2018 al 10.01.2021.

La Direzione Medica dell'Ospedale Nodo di rete monospecialistico riabilitativo di Montagnana (Posti letto: 40, di cui 37 ordinari e 3 a pagamento, Ricoveri: 232, Giornate degenza ordinaria: 9.234, Prestazioni specialistiche ambulatoriali: 43.499, Accessi Pronto soccorso: 2.184) ha compiti:

- igienico-sanitari:
 - controllo e prevenzione delle infezioni ospedaliere
 - sorveglianza sulla sicurezza igienica degli ambienti e delle pratiche assistenziali
 - vigilanza sulla gestione e smaltimento dei rifiuti prodotti dal Presidio Ospedaliero
 - vigilanza sull'alimentazione erogata e consulenza dietetica ai ricoverati
 - servizio di sterilizzazione
 - medicina necroscopica ospedaliera.
- compiti organizzativo-gestionali:

- contratta il budget con le Unità Operative dell'Ospedale
- supporta il miglioramento della qualità dei processi aziendali
- controlla l'attività sanitaria erogata.

Il Referente Direzione medica ospedaliera per il Presidio Ospedaliero di Montagnana è responsabile delle funzioni igienico-organizzative del Presidio Ospedaliero e opera, nel rispetto delle direttive impartite dal Direttore medico degli Ospedali Riuniti Padova Sud - Madre Teresa di Calcutta, per ottimizzare l'operatività della struttura e per la tutela della salute degli assistiti.

Numero dipendenti della struttura di cui si ha la diretta responsabilità: 2 infermieri.

Svolge anche funzioni di sostituzione/vicarie del Direttore UOC Direzione medica di presidio Ospedali Riuniti Padova Sud - Madre Teresa di Calcutta (dal 08.02.2018 assegnazione di "delega di sostituzione del direttore in caso di assenza o impedimento"; dal 15.02.2019 al 07.03.2019 Vicario del Direttore.

Altre principali referenze/responsabilità:

- dal 18.12.2017 assegnazione referenza per specialistica ambulatoriale, tempi di attesa, CUP, Rapporti con MMG/PLS/SAI, Rapporti con URP e Dipartimento Prevenzione trasporti centralizzati, poliambulatori/Libera Professione, radiologia, trasfusionale medicina, endoscopia, neurologia, cardiologia, nefrologia, geriatria, pediatria;
- dal 28.10.2019 assegnazione referenza per Poliambulatori, Dietetica, Trasporto malati, Rapporti con il Distretto, Rapporti con URP, Libera professione, Rischio clinico, Emergenza intraospedaliera e gestione delle Maxi Emergenze, Dipartimento A. Medica, Anatomia Patologica, Pronto Soccorso, Centro Trasfusionale.

Obiettivi e risultati di performance:

- dal 2017 al 2020 livello raggiungimento 100% - obiettivi declinati di anno in anno in relazione ai seguenti item: dimensione della sostenibilità economica; dimensione degli utenti e stakeholder; dimensione dell'innovazione e sviluppo delle competenze; dimensione dei processi interni; referenze/responsabilità aziendali assegnate.
- 2021 livello raggiungimento 100% (Direttore ff UOC) - obiettivi declinati in relazione ai seguenti item: equilibrio economico finanziario e rispetto dei tetti di spesa; piano di recupero delle attività di specialistica ambulatoriale e di ricovero; recupero degli interventi chirurgici; rispetto degli standard minimi per volumi e esiti secondo il DM 70/2015 e aderenza a indicatori considerati nella metodologica Treemap; copertura vaccinazione anti-influenzale negli operatori sanitari; controllo delle infezioni correlate all'assistenza (delibera 103/2020); partecipazione ai corsi FAD; mantenimento dei volumi di attività di specialistica in libera professione intramoenia sotto i volumi di attività istituzionale (SNN); condivisione degli obiettivi di budget con il personale dell'unità operativa; attuazione dell'atto aziendale dell'azienda ULSS6 Euganea per l'area ospedaliera; revisione del piano delle pronte disponibilità esistenti: definizione delle UUOO che necessitino di pronte disponibilità, minimi di sciopero ecc.; elaborazione di procedure per la corretta gestione delle attività conseguenti al decesso; adeguamento degli spazi e della tecnologia per far fronte alla situazione emergenziale; gestione del personale nell'emergenza (riallocazione, inserimento neo assunti, formazione).
- 2022 livello raggiungimento 100% (Direttore ff UOC) - obiettivi declinati in relazione ai seguenti item: equilibrio economico finanziario e rispetto dei tetti di spesa; ripristino dei volumi di ricovero; attuazione del Piano di recupero dei ricoveri; rispetto dei tempi d'attesa per interventi chirurgici; attuazione del Piano di recupero delle prestazioni specialistiche; miglioramento indicatori di qualità/rispetto degli standard minimi per volumi e esiti secondo il DM 70/2015 e aderenza a indicatori considerati nella metodologica Treemap; riduzione della mobilità passiva; valorizzazione del ruolo di hub dell'Istituto Oncologico Veneto; mantenimento delle reti cliniche tempo-dipendenti; puntuale monitoraggio degli obiettivi regionali; sviluppo del piano operativo-strategico regionale 2021-2023 recante indicazioni di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale; percentuale di indicatori del Piano di controllo di qualità e di completezza dei flussi rispettati; individuazione di criteri condivisi per la valutazione del fabbisogno di personale; predisposizione del regolamento per la corretta gestione delle liste d'attesa per intervento chirurgico programmato (ricovero e ambulatoriale); unificazione della codifica di descrizione dell'intervento messo in lista; valorizzazione del PREMs attraverso il confronto

e l'analisi dei dati; Piano nazionale di contrasto all'antibiotico resistenza e corretta igiene delle mani; condivisione degli obiettivi di budget con il personale dell'unità operativa; progetti in ambito di Piano di Zona; attuazione del piano di riorganizzazione in caso di emergenza pandemica; monitoraggio dell'offerta e della capacità produttiva di sala; presa in carico dei pazienti dimessi dalla Cardiologia di Piove di Sacco.

- 2023 livello raggiungimento 100% (Direttore ff UOC) - obiettivi declinati in relazione ai seguenti item: condivisione degli obiettivi di budget con il personale di unità operativa; rispetto degli obblighi di pubblicazione previsti dall' "Albero della trasparenza" (all. B PIAO 2023-2025); rendicontazione semestrale sulla realizzazione delle misure di prevenzione della corruzione per i processi di competenza; equilibrio economico finanziario e rispetto dei tetti di spesa; mantenimento volumi attività di ricovero; rispetto dei tempi di attesa per interventi chirurgici; aumento dei volumi di specialistica ambulatoriale; rispetto dei tempi di attesa della specialistica ambulatoriale; sviluppo assistenza territoriale; sviluppo dei progetti di qualità percepita; avvio Sistema Informativo Ospedaliero; corretta gestione del flusso SDO; puntuale monitoraggio degli obiettivi regionali; monitoraggio degli andamenti di attività e costi dell'Ospedale; capacità di ricovero di pazienti provenienti dal Pronto Soccorso (Progetto PASSO); Piano nazionale di contrasto all'antibiotico resistenza e corretta igiene delle mani; garantire la sorveglianza dei microrganismi sentinella e delle resistenze (DGR 1402/2019 e DGR 957/2021); riduzione della mobilità passiva; sviluppo di una procedura controlli per la libera professione; pianificazione e organizzazione di un ciclo di seminari formativi (teorico - pratici) sulle principali patologie in emergenza - urgenza (afferenti al PS).

Autore dei seguenti progetti di riorganizzazione:

- progetto regionale CREU — (Centro Regionale Emergenza Urgenza): percorso condiviso tra UOC Medicina e PS per la gestione dei pazienti con acuzie con fragilità cronica
- progetto TAV — team accessi vascolari — Oncologia, Rianimazione, Medicina, Nefrologia presso piastra in Chirurgia Ambulatoriale;
- progetto libera professione — monitoraggio e controlli con Cup Manager progetto bunker di radioterapia: stesura di IO Sanitaria;
- progetto attività UFA oncologia Piove-Schiavonia;
- progetto di implementazione produttività attività in chirurgia ambulatoriale, sviluppo di una cartella informatizzata e condivisione risorse umane con il servizio di endoscopia digestiva;
- progetto Oncologia — riorganizzazione flusso pazienti e ampliamento orario di apertura Oncologia — I.O. Gruppo Oncologico Multidisciplinare (GOM): progetto di incontri tra Ospedali Riuniti Padova Sud e IOV;
- progetto trasporti - creazione di agende attraverso un cruscotto informatizzato; centralizzazione del servizio con pool di risorse dedicate;
- stesura procedura liste d'attesa in regime istituzionale e libero professionale nel rispetto dei codici di priorità e pubblicazione;
- coordinatore su nomina del Direttore Sanitario del GdL incontinenza urinarie e fecale;
- stesura PDTA per ULSS6 Euganea;
- referente coautore del progetto di rivisitazione del OH Medico Referente HTA piano investimenti ecografi per ex 17;
- Stesura della IO per trasporti primari e secondari ex 17;
- Rivisitazione del PDTA "gestione dell'adolescente problematico con problematiche psico-comportamentali in pediatria";
- Referente del GdL "Rischio Clinico e Quaderni Clinici" con periodici audit e discussione plenaria con i Clinici;
- monitoraggio attività specialistica ambulatoriale e attività chirurgiche (tempi d'attesa) Referente per il Direttore Generale sull'obiettivo "Clima organizzativo nelle UU.OO";
- Attivazione di Focus Group;
- Tavolo permanente "appoggi e appropriatezza ricoveri" con le UOC di Medicina e PS: analisi appropriatezza ricoveri;
- Qualità Rischio Clinico e adempimenti di cui alla Legge Regionale 22 del 2002 - Coordinatore di incontri di Audit finalizzati (Anno 2018 n° 24 Audit Organizzativi/Cinici/Organizzativi - Al 31 agosto 2019 - n° 20 Audit Organizzativi/Cinici/Organizzativi;

- Responsabile Scientifico per il Seminario studio sulla legge del 22.12.2017 n° 2019 “Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate “DAT (Disposizioni Anticipate Fine vita);
- Responsabile “Piano di miglioramento — Percorso per attivazione trattamento di Dialisi Peritoneale presso Ospedali Riuniti MTC e Distretto Padova Sud” (maggio 2019- gennaio 2020);
- Nomina a Direttore dell’esecuzione del contratto (DEC) stipulato da Azienda ULSS 6 Euganea con UpTo Date Inc. per supporto al personale sanitario in materia di banche dati scientifiche;
- Responsabile “Progetto di Miglioramento Co-Management Internistico Ortopedico”;
- Referente “GdL P.O. Percorso di Accoglienza Ospedaliera ed Attivazione di Reti Territoriali per Donne che subiscono Violenza”;
- Responsabile progetto “canale TV dedicato” per i reparti di degenza del P.O. Ospedali Riuniti Padova Sud;
- Estensore della procedura “Procedura Operativa Nutrizione Artificiale Area Distrettuale Padova Sud” come coordinatore del gruppo di Lavoro. Nota Regionale 121141 del 16.03.2020 “Emergenza Covid-19. Sospensione delle attività presso l’Ospedale di Schiavonia”;
- Estensore della procedura “I.O. Percorsi riapertura (varchi, poliambulatori, area endoscopica, ambulatorio integrato medico, servizio di radiologia, chirurgia ambulatoriale) come coordinatore del gruppo di lavoro;
- Estensore della procedura “Sorveglianza sanitaria dipendenti- Coronavirus 19” come coordinatore del gruppo di Lavoro;
- Estensore della procedura “Esecuzione dei tamponi per i pazienti in attesa di intervento chirurgico programmato e procedura endoscopica” come coordinatore del gruppo di lavoro;
- Estensore della procedura “Percorso riapertura servizio trasfusionale “come coordinatore del gruppo di lavoro;
- Estensore della procedura “Procedura organizzativa attività assistenziale specialistica poliambulatori pediatrici” come coordinatore del gruppo di lavoro;
- Estensore della procedura “Percorsi presso il gruppo operatorio” come coordinatore del gruppo di lavoro;
- Estensore della procedura “Riapertura U.O. Oncologia Padova Sud in presenza di Covid-19” come coordinatore del gruppo di lavoro;
- Estensore della procedura “Gestione dei pazienti afferenti al PPI: PS R” e PS R1. Criteri generali di accettazione e modalità di dimissione” come coordinatore del gruppo di lavoro;
- Estensore della procedura “Disposizioni per il ricovero in reparto MFR durante il periodo di emergenza Covid-19” come coordinatore del gruppo di lavoro;
- Estensore della procedura “Protocollo di regolamentazione del percorso di passaggio di cui alle linee di indirizzo per la ripresa delle attività economiche nelle aree ospedaliere” come coordinatore del gruppo di lavoro;
- Estensore della procedura “Percorsi intraospedalieri” come coordinatore del gruppo di lavoro;
- Estensore della procedura “Cronoprogramma attivazione degenze” come coordinatore del gruppo di lavoro;
- Estensore della procedura “Organizzazione di accesso e di dimissione in Week e Day Surgery” come coordinatore del gruppo di lavoro;
- Estensore della procedura “Accesso al Punto Prelievi Ospedali Riuniti Padova Sud” come coordinatore del gruppo di lavoro.

DAL 01.02.2015 AL 30.06.2017

Dirigente medico di medicina interna

Dipendente a tempo indeterminato e pieno con la qualifica di dirigente medico di medicina interna ULSS 6 Euganea (e aziende in essa confluite) – Reparto di Medicina Ospedale S. Antonio di Padova (Padova)

DAL 01.03.2012 AL 31.01.2015

Dirigente medico di medicina interna

Dipendente a tempo indeterminato e pieno con la qualifica di dirigente medico di medicina interna

ULSS 8 Berica (e aziende in essa confluite)

DAL 01.10.2010 AL 28.02.2012

Dirigente medico di medicina interna

Dipendente a tempo indeterminato e pieno con la qualifica di dirigente medico di medicina interna.
ULSS 5 Polesana c/o (e aziende in essa confluite)

DAL 18.03.2010 AL 17.09.2010

Dirigente medico di medicina interna

Dipendente a tempo determinato e pieno con la qualifica di dirigente medico di medicina interna
ULSS 6 Euganea c/o (e aziende in essa confluite)

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

2025-2026

Executive Master in Competenze per l'Health Technology Assessment COPHTA

LIUC Business School - Castellanza (VA) – Italia.

Obiettivo formativo: acquisire conoscenze di livello avanzato nell'applicazione dei principi di Health Technology Assessment (HTA) al processo decisionale e all'accesso al mercato in sanità.

Principali tematiche: economia sanitaria, metodologie HTA, normativa e analisi delle politiche sanitarie, dinamiche di mercato dei dispositivi medici e farmaceutici, modelli analitici decisionali per l'allocazione delle risorse.

Competenze acquisite: Competenza nei percorsi HTA, nella definizione di modelli economici sanitari e nella valutazione critica delle prove cliniche; capacità di sintetizzare dati clinici, economici e relativi ai pazienti per orientare le decisioni in materia di rimborsi e politiche.

Project Work: produrre un dossier HTA completo, inclusa una raccolta sistematica della letteratura e un'analisi degli effettivi costi-benefici in vista di un nuovo modello tecnologico in sanità; impostare una proposta economica per un dispositivo diagnostico, che ricomprenda l'analisi delle parti interessate e i percorsi di rimborso.

Contenuti Project Work: Tesi sul rapporto fra gestione operativa e Health Technology Assessment

Titolo:

“Trattamento della fibrillazione atriale mediante ablazione focale transcateretere: una valutazione comparativa delle tecnologie sanitarie (HTA) della crioablazione rispetto all'ablazione a campo pulsato (PFA)”.

Argomenti e metodologia:

Modelli di economia sanitaria: sviluppo e popolamento di modelli di rapporto costo-efficacia e impatto sul budget in Excel/TreeAge/R./R.

Sintesi delle prove: esecuzione di revisioni sistematiche della letteratura degli studi e meta-analisi.

Analisi delle politiche sanitarie: formulazione di raccomandazioni di rimborso basate su prove cliniche ed economiche.

Analisi e interpretazione dei dati: esecuzione e interpretazione di analisi di sensibilità per valutare l'incertezza del modello.

Esami di fine moduli superati entro novembre 2025: 1. Governance delle tecnologie sanitarie, 2. Management delle Aziende Sanitarie, 3. Metodologia della ricerca e valutazioni economiche in sanità, 4. HTA: esperienze e modelli, 5. Strategie per una comunicazione efficace HTA Accademy.

Presentazione Project Work e dissertazione finale discussa in data 27.02.2026.

11.01.2024-02.09.2024

Corso di Management sanitario “La leadership agile per orientare il cambiamento: lean management. Progetto pilota oncologia”

Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale – Udine – Italia.

Obiettivo formativo di processo: Management sanitario - Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali.

2022-2023

Master di II Livello “Economia e Management della Sanità”

Tesi: La Telemedicina come strumento del Geriatra per ridurre l'ospedalizzazione del paziente

fragile.
Università Tor Vergata – Roma – Italia.

13.11.2022 Corso Integrativo di Formazione Manageriale (CIFOM)

Fondazione SPP (Scuola di Sanità Pubblica) - Dipartimento Militare di Medicina Legale, Padova.

Tesi: “Riconversione di un Ospedale sede di pronto soccorso (o di area disagiata) in Ospedale di Comunità”. Svolgimento nell’ambito del corso del Modulo Digital Innovation e protezione dei dati Personali, responsabilità e competenze del management sanitario.

10.01.2019 – 18.04.2019 Corso di Formazione Manageriale per le Direzioni mediche di Presidio Ospedaliero e le Direzioni Sanitarie

Istituto Teologico S. Antonio Dottore, Padova in collaborazione con ANMDO e SSP, per le Direzioni Mediche di Presidio Ospedaliero e le Direzioni Sanitarie - I° Edizione pilota, VENETO.

DATA	DISCIPLINA
10.01.19	Il Profilo Manageriale per le Aziende SSN
11.01.19	La Gestione delle complessità e del Cambiamento Organizzativo — il change management
12.01.19	Tavola Rotonda su “L’innovazione nei Sistemi Sanitari Regionali: modelli a confronto
31.01.10	Project Management
01.02.19	Performance delle piattaforme assistenziali, dalla teoria alla pratica
02.02.19	La definizione delle strategie nel quadro della programmazione regionale
01.03.19	La definizione delle strategie nel quadro della programmazione regionale
02.02.19	Scenari e priorità per il SSN e i SSR
14.03.19	Il riassetto del sistema disciplinare nelle Aziende Sanitarie
15.03.19	I sistemi di pianificazione, programmazione e controllo nei Servizi Sanitari
16.03.19	La programmazione dei fabbisogni di risorse umane nel SSR del Veneto e Laboratorio 3
11.04.19	Gli strumenti del mestiere: Swot, Matrice di fattibilità, Budget
12.04.19	Gli indicatori per la valutazione delle performance socio sanitarie- nuove forme organizzative per ospedale e territorio e lo scenario epidemiologico
30.05.2019	Certificato di formazione manageriale di frequenza e superamento della prova finale con esito positivo del corso di formazione per le direzioni mediche di presidio ospedaliero e le direzioni sanitarie realizzato nel periodo gennaio-maggio 2019.

2013-2014 Master di II Livello in “Patologia Cardiovascolare” Dipartimento di scienza cardio-toraco-vascolari e di salute pubblica

Università degli Studi di Padova.

Valutazione: IDONEO

DISCIPLINA	ARGOMENTO
Anatomia patologica cardiovascolare	Patomorfologia
	Patologia Clinica
	Patologia Chirurgica
	Patologia ultrastrutturale
	Patologia molecolare
	Biologia molecolare
	Morfologia cardiaca
Medicina Legale	
Malattie cardiovascolari dell’apparato	Acquisite
	Eredo-familiari
	Imaging cardiaco
	Cardiopatie congenite
Medicina dello Sport	

Chirurgia cardiaca
 Nell'adulto
 In età pediatrica

Protesi valvolari cardiache
 Cardiopatie in pediatria
 Genetica molecolare delle cardiomiopatie
 Medicina evoluzionistica
 Storia della medicina
 Project work

28/05/2013 Master di II Livello "Governo Clinico per la Medicina Interna"
 Scuola di Economia e Management dell'Università "Carlo Cattaneo" – LIUC con valutazione 107/110 - 28 Maggio 2013, e presentazione dei seguenti esami:

DISCIPLINA	VOTAZIONE
Qualità	23/30
Organizzazione delle aziende	25/30
Audit Clinico	28/30
Valutazione dell'impatto Economico- Organizzativo	27/30
Epidemiologia	26/30
Dinamiche relazionali e comportamentali	27/30
Ospedalizzazione domiciliare	29/30
Monitoraggio a distanza	30/30
Il Governo Clinico	23/30
Risk Management	26/30
EBM e sviluppo dell'efficacia clinica	26/30
Data Management ed Esiti delle Prestazioni delle tecnologie	18/30
Governo economico	27/30
Formazione dei formatori: comunicazione interna ed esterna	25/30
Il Distretto Case Manager	28/30
Final Project Work	29/30

20/01/2010 Specializzazione in Medicina Interna
 Tesi: "Metodi di valutazione della funzionalità renale nell'iperteso non-diabetico ed impatto sul danno d'organo renale" Votazione: 70/70 e lode.
 Azienda Ospedaliera di Padova.

22/07/2003 Laurea in Medicina e Chirurgia
 Tesi: "Ricostruzione in vitro di tessuto connettivo arricchito con cellule endoteliali".
 Votazione: 102/110.
 Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della Professione a Medico Chirurgo: 2004.
 Iscritto all'Albo dei Medici della Provincia di Padova (n° d'ordine: 09516): 2004.
 Università degli Studi di Padova.

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue	COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	A2	A2	A2	A2	B1

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato
 Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative

Capacità di lavorare in team

Competenze organizzative e gestionali

Si è occupato in Campo Manageriale:

- gestione e supervisione delle attività cliniche e amministrative dei presidi ospedalieri e presso le direzioni mediche, partecipando attivamente alla pianificazione strategica e all'implementazione delle politiche sanitarie in continua collaborazione con la Direzione Strategica delle Aziende presso cui ha lavorato;
- collaborazione continua con il personale amministrativo e sanitario per garantire la massimizzazione dell'appropriatezza e la qualità nell'erogazione di cure, monitorando le competenze cliniche del personale, supervisionando l'assegnazione delle risorse e promuovendo la formazione, ai fini di una gestione integrata e sinergica delle attività;
- gestione del rischio clinico, assicurando la conformità alle normative e alle linee guida mediche tramite lo sviluppo e l'implementazione di protocolli clinici, la revisione delle pratiche mediche e la gestione delle situazioni di conflitto attraverso audit e successive azioni pro-attive;
- contenimento e prevenzione delle infezioni ospedaliere assicurando un monitoraggio continuo delle patologie MDR-related all'interno del CIO, promuovendo la formazione del personale, potenziando la diffusione delle buone pratiche igieniche e la corretta gestione dei dispositivi medici;
- gestione dei rifiuti ospedalieri, assicurando la corretta raccolta e smaltimento dei rifiuti in modo sicuro e conforme alle normative vigenti;
- miglioramento dei processi in ambito di comunicazione, trasparenza e visibilità, anche attraverso l'utilizzo delle nuove piattaforme social in collaborazione con l'Ufficio Stampa delle Aziende;
- miglioramento delle relazioni con il personale interno e gli stakeholder esterni all'ospedale, con particolare attenzione alla promozione della cooperazione tra professionisti sanitari e amministrativi per garantire il funzionamento efficiente e sicuro dell'ospedale attraverso la partecipazione a riunioni, tavoli tecnici, gruppi di lavoro e commissioni;
- innovazione edilizia e ristrutturazioni degli ospedali in collaborazione con tecnici e ingegneri per la progettazione e la realizzazione di spazi ospedalieri più accessibili, compreso l'efficientamento degli spazi interni, garantendo una disposizione ottimale dei reparti e dei servizi per favorire una gestione più efficiente del flusso di pazienti;
- partecipazione alla ricerca clinica, innovazione e sviluppo con promozione dell'implementazione di nuove tecnologie e pratiche mediche all'avanguardia (es: utilizzo della Telemedicina per l'erogazione delle cure) per migliorare l'efficienza, la sicurezza, l'efficacia e la qualità dei servizi sanitari offerti. Ciò ha incluso l'adozione di sistemi informatizzati per la gestione delle cartelle cliniche, la programmazione delle visite e degli interventi chirurgici, la prescrizione e la somministrazione dei farmaci, nonché la gestione degli approvvigionamenti e delle risorse umane;
- controllo e monitoraggio dei tempi di attesa in merito alla specialistica ambulatoriale e dei tempi chirurgici e delle relative priorità attraverso software dedicati.

Competenza digitale

AUTOVALUTAZIONE

Elaborazione delle informazioni

Comunicazione

Creazione di Contenuti

Sicurezza

Risoluzione di problemi

UTENTE AVANZATO

UTENTE AVANZATO

UTENTE AVANZATO

UTENTE AVANZATO

UTENTE AVANZATO

Livelli: Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato

Buona padronanza degli strumenti Microsoft Office e degli applicativi principali per analisi dati di attività.

Patente di guida

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Idoneità 2025: inserito nell'Elenco regionale dei nominativi degli idonei alla nomina di Direttore Sanitario delle Aziende sanitarie locali, delle Aziende ospedaliere e delle Aziende ospedaliero-universitarie del Servizio sanitario regionale – Regione Umbria (aggiornamento con D.G.R. n. 562 dell'11.06.2025)

Pubblicazioni

- Anno 2024 Poster “L’impatto dell’introduzione dell’Infermiere di Continuità Assistenziale presso il Pronto Soccorso di Udine”, Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale, Regione FVG, Università degli Studi di Udine. Autori: Longobardi G., Montemurro D., Pascolo M., Narduzzi B., Copetti L., Tavano C., Baron D., Del Fabro S., Ventruto P., Noacco S., Marin M., Barducci MC., Turello D., Parpinel M. Forum Risk Management, Arezzo, 26-29 Novembre 2024.
- Anno 2024 Poster “Vecchi nemici, nuove alleanze per una strategia vincente. La biologia molecolare scende in campo contro la *Serratia Marcescens*”, Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale - Presidio Ospedaliero Santa Maria della Misericordia di Udine. Autori: Virgili G., Moccia A., Cargnelutti C., Zanetti C., Giacuzzo M., Pitting C., Sartor A., Pipan C., Bufoni M., Marzinotto S., Cocconi R., Montemurro D. SIMPIOS, Riccione, 4-6 Novembre 2024.
- Anno 2023 La Comunicazione Aumentativa Alternativa in Odontoiatria: l'esperienza del Progetto "Sorridenti Insieme" dell'UOSD di Odontoiatria di Comunità del P.O. di Piove di Sacco - Call for Good Practice 2023; Ambito: Rischio clinico – AGENAS (<https://buonepratiche.agenas.it/practices.aspx>).
- Anno 2023 Risk at admission of rectal swab positivity for multidrug-resistant microorganisms: what is the impact of patients’ provenance? An analysis from Piove di Sacco Hospital (Padua, Veneto Region)”. Autori: Domenico Montemurro, Paola Sorrentino, Beatrice Sgorbissa, Carla Biscaro, Paolo Boscolo Chio, Lorenzo Contin, Marco Fonzo, Chiara Bertinello, Giacomo Mezzapelle, Alessandra Buja, Paolo Fortuna. Ann. Ist. Super. Sanita. 2023 - in fase di revisione.
- Anno 2022 Poster “L’attività chirurgica di Odontoiatria speciale in narcosi durante il periodo COVID 19: Esperienza di una struttura veneta”, Convegno Nazionale S.I.O.H. Approccio Clinico Multidisciplinare in Odontoiatria Speciale, Varese, 07-08 Ottobre 2022.
- Anno 2022 Poster “Procedura per l’accoglienza ospedaliera e l’attivazione di reti territoriali per le donne che subiscono violenza: l’esperienza dell’ULSS6 Euganea”, Regione Veneto, Convegno “Salute, Genere e prevenzione”, Bologna, 15.11.2022
- Anno 2022 Abstract “Esperienza di Telemedicina per la titolazione della terapia anti-scompenso a distanza”, XIV Congresso Nazionale SIMM, Roma, 08-09 settembre 2022
- Anno 2022 Abstract “Applicazione della Telemedicina all’attività specialistica neurologica”, XIV Congresso Nazionale SIMM, Roma, 08-09 settembre 2022
- Anno 2022 Abstract “Utilizzo della piattaforma healthmeeting per la gestione dei gom in ulss6 euganea”, XIV Congresso Nazionale SIMM, Roma, 08-09 settembre 2022
- Anno 2021 Tunneled permanent hemodialysis catheter placement in a patient with two cardiac

- implantable devices. A. Malagoli, E.Deganello, C.Crepaldi, F.Baratto, D.Montemurro. Poster, 6Th World Congress on Vascular Access (WoCoVA), 29-30 Aprile 2021 (Virtual).
- Anno 2021 Appropriateness and cost-effectiveness in the management of vascular access: before and after the constitution of a vascular access team (VAT)". E.Deganello, F.Gastaldo, S.Masiero, M.Fasson, S.Danese, I.CoIopi, M.Sedocco, L.Girotto, ME.Buggio, A.Rigo, D.Montemurro, P.Benini, F.Baratto. Poster, 6Th World Congress on Vascular Access (WoCoVA), 29-30 Aprile 2021 (Virtual).
- Anno 2021 Tunneled permanent hemodialysis catheter placement in a patient with two cardiac implantable devices. A. Malagoli, E.Deganello, C.Crepaldi, F.Baratto, D.Montemurro. Poster, 6Th World Congress on Vascular Access (WoCoVA), 29-30 Aprile 2021 (Virtual).
- Anno 2021 "Rebirth in a COVID-Hospital: a point of view". Carlo Dorizzi, Francesca Scotton, Federica Merlin, Giulia Guidetti, Elena Marcon, Domenico Montemurro, Alberto Rigo, Patrizia Benini. Minerva Ginecologica 13 Gennaio 2021. <https://www.minervamedica.it/en/journals/minerva-obstetrics-gynecology/article.php?cod=R09Y2021N02A0261>
- Anno 2020 "Proiezioni 2018-2025 della carenza di medici ospedalieri italiani: a rischio la sostenibilità del SSN." Autori: F. Scotton, D. Montemurro, E.Marcante, P. Gnerre, E.Marcon, M.D'Arienzo, A.P.Rossi, C.Rivetti, F.Ragazzo, C.Palermo. Sanita Pubblica e Privata n. 2/2020 - Economia e management
- Anno 2020 "Pretriage: organizzazione del percorso del paziente che accede al Pronto Soccorso." Autori: A. Rigo, D. Montemurro, E. Marcon, F. Scotton, E. Marcante, M. Fioretto, R. Volpin, S. Piasentini, G. Cardin, M.E. Buggio, G. Melinu, P. Benini, D. Scibetta. Osservatorio Nazionale delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanita - age.na.s.
- Anno 2020 "Percorso di screening per la ricerca di coronavirus nei pazienti in attesa di procedura interventistica programmata: un modello di integrazione Ospedale- Territorio." Autori: A. Rigo, D. Montemurro, E. Marcon, F. Scotton, C. Stecchini, G. Vanzetto, S. Stanziante, L. Capuzzo, P. Benini. Osservatorio Nazionale delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità - age.na.s.
- Anno 2020 "Supporto psicologico per pazienti ed operatori nei reparti COVID." Autori: A. Rigo, D. Montemurro, E. Marcon, F. Scotton, I. Bertin, G. Tamiello, E. Marcante, L. Andreose, P. Benini, D. Scibetta. Osservatorio Nazionale delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità - age.na.s.
- Anno 2020 "Celle di biocontenimento come innovazione tecnologica di contrasto al COVID-19." Autori: A. Rigo, D. Montemurro, E. Marcon, F. Scotton, R. Callegaro, E. Marcante, M. Fioretto, L. Leone, M.R. Marchi, G. Cappellato, M.E. Buggio, G. Melinu, L. Camiletti, P. Benini, D. Scibetta. Osservatorio Nazionale delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanita - age.na.s.
- Anno 2020 "Non sentirsi soli nei reparti COVID — un progetto di musicoterapia" Autori: A. Rigo, D. Montemurro, E. Marcon, F. Scotton, E. Marcante, G. Melinu, P. Benini, D. Scibetta. Osservatorio Nazionale delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanita - age.na.s.
- Anno 2020 "Schiavonia Hospital response to COVID-19 outbreak: a first single-center experience. Running head. How hospital faced the emergency situation." Autori: E.Marcon, F.Scotton, A.Rigo, J.Monticelli, ME.Buggio, C.Pilerici, D.Montemurro, P.Benini. Articolo in press Ann. Ist. Super. Sanita.
- Anno 2020 "Ambulatory surgery in country hospital: a model for integration of outpatient care, respect of priorities and waiting time to surgery". Autori: D.Montemurro, C.Montemurro, A.Rigo, P.Benini, E.Marcon, F.Scotton, V.Baldo. Articolo in press su JACM.

- Anno 2020 “Il paziente anziano fragile al centro del percorso clinico-assistenziale interdisciplinare tra PS, la Medicina, la Geriatria e il Distretto”. Autori: E. Marcante, F. Scotton, A. Rigo, G. Vettore, L. Leone, L. Conforto, R. Volpin, P. Donega, F. Tezza, D. Montemurro. Poster al XXV Congresso Nazionale FADOI 26-29 settembre - Virtual 2020
- Anno 2020 “Costs and quality of care optimization in the remote monitoring of cardiac implantable electronic devices (CIEDs). A picture from Veneto, Northern Italy. Autori: B.Igntiuk, MS Baccillieri, L.Marinaccio, E.Cassinadri, D.Montemurro, R.Verlato, D.Marchese. Abstract ESC CONGRESS 2020
- Anno 2020 “Il servizio Trasporti Centralizzato Interno (STCI) degli Ospedali Riuniti Padova Sud: un modello di patient safety management.” Autori: D. Montemurro, E. Marcante, F. Scotton, S. Piasentini, R. Volpin, E. Marcon, P. Benini Abstract XXV Congresso Nazionale FADOI 26-29 settembre - Virtual 2020
- Anno 2019 “Patient Blood Management (PBM): Ruolo della Direzione Sanitaria nel recepimento normativo e nello sviluppo di un percorso multidisciplinare” Poster 52o Congresso Nazionale Siti. 16/19 ottobre, Perugia.
- Anno 2019 “La realtà degli impianti vascolari a medio e lungo termine in pazienti oncologici all’interno di una rete oncologica regionale” - Autori: Deganello E, Pozza V, Bortolami A, Galtarossa N, Giovanis P, Picece V, Rizzotto M, Feltrin M, Tregnaghi R, Padovani M, Piovan M, Baracco C, Soga L, Piasentin C, Rossetti L, Piva R, Tonini MC, Cagnin M, Simioni M, Baldrani N, Scaggiante L, Baratto F, Montemurro D, Rigo A, Conte PF (Padova - Feltre - Verona - Treviso - Vicenza - Mestre - Portogruaro - Chioggia) Poster, 13° PICC Day Verona
- Anno 2019 “Il Servizio Trasporti Centralizzato Interno (STCI): un modello di patient safety management” elaborato al Poster Gallery al 14o Forum Risk Management. 26/29 novembre, Firenze
- Anno 2019 “Creazione di un percorso dedicato al paziente anziano fragile all’interno del DEA Ospedali Riuniti Padova Sud in collaborazione con i reparti di Geriatria e Medicina Interna” - Autori: Paola Donega, Lucia Leone, Davide Spolaore, Domenico Montemurro, Alberto Rigo, Francesca Scotton, Elena Marcante, Francesco Simoni, Gianna Vettore - Comunicazione al 64o Congresso Nazionale SIGG. 27/30 novembre, Roma
- Anno 2019 “Rischio Clinico in Sanità: alcuni spunti di riflessione”. - Autori: P. Gnerre, A. Fontanella, D. Montemurro, C. Palermo - QUADERNI - Italian Journal of Medicine; volume 7(6): pag 35
- Anno 2019 “A che punto ci troviamo con le assicurazioni o polizze per le professioni sanitarie dopo la legge Gelli-Bianco?” — Autori: Saveria de Vito, Paola Gnerre, Domenico Montemurro, Maddalena Zippi - QUADERNI - Italian Journal of Medicine; volume 7(3): pag. 55-58
- Anno 2019 “Risk, l’Ordine non può sottoscrivere le polizza per conto degli iscritti e addebitarne le quote”. Autori Saveria de Vito, Cristina Mollica, Paola Gnerre, Domenico Montemurro, Maddalena Zippi, Flavia Svaluto Ferro. Sole 24 ORE Sanita del 21 gennaio <https://www.sanita24.ilsole24ore.com/art/lavoro-e-professione/2019-01-21/risk-ordine-nonpuo-sottoscrivere-polizze-conto-iscritti-e-addebitarne-quote-175822.php?uuiid=AEEetNJH>
- Anno 2019 “Appropriatezza e costo-efficacia nella gestione degli accessi vascolari prima e dopo la costituzione di un Team Accessi Vascolari” - E.Deganello, F.Gastaldo, S.Masiero, M.Fasson, S.Danese, I.CoIopi, M.Sedocco, L.Girotto, ME.Buggio, A.Rigo, D.Montemurro, P.Benini, F.Baratto. Poster, 13° PICC Day
- Anno 2019 “Emergenza Medici, vale un miliardo il piano salva-SSN. Anaa Assomed” - Il SOLE 24

ORE, 24 settembre <https://www.ilsole24ore.com/art/emergenza-medici-piano-salva-ssn-vale-miliardo-ACUObUl>

- Anno 2019 “La mancata pianificazione dei bisogni di medici e di specialisti in Italia nel Servizio Sanitario pubblico. Quali conseguenze in rapporto all’invecchiamento della popolazione?” Autori: Domenico Montemurro, Matteo D’Arienzo, Chiara Rivetti, Elena Marcante, Fabio Ragazzo, Pierino Di Silverio, Andrea Rossi, Carlo Palermo — QUADERNI Italian Journal of Medicine; volume 7(4): 21-25
- Anno 2019 “Quota 100: a rischio “uscita” dal SSN oltre 40mila operatori sanitari. Analisi di chi potrebbe lasciare per ogni categoria professionale. Lo studio su Lavoro e Professioni” — Quotidianosanita.it del 22 marzo
- Anno 2019 “Allarme per la fuga dei medici: in 6 anni via 16.700 specialisti”. Lo studio su il Sole 24 ORE Sanita del 21 marzo
- Anno 2019 Carenza Medici. L’allarme Anaao: “Situazione drammatica, da Governo misure insufficienti. Se non s’inverte la rotta nel 2025 mancheranno all’appello oltre 16.500 specialisti”. Lo studio su il Sole 24 ORE Sanita del 12 gennaio e Quotidiano Sanita https://www.quotidianosanita.it/lavoro-e-professioni/articolo.php?articolo_id=69648
- Anno 2018 “Formazione specialisti. Anaao rilancia su teaching hospital, gestione al SSN, doppio canale per assunzioni con condizioni.” Autori Matteo d’Arienzo, Fabio Ragazzo, Domenico Montemurro, Costantino Troise, Carlo Palermo. Lo studio su il Sole 24 ORE Sanita del 25 settembre <https://www.sanita24.ilsole24ore.com/art/lavoro-e-professione/2018-09-25/imbuto-formativoanaao-rilancia-teaching-hospital-gestione-tutto-ssn-doppio-canale-condizioni-24135.php?uuid=AEAhby7F>
- Anno 2018 “Allarme burnout per i Medici: così l’eccessivo carico di lavoro aumenta il rischio clinico”. Autori: Andrea Fontanella (Presidente Fadoi), Paola Gnerre, Domenico Montemurro, Carlo Palermo. Sole 24 Ore Sanità 10 settembre
- Anno 2018 “La frugalità nella gestione del diabete mellito; qualità assistenziale, governo clinico e costi correlati.” Autori: Paola Gnerre, Giovanni Carta, Domenico Montemurro - QUADERNI Italian Journal of Medicine. volume 6(2):150-152
- Anno 2017 “Il fabbisogno del personale medico nel SSN dal 2016 al 2030” - Autore: D. Montemurro - Convegno Gavecelt Accessi Vascolari, 2017
- Anno 2017 “Work stress and burnout among physicians and nurses in internal and emergency departments.” Autori: Paola Gnerre, Chiara Rivetti, Andrea Paolo Rossi, Letizia Tesei, Domenico Montemurro, Roberto Nardi - Italian Journal of Medicine; vol 11; 151- 158
- Anno 2017 “Lack of application of The European Work Time Directive: effects on workload, work satisfaction and burnout among italian physicians”. Autori: Paola Gnerre, Domenico Montemurro, Andrea P.Rossi, Costantino Troise, Carlo Palermo, Dario Amati, Chiara Rivetti, Matteo D’Arienzo, Gabriele Romani, Fabio Ragazzo - Italian Journal of Medicine; vol 11; 159-163
- Anno 2017 Approach to leg edema. Autori: Fulvio Pomero, Roberta Re, Michele Meschi, Domenico Montemurro, Laura Spadafora, Valentina Borretta, Monica Zampogna, Annalisa Marchetti, Mariangela Di Lillo, Daniela Tirotta, Chiara Bozzano, Micaela La Regina, Paola Gnerre - Italian Journal of Medicine; volume 11:267-277
- Anno 2016 “La grande fuga dagli ospedali: rischiano di sparire 40mila specialisti.” Lo studio Anaao; intervista a Margherita Croatto. Autori: Carlo Palermo, Fabio Ragazzo, Domenico Montemurro, Matteo D’Arienzo. La Stampa 9 novembre <https://www.lastampa.it/cronaca/2016/11/29/news/fuga-dagli->

ospedali-rischiano-di-sparire- 40mila-specialisti-1.34779299/

- Anno 2016 “SSN Cercasi: il progressivo impoverimento dell’offerta sanitaria e le conseguenze sulla salute della popolazione”. Autori: Chiara Rivetti, Andrea Rossi, Gabriele Romani, Fabio Ragazzo, Salvatore Donatiello, Maurizio Cappiello, Iaria Vescarelli, Silvia Romano, Claudia Pozzi, Tania Serri, Tiziana Attardo, Paola Gnerre, Domenico Montemurro, Costantino Troise, Carlo Palermo. Sole 24 ORE Sanita aprile
- Anno 2016 “Quei medici che salvano meno vite.” Autori: Chiara Rivetti, Andrea Rossi, Gabriele Romani, Fabio Ragazzo, Salvatore Donatiello, Maurizio Cappiello, Iaria Vescarelli, Silvia Romano, Claudia Pozzi, Tania Serri, Tiziana Attardo, Paola Gnerre, Domenico Montemurro, Costantino Troise, Carlo Palermo. Sole 24 ORE Sanita febbraio
- Anno 2016 “I tagli fattori di più mortalità” Autori: Andrea Rossi, Chiara Rivetti, Domenico Montemurro, Costantino Troise, Carlo Palermo e Paola Gnerre. Sole 24 ORE Sanita 9-15 Febbraio
- Anno 2016 “Choosing wisely: appropriatezza in medicina.” Autori: Paola Gnerre, Domenico Montemurro, Chiara Rivetti, Carlo Palermo. Decidere in Medicina - Anno XVI numero 1
- Anno 2016 “What is the gender gap?” Autori: Paola Gnerre, Cecilia Politi, Domenico Montemurro. Pubblicato su Dirigenza Medica <https://www.anaao.it/content.php?cont=16012>
- Anno 2016 “Sprechi in Sanità”. Autori: Chiara Rivetti, Domenico Montemurro, Maddalena Zippi, Saveria De Vito, Iaria Vescarelli, Pierino di Silverio, Maurizia Gambacorta, Gabriele Romani. Sole 24 ORE Sanita n.35 <https://www.sanita24.ilsole24ore.com/art/lavoro-e-professione/2016-09-13/il-ssn-sullottovolante- classifiche-internazionali-ecco-ricetta-anaao-giovani-una-pagella-credibile-13443.php?uuid=ADK0bYJB>
- Anno 2016 “Il SSN sull’ottovolante delle classifiche internazionali. Il nostro Ssn al vento delle classifiche internazionali.” Autori: Paola Gnerre, Maurizio Cappiello, Domenico Montemurro, Simona Bonaccorso, Michela Piludu, Daniela Tirota. Sole 24 ORE Sanita n. 33
- Anno 2016 “Delirium: the invisible syndrome.” Autori: Paola Gnerre, Micaela La Regina, Chiara Bozzano, Fulvio Pomero, Roberta Re, Michele Meschi, Domenico Montemurro, Annalisa Marchetti, Mariangela Di Litio, Daniela Tirota- Italian Journal of Medicine; volume 10: 119-127
- Anno 2015 Comunicazione presentata al Forum Risk Management Arezzo — sessione “Lotta agli sprechi: dove e come fare efficienza. Rapporti tra Unità di Risk Management e Unità di Medicina Interna Ospedaliera”. Autori Elisa Romano, Maurizia Gambacorta, Domenico Montemurro, Paola Gnerre. 27 novembre
- Anno 2015 “Medici e orario di lavoro. Il falso “mito” del medico “instancabile”. Se lavoriamo troppo siamo un pericolo per noi e per gli altri”. Autori: Paola Gnerre, Domenico Montemurro, Sergio Costantino e Carlo Palermo. Sole 24 ORE Sanita il 13 Novembre https://www.quotidianosanita.it/lavoro-e-professioni/articolo.php?articolo_id=33360
- Anno 2015 “L’Appropriatezza in sanità: la chimera di un sistema inappropriato”. Autori: Paola Gnerre, Andrea Rossi, Carlo Palermo, Domenico Montemurro e Chiara Rivetti. Sole 24 Ore Sanita del 29 Ottobre
- Anno 2015 “Appropriatezza prescrittiva. Puntare su formazione e riorganizzazione dei servizi ospedalieri e territoriali.” Autori: Paola Gnerre, Andrea Rossi, Carlo Palermo, Domenico Montemurro e Chiara Rivetti. Le proposte di ANAAO Giovani su Quotidiano Sanita il 28 Ottobre https://www.quotidianosanita.it/lavoro-e-professioni/articolo.php?articolo_id=32761

- Anno 2015 “Sfida Appropriatazza. Il rischio overdiagnosi non si risolve con tabelle e sanzioni. Se la burocrazia invade la cura. La medicina difensiva va disinnescata tra EBM e libertà professionale”. Autori: Chiara Rivetti, Paola Gnerre, Domenico Montemurro, Carlo Palermo. Sole 24 ore Sanita 15-21 Settembre
- Anno 2015 “La chiave del disease management”. Autori Paola Gnerre, Domenico Montemurro, Carlo Palermo. Sole 24 ORE Sanita 30 giugno
- Anno 2015 “L’Ospedale del Futuro. La proposta ANAEO per migliorare appropriatezza ed efficienza”. Autori Gnerre Paola, Costantino Troise, Palermo Carlo, Domenico Montemurro, Amati Dario, Pozzi Claudia e Chiara Rivetti. Sole 24 ORE Sanita 3-9 Marzo <https://www.anaeo.it/anaeo/content.php?cont=9890>
- Anno 2015 “Clinical governance and internal medicine: a marriage of convenience? for the Master Course in Clinical Governance”. Autori: Vincenzo Nuzzo, Emanuela Foglia, Tiziana Attardo, Clelia Canale, Mariangela Di Lillo, Lorenzo Fiorin, Micaela La Regina, Ada Maffettone, Domenico Montemurro, Antonino Mazzone. Italian Journal of Medicine; volume 9:173-179
- Anno 2015 “Il SSN secondo i medici: la survey di ANAEO giovani.” Autori: Chiara Rivetti, Andrea Rossi, Dario Amati, Tiziana Attardo, Maurizio Capiello, Novella Carannante, Matteo D’Arienzo, Ilaria Vescarelli, Domenico Montemurro, Carlo Palermo e Paola Gnerre. Sole 24 Ore Sanita 15-21 Dicembre
- Anno 2015 “Il lavoro ai tempi del Burn out.” Autori: P.Gnerre, D.Montemurro, C.Troise, C.Palermo. -il Sole 24 Ore 18 novembre e Dirigenza Medica (marzo 2015)
- Anno 2015 “Medici, una corsa senza meta: al 2023 un esercito di 26mila dottori disoccupati.” Autori: Matteo d’Arienzo, Domenico Montemurro, Fabio Ragazzo, Carlo Palermo. Sole 24 ORE Sanita settembre
- Anno 2015 “Medici, una corsa senza meta — rebus formazione.” Autori: Paola Gnerre, D’Arienzo Matteo, Ragazzo Fabio, Montemurro Domenico. Sole 24 ore Sanita 8/14 settembre
- Anno 2015 “Medici: se il lavoro in corsia diventa una guerra. La survey di ANAEO giovani.” Autori: Rossi Andrea, Gnerre Paola, Amati Dario, D’Arienzo Matteo, Gabriele Romani, Ragazzo Fabio, Palermo Carlo, Troise Costantino, Montemurro Domenico. Sole 24 ORE Sanita 14 Aprile 2015 e Dirigenza Medica Aprile https://www.sanita24.ilsole24ore.com/art/lavoro-e-professione/2015-04-13/esclusiva-medicise-lavoro-corsia-diventa-guerra-survey-anaeo-giovani-115734.php?uuid=ABYVQXOD&refresh_ce=1
- Anno 2015 “Il Fenomeno degli appoggi - un rischio per medici e pazienti.” Autori Paola Gnerre, Domenico Montemurro, pubblicato su Quotidianosanita.it ,11 febbraio https://www.quotidianosanita.it/lettere-al-direttore/articolo.php?articolo_id=25903
- Anno 2015 “Quando il farmaco non basta: cenni sulle terapie non farmacologiche ed interventistiche.” Autori: Domenico Montemurro, Paola Gnerre - Quaderni Italian Journal of Medicine; volume 1:113-117
- Anno 2015 “Dolore cronico nei pazienti fragili e complessi: le proposte FADOI.” Quaderni dell’Italian Journal of Medicine. Volume 3, Issue I, marzo
- Anno 2015 “Abdominal pain: a synthesis of recommendations for its correct management.” Autori: Daniela Tirota, Annalisa Marchetti, Mariangela Di Lillo, Fulvio Pomeroy, Roberta Re, Michele Meschi, Domenico Montemurro, Paola Gnerre, Chiara Bozzano, Micaela La Regina. - Italian Journal of Medicine; volume 9:193-202

- Anno 2015 “Mood disorders in endocrine arterial hypertension: searching for a link.” Autori: A.Mazza, C.Rossetti, M.Armigliato, D.Montemurro, L.Schiavon, M.Zuin, E.Ramazzina – Italian Journal of Medicine 2015 - 68,9(s2)
- Anno 2015 “Survey of risk management in Italy: relationship with Internal Medicine.” Autori: E.Romano, M.Gambarotta, D.Montemurro, P.Gnerre. Italian Journal of Medicine 2015 - XXIV 9(s2)
- Anno 2014 “Il lavoro ai tempi del burnout: senza riposo aumenta l’incidenza di infarti, lesioni, infortuni e aborti.” Autori: Paola Gnerre, Domenico Montemurro, Sergio Costantino e Carlo Palermo Sole 24 ORE Sanita il 18 Novembre
- Anno 2014 “Formazione, bonus da 2.200 contratti.” Autori: Fabio Ragazzo, Domenico Montemurro, Carlo Palermo, Costantino Troise. Sole 24 ORE Sanita il 23 dicembre
- Anno 2014 “Perché la formazione è un flop - il labirinto della formazione.” Autori: Domenico Montemurro, Fabio Ragazzo. Sole 24 ORE Sanita il 22 Settembre
- Anno 2014 “Il labirinto della formazione — flusso condiviso tra banche dati.” Autori Domenico Montemurro, Fabio Ragazzo. Sole 24 ORE Sanita 16/22 settembre
- Anno 2014 “Stipulato il Patto della Salute: ora realizziamolo!” Pubblicato su Dirigenza Medica 2014
- Anno 2014 “Hyperhomocysteinemia is an independent predictor of sub-clinical carotid vascular damage in subjects with grade-1 hypertension.” Autori: Mazza A, Cuppini S, Schiavon L, Zuin M, Ravenni R, Balbi G, Montemurro D, Opocher G, Pelizzo MR, Colletti PM, Rubello D. - Endocrine. Jun; 46(2):340-6
- Anno 2014 “Anti-hypertensive treatment in pheochromocytoma and paraganglioma: current management and therapeutic features.” Autori: Mazza A, Armigliato M, Marzola MC, Schiavon L, Montemurro D, Vescovo G, Zuin M, Chondrogiannis S, Ravenni R, Opocher G, Colletti PM, Rubello D. - Endocrine. Apr; 45(3):469-78
- Anno 2014 “Tc-DTPA scintigraphy assesses the absence of glomerular filtration rate impairment of Aliskiren in high-risk hypertensive subjects. A 12-month follow-up study.” Autori: Mazza A, Montemurro D, Maffione AM, Vescovo G, Rampin L, Zuin M, Schiavon L, Camerotto A, Marzola MC, Fiorini F, Rubello D. Minerva Cardioangiol. Aug; 62(4):311-20 <https://www.minervamedica.it/en/journals/minerva-cardiology-angiology/index.php>
- Anno 2013 “Medical professional values and education: a survey on italian students of the medical doctor school in medicine and surgery.” Autori: Montemurro D, Vescovo G, Negrello M, Frigo AC, Cirillo T, Picardi E, Chiminazzo C, El Mazloum D, De Caro R, Benato M, Ferretti A, Mazza A, Marcolongo A, Rubello D. - N Am J Med Sci. Feb; 5(2):134-9
- Anno 2011 “Arterial hypertension and thyroid disorders: what is important to know in clinical practice?” Autori: Mazza A, Beltramello G, Armigliato M, Montemurro D, Zorzan S, Zuin M, Rampin L, Marzola MC, Grassetto G, Al-Nahhas A, Rubello D. - Ann Endocrinol (Paris). Sep; 72(4):296-303
- Anno 2011 “Renal scintigraphy predicts global cardiovascular risk in hypertensive subjects with normal serum creatinine levels.” Autori: Mazza A, Rampin L, Montemurro D, Schiavon L, Zuin M, Grassetto G, Chondrogiannis S, Al-Nahhas A, Ramazzina E, Rubello D. - Blood Press. Oct 24
- Anno 2011 “Intermittent Broca’s aphasia management in an emergency unit: from theory to practice.” Autori: Mazza A, L’erario R, Ravenni R, Montemurro D, Amista P, Aggio S, Zanon F. - Neurol Sci. Sep 7

- Anno 2011 “Evaluation models and items for clinical competence for the hospital physician in internal medicine”. Autori: Roberto Nardi A, Giovanni Mathieu B, Franco Berti C, Cristina Filannino D, Antonio Greco E, Carlo Nozzoli F, Antonino Mazzone G, the working group FADOI-SDA BOCCONI - Italian Journal of Medicine, 2011
- Anno 2010 “A Comparison of methods for determination of glomerular filtration rate in hypertensive subjects with normal serum creatinine.” Autori: Alberto Mazza, Domenico Montemurro, Antonio Piccoli, Antonio Pagnan, Achille Cesare Pessina, Lucia Rampin, Laura Schiavon, Marco Zuin, Domenico Rubello, Sergio Zamboni. - Blood Pressure
- Anno 2010 “Could genetic analysis be useful in reducing cerebrovascular risk in hypertensive subjects with hyperhomocysteinemia and patent foramen ovale? A 2-year follow-up study.” Autori: Mazza A, Montemurro D, L’Erario R, Chinaglia M, Piergentili C, Aggio S, Zanon F, Pastore G, Zanier A, Grassetto G, Zamboni S, Rubello D. - Microvasc Res. Dec; 80(3):545-8. Epub Aug 6
- Anno 2009 “Management in an emergency department of a splenic artery aneurysm. Case Report.” Autori: Alberto Mazza, Domenico Montemurro, Luca Zattoni, Domenico Rubello, Sergio Zamboni. - Intern Emerg Med
- Anno 2008 “Green tea attenuates angiotensin II- induced cardiac hypertrophy by modulating ROS production and Src/EGFR/Akt signalling pathway.” Autori: Italia Papparella, Giulio Ceolotto, Domenico Montemurro, Michele Antonello, Gian Paolo Rossi, Andrea Semplicini. - J of Nutrition
- Anno 2007 “Prospective evaluation of the saline infusion test for excluding primary aldosteronism due to aldosterone-producing adenoma.” Autori: Rossi GP, Belfiore A, Bernini G, Desideri G, Fabris B, Ferri C, Giacchetti G, Letizia C, Maccario M, Mallamaci F, Mannelli M, Montemurro D
- Anno 2007 Montemurro D, Palumbo G, Rizzoni D, Rossi E, Semplicini A, Agabiti-Rosei E, Pessina AC, Mantero F, - PAPY Study Investigators. J Hypertens. Jul; 25(7):1433-42
- Anno 2007 “Prevention of hypertension, cardiovascular damage and endothelial dysfunction with green tea extracts.” Autori: Antonello M, Montemurro D, Bolognesi M, Di Pascoli M, Piva A, Grego F, Sticchi D, Giuliani L, Garbisa S, Rossi GP. - Am J Hypertens. Dec; 20(12):1321
- Anno 2006 “Handbook of Biologically Active Peptides.” Chapter 117 Endothelins in the local Regulation of Endocrine Glands. Autori: Gian Paolo Rossi and Domenico Montemurro. Edited by Abba J.Kastin
- Anno 2006 “Endothelial nitric oxide synthase genotype predicts cardiovascular mortality in high-risk patients.” Autori: Rossi GP, Maiolino G, Zanchetta M, Sticchi D, Pedon L, Cesari M, Montemurro D, De Toni R, Zavattiero S, Pessina AC. The T(-786)C - J Am Coll Cardiol. Sep 19;48(6):1166-74. Epub Aug 28
- Anno 2006 “Un caso insolito di feocromocitoma non secernente smascherato da veralapride: ovvero “Sull’importanza dell’Educazione Continua in Medicina. Ipertensione e prevenzione cardiovascolare.” D. Montemurro, G. Pitter. A. Fassina, P. Bernante, G.P. Rossi. Marzo; 13(1):16-21
- Anno 2006 “Renal damage in primary aldosteronism: results of the PAPY Study.” Autori: Rossi GP, Bernini G, Desideri G, Fabris B, Ferri C, Giacchetti G, Letizia C, Maccario M, Mannelli M, Matterello MJ, Montemurro D, Palumbo G, Rizzoni D, Rossi E, Pessina AC, Mantero F; PAPY Study Participants.- Hypertension. Aug; 48(2):232-8. Epub Jun 26

- Anno 2006 “Verapride-induced acute coronary syndrome unmasking a non-secreting pheochromocytoma.” Autori: Montemurro D, Rossi GP. - J Endocrinol Invest. Jul-Aug; 29(7):650-2
- Anno 2005 “Extracellular matrix-enriched polymeric scaffolds as a substrate for hepatocyte cultures: in vitro and in vivo studies.” Autori: Zavan B, Brun P, Vindigni V, Amadori A, Habeler W, Pontisso P, Montemurro D, Abatangelo G, Cortivo R. *Biomaterials*. Dec; 26(34):7038-45
- Anno 2005 “Elevated lung cancer risk shortly after smoking cessation: is it due to a reduction of endotoxin exposure? Med Hypotheses.” Autori: Lange JH, Mastrangelo G, Fadda E, Priolo G, Montemurro D, Buja A, Grange JM. 65(3):534-41. Review
- Anno 2005 “Serum creatinine and coronary mortality in the elderly with normal renal function: the CARDiovascular STudy in the ELderly” Autori: Mazza A, Pessina AC, Tikhonoff V, Montemurro D., Casiglia E. (CASTEL). J Nephrol. Sep-Oct; 18(5):606-12

Presentazioni/Relatore

- Anno 2026 Corso di Chirurgia Ambulatoriale e Day Surgery - SNOG Scuola Nazionale Ospedaliera di Chirurgia, 27 gennaio 2026: “Modelli di rete chirurgica integrata per la media-bassa complessità” (Relatore)
- Anno 2024 Congresso “La Gastro incontra...i medici di medicina generale 2.0”, 25 ottobre 2024, Udine (Relatore)
- Anno 2023 Congresso Internazionale Società Italiana di Telemedicina (SIT), Bologna - 10-11 Marzo
La Comunicazione Esterna - corso di formazione; Fondazione SSP (Padova, 16/06/2023)
Ciclo di Seminari sul tema della Privacy in Sanità (24/02/2023 - 21/04/2023)
- Anno 2022 Convegno Great Resignation in Sanità, Venezia Mestre 10/11/2022
47° Congresso Nazionale ANMDO, Bologna 6-7-8/06/2022
Congresso ANMDO. Poster: “Emodialisi in epoca Covid: implementazione di un modello flessibile per garantire la sicurezza” Autori: Montemurro D, Zago D, Mussi A, Buggio ME, Contin L, Biscaro C, Fortuna P
Congresso ANMDO. Comunicazione Orale. “Gestione di un focolaio da SARS-CoV-2 in un Reparto Covid-free: nuovi modelli organizzativi” Autori: Montemurro D, Zago D, Mussi A, Buggio ME, Contin L, Biscaro C, Fortuna P
Congresso ANMDO. Comunicazione Orale: “La gestione informatizzata della procedura di constatazione di decesso ospedaliera” Autori: Bergamasco S, Montemurro D, Zago D, Mussi A, Buggio ME, Contin L, Fattoreto E, Fortuna P
Benessere Organizzativo e qualità della vita dei lavoratori: le buone pratiche di conciliazione famiglia/lavoro 13/10/2022
- Anno 2020 Relatore - Ospedale di Schiavonia: Primo Covid Hospital in Italia - Seminario organizzato da Scuola di specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva - Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica dell’Università degli Studi di Padova, 13 novembre in videoconferenza
Relatore Webinar di ANMDO, 22/05/2020 - “Covid19 - Esperienze ospedaliere a confronto”

Relatore — COOPERATION “Nei panni del cardiologo...Nei panni del diabetologo. confronto fra specialisti per la gestione del pz. diabetico-cardiovascolare: una nuova alleanza terapeutica” 20 novembre SUMMET SRL, Webinar FAD

“Il servizio Trasporti Centralizzato Interno (STCI) degli Ospedali Riuniti Padova Sud: un modello di patient safety management.” Autori: D. Montemurro, E. Marcante, F. Scotton, S. Piasentini, R. Volpin, E. Marcon, P. Benini - Abstract XXV Congresso Nazionale FADOI 26-29 settembre - Virtual 2020

Anno 2019 “La chirurgia ambulatoriale: modello di appropriatezza, rispetto delle priorità e dei tempi di attesa” - Comunicazione 52o Congresso Nazionale Siti. 16/19 ottobre, Perugia.

Docente - corso di formazione Azienda ULSS 6 – “L’insufficienza respiratoria e la gestione del paziente tracheostomizzato”, 2 edizioni, 22 novembre e 13 dicembre a Schiavonia 25/10/19 Governare l'ospedale che cura: modelli ed esperienze a confronto.

Docente - “L’insufficienza respiratoria e la gestione del paziente tracheostomizzato” 22 nov. e 13 dic. a Schiavonia

45° Congresso Nazionale ANMDO – “Il futuro degli Ospedali: analisi, integrazione, azioni” - 3/5 giugno, Torino

Governo Clinico nelle reti e percorsi assistenziali dei pazienti complessi - 24-25 giugno, Padova.

Relatore incontri formativi ANMDO Triveneto 2019-2020 - “Costituzione di un Team Accessi Vascolari (TAV) tra UU.OO.: appropriatezza e costi” - 25 ottobre Santorso (VI)

Anno 2018 51° Congresso Nazionale SItI. “Attivazione in PS di un percorso dedicato ai pazienti anziani fragili (Topic: "Assistenza sanitaria di base, distretti, Percorsi diagnostico-terapeutici")” E. Marcante, D. Montemurro, A. Rigo, L. Leone, N. Annunziata, D. Spolaore, P. Donega, W. Sturaro, E. Lunardi, G. Vettore 1, C. Bertoncello

44° Congresso Nazionale ANMDO - Governare l’Ospedale del Futuro, L’innovazione: sfida e opportunità - 19/21 Novembre, Padova.

Relatore - VI Edizione Giornate savonesi in medicina - X sessione “Direzioni sanitarie e Medicine interne come lavorare insieme “Il punto di vista dell’internista” 24 maggio Savona

Convegno Regionale SIP Veneto “Emergenze Neuropsichiatriche e Comportamentali in adolescenza: quando, come e dove intervenire” 26 maggio a Schiavonia

Relatore - “La gestione delle Emergenze in Chirurgia Ambulatoriale”. 18 ottobre a Schiavonia

Relatore - “Norme, modalità, strumenti per assicurare la Qualità, la Sicurezza del Paziente, la gestione del Rischio Clinico, negli Ospedali Riuniti Padova Sud” - 12 e 14 settembre (2 edizioni) Schiavonia

Relatore - “La Gestione delle Emergenze in Chirurgia Ambulatoriale. 18 Ottobre Schiavonia

Relatore - FADOI Triveneto: I° sessione - la continuità Ospedale-Territorio- "dal dato all’informazione” 16 Novembre Sesto al Reghena (PN)

Relatore - XII PICC DAY — Tavola Rotonda: l'organizzazione e il training — Tre anni di cateteri vascolari ai Nuovi Ospedali Riuniti Padova Sud: da "pionieri" al "Team Accessi Vascolari" passando per il "PICC Team" — 4 Dicembre

Relatore - XXIII Congresso Nazionale FADOI, Bologna: Il ruolo della dirigenza medica nel dipartimento: criticità del modello attuale e prospettive di riorganizzazione - maggio, Bologna

Relatore - “ABC dell’ossigenoterapia e della ventilazione meccanica non invasiva — l’insufficienza respiratoria nell’ospedale di Schiavonia: il punto di vista della Direzione Medica” 26 settembre a Schiavonia

FEMS (Federation Europeenne des Medecins Salaries) “Conference on inequalities in doctors’ working conditions in the UE” - 21 Settembre a Brussels

Anno 2017 “Costituzione e gestione dei fondi contrattuali dei residui” - Fondazione Pietro Paci, 11 febbraio a Bologna

Relatore - Convegno Nazionale GISMa “le dinamiche demografiche” 25 maggio a Verona

Moderatore - V Edizione Giornate savonesi in medicina - VIII sessione “Etica in medicina” 27 maggio a Savona

Relatore - Corso Clinical Governance in Medicina Interna - 15-16-17 giugno Bologna

Relatore - XXII Congresso Nazionale FADOI - I sessione “Responsabilità professionale: tutto quello che c’è da sapere sulle novità della Legge” 14 maggio Sorrento Napoli

Relatore - Corso di Aggiornamento: “Risk Management nelle malattie endocrino-metaboliche - IV sessione “il ruolo delle associazioni mediche tra realtà regionali e nazionali” 29 giugno Napoli

Relatore - V Edizione Giornate Savonesi in Medicina: le scelte secondo appropriatezza (Savona) 27 maggio

Modena - Relatore “La formazione e l’aggiornamento in medicina: il futuro e qui” Annao Assomed

Relatore - Convegno Nazionale GISMa “le dinamiche demografiche” 25 maggio Verona

Anno 2016 Relatore - XXI Congresso Nazionale FADOI “Appropriatezza in area medica” 16 maggio a Roma

Anno 2014 3° Convegno Nazionale sulla Ricerca indipendente — Ministero della Salute a Roma

Relatore al Congresso Interregionale FADOI-ANIMO. 4-5 Aprile ad Abano

Relatore al XIX Congresso FADOI NAZIONALE 10-13 Maggio, a Bologna

Anno 2013 Relatore al XVIII Congresso FADOI NAZIONALE 11-14 Maggio, a Messina

Relatore al “Congresso Regionale FADOI-ANIMO VENETO” 25 Ottobre a Mestre

Evento Formativo “Nuovi Modelli Organizzativi in Sanità” a Milano

- Anno 2012 Relatore - XVII Congresso Nazionale FADOI. 5-8 Maggio a Rimini
- Relatore al Congresso FADOI “Prevenzione e trattamento del tromboembolismo in medicina interna: ruolo dei nuovi anticoagulanti”. 9 Giugno a Treviso
- Relatore al Congresso FADOI-ANMCO. 9-10 Novembre a Vicenza
- Anno 2011 Relatore al “Corso di Aggiornamento interattivo sul dolore non oncologico in Medicina Interna”. 17 Settembre a Mestre
- Relatore - Congresso Regionale FADOI Veneto 14-15 Ottobre a Vicenza
- Anno 2010 Moderatore al Convegno “La professionalità del medico di fronte alle sfide del consumerismo e della burocrazia”. 20 novembre a Padova
- Corso di Formazione “6° Giornata della ricerca sull’ictus”, a Verona
- Ricerca Clinica** Collaborazione da Giugno 2004 a Marzo 2005 al gruppo di ricerca coordinato dal professor Gianpaolo Rossi (CM4-DMCS di Padova), seguendo un progetto di follow-up di un’ampia casistica di pazienti con iperaldosteronismo primario sottoposti a surrenectomia nell’ultimo decennio e contribuendo anche ad un progetto di ricerca sperimentale nel ratto
- Dal 2005 al 2007 Partecipazione al National Investigator’s Meeting per il protocollo di studio randomizzato in doppio cieco CL3-16257-098 (Sicurezza della somministrazione della ivabradina).
- Partecipazione allo studio multicentrico osservazionale “SNOOPY” sulla sepsi promosso dalla Società Scientifica FADOI.
- Partecipazione allo studio multicentrico di intervento farmacologico sugli effetti della serelaxina nello scompenso cardiaco.
- Partecipazione allo studio multicentrico No profit osservazionale FADOI-ICECAP “Incidence and prognostic implications of acute cardiovascular events in patients hospitalized for community-acquired pneumoniae in Internal Medicine Units”.
- Ricerca sperimentale su ratti resi ipertesi allo scopo di investigare i meccanismi molecolari di protezione del Tè Verde.
- Attività di ricerca sperimentale sui meccanismi dell’angiogenesi su ratto in collaborazione con l’istituto di Istologia e Biotecnologie diretto dal Professor Abatangelo.

Corsi

- Anno 2025 - L’AI per cambiare la sanità. Laboratorio Sanità 20/30 AI, Friuli Venezia Giulia. Villa Manin, Codroipo, Udine, 29 e 30 Maggio 2025.
- Anno 2024 - SDA Bocconi – School of Management. Digital Health e Artificial Intelligence in Sanità. Dal 07ottobre al 10 ottobre 2024.
- Anno 2023 - ECM “Management sistema salute. Innovazione Gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali. Obiettivi di performance: riflessioni per la programmazione 2023”;
- Corso online “Accountability” nel contesto del Progetto “Opengov: metodi e

strumenti per l'amministrazione aperta - Linea A2 Sostenere la cultura dell'amministrazione aperta" organizzato da FormezPA Centro Servizi, Assistenza, Studi e Formazione per l'ammodernamento della Pubblica Amministrazione, in collaborazione con il Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (UE), Agenzia Ministeriale per la Coesione Ministeriale, Dipartimento Ministeriale per la Funzione Pubblica, Governance e Capacita Istituzionale. Online.

- Anno 2022
- ECM "percorso di approfondimento in tema di accesso (cod.provider 53 - cod. 20220026)" 31/05/2022 - 31/12/2022 (tre incontri) Padova;
 - ECM "sicurezza degli operatori nell'ambiente di lavoro";
 - "L'organizzazione dell'ULSS 6 Euganea: aspetti di riflessione sul regolamento aziendale per la gestione dei rifiuti" 07/12/2022 Padova;
 - ECM: "percorso di aggiornamento professionale e formazione per i medici delle direzioni ospedaliere - la gestione delle risorse umane" 15/11/2022 (ecm 2022_1);
 - ECM "principi, procedure, e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie: la gestione dei PDTA aziendali" 16/06/2022 - 31/12/2022 Padova;
 - ECM: "sicurezza e igiene negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate. radioprotezione. sicurezza degli operatori nell'ambiente di lavoro";
 - l'organizzazione dell'AULSS6 Euganea: aspetti di riflessione sul regolamento aziendale per la gestione dei rifiuti" 05/12/2022 Padova;
 - ECM: "sicurezza e igiene negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate. radioprotezione. sicurezza dei lavoratori nell'ambiente di lavoro: la formazione dei dirigenti" 06/10/2022 - 27/10/2022 Padova;
 - ECM: "applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based medicine practice (EBM-EBN-EBP): integrazione ospedale-territorio: un'assistenza congiunta per l'anziano fragile" 08/10/2022 Padova;
 - ECM: "il quadro normativo in tema di accesso: approfondimenti sulle diverse tipologie (cod. provider 100 - cod. 20222021) 15/03/2022 Padova;
 - ECM "dimissione protetta dell'anziano fragile per una corretta presa in carico integrata ospedale/territorio" 21/06/2022 Padova;
 - corso integrativo di formazione manageriale (dgrv n. 774/2020) "digital innovation e protezione dati personali" 25 agosto 2022 fondazione ssp Padova;
 - corso integrativo di formazione manageriale (dgrv n. 774/2020) il PNRR ed il "nuovo" dm 70: la rivoluzione del servizio sanitario il quadro nazionale la visione regionale, fondazione ssp 21/04/2022 Venezia;
 - corso integrativo di formazione manageriale (dgrv n. 774/2020) management e organizzazione dell'assistenza ospedaliera nel corso della pandemia da covid19. management del sistema salute. innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali. fondazione ssp, 17/06/2022 Padova;
 - corso integrativo di formazione manageriale (dgrv n. 774/2020) la gestione dell'organizzazione fondazione SPP, 04/10/2022 Padova;
 - corso integrativo di formazione manageriale (dgrv n. 774/2020) la gestione delle risorse umane fondazione SPP 15/11/2022 Padova.
- Anno 2021
- ECM (DOCENTE): "applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based medicine practice (EBM-EBN-EBP): outcome clinico-assistenziali: igiene e sicurezza. prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza" 06/05/2021 - 30/06/2021 Padova;
 - ECM: "la comunicazione efficace interna, esterna, con paziente: dalla privacy alla protezione dei dati: nuovi scenari in sanità" 02/12/2021 Padova;
 - ECM: "Sicurezza e igiene ambientale (aria, acqua, suolo) e/o patologie correlate: gestione dei rifiuti, tracciabilità e corretta gestione della documentazione.
- Anno 2019
- ECM "principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie. Il governo del rischio clinico in azienda ulss6 euganea." 27/06/2019 Padova;
 - ECM "sicurezza del paziente, risk management e responsabilità professionale. il processo unico del farmaco e la gestione dei safety walk round in azienda ULSS6

- Euganea.” 01/08/2019 Padova;
 - ECM “Percorso formativo in tema di gestione ambientale” 01/10/2019 Padova;
 - Corso “La gestione del Rischio secondo la ISO 31000:2018” 12-13 dicembre Bologna;
 - Corso di formazione “Governare l’ospedale che cura: modelli ed esperienze a confronto” Ospedale “Alto Vicentino” Santorso (VI), 25 ottobre Santorso (VI);
 - Corso di formazione AGENAS: Analisi, Misurazione e Valutazione delle Performance nel SSN;
 - Corso di formazione: Incontri formativi ANMDO Triveneto 2019-2020 Presidio Ospedaliero Santorso AULSS7 Pedemontana Santorso (VI).
- Anno 2018
- Corso “Risk Management in sanità: imparare dall’errore” - Fondazione Pietro Paci. 21 febbraio, Verona;
 - Risk management: non technical skills e le checklist in sala operatoria” 01/10/2018 Padova;
 - ECM “Implementazione della cultura e della sicurezza in materia di donazione trapianto: dalla donazione al trapianto di organi e tessuti: clinica, normativa, etica e comunicazione” 26/10/2018 Padova;
 - ECM: “La sicurezza del paziente e risk management. rischio clinico: la sicurezza del paziente e la gestione del rischio; raccomandazioni ministeriali 1, 7, 10, 12, 17.” 17/05/2018 Padova;
 - SSP: “La violenza di genere nel sistema dell’urgenza: dal riconoscimento alla risposta operativa” 3 e 11 dicembre Schiavonia;
 - la Sanità che cambia: appropriatezza, efficienza sicurezza del paziente” AULSS3 Serenissima, 20/10/2018 Mestre.
- Anno 2017
- ECM: “Implementazione della cultura e della sicurezza in materia di donazione trapianto: dalla donazione al trapianto di organi e tessuti: clinica, normativa, etica e comunicazione” 27/10/2017 Padova;
 - ECM: “Relazioni (la comunicazione interna, esterna, con paziente) e umanizzazione delle cure: la comunicazione con il paziente e il caregiver” 07/06/2017 Padova;
 - ECM “L’azienda euganea incontra il procuratore regionale della corte dei conti sul tema della responsabilità organizzativa” 23/11/2017 Padova;
 - Corso “I livelli essenziali di organizzazione” - Fondazione Pietro Paci, 10 febbraio Bologna;
 - Corso “Inseguire l’errore in corsia tramite casi reali” - Fondazione Pietro Paci. 17 febbraio Firenze.
- Anno 2016
- Corso “Risk Management in sanità: imparare dall’errore” - Fondazione Pietro Paci. 21 febbraio Verona.
- Anno 2013
- Evento Formativo “Nuovi Modelli Organizzativi in Sanità” Milano.
- Anno 2012
- Corso di formazione: “La Clinical Governance nella pratica clinica giornaliera” Rimini.
- Anno 2010
- Corso “Sicurezza, Rischio e Fidelizzazione del paziente” in qualità di consigliere dell’Ordine provinciale dei Medici e Chirurghi e Odontoiatri di PD. Federazione Regionale degli Ordini a Treviso.
- Certificazioni**
- Incarichi elettivi e fiduciari:
 - Collaborazione pluriennale con una ONG (CUAMM) nell’ambito dei problemi sanitari del terzo mondo;
 - Membro su designazione del Rettore dell’Osservatorio per la formazione specialistica post Lauream-Università degli Studi di Padova nel triennio 2008-2010;
 - Consigliere presso l’ordine dei Medici di Padova nel triennio 2009-2011;
 - Coordinatore dell’Osservatorio Giovani Professionisti della FNOMCeO e membro del Centro studi e ricerche della FNOMCeO nel triennio 2012-2014;

- Membro dell'esecutivo nazionale Anaao-Assomed nel quinquennio 2014-2018;
- Membro permanente dell'esecutivo nazionale della Società Scientifica FADOI nel triennio 2013-2016;
- Responsabile nazionale del settore giovanile Anaao-Assomed nel quinquennio 2014-2018;
- Componente Centro Studi, Documentazioni e Ricerche della FNOMCeO nel triennio 2018- 2020.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che le informazioni riportate nel presente curriculum corrispondono al vero, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato decreto del presidente della repubblica n. 445/2000.

Padova, 14.05.2026

f.to dott. Domenico Montemurro