

DOTT. PAOLO PINNA PARPAGLIA
CURRICULUM VITAE
(Art. 8 DPR 484/97)

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	PINNA PARPAGLIA PAOLO
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
PEC	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 16/07/1998 ad oggi

• Nome e indirizzo dell'attuale datore di lavoro

- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DIRIGENTE MEDICO DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

AOU Sassari (fino al 31/12/2015 ASL n. 1 Sassari); Ospedale SS Annunziata; viale San Pietro, 10; 07100 Sassari - Italia

Tempo pieno e indeterminato

Attività di pronto soccorso generale, gestione del paziente politraumatizzato, attività subintensiva, gestione delle emergenze cardio-respiratorie, monitoraggio clinico-strumentale, osservazione intensiva e degenza breve. 2/03/2009: incaricato progetto "terapia sub intensiva" e dal 17/03/2009 del progetto "medicina d'urgenza" con qualifica alfa2 dal 1/12/2010.

4/05/2013: incarico responsabile UOS Osservazione Breve Intensiva (OBI) PO SS Annunziata ASL 1 Sassari con qualifica B2.

2014: coordinatore Syncope Unit ASL1 Sassari/AOU Sassari (nel 2015 certificazione nazionale GIMSI).

30/12/2015: incarico responsabile UOS Medicina d'Urgenza AOU Sassari (struttura con 20 PL classificati come terapia sub-intensiva, livello 4° assistenziale) con qualifica B2.

Ha curato i seguenti protocolli/procedure multidisciplinari interstruttura:

- 1° protocollo del triage di PS (1999);
- procedura gestione dolore toracico in PS (2005);
- PEIMAF - maxiemergenze ospedaliere (2009);
- percorso della sincope in emergenza-urgenza (2013-2017);
- PDTA aziendale trombo-embolia polmonare (2017).
- percorso del sospetto Covid-19 in PS (2020)

Dal 13/01/1997 al 8/07/1998

- Datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Incarichi di dirigente medico di cardiologia e aiuto di cardiologia ASL n. 3 Nuoro; c/o Ospedale San Francesco; 08100 Nuoro - Italia Sanitaria

Tempo pieno e determinato

Aiuto di cardiologia c/o unità di terapia intensiva coronarica

Dal 1/01/96 al 2/05/1996

- Datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Specialista ambulatoriale, branca cardiologia

ASL n. 5 Oristano e ASL n. 3 Nuoro; Italia Sanitaria

Incarico ad orario settimanale variabile

Attività di cardiologia clinica ambulatoriale.

Dal 12/10/1995 al 11/01/1996

- Datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

dirigente medico di medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza
ASL n. 1 Sassari; P.O: A. Segni; Distretto di Ozieri; Italia
Sanitaria
Tempo pieno e determinato
Attività di pronto soccorso generale.

FORMAZIONE E ISTRUZIONE

FORMAZIONE

Corsi come discente dal 1998 ad oggi

Ha partecipato a numerosi corsi di formazione e aggiornamento, si elencano di seguito i più significativi:

- BLS – ACLS;
- ATLS - ATLS istruttori (American College of Surgeons);
- CPAP in urgenza (SIMEU);
- Ventilazione meccanica non invasiva in urgenza (SIMEU);
- Ecocardiografia (corso Mayo Clinic);
- Ecografia FAST -ecografia toracica avanzato (WINFOCUS);
- Il dolore acuto - Sedazione-analgesia in emergenza-urgenza (SIMEU);
- Intossicazioni e avvelenamenti acuti, corso base e avanzato (SIMEU);
- Maxiemergenze Ospedaliere, corso Avanzato (ARES Marche);
- Management delle strutture sanitarie e di emergenza (SIMEU);
- Attuazione piano triennale di prevenzione della Corruzione (Area Sanitaria)

anno **2015**

- Programma di formazione manageriale e di miglioramento qualitativo dei servizi e delle prestazioni nel Sistema socio-sanitario e sanitario regionale "Alessandro Fleming" della RAS, Assessorato Igiene e Sanità, tenutosi a Sassari, durata un anno per un totale di 144 ore formative.

Anno accademico 2017-2018

- Qualifica conseguita

- Master universitario II livello per Direzione Strutture Sanitarie (Madiss), Facoltà Economia Università di Sassari.

Superamento di tutti i corsi indicati, con qualifica di esecutore dove prevista; docente/istruttore ATLS (advanced trauma life support) certificato da American College of Surgeons. Docente SIMEU di ecografia clinica in urgenza.

Attività di docenza/ responsabilità scientifica corsi formazione

Relatore a numerosi convegni, corsi di aggiornamento, dibattiti e tavole rotonde nelle discipline di Medicina d'Urgenza e Cardiologia.

Ha organizzato convegni e seminari in ambito medicina d'emergenza-urgenza. Tutoraggio e formazione nella la scuola di specializzazione in Medicina d'Emergenza-Urgenza UNISS.

Coordinamento di gruppi di formazione e ricerca in area medicina d'urgenza. Ha sviluppato e tenuto numerosi corsi di formazione, in qualità di responsabile scientifico, su tematiche di area emergenza-urgenza, anche per infermieri. Si riportano i più significativi:

- gestione emergenze ipertensive;
- insufficienze respiratorie acute e ventilazione meccanica non invasiva;
- il dolore toracico in PS;
- fibrillazione atriale in PS;
- la sincope in PS;
- insufficienza respiratoria acuta e trattamento preospedaliero con CPAP (corso 118 Sassari).
- Il tromboembolismo venoso;
- Gestione dell'insufficienza respiratoria nella polmonite Covid

Istruttore in corsi certificati/accreditati:

- ATLS;
- dolore toracico e percorsi delle sindromi coronariche acute della RAS (RISC);

- ecografia clinica in urgenza corso base (SIMEU);
- ecografia clinica in urgenza corso avanzato (SIMEU);
- accessi venosi centrali ecoguidati (SIMEU);
- la ventilazione meccanica non invasiva in emergenza-urgenza (corso aziendale);
- insufficienza respiratoria acuta, CPAP e Ventilazione meccanica nell'insufficienza respiratoria nel paziente con polmonite Covid
- Docente di Medicina d'Urgenza c/o corsi RAS per medici di medicina generale anni 2017-18/2018-19/2019-20/2021-22.
- Docente di Medicina d'Urgenza al Master Universitario I° livello per infermieri "area critica ed emergenza sanitaria" (UNISS-ASL Nuoro).
- Docenza corsi per infermieri professionali ASL n. 1 Sassari, negli anni 1993-94 (Patologia generale, 60 ore) e 1995-96 (Farmacologia clinica, 31 ore).

ISTRUZIONE

Dal 1/06/95 al 30/05/96

- Nome e tipo di istituto di istruzione
- Principali materie oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale

Vincitore di borsa di studio CNR

Clinica Medica Università di Sassari, progetto FATMA (fattori determinanti delle malattie)

Prevenzione e controllo di malattia: sistema kallikreina-kinine nell'ipertensione arteriosa. Ricerca clinica di base.

Conseguimento dei risultati previsti

1° posto della graduatoria di merito punti 30/30

Dal 1991 al 1994

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Scuola di specializzazione in Cardiologia; vincitore di borsa di studio del MURST (1° classificato) per la durata della scuola.

Clinica Medica Università di Sassari; viale San Pietro 8, 07100 Sassari, Italia

Specializzazione in Cardiologia; votazione 50/50 e lode

Periodi di ricerca all'estero

Dal 1991 al 1993

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

Istituto di fisiopatologia cardiovascolare, University of Maryland.

Baltimore USA diretto dal prof. M. Blaunstein

Studio dei meccanismi fisiopatologici dell'ipertensione arteriosa

Conseguimento dei risultati di progetto

Novembre 1989

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Laurea in Medicina e Chirurgia

Università di Sassari, Sardegna Italia

Laurea con votazione 110/110 e lode

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI/ORGANIZZATIVE

REGOLARE ATTIVITA' DI COORDINAMENTO DI MEDICI, SPECIALIZZANDI ED INFERMIERI PER LO SVILUPPO E ORGANIZZATIVO DELLA UO, AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE CONTINUA, SVILUPPO ED IMPLEMENTAZIONE DI NUOVE METODICHE ASSISTENZIALI, CREAZIONE PERCORSI CLINICI E DEFINIZIONE CHECKLIST.

ATTIVITA' DI RICERCA CLINICA CON COORDINAMENTO DI VARIE FIGURE PROFESSIONALI (RICERCA CLINICA E DI BASE).

IN PASSATO MEMBRO DELLA SOCIETÀ ITALIANA DELL'IPERTENSIONE ARTERIOSA (SIIA), ASSOCIAZIONE REGIONALE CARDIOLOGIA AMBULATORIALE (ARCA), MEMBRO DEL "SCIENTIFIC BOARD" DEL SIMEU JOURNAL.

DAL 2006 MEMBRO DEL CD DELLA SOCIETÀ MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA SARDEGNA (SIMEUSARDEGNA). RESPONSABILE SCIENTIFICO DEL PROGETTO: LA CARDIOPATIA ISCHEMICA NEI VVFF, FINANZIATO DALLA FBS PER GLI ANNI 2007-2008.

DAL 2008 AL 2011 PRESIDENTE DELLA SIMEU SARDEGNA.

2008: membro del comitato aziendale (ASL n.1) per le maxiemergenze.

Dal 2010 al 2011 membro del comitato regionale per l'emergenza sanitaria dell'assessorato alla sanità Regione Sardegna.
 2010-2016 Membro del CD Nazionale del GIMSI (gruppo interdisciplinare per lo studio della Sincope).
 2018-2020: Componente Centro Studi e Ricerche della SIMEU.
 Membro Consiglio Direttivo OMCeOSS triennio 2018-2020
 Membro Consiglio Direttivo OMCeOSS quadriennio 2021-2024
 2021-2023 membro del CD Nazionale SIMEU

**CAPACITÀ E COMPETENZE
 TECNICHE**

TECNOLOGIE ELETTROMEDICALI COMUNEMENTE UTILIZZATE PER DIAGNOSTICA CON COMPETENZE PROFESSIONALI SPECIFICHE: ECOGRAFIA POINT OF CARE (TORACICA, ADDOMINALE, CARDIACA, VASCOLARE); PROCEDURE INVASIVE ECOGUIDATE (CVC, TORACENTESI, ECC.); ECOCARDIOGRAFIA; ELETTROCARDIOGRAFIA; ECG TEST ERGOMETRICO; ECG-HOLTER; ABPM (AMBULATORY BLOOD PRESSURE MONITOR); VENTILATORI MECCANICI PER NON INVASIVA E CPAP. MONITORAGGIO AVANZATO PAZIENTI.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE

ECCELLENTE
 MOLTO BUONA
 BUONA

FRANCESE

BUONA
 ELEMENTARE
 MEDIA

PRODUZIONE SCIENTIFICA

Autore/coautore di 48 lavori scientifici editi a stampa su riviste prevalentemente internazionali *peer review* e di **39 abstracts** presentati a congressi di area cardiovascolare ed emergenza-urgenza.

Di seguito viene riportato l'elenco delle sole pubblicazioni editate a stampa e di alcuni congressi più significativi

Elenco pubblicazioni scientifiche editate a stampa

1. Madeddu P, Pala F, Troffa C, **Pinna Parpaglia P**, et al. Protective effect of a calcium antagonist against renal vasoconstriction induced by endothelin in the normotensive rat. *Boll Soc Ital Biol Sper.* 1990 Jul;66(7):671-8. Italian.
2. Pazzola A, Tonolo G, Troffa C, Bacciu S, **Pinna Parpaglia P**, et al. Effects of long-term gallopamil in ischemic heart disease. *Current Therapeutic Research* 1990; vol. 48. N. 6: 1030-35.
3. Troffa C, Tonolo G, Manunta P, **Pinna Parpaglia P**, et al. Effect of chronic enalapril treatment on prorenin, renin and sex hormones during the menstrual cycle in patients with essential hypertension. *Boll Soc Ital Biol Sper.* 1990 Jul;66(7):663-70. Italian.
4. Melis MG, Troffa C, Manunta P, **Pinna Parpaglia P**, et al. Effect of menstrual cycle hormones on cation transport in the red-cell membrane. *Boll Soc Ita Biol Sper.* 1990 Jul;66(7):679-84. Italian.
5. Troffa C, Tonolo G, Manunta P, Pazzola A, Soro A, Madeddu P, Pala F, Melis MG, **P Parpaglia P** et al. Prorenin is present in human red blood cells. *Can J Physiol Pharmacol.* 1991; 69:1394-7. (IP 1.3).
6. Madeddu P, Ena P, **Parpaglia PP**, Patteri G, Bacciu S, Maioli M, Glorioso N. Depressed urinary excretion of epidermal growth factor in psoriasis. *Am J Nephrol.* 1991;11(4):313-7.
7. Madeddu P, Anania V, **Parpaglia PP**, et al. Endothelin-1-induced renal vasoconstriction is blunted by enalaprilat and enhanced by EDRF antagonist in awake normotensive rats. *Clin Invest Med.* 1991 Dec;14(6):600-6. (IP 1.4).
8. Madeddu P, Anania V, **Parpaglia PP**, et al. Regional hemodynamic effects of a kinin antagonist in awake normotensive rats. *Agents Actions Suppl.* 1992;38 (Pt 3):149-55.
9. Madeddu P, Glorioso N, **Pinna Parpaglia P**, et al. Kinin antagonist blunts the diuretic effect of furosemide in deoxycorticosterone-treated rats. *Agents Actions Suppl.* 1992;38 (Pt 3):156-62.
10. Madeddu P, Anania V, Alagna S, Troffa C, **Parpaglia PP**, Tonolo G, Demontis MP, Varoni MV, Fattaccio C, Glorioso N. Role of brain kallikrein-kinin system in regulation of adrenocorticotropin release. *Am J Physiol.* 1992 Mar;262(3 Pt 1):E312-8. (IP 3.658).
11. Madeddu P, Anania V, **Parpaglia PP**, et al. Effects of Hoe 140, a bradykinin B2-receptor antagonist, on renal **function** in conscious normotensive rats. *Br J Pharmacol.* 1992 Jun;106(2):380-6.
12. Madeddu P, Anania V, **Parpaglia PP**, Demontis MP, Varoni MV, Fattaccio MC, Glorioso N. Chronic Kinin receptor blockade induces hypertension in deoxycorticosterone-treated rats. *Br J Pharmacol.* 1993 Mar;108(3):651-7. (IP 3.611).

13. Tonolo G, **Pinna Parpaglia P**, et al. Effect of verapamil versus nicardipine on 24-hour blood pressure. *Current Therapeutic Research* 1993; 53: 1-8. (IF 0.636)
14. Madeddu P, Anania V, **Parpaglia PP**, Demontis MP, Varoni MV, Fattaccio MC, Glorioso N. Chronic kinin receptor blockade induces hypertension in deoxycorticosterone-treated rats. *Br J Pharmacol.* 1993 Mar;108(3):651-7. (IF 3.611).
15. Tonolo G, Soro A, Madeddu P, Troffa C, Melis MG, Patteri G, **Parpaglia PP**, Sabino G, Maioli M, Glorioso N. Effect of chronic intracerebroventricular dexamethasone on blood pressure in normotensive rats. *Am J Physiol.* 1993 Jun;264(6 Pt 1):E843-7. (IF 3.658).
16. Madeddu P, **Parpaglia PP**, Demontis MP, Varoni MV, Fattaccio MC, Tonolo G, Troffa C, Glorioso N. Bradykinin B2-receptor blockade facilitates deoxycorticosterone-salt hypertension. *Hypertension.* 1993 Jun;21(6 Pt 2): 980-4. (IF 5.63)
17. Madeddu P, **Parpaglia PP** et al. Chronic inhibition of bradykinin B2-receptors enhances the slow vasopressor response to angiotensin II. *Hypertension.* 1994 May;23(5): 646-52. (IF 5.63)
18. Madeddu P, Varoni MV, Demontis MP, Fattaccio MC, **Parpaglia PP**, Glorioso N. A kallikrein-like enzyme in the aorta of normotensive and hypertensive rats. *Hypertension.* 1994 Jun;23(6 Pt 2): 899-902. (IF 5.63)
19. Madeddu P, **Pinna Parpaglia P**, Varoni MV, Demontis MP, Fattaccio MC, Anania V, Glorioso N. Chronic inhibition of bradykinin receptors alters cardiovascular function in rats with an excess of circulating vasoconstrictors. *Braz J Med Biol Res.* 1994 Aug;27(8):1985-93. (IF 0.74).
20. Glorioso N, Tonolo G, Troffa C, Soro A, Manunta P, Madeddu P, Sabino G, **Pinna Parpaglia P**, Realdi G. Recognition of markers of response to potassium-canrenoate in essential hypertension. *Steroids.* 1995 Jan;60(1):105-9. (IF 2.444).
21. Madeddu P, **Parpaglia PP**, et al. Early blockade of bradykinin B2-receptors alters the adult cardiovascular phenotype in rats. *Hypertension.* 1995 Mar;25(3): 453-9. (IF 5.63).
22. Madeddu P, **Parpaglia PP**, Demontis MP, Varoni MV, Fattaccio MC, Anania V, Glorioso N. Effects of kinin blockade on the blood pressure of salt-loaded pregnant rats. *Hypertension.* 1995 Apr;25(4 Pt 2):823-7. Erratum in: *Hypertension* 1995 Jun;25(6):1351. (IF 5.63).
23. Madeddu P, Anania V, Varoni MV, **Parpaglia PP**, Demontis MP, Fattaccio MC, Palomba D, Pollock D, Glorioso N. Prevention by blockade of angiotensin subtype1-receptors of the development of genetic hypertension but not its heritability. *Br J Pharmacol.* 1995 Jun; 115(4):557-62. (IF 3.611).
24. Glorioso N, Troffa C, Soro A, **Pinna Parpaglia P**, Patteri G, Dettori F, Filigheddu F, Madeddu P. L'ipertensione arteriosa essenziale: un male dei nostri tempi. Dalla fenomenologia alla biologia Molecolare. *Aggiornamenti Cardiologici, Bollettino ANMCO maggio 1996.* Italian.
25. Madeddu P, **Parpaglia PP**, Glorioso N, Chao L, Chao J. Antisense inhibition of the brain 26. kallikrein-kinin system. *Hypertension.* 1996 Dec;28(6):980-7. (IF 5.63).
26. Madeddu P, **Pinna Parpaglia P**, Anania V, Glorioso N, Chao C, Wang C, Chao J. Sexual dimorphism of cardiovascular responses to early blockade of bradykinin receptors. *Hypertension.* 1996 Mar;27(3 Pt 2):746-51. (IF 5.63).
27. Madeddu P, Varoni MV, Demontis MP, **Pinna Parpaglia P**, Glorioso N, Anania V. Urinary kallikrein: a marker of blood pressure sensitivity to salt. *Kidney Int.* 1996 May;49(5):1422-7. (IF 5.3).
28. Madeddu P, Varoni MV, Demontis MP, **Pinna Parpaglia P**, Glorioso N, Anania V. Blood pressure sensitivity to salt in rats with low urinary kallikrein excretion. *Immunopharmacology.* 1996 Jun;33(1-3):301-4. (IF 0.776).
29. Glorioso N, Manunta P, Filigheddu F, Troffa C, Stella P, Barlassina, Lombardi C, Soro A, Dettori F, **Parpaglia PP** et al. The role of alpha-adducin polymorphism in blood pressure and sodium handling regulation may not be excluded by a negative association study. *Hypertension* 1999 34:649-54.
30. Glorioso N, Troffa C, Filigheddu F, Dettori F, Soro A, **Parpaglia PP**, Collatina S, Pahor M. Effect of the HMG-CoA reductase inhibitors on blood pressure in patients with essential hypertension and primary hypercholesterolemia. *Hypertension.* 1999 Dec;34(6):1281-6.
31. Glorioso N, Troffa C, Tonolo G, Filigheddu F, Dettori F, Ciccarese M, Saller A, Soro A, Brocco E, **Pinna Parpaglia P** et al. High plasma prorenin in non diabetic siblings of non insulin-dependent diabetes mellitus patients. *J Endocrinol Invest.* 1999 Nov;22(10):760-5. (IF 1.621).
32. El-Dahr SS, Dipp S, Meleg-Smith S, **Pinna Parpaglia P**, Madeddu P. Fetal ontogeny and role of metanephric bradykinin B2 receptors. *Pediatr Nephrol.* 2000 Apr;14(4):288-96. (IF 1.219).
33. Glorioso N, Filigheddu F, Troffa C, Soro A, **Parpaglia PP**, Tsikoudakis A, Myers RH, Herrera VL, Ruiz-Opazo N. Interaction of alpha(1)-Na,K-ATPase and Na,K,2Cl-cotransporter genes in human essential hypertension. *Hypertension.* 2001 Aug;38(2):204-9. (IF 5.63).
34. Filigheddu F, Troffa C, Argiolas G, **Pinna Parpaglia P**, Glorioso N. The α 1Na,K-ATPase Locus Plays an Additive Role in Na,K Pump Rate Modulation with Respect to the α -Adducin Gene in Essential Hypertension. *High Blood Pressure & Cardiovasc Prev*, 2004, Vol 11, N° 4: pp 159-163.
35. Filigheddu F, Reid JE, Troffa C, **Pinna Parpaglia P**, Argiolas G, Testa A, Skolnick M, Glorioso N. Genetic Polymorphisms of the B-adrenergic system: association with essential hypertension and response to B-blockade. *The Pharmacogenomics Journal* 2004; 4: 154-160. (IF 3.506).
36. Williams TA, Mulatero P, Filigheddu F, Troffa C, Milan A, Argiolas G, **Parpaglia PP**, Veglio F, Glorioso N. Role of HSD11B2 polymorphisms in essential hypertension and the diuretic response to thiazides. *Kidney Int.* 2005 Feb;67(2):631-7. (IF 5.3).
37. Glorioso N, Filigheddu F, **Parpaglia PP**, Soro A, Troffa C, Argiolas G, Mulatero P. 11beta Hydroxysteroid dehydrogenase type 2 activity is associated with left ventricular mass in essential hypertension. *Eur Heart J.* 2005 Mar;26(5):498-504. Epub 2004 Dec 15. (IF 5.997).
38. Glorioso N et al, on behalf of the Study Group on Cardiovascular Pharmacogenomics of the Italian Society of Hypertension. Conceptual basis and methodology of the SOPHIA study. *Pharmacogenomics* 2007; 8 (11): 1497-1509.

39. Serra A, **Pinna Parpaglia P**, Bulla E. Il test ergometrico come contributo alla valutazione del rischio cardiovascolare nei vigili del fuoco. *Giornale Italiano di Medicina del Lavoro ed Ergonomia*. 2008; 30: 3, Suppl 2, pagg. 174-175.
40. **Pinna Parpaglia P**, Mele MI, Uras C, Topa L, Oppes M. Applicabilità del modello ATLS ad un ospedale di rete e criteri di centralizzazione. *SIMEU Journal*, Vol. 2; n. 1, giugno 2009: pag. 7-10.
41. De Pietri S, **Pinna Parpaglia P**, Mirante E, Strizzolo L. Nuova influenza (H1N1)v: linee d'indirizzo nazionali per i Dipartimenti di Emergenza e Urgenza e Pronto Soccorso. *SIMEU Journal*, Vol. 2; numero 3, novembre 2009: pag. 3-21.
42. N. Glorioso, **P Pinna Parpaglia**. L'ipertensione Arteriosa e le Emergenze Ipertensive, parte I. *SIMEU Journal*, Vol 3; Numero 3; settembre 2010. pagg. 22-23.
43. Nicola Glorioso, **Paolo Pinna Parpaglia**. L'ipertensione arteriosa e le emergenze-urgenze ipertensive, parte II. *SIMEU Journal*, Numero 4, Vol. 3; dicembre 2010. pagg. 23-24.
44. **Paolo Pinna Parpaglia**. La Sincope: opportunità e limiti della gestione in emergenza -urgenza. *Italian Journal of Emergency Medicine*. Anno II, numero 3 - Maggio 2013.
45. Casagranda I, Brignole M, Cencetti S, Cervellin G, Costantino G, Furlan R, Mossini G, Numeroso F, Pesenti Campagnoni M, **Pinna Parpaglia P**, Rafanelli M, Ungar A. Management of transient loss of consciousness of suspected syncopal cause, after the initial evaluation in the Emergency Department. *Emergency Care Journal* 2016; 12:6046.
46. **Pinna Parpaglia P**, Secci R, Uras C, Oppes M. Syncope and head trauma in elderly: a pilot study. *Italian Journal of Emergency Medicine*, ottobre 2017. <https://doi.org/10.23832/ITJEM.2017.026>.
47. **Paolo Pinna Parpaglia**, Jessica Fara. Pulmonary embolism diagnosis: is a standardized approach in the emergency department really effective? *Italian Journal of Emergency Medicine* 2020 April;9(1):2-8.
48. Francesco BELLA, Chiara PES, Laura SINI, Costantino COSSU, Aurora VECCHIATO, Alessandra MELIS, **Paolo Pinna Parpaglia**. Dealing with patients with suspected COVID-19 active infection: a challenge for emergency physicians. *Italian Journal of Emergency Medicine* 2020 August; 9(2):106-11.

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni/dell'atto di notorietà (Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)			
Il sottoscritto Paolo Pinna Parpaglia		Nato a Sassari (Prov. SS)	
		il 19/09/1963	
residente in	Sassari	Via Roma	n. 166
e domiciliato in	Sassari	Viale Umberto I	n. 161 Telefono 079273123
<p>a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:</p> <p style="text-align: center;">D I C H I A R A</p> <p>che tutte le informazioni contenute nel proprio curriculum vitae sono veritiere.</p> <p>Si allega fotocopia di documento d'identità</p> <p>Letto, confermato e sottoscritto.</p>			
		IL DICHIARANTE	
Sassari, li 24/05/2022			

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.

Sassari, 24/05/2022

in fede

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

La sottoscritta VIRTUANI ROBERTA

nata il :

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 MEDICINA E CHIRURGIA

conseguita in data 24/07/2008

presso l'Università degli Studi di PAVIA

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di ALESSANDRIA

dal 03/03/2009 n° di iscrizione 4691

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:

1) Disciplina: MEDICINA D'EMERGENZA URGENZA

conseguito in data 30/10/2014 presso l'Università degli Studi di Pavia

ai sensi del DLgs 368/1999

durata anni 5

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

Mi impegno a perseguire lo stesso entro un anno dall'espletamento del concorso

TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato 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 Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE)

denominazione e tipologia Ente pubblico **ASST Pavia**
sede viale Repubblica n. 34
posizione funzionale Dirigente medico
disciplina di inquadramento MECAU
dal 31/10/2014 al 16/06/2015

con rapporto a tempo determinato.
 a tempo pieno

causa risoluzione rapporto **VINCITRICE DI CONCORSO A TEMPO INDETERMINATO**

non ricorrono

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

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 **ASST PAVIA Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Pavia**
viale Repubblica 34 Pavia

Tipologia **S.C. MECAU**

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura: L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Pavia articola la propria organizzazione secondo il "modello dipartimentale" e, per quanto concerne l'organizzazione aziendale si rimando alla DGR n. XI/6964 del 19 settembre 2022 recante "Approvazione del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2022-2024 dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Pavia, ai sensi e per gli effetti dell'art.17, c.4 della legge regionale n. 33 del 30.12.2009 e s.m.i., come modificata dalla legge regionale n. 22 del 14.12.2021".

ASST Pavia è articolato in due distinti Poli. Ospedaliero e Territoriale: **PRESIDIO OSPEDALIERO LOMELLINA: OSPEDALE CIVILE DI VIGEVANO OSPEDALE ASILO VITTORIA DI MORTARA, OSPEDALE S. MARTINO DI MEDE, OSPEDALE CARLO MIRA DI CASORATE PRIMO**

PRESIDIO OSPEDALIERO OLTREPO:

OSPEDALE CIVILE DI VOGHERA: Pronto Soccorso configurato come DEA di 1° livello in Ospedale con diagnostica avanzata (TAC. RMN. ECO. laboratorio analisi h24. SIMT). sale operatorie Multi-specialistiche, reparto di Rianimazione. Neurologia con Stroke Unit. Cardiologia con Unità Coronarica
OSPEDALE SS. ANNUNZIATA DI VARZI

PRESIDIO OSPEDALIERO BRONI STRADELLA:

OSPEDALE UNIFICATO DI BRONI STRADELLA: Pronto Soccorso con diagnostica avanzata (TAC, ECO, laboratorio analisi h24), sale operatorie multi-specialistiche. assenza di reparto di Rianimazione ma presenza di guardia di un medico anestesista-rianimatore h24.

Nel 2014 il Numero prestazioni ambulatoriali SSN e risultato essere di 3822782 e **numero accessi** in Pronto Soccorso/DEA 107151

Nel 2015 il Numero prestazioni ambulatoriali SSN e risultato essere di 3631018 e **numero accessi** in Pronto Soccorso/DEA 110947

Presso l'ASST Pavia ho svolto Turni di guardia notturna diurna e festiva presso il Dea di I livello del P.O Voghera e presso il Pronto Soccorso del P.O di Stradella, ho attivamente partecipato all'attività di formazione del reparto, alla gestione, stabilizzazione ed eventuale trasferimento dei pazienti afferenti ai suddetti presidi. La mia attività clinica secondo il modello del medico unico si è svolta nel corso del periodo in cui vi ho prestato servizio in tutte le articolazioni della struttura con crescenti responsabilità e autonomia nella gestione del paziente critico in particolare nella gestione del paziente settico, con insufficienza respiratoria di tipo II con necessità di ventilazione non invasiva, affetti da sindrome coronarica acuta,

ictus ischemico necessitanti di trombolisi, paziente chirurgico , paziente traumatizzato ed ortopedico, paziente pediatrico e ginecologico così come nella effettuazione di manovre invasive (posizionamento CVC, intubazione oro tracheale, drenaggio toracico) e di procedure di sedazione per manovre invasive (riduzione di lussazioni, cardioversioni elettriche). Ho Supportato e collaborato con i colleghi nella gestione degli incarichi assegnati, tramite anche all'utilizzo di una comunicazione capace di facilitare i rapporti e favorire l'attività e partecipando attivamente alle attività di formazione del reparto.

TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato 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 Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE)

denominazione e tipologia Ente **ASL AL**
sede Alessandria via Venezia n. 6

posizione funzionale **Dirigente Medico**

disciplina di inquadramento **MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E DI URGENZA (MECAU)**

dal 17/06/2015 al 15/04/2022

con rapporto a tempo indeterminato
 a tempo pieno

non ricorrono

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

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 **ASL AL** Via Venezia 6 Alessandria

Tipologia **S.C MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E DI URGENZA**

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura: Il territorio di riferimento dell'ASL AL misura kmq 3.677, comprende 195 Comuni per una popolazione complessiva di 417.415 abitanti. (dato BDDE Regione Piemonte al 31.12.2022). distribuiti su un territorio di 3.679 mq - densità media 113,45 - ed è articolato in quattro distretti:

- Distretto di Acqui Terme - Ovada
- Distretto di Alessandria - Valenza
- Distretto di Casale Monferrato
- Distretto di Novi Ligure - Tortona

Complessivamente la percentuale di residenti con età maggiore a 65 anni (popolazione anziana) è pari al 28,46%.

Sono altresì, attualmente, Strutture del Dipartimento:

- sc Anestesia e Rianimazione Novi L.
- SC Anestesia e Rianimazione Casale M.
- sc MECAU Casale M.to
- sc MECAU Novi Ligure
- SSD Terapia del Dolore.
- SSD Blocchi Operatori

Presso il DEA di I livello del P.O. di Novi Ligure viene erogata assistenza a tutti coloro che presentano un problema sanitario urgente non risolvibile dal Medico di Famiglia, dal Pediatra di Libera Scelta o dalla Guardia Medica.

L'accesso al DEA può avvenire:

- direttamente;
- per invio da parte del Medico di Famiglia o della Guardia Medica;
- 118.

In DEA le cure non vengono erogate per ordine di arrivo, bensì sulla base dell'urgenza del caso, attraverso una procedura chiamata "Triage": il paziente viene accolto da un infermiere che ne valuta accuratamente i sintomi e gli attribuisce un codice-colore (rosso, arancione, azzurro, verde, bianco), indicante il livello di

gravità del problema e quindi la priorità di accesso.

All'interno del DEA si trovano:

- la shock room dove vengono valutati i pazienti in imminente pericolo di vita;
- i box visita dove i pazienti meno gravi possono essere valutati in due differenti sale visita, tra loro contigue (box). Ogni box è dotato di monitor, con possibilità di misurazione della pressione arteriosa non invasiva, saturimetria, rilevazione continua del tracciato elettrocardiografico;
- l'Osservazione Breve Intensiva (OBI): un'area dedicata ai pazienti che necessitano di osservazione clinica e strumentale e di terapia di breve durata (non superiore alle 24-36 ore), al fine di evitare i ricoveri inappropriati, evitare contestualmente le dimissioni improprie, qualora non sia ben definito il quadro clinico e migliorare la qualità dell'assistenza e delle cure.

Afferisce alla S.C. MeCAU anche la Terapia Semintensiva: struttura di ricovero ad alta intensità di cura, dove possono essere trattati pazienti con un quadro clinico complesso, con necessità di monitoraggio continuo ed un livello di assistenza elevato, ma che non hanno ancora i requisiti per il ricovero nell'area di elevatissima intensità della Rianimazione.

Le DD.GG.RR. 19.11.2014, n. 1-600 e 23.11.2015, n.1-924 definiscono l'assetto della Rete ospedaliera aziendale nell'ambito della Rete ospedaliera dell'Area Piemonte Sud-Est (Area Interaziendale di Coordinamento n. 5) comprendente le AA.SS.RR. ASL AL – ASL AT e ASO AL.

In particolare sono previsti

- due Presidi Ospedalieri di I livello a Casale Monferrato ed a Novi Ligure,
- due Presidi Ospedalieri di base a Tortona ed Acqui Terme
- e un Presidio Ospedaliero per zone particolarmente disagiate a Ovada.

Le citate DD.GG.RR. definiscono le strutture afferenti ai Presidi Ospedalieri così individuati in relazione alle discipline da prevedersi nei Presidi Ospedalieri dotati di DEA di I livello e di P.S.

Con deliberazione 411 del 18.06.2020 "Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 e s.m.i. - Riorganizzazione Area DEA – PS" le strutture semplici:

- S.S. Pronto Soccorso Tortona
- S.S. Pronto Soccorso Acqui T.
- S.S. Pronto Soccorso Ovada

sono state organizzativamente assegnate alle SS.CC. Medicina Generale attive presso i singoli presidi ospedalieri di riferimento, all'interno del Dipartimento Strutturale Medico.

Presso il Pronto Soccorso del P.O. di Tortona viene erogata assistenza a tutti coloro che presentano un problema sanitario urgente non risolvibile dal Medico di Famiglia, dal Pediatra di Libera Scelta o dalla Guardia Medica analogamente a quanto avviene presso i Presidi dotati di DEA.

Ho svolto Turni di guardia notturna diurna e festiva presso il Dea di I livello del P.O di Novi Ligure , presso il Po di Casale Monferrato, presso il Pronto Soccorso del P.O di Tortona e presso il PPI del PO di Ovada.

Ho attivamente partecipato all'attività di formazione del reparto, alla gestione, stabilizzazione ed eventuale trasferimento dei pazienti afferenti ai suddetti presidi. La mia attività clinica secondo il modello del medico unico si è svolta nel corso del periodo in cui vi ho prestato servizio in tutte le articolazioni della struttura con crescenti responsabilità e autonomia nella gestione del paziente critico in particolare nella gestione del paziente settico, con insufficienza respiratoria di tipo II con necessità di ventilazione non invasiva, affetti da sindrome coronarica acuta, ictus ischemico necessitanti di trombolisi paziente chirurgico , paziente traumatizzato ed ortopedico, paziente pediatrico e ginecologico, così come nella effettuazione di manovre invasive (posizionamento CVC, intubazione oro tracheale, drenaggio toracico) e di procedure di sedazione per manovre invasive (riduzione di lussazioni, cardioversioni elettriche). Ho Supportato e collaborato con i colleghi nella gestione degli incarichi assegnati, tramite anche all'utilizzo di una comunicazione capace di facilitare i rapporti e favorire l'attività e partecipando attivamente alle attività di formazione del reparto.

TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato 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 Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE)

denominazione e tipologia Ente **ASL AL**

sede **Alessandria via Venezia n. 6**

posizione funzionale **Dirigente Medico Direttore Struttura Semplice**

disciplina di inquadramento **S.C. Medicina Generale Tortona – S.S. Pronto Soccorso Tortona**

dal **15/04/2022** ad oggi

con rapporto a tempo indeterminato
 a tempo pieno

non ricorrono

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

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 **ASL AL**

Sede **Via Venezia 6 Alessandria**

Tipologia **S.C. Medicina Generale Tortona – S.S. Pronto Soccorso Tortona;**

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura: Il territorio di riferimento dell'ASL AL misura kmq 3.677, comprende 195 Comuni per una popolazione complessiva di 417.415 abitanti. (dato BODE Regione Piemonte al 31.12.2022). distribuiti su un territorio di 3.679 mq - densità media 113,45 - ed è articolato in quattro distretti:

- Distretto di Acqui Terme - Ovada
- Distretto di Alessandria - Valenza
- Distretto di Casale Monferrato
- Distretto di Novi Ligure - Tortona

Complessivamente la percentuale di residenti con età maggiore a 65 anni (popolazione anziana) è pari al 28,46%.

Le DD.GG.RR. 19.11.2014, n. 1-600 e 23.11.2015, n.1-924 definiscono l'assetto della Rete ospedaliera aziendale nell'ambito della Rete ospedaliera dell'Area Piemonte Sud-Est (Area Interaziendale di Coordinamento n. 5) comprendente le AA.SS.RR. ASL AL – ASL AT e ASO AL.

In particolare sono previsti

- due Presidi Ospedalieri di I livello a Casale Monferrato ed a Novi Ligure,
- due Presidi Ospedalieri di base a Tortona ed Acqui Terme
- e un Presidio Ospedaliero per zone particolarmente disagiate a Ovada.

Le citate DD.GG.RR. definiscono le strutture afferenti ai Presidi Ospedalieri così individuati in relazione alle discipline da prevedersi nei Presidi Ospedalieri dotati di DEA di I livello e di P.S.

Ciascun Presidio viene chiamato a svolgere una precisa funzione rispetto alle situazioni di urgenza sanitaria, di ricovero ordinario e programmato, di collegamento con le tipologie di assistenza territoriale; ogni percorso di cura ha riferimenti sanitari certi, adatti a favorire la presa in carico del paziente,

l'appropriatezza clinica e nell'uso delle risorse, l'assistenza continua e personalizzata, la valorizzazione delle specialità professionali.

Con deliberazione 411 del 18.06.2020 "Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 e s.m.i. - Riorganizzazione Area DEA – PS" le strutture semplici:

- S.S. Pronto Soccorso Tortona
- S.S. Pronto Soccorso Acqui T.
- S.S. Pronto Soccorso Ovada

sono state organizzativamente assegnate alle SS.CC. Medicina Generale attive presso i singoli presidi ospedalieri di riferimento, all'interno del Dipartimento Strutturale Medico.

A capo della SC Medicina Interna fanno capo oltre che il reparto di degenza, la Uo Pronto Soccorso ed i seguenti ambulatori:

- Ambulatorio di Medicina Interna
- Ambulatorio delle Malattie Rare
- Ambulatorio dell'Iperensione e Rischio Cardio Vascolare
- Ambulatorio di Diagnostica Vascolare Periferica non invasiva
- Ambulatorio di Pneumologia
- Ambulatorio di Epatologia
- Ambulatorio Cardiologia
- Ambulatorio Monoclonali

In ogni Presidio Ospedaliero della ASL è presente l'ambulatorio di Pneumologia con la possibilità di esecuzione di esami di funzionalità respiratoria come indicato:

Novi Ligure. Lunedì e Venerdì, dalle ore 8.00 alle 15.00: spirometria semplice, globale + DLCO

Acqui Terme. Giovedì, dalle ore 8.00 alle 15.00: spirometria semplice

Ovada. Spirometria semplice

Tortona. Mercoledì, dalle ore 8.00 alle 15.00: spirometria semplice, globale + DLCO

In ogni presidio è presente l'ambulatorio di Cardiologia con attività sia elettiva che di supporto e ricovero.

La degenza Cardiologica risulta attiva nei Presidi dotati di Dea di I livello pertanto presso il PO di Casale Monferrato e presso il PO di Novi Ligure.

I pazienti afferenti ai PS dei Presidi non dotati di degenza cardiologica ma necessitanti della stessa vengono inquadrati, stabilizzati e successivamente trasferiti mezzo ambulanza con assistenza medica.

I pazienti necessitanti di PTCA primaria o procedure di II livello vengono, dopo inquadramento diagnostico e stabilizzazione, trasferiti presso il Presidio ospedaliero di Alessandria Dea di II livello.

Il Pronto Soccorso è la struttura organizzativa ospedaliera nella quale sono assicurati gli accertamenti diagnostici e gli eventuali interventi necessari per la soluzione del problema clinico presentato in emergenza-urgenza. Nei casi più complessi sono garantiti gli interventi necessari alla stabilizzazione del paziente e l'eventuale trasporto ad un ospedale in grado di fornire prestazioni specializzate secondo protocolli concordati per patologia.

Presso il pronto soccorso del P.O. di Tortona viene erogata assistenza a tutti coloro che presentano un problema sanitario urgente non risolvibile dal Medico di Famiglia, dal Pediatra di Libera Scelta o dalla Guardia Medica.

L'accesso al PS può avvenire:

- direttamente;
- per invio da parte del Medico di Famiglia o della Guardia Medica;
- 118.

In PS le cure non vengono erogate per ordine di arrivo, bensì sulla base dell'urgenza del caso, attraverso una procedura chiamata "Triage": il paziente viene accolto da un infermiere che ne valuta accuratamente i sintomi e gli attribuisce un codice-colore (rosso, arancione, azzurro, verde, bianco), indicante il livello di gravità del problema e quindi la priorità di accesso.

All'interno del PS del PO di Tortona si trovano:

- la sala urgenze dove vengono valutati i pazienti in imminente pericolo di vita;
- i box visita dove i pazienti meno gravi possono essere valutati in due differenti sale visita, tra loro contigue (box). Ogni box è dotato di monitor, con possibilità di misurazione della pressione arteriosa non invasiva, saturimetria, rilevazione continua del tracciato elettrocardiografico;
- l'Osservazione Breve Intensiva (OBI 4 posti letto): un'area dedicata ai pazienti che necessitano di

osservazione clinica e strumentale e di terapia di breve durata (non superiore alle 24-36 ore), al fine di evitare i ricoveri inappropriati, evitare contestualmente le dimissioni improprie, qualora non sia ben definito il quadro clinico e migliorare la qualità dell'assistenza e delle cure.

Il Totale degli accessi del solo Pronto Soccorso del PO di Tortona

Anno 2014 23.557

Anno 2015 21.736

Anno 2016 17.681

Anno 2017 18.094

Anno 2018 18.491

Anno 2019 18.070

Anno 2020 5.020(covid Hospital)

Anno 2021 2.808(covid Hospital)

Anno 2022 12.672

Anno 2023 14.261

6 m Anno 2024 7.271

Il tasso di ricoveri risulta essere ampiamente sotto lo standard nazionale attestandosi attorno al 9.8% nell'anno corrente.

Il tasso di occupazione dei 4 posti letto OBI definiti dalla regione risulta essere di oltre il 90 % per ciò che concerne l'anno in corso.

Ho svolto Turni di guardia notturna diurna e festiva presso il Pronto Soccorso del PO di Tortona e presso il reparto di Medicina Generale, ho eseguito le prestazioni inerenti l'Ambulatorio Monoclonali presso il Presidio Ospedaliero di Tortona, ho attivamente partecipato all'attività di formazione del reparto e del dipartimento Mecau mantenendo un'attiva collaborazione, ho contribuito e supervisionato alla gestione, stabilizzazione ed eventuale trasferimento dei pazienti afferenti ai suddetti presidi. La mia attività clinica secondo il modello del medico unico si è svolta nel corso del periodo in cui vi ho prestato servizio in tutte le articolazioni della struttura con crescenti responsabilità nella gestione diretta del paziente critico in particolare nella gestione del paziente settico, con insufficienza respiratoria di tipo II con necessità di ventilazione non invasiva, affetti da sindrome coronarica acuta, ictus ischemico necessitanti di trombolisi, paziente chirurgico, paziente traumatizzato ed ortopedico, paziente pediatrico e ginecologico così come nella effettuazione di manovre invasive (posizionamento CVC, intubazione oro tracheale, drenaggio toracico) e di procedure di sedazione per manovre invasive (riduzione di lussazioni, cardioversioni elettriche). Ho supportato e collaborato con i colleghi, supervisionandoli nella gestione degli incarichi assegnati, tramite anche all'utilizzo di una comunicazione capace di facilitare i rapporti e favorire l'attività e partecipando attivamente alle attività di formazione del reparto.

INCARICHI DIRIGENZIALI ai sensi art 18 C.C.N.L. 19.12.2019:

di essere titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

denominazione incarico: **DIRETTORE DI STRUTTURA SEMPLICE PRONTO SOCCORSO PO TORTONA** afferente al Dipartimento Internistico ASLAL ed alla Struttura Complessa di Medicina Generale del PO di Tortona

tipologia di incarico: art. 18 comma 1 part. I

dal 15/04/2022 ad oggi

presso **Pronto Soccorso Presidio Ospedaliero di Tortona**

descrizione attività svolta:

Supervisore attività clinica in tutte le fasi della permanenza del paziente in Pronto Soccorso (accettazione/percorso diagnostico/osservazione/ricovero o dimissione)

Creazione di un gruppo di professionisti dipendenti e libero-professionisti coeso in termini di obiettivi condivisi e di piena collaborazione all'interno del gruppo e con tutte le realtà ospedaliere ed extraospedaliere.

Responsabile attivazione e gestione Osservazione Breve Intensiva come da norme regionali su impulso

della direzione strategica.

Promotore definizione percorsi appropriati per i pazienti dal Pronto Soccorso ai reparti di degenza, nell'ottica della corretta allocazione delle risorse umane e tecnologiche contenendo i costi.

Supervisore della formazione sul campo contribuendo a creare competenze comuni e condivise con tutto il personale facente parte della struttura attraverso corsi di formazione interni e/o aziendali con puntuale verifica "al letto del malato" della corretta applicazione delle competenze acquisite.

Gestione, stabilizzazione ed eventuale trasferimento dei pazienti afferenti alla UO.

Redazione turni del personale medico ivi presente, gestione ed organizzazione dell'OBI.

Esecuzione degli incarichi affidati gestendo la pressione lavorativa.

Supporto e collaborazione con i colleghi nella gestione degli incarichi assegnati.

Gestione di imprevisti e problemi lavorativi con rapidità, efficacia ed efficienza.

Supporto ai colleghi nello svolgimento degli incarichi affidati.

Gestione delle attività assegnate migliorandone i tempi di esecuzione.

Aiuto ai colleghi neoassunti nello svolgimento delle attività e nella applicazione dei PDTA Aziendali

Collaborazione nello sviluppo e nell'aggiornamento di Linee Guida aziendali in particolare Linee guida per delineare l'istituto della consulenza e le modalità di ricovero dal pronto soccorso ed il trasferimento dei pazienti tra diverse strutture operative dell'ASLAL e utilizzo e gestione POCT sede di Tortona

(art. 18 CCNL 19.12.2019

PARAGRAFO I) INCARICHI GESTIONALI lett. a) incarico di direzione di struttura complessa (ricompresi incarico di direttore di dipartimento, di distretto sanitario o di presidio ospedaliero); lett. b) incarico di direzione di struttura semplice a valenza dipartimentale o distrettuale; lett. c) incarico di direzione di struttura semplice.

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)

INCARICHI DIRIGENZIALI ai sensi art 18 C.C.N.L. 19.12.2019:

di essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

Denominazione Incarico: **RESPONSABILE DELLA FORMAZIONE del PERSONALE del DIPARTIMENTO MECAU**, riconducibile all'art. 18, c. 1, par. II, lett. c) del C.C.N.L. 19.12.2019 della Dirigenza dell'Area Sanità, per una durata quinquennale a decorrere dal 01.03.2020 afferente al Dipartimento **MECAU ASLAL**

tipologia di incarico: art. 18 comma 1 part. II lett C

dal 11/03/2020 al 15/04/2022

presso **DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA D' ACCETTAZIONE E DI URGENZA**

descrizione attività svolta:

Definizione delle priorità formative per il personale medico del DIPARTIMENTO

Programmazione ed organizzazione della attività formativa del Dipartimento di Emergenza Urgenza

Formazione attiva sul campo e verifica delle conoscenze nell'ambito delle attività svolte presso il Dipartimento MECAU in tutte le sue articolazioni DEA/PS/medicina d'urgenza/Medicina Covid Alta Intensità presso i presidi di Novi Ligure, Casale Monferrato e Tortona.

Supervisore della formazione sul campo contribuendo a creare competenze comuni e condivise con tutto il personale facente parte della struttura attraverso corsi di formazione interni e/o aziendali con puntuale verifica "al letto del malato" della corretta applicazione delle competenze acquisite.

Cura degli aspetti didattici e amministrativi per la definizione delle proposte formative.

Programmazione di attività coinvolgenti e dinamiche e utilizzo di un approccio colloquiale e dialogico facilitando l'apertura e il confronto costruttivo.

Attuazione di interventi correttivi e di motivazione all'apprendimento.

Uso di una comunicazione capace di facilitare i rapporti e favorire l'attività.

(art. 18 CCNL 19.12.2019

PARAGRAFO I) INCARICHI GESTIONALI lett. a) incarico di direzione di struttura complessa (ricompresi incarico di direttore di dipartimento, di distretto sanitario o di presidio ospedaliero); lett. b) incarico di direzione di struttura semplice a valenza dipartimentale o distrettuale; lett. c) incarico di direzione di struttura semplice.

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)

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 01/01/2024 ad oggi

presso **ASL AL**

tipologia attività **DIRETTORE ESECUTIVO DEL CONTRATTO DI CONFERIMENTO DI SERVIZI SANITARI PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI TORTONA INERENTE ALLA GESTIONE DELLA S.C. RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE, DELLA PIATTAFORMA AMBULATORIALE E DEL PRONTO SOCCORSO. CIG 9296710FC6 - GARA ANAC N. 8372128**

descrizione attività svolta: Il Direttore dell'Esecuzione, fermo restando il rispetto delle disposizioni di servizio eventualmente impartite dal Rup, opera in autonomia in ordine al coordinamento, alla direzione e al controllo tecnico-contabile dell'esecuzione del contratto. A tal fine, il Direttore dell'Esecuzione: a) presenta periodicamente al Rup un rapporto sull'andamento delle principali attività di esecuzione del contratto; b) propone modifiche e varianti dei contratti in corso di esecuzione, indicandone i motivi in apposita relazione da inviare al Rup, nei casi e alle condizioni previste dall'art. 106 del Codice; c) comunica al Rup le contestazioni insorte circa aspetti tecnici che possono influire sull'esecuzione del contratto e redige processo verbale delle circostanze contestate in contraddittorio.

Il Direttore dell'Esecuzione svolge il coordinamento, la direzione e il controllo tecnico dell'esecuzione del contratto stipulato dalla stazione appaltante, in modo da assicurarne la regolare esecuzione nei tempi stabiliti e in conformità alle prescrizioni contenute nei documenti contrattuali e nelle condizioni offerte in sede di aggiudicazione o affidamento

In relazione alle specifiche tipologie di forniture o servizi oggetto di contratto, le attività di controllo del Direttore dell'Esecuzione sono indirizzate a valutare i seguenti profili: a) la qualità del servizio/fornitura (aderenza/conformità a tutti gli standard qualitativi richiesti nel contratto e/o nel capitolato e eventualmente alle condizioni migliorative contenute nell'offerta); b) l'adeguatezza delle prestazioni o il raggiungimento degli obiettivi; c) il rispetto dei tempi e delle modalità di consegna; d) l'adeguatezza della reportistica sulle prestazioni e le attività svolte; e) la soddisfazione del cliente/utente finale; f) il rispetto da parte dell'impresa esecutrice degli obblighi in materia ambientale, sociale e del lavoro di cui all'art. 30, comma 3, del Codice. Tale controllo è condotto nel corso dell'intera durata del rapporto e deve essere realizzato con criteri di misurabilità della qualità, sulla base di parametri oggettivi, non limitati al generico richiamo delle regole dell'arte. Gli esiti del controllo debbono risultare da apposito processo verbale.

Il Direttore dell'Esecuzione segnala tempestivamente al Rup eventuali ritardi, disfunzioni o inadempimenti rispetto alle prescrizioni contrattuali, anche al fine dell'applicazione da parte del Rup delle penali inserite nel contratto ovvero della risoluzione dello stesso per grave inadempimento nei casi consentiti

ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITA'

di aver svolto le seguenti attività con ulteriori ambiti di autonomia/responsabilità

da agosto 2023 ad oggi

presso **Azienda Zero Piemonte**

Tipologia attività: attività come **Dirigente Medico** su MSA in convenzione con Azienda Zero presso le sedi territoriali della provincia di Alessandria a copertura h24 su mezzo di soccorso avanzato.

Gestione su mezzo avanzato di pazienti affetti da problematiche di tipo sanitario con trattamento, stabilizzazione, trasferimento e ospedalizzazione degli stessi.

Organizzazione e svolgimento del carico di lavoro in modo autonomo ed efficiente.

Supporto e collaborazione con i diversi elementi dell'equipe nella gestione degli incarichi assegnati.

ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITÀ

di aver svolto le seguenti attività con ulteriori ambiti di autonomia/responsabilità

Settembre 2022

Presso **Confederazione Nazionale delle Misericordie di Italia Cervia Ironman**

Tipologia di attività: **Medico** su automezzo Alfa 1 di assistenza alle manifestazioni sportive Ironman e mezzo Ironman con gestione su mezzo avanzato degli atleti affetti da problematiche di tipo sanitario con trattamento, stabilizzazione, trasferimento e ospedalizzazione degli stessi Organizzazione e svolgimento del carico di lavoro in modo autonomo ed efficiente.

Supporto e collaborazione con i diversi elementi dell'equipe nella gestione degli incarichi assegnati

ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITÀ

di aver svolto le seguenti attività con ulteriori ambiti di autonomia/responsabilità

dal 15/03/2020 al 01/06/2021

presso **ASL AL**

tipologia attività: **RESPONSABILE CLINICO TERAPIA SUBINTENSIVA PO NOVI LIGURE**

descrizione attività svolta: Presidio Ospedaliero Novi Ligure ASL AL

Struttura operativa dotata della strumentazione necessaria per il corretto monitoraggio e trattamento dei pazienti ad alta intensità di cura(sistema di monitoraggio centralizzato per tutti i posti letto, defibrillatore/i, pompe per infusioni e per nutrizione enterale, sistemi di aspirazione ed erogazione di gas medicali, ecografo multidisciplinare, ventilatori a turbina, sistemi per CPAP e per somministrazione di O2 ad alti flussi, emogasanalizzatore, elettrocardiografi, apparecchiature per emodialisi) in posizione favorevole sia per quanto concerne il Pronto Soccorso/DEA(continuità di cura) che nei confronti della TI (movimento dei pazienti in modalità step-up/step down dalla stessa) e dei pazienti nel decorso post-operatorio per i quali è necessario monitoraggio ma per i quali il ricovero in TI risulterebbe incongruo. Gestione ed organizzazione clinica e amministrativa del reparto di terapia subintensiva del P.O Novi Ligure a partire dal periodo pandemico COVID con gestione di paziente ad elevata complessità e livello di intensità di cura.

Gestione di paziente sottoposti a NIV e monitoraggio sub-intensivo, pazienti con alterazione di almeno una funzione vitale associata in maniera variabile ad una ulteriore disfunzione d'organo, pazienti post-operatori

Uso di una comunicazione capace di facilitare i rapporti e favorire l'attività.

Organizzazione delle attività in base all'urgenza e al carico di lavoro assegnato.

Supporto ai colleghi nello svolgimento degli incarichi affidati.

Ho formato, istruito e supervisionato nuovi membri del personale Gestione di imprevisti e problemi lavorativi con rapidità ed efficienza.

Esecuzione degli incarichi affidati gestendo la pressione lavorativa.

Variazione e flessibilità di orari e sedi lavorative in caso di necessità.

Ho partecipato attivamente alle riunioni ed ho contribuito a creare nuove procedure per una appropriata gestione di pazienti ad alta intensità di cura e complessità.

ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITA'

di aver svolto le seguenti attività con ulteriori ambiti di autonomia/responsabilità

Oropa

Agosto 2021

Presso **Confederazione Nazionale delle Misericordie di Italia**

Medico Volontario alla V incoronazione Madonna di Oropa

Medico responsabile Posto Medico avanzato

Intervento emergenziale di natura medica e traumatica nel rispetto scrupoloso di protocolli operativi e norme vigenti.

Sostegno emotivo agli assistiti in situazioni di emergenza.

Valutazione dei parametri vitali dell'assistito e somministrazione di cure specifiche.

ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITA'

di aver svolto le seguenti attività con ulteriori ambiti di autonomia/responsabilità

maggio2019/maggio2021

presso **Karibu Diving**

Tipologia Attività: **Medico** presso centro Diving Karibu Ortano Isola d 'Elba

Descrizione Attività Svolta:

Medico presso centro Diving Karibu Ortano Isola d 'Elba

Coordinamento del personale coinvolto negli interventi.

Revisione delle procedure di emergenza prima di ogni immersione e rispetto dei protocolli di sicurezza per proteggere i membri del team.

Valutazione dello stato fisico dell'incidentato e attivazione delle procedure di emergenza e soccorso.

Controllo scrupoloso dell'attrezzatura subacquea personale prima delle immersioni programmate.

Piena comprensione dei piani di immersione e richiesta di delucidazioni in caso di punti poco chiari, rispettando costantemente i criteri di sicurezza ed efficienza nonché gli standard di progetto.

Gestione delle problematiche sanitarie insorte durante le immersioni.

ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITA'

di aver svolto le seguenti attività con ulteriori ambiti di autonomia/responsabilità

dal 01 Gennaio 2011 a 01 Maggio 2016

presso **CROCE ROSSA ITALIANA**

tipologia attività **DIRETTORE SANITARIO CROCE ROSSA ITALIANA**

descrizione attività svolta: **COMITATO VIGNOLE BORBERA** Formazione e aggiornamento componenti CRI Vignole Borbera (BLS, BLSD, PBLD, PBLSD e relativo corso per acquisizione Allegato A Volontario 118

Regione Piemonte) Formazione, istruzione e supervisionamento di nuovi membri del personale
Applicazione delle linee guida e delle procedure operative adottate dalla CRI per la comunicazione interna ed esterna. Uso di una comunicazione capace di facilitare i rapporti e favorire l'attività.
Aggiornamento delle cartelle cliniche dei volontari CRI includendo le informazioni più recenti, i risultati delle analisi e dei test e rilascio relative idoneità al servizio

ALTRI TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato attività di specialista ambulatoriale ex ACN:

denominazione Ente **ASL AL**
di ALESSANDRIA via VENEZIA N. 6

nella branca di **MEDICO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE**

dal 01/04/2009 al 31/05/2012

con impegno settimanale di ore 24 a cicli di 3 mesi.

Erogazione di prescrizioni farmaceutiche per coprire cicli da 48/72 ore.

Collaborazione con i servizi di emergenza sanitaria. Verifica e certificazione di decesso.

Redazione di certificazioni di malattia nei giorni festivi e prefestivi o in orario notturno.

Esecuzione di visite mediche a domicilio.

Supporto telefonico agli utenti e indicazioni sulla tipologia di struttura da contattare.

Servizio medico assistenziale pediatrico per neonati e bambini tra 0 e 13 anni.

Predisposizione dello studio e di strumenti e macchinari medici per l'accoglienza e l'esecuzione delle visite dei pazienti.

Turni diurni notturni e festivi come Medico di Continuità assistenziale presso le sedi operative di Alessandria, Tortona, Felizzano, Castellazzo Bormida

causa risoluzione rapporto CESSAZIONE DEL CONTRATTO per volontà del contraente medico

ALTRE ATTIVITÀ PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

(Indicare solo attività attinenti)

di avere svolto attività nel profilo professionale di Libero professionista

dal 1.10.2012 al 29.11.2013

presso ASST PAVIA

a titolo di

libero professionista

con impegno orario settimanale di ore 18

motivo interruzione o causa di risoluzione cessazione volontaria da parte del contraente medico

di aver effettuato attività di frequenza volontaria:

(Indicare solo attività attinenti)

denominazione Ente CROCE ROSSA ITALIANA

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

Di TORTONA corso REPUBBLICA n. 31

posizione/mansione volontario del soccorso

dal 01/10/2008 al 31/12/2016

di aver effettuato attività di frequenza volontaria:

(Indicare solo attività attinenti)

denominazione Ente Confederazione Nazionale delle Misericordie di Italia

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

Di TORTONA

posizione/mansione medico volontario

dal 01/01/2021 ad oggi

di aver svolto attività didattica

presso UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA
 nell'ambito del Corso di Tutoraggio e didattica opzionale per gli studenti del corso di Laurea di Medicina e Chirurgia nell'ambito del corso di Emergenze Mediche , BLS
 insegnamento EMERGENZE MEDICHE a.a. 2008 ore docenza 12 COMPLESSIVE
 (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 SVOLGIMENTO	ecm
1	IRC	BLS D PEDIATRICOSANITARI	24/09/2024	8	ALESSANDRIA	
2	AHA AREA LEARN	ACLS-EP	13/14/12/2023	11	BOLOGNA	16.1
	ASLAL	CORSO DI FORMAZIONE ALLA SALUTE E SICUREZZA PER PREPOSTI	10/11/2023		FAD	8
3	IRC	EPALS	24-25/11/2023		CASALE M	
4	ASLAL	CORSO DI FORMAZIONE PER DIRIGENTI DLGS 81/08 ART 37 ACCORDO STATO REGIONI	18/10/2023		FAD	16
5	FORMAZIONE E CULTURA SRL	CORSO DI ECOGRAFIA TORACICA	14/10/2023 13/10/2023	15	CATANIA	15
6	ASLAL	CORSO DI AGGIORNAMENTO SICUREZZA LAVORATORI MDULO 2 PER OPERATORI CON QUALIFICA SANITARIA	13/08/2023	6	FAD	6
7	INFO&MED S.R.L.	PATENTINO ITALIANO DI SPIROMETRIA SIP/IRS	23/09/2023 18/02/2023	400	FONDAZIONE I.R.C.C.S. POLICLINICO SAN MATTEO	26.5
8	IRC	GIC BASE	18/09/2023 19/09/2023		ALESSANDRIA	
9	IRC	BLS D SANITARI	04/04/2023		NOVI LIGURE	
10	AREA LEARN	CORSO ACLS (AHA)	06/04/2022		BOLOGNA	18.3
11	START PROMOTION EVENTI	VAM PERCORSI CLINICI IN VENTILAZIONE MECCANICA	15/12/2022 16/12/2022		ROMA	
12	FADOI	L'ECOGRAFIA VASCOLARE IN MEDICINA INTERNA	10/03/2022		VERDUNO	10

		NEL 2022				
13	VICTORY PROJECT CONGRESSI SRL	RITORNO AL FUTURO DELLA MEDICINA D'URGENZA: CURIOSITA', CRITICA E INNOVAZIONE	16/11/2022 17/11/2022	10	MILANO	10
14	AHA AREALEARN	PALS	08/11/2021 09/11/2021	18	BOLOGNA	18
15	ECM CLUB SRL	"DIAGNOSI E TRATTAMENTO DI PSORIASI E INFEZIONI CUTANEE"	23/02/2021		FAD	50
16	AHA AREALEARN	ACLS	06/04/2022/ 07/04/2022	18	BOLOGNA	18.3
17	ECM CLUB SRL	L'ENDOMETRIOSI: INQUADRAMENTO CLINICO, DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO AGGI	08/06/2021		FAD	22.5
18	FADOI	MEDICINA INTERNA 2021. CLINICA E RICERCA SI INCONTRANO	19/10/2021		FAD	20
19	ECM CLUB SRL	L'IMPORTANZA DELLE VACCINAZIONI DI RICHIAMO PER LA SALUTE PUBBLICA	09/05/2021		FAD	50
20	GIMBE	PDTA: PRODUZIONE, IMPLEMENTAZIONE E MONITORAGGIO	04/02/2021		FAD	9
21	ASLAL	ECOGRAFIA IN EMERGENZA URGENZA COSA SERVE AL MEDICO IN DEA PS 2	06/10/2020 09/10/2020	12	NOVI LIGURE	19
22	ASLAL	ECOGRAFIA IN EMERGENZA URGENZA COSA SERVE AL MEDICO IN DEA PS	05/10/2020		NOVI LIGURE	10
23	FNOMCEO	NUOVO CORONAVIRUS: TUTTE LE INFORMAZIONI INDISPENSABIL	22/02/2020		FAD	7.8
24	QIBLI' S.R.L.	MALATI FRAGILI IN AGOPUNTURA E MEDICINA INTEGRATA	22/09/2018		MILANO	4.5
25	ASLAL	CONOSCERE IL FENOMENO DELLA VIOLENZA DIGENERE, CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI DEI PRESIDI OSPEDALIERI	12/11/2018 19/11/2018	16	ALESSANDRIA	24
26	QIBLI' S.R.L.	AGOPUNTURA E MEDICINA INTEGRATA	23/09/2017		MILANO	9.8

		IN ONCOLOGIA				
27	CONI	PRIMO SEMINARIO DI FORMAZIONE MEDICI FEDERAZIONE ITALIANA MOTOCICLISMO	28/10/2017		MILANO	
28	ACEMC KASSIOPEA GROUP SRL	CONGRESSO NAZIONALE ACEMC MEDICINA D'EMERGENZA URGENZA ALE RADICI DEL BISOGNO	11/05/2017 12/05/2017	16	FERMO	9.8
29	GIMSI KASSIOPEA GROUP SRL	CORSO GIMSI DI COMPETENCE DI BASE SULLA SINCOPE	10/05/2017	8	FERMO	8.1
30	ASLAL	GESTIONE DEL MALATO CARDIOLOGICO IN OSPEDALE SENZA CARDIOLOGIA	27/04/2017 28/04/2017		TORTONA	11
31	FNOMCEO	L'INFEZIONE DA VIRUS ZIKA	13/11/2016		FAD	10
32	FNOMCEO	ALLERGIE E INTOLLERANZE ALIMENTARI	15/11/2016		FAD	10
33	OVER S.R.L.	DOACS YOUNG DOCTORS COURSE	26/10/2016		ALESSANDRIA	6.3
34	ASLAL	GESTIONE DEI CODICI ROSSI IN AREA CRITICA NEI REPARTI DI DEGENZA E NEI TRASPORTI	20/10/2016		ALESSANDRIA	
35	OVER S.R.L.	DOACS YOUNG DOCTORS COURSE	04/10/2016		ARENZANO	6.3
36	ASLAL	TRATTAMENTO DEL DOLORE IN PS/DEA PROPOSTA DI UN PERCORSO SUL SUO TRATTAMENTO A PARTIRE DAL TRIAGE	12/05/2016		ALESSANDRIA	8
37	FNOMCEO	LA LETTURA CRITICA DELL'ARTICOLO MEDICO-SCIENTIFICO	11/04/2016		FAD	5
38	FNOMCEO	IL DOLORE RICONOSCIMENTO VALUTAZIONE E GESTIONE	01/12/2015		FAD	20
39	FNOMCEO	ELEMENTI DI MEDICINA DEL LAVORO NELLA GESTIONE DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE DEL MEDICO	01/12/2015		FAD	10

40	ASLAL	CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA ALLA SALUTE E SICUREZZA PER LAVORATORI RISCHIO ALTO ATECO 2007	11/11/2015		ALESSANDRIA	9
41	FNOMCEO	SALUTE E AMBIENTE PESTICIDI CANCEROGENESI RADIAZIONI IONIZZANTI CAMPI ELETTROMAGNETICI ED ANTIBIOTICORESISTENZA	23/10/2015		FAD	15
42	FNOMCEO	I POSSIBILI DANNI ALL'UDITO: IL MEDICO COMPETENTE AL LAVORO	15/09/2015		FAD	5
43	FNOMCEO	EBOLA	26/06/2015		FAD	5
44	ASLAL	CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA ALLA SALUTE E SICUREZZA PER LAVORATORI RISCHIO ALTO ATECO 2007	08/06/2015		CASALE MONFERRATO	11
45	AMERICAN COLLEGE OF SURGEON	ATLS	09/04/2015 11/04/2015		HUMANITAS UNIVERSITY PIEVE EMANUELE	
46	GREAT	5 ITALIAN GREAT NETWORK CONGRESS	15/10/2014		ROMA	
47	GREAT	4 ITALIAN GREAT NETWORK CONGRESS	14/10/2013 18/10/2013		ROMA	
48	SIUMB	DIPLOMA NAZIONALE DI ECOGRAFIA 38CLINICA	14/05/2013			
49	GREAT	IL RUOLO DELLA GALECTIN3 NELLA GESTIONE DELL'INSUFFICIENZA CARDIACA	08/05/2013		IRCCS SAN MATTEO PAVIA	
50	SIMEU	SEDAZIONE ED ANALGESIA IN URGENZA	21/02/2013		IRCCS SAN MATTEO PAVIA	
51	AMERICAN BURN ASSOCIATION AOU CARFEGGT	ABLS ADVANCEBURN LIFE SUPPORT	20/12/2012		TORINO	10

52	SIUMB	CORSO TEORICO DI FORMAZIONE IN US	13/10/2012 16/10/2012		MONTESILVANO	
53	IRCCS FONDAZIONE MAUGERI	ANTIDOTES IN DEPTH 2012	19/09/2012 21/09/2012		PAVIA	
54	ACEMC	LA MEDICINA D'URGENZA TRAMENTE E CORPO	07/06/2012 09/06/2012		MILANO	
55	SIMEU	ITINERARI DI PRONTO SOCCORSO 2012	17/05/2012 19/05/2012		PAVIA	
56	SIMEU	CORSO DI SIMULAZIONE IN EMERGENZE CARDIO CEREBRO VASCOLARI	17/05/2012		PAVIA	
57	UNIPV	DISPNEA ACUTA IN PRONTO SOCCORSO	16/05/2012		PAVIA	
58	NOTRE DAMES SRL	CAMPUS IN MEDICINA DI EMERGENZA-URGENZA: LA GESTIONE DEL DOLORE IN PRONTO 48SOCCORSO	15/04/2011		FIRENZE	5
59	AO LODI	3 INCONTRO MULTIDISCIPLINARE SUI GRANDI TEMI DELL EMERGENZA URGENZA	1/10/2010		CODOGNO	
60	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA	METODOLOGIA STATISTICA EPIDEMIOLOGIA E INFORMATICA	08/09/2010 09/09/2010		PAVIA	
61	REGIONE PIEMONTE	ATTESTATO IDONEITA' SERVIZI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE	15/06/2010		TORINO	
62	ALSG ITALIA	MIMMS MAJOR INCIDENT MEDICAL MANAGEMENT AND SUPPORT ADVANCED	18/03/2010 20/03/2010		GRUGLIASCO	19
63	SIMEUP	PALS	02/03/2010 04/03/2010		TORINO	
64	IRC	ALS	17/02/2010 19/02/2010		TORINO	20
65	SIMEU	ECOGRAFIA DI BASE IN EMERGENZA URGENZA	13/01/2010		MILANO	12

66	SIMEU	TOSSICOLOGIA CLINICA PER MEDICI DI URGENZA PRONTO SOCCORSO EMERGENZA TERRITORIALE CORSO DI BASE	29/10/2009		REGGIO EMILIA	
67	P AND P INCENTIVES AND CONVENTIO NS SRL	1 CORSO FORMAZIONE MEDICINA DEL DOLORE	26/10/2009		MILANO	8
68	FNOMCEO	LE MALATTIE RARE TRA RICERCA CURA E LEGISLAZIONE	04/04/2009	6	TORTONA	4

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

n°	ENTE ORGANIZZATOR E	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/an no dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENT O	Ecm
1	HUMANITAS GRADENIGO	CONTROCORRENT E2023 MITI DA SFATARE IN MEDICINA D'URGE NZA	27/10/2023		TORINO	1
2	Contatto S.R.L. Archimedica Edizioni Scientifiche	CITTA' DI TORTONA E MEDICINA INTERNA: SINERGIA PER UNA RIPRESA LA PREVENZIONE CARDIO- VASCOLARE E LA FASE POST-COVID	04/12/2021	8	TORTONA	1
3	Contatto S.R.L. Archimedica Edizioni Scientifiche	CONVEGNO DI AGGIORNAMENTO SCIENTIFICO - IL PAZIENTE COMPLESSO IN MEDICINA INTERNA FRA OSPEDALE E TERRITORIO	22/10/2022	8	TORTONA	1
4	GREAT	5 ITALIAN GREAT NETWORK CONGRESS	15/10/2014		ROMA	

(duplicare le righe se insufficient)

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 Istruttore IRC

Titolo: Istruttore in affiancamento BLSB/BLSDP IRC dopo conseguimento attestato corso GIC

Tipologia Master II livello

Titolo: TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA UNIVERSITÀ STATALE DI MILANO
conseguito in data 26/01/2024 presso Università degli Studi di Milano
durata 1 anno

Tipologia Corso Di Perfezionamento

Titolo PATENTINO ITALIANO SPIROMETRIA SIPS

Ottimizzare E Diffondere L'uso Corretto Dell'esame Spirometrico E Definire Un Elevato Standard Di Qualità Per L'esecuzione Di Questo Esame Diagnostico

conseguito in data 23/09/2023 presso INFOMED SRL/SOCIETÀ ITALIANA DI PNEUMOLOGIA
durata 18/02/2023 Data Fine:23/09/2023

Tipologia Corso Triennale Di Perfezionamento ora Master II livello

Titolo CORSO TRIENNALE DI PERFEZIONAMENTO IN AGOPUNTURA E TECNICHE COMPLEMENTARI:
AGOPUNTURA E MTC ALMA

ALMA Milano

Accreditamento Regione Lombardia

Accreditamento I.C.M.A.R.T. - International Council of Medical Acupuncture and Related Techniques

Accreditamento F.I.S.A. - Federazione Italiana delle Società di Agopuntura

Tesi: Agopuntura ed MTC nel disturbo d'ansia e nello stress lavoro correlato. Curare una malattia moderna con una medicina antica.

conseguito 2018 presso ALMA MILANO

durata 3 ANNI

Tipologia Diploma Ecografia

Titolo DIPLOMA ECOGRAFIA DI BASE SIUMB

conseguito in data 14/05/2013 presso SOCIETÀ ITALIANA DI ULTRASONOGRAFIA IN MEDICINA
durata 1 ANNO

Tipologia: Corso Abilitazione

Titolo: CORSO ABILITAZIONE AI SERVIZI DI EMERGENZA TERRITORIALE EMERGENZA URGENZA

Regione Piemonte

Corso teorico pratico professionalizzante con ottenimento di attestato di abilitazione per il Servizio di emergenza territoriale

Certificazione ALS IRC Certificazione PALS SIMEUP IRC Certificazione MIMMS

conseguito in data 15/06/2010 presso regione Piemonte

durata 6 mesi

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. Great, Rome, Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) Mouth Edema A case of ACE inhibitors angioedema. F. Fossati 1, R. Virtuani 2, R. Daccò 3, G. Ricevuti 4

2 Great, Rome, Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) Use of pre-hospital ultrasound in the patient with dyspnoea: evaluation of diagnostic accuracy in Pavia's reality. R. Virtuani¹, G. Ricevuti², M. Raimondi³, V. Sgromo³, S. Moschi⁴, S. Negri.

3 Great, Rome, Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM) US examination in pre-hospital scenarios: the experience of AAT 118 Pavia R. Virtuani¹, V Sgromo², M Raimondi², G Ricevuti³, S Negri¹, S Moschi⁴

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. a) del DPR 484/1997 per le discipline ricomprese nell'area chirurgica e delle specialità chirurgiche, è richiesta una casistica chirurgica e delle procedure chirurgiche invasive; ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. b) del DPR 484/1997 per le altre discipline, è richiesta una casistica di specifiche esperienze e attività professionali)

1. Dirigente Medico S.C. MECAU

a) Ente **ASST Pavia**

Polo Ospedaliero

Polo Ospedaliero	Ospedale	Indirizzo
Presidio Ospedaliero Lomellina	Ospedale Civile di Vigevano	Corso Milano, 19
	Ospedale Asilo Vittoria di Mortara	Strada Pavese, 1125
	Ospedale S. Martino di Mede	Via Dei Mille, 23
	Ospedale Carlo Mira di Casorate Primo	Via dell'Orto, 99
Presidio Ospedaliero Oltrepo	Ospedale Civile di Voghera	Via Volturno, 14
	Ospedale SS. Annunziata di Varzi	Via Repelli, 2
Presidio Ospedaliero Broni-Stradella	Ospedale Unificato di Broni-Stradella	Via Achilli

Polo Territoriale

Distretto Pavia
Distretto Altobasso Pavese
Distretto Broni-Casteggio
Distretto Comunità Montana-Oltrepo Pavese
Distretto Lomellina

Posti letto accreditati e dati di attività aziendali

anno	p.l. Degenza Ordinaria	p.l. Day Hospital/ Day Surgery	posti tecnici (BOCA-MAC-DIALISI-UOCP-CURE SUB ACUTI)	culle
2014	1.068	44	136	49
2015	1.068	44	140	49
2016	1.054	44	142	49
2017	1.037	44	159	49
2016	1.037	43	159	49
2019	1.037	34	160	49
2010	1.037	34	160	49
2021	1.037	34	160	49
2022	1.037	34	160	49
2023	1.037	34	160	49

Numero ricoveri in regime ordinario/sub acuti e numero casi in regime di DH/DS

anno	ricoveri ordinari	cosi DH/DS
2014	30.153	3.755
2015	29.195	3.272
2016	28.685	2.997
2017	27.897	3.318
2018	26.819	3.182
2019	25.953	3.388
2020	18.864	1682
2021	18.242	2.373
2022	19.336	2.708
2023	18.997	3.368

Numero prestazioni ambulatoriali SSN e numero accessi in Pronto Soccorso

anno	prestazioni ambulatoriali	accessi P.S./PPI
2014	3.822.782	107.051
2015	3.631.018	110.947
2016	3.289.561	116.123
2017	3.401.602	116.920
2018	3.423.322	113.496
2019	3.530.968	111.336
2020	2.451.005	70.062
2021	2.967.474	77.652
2022	3.039.560	87.746
2023	3.150.268	90.779

Pronto Soccorso Ospedale di Broni Stradella – Numero Accessi

ANNO	Numero Accessi
Ottobre Dicembre 2012	3.664
Gennaio - Novembre 2013	14.419

Pronto Soccorso Ospedale di Voghera – Numero Accessi

ANNO	Numero Accessi
Novembre - Dicembre 2014	5.449
Gennaio - Giugno 2015	17.595

b) Volumi e Casistica - Dr.ssa Roberta Virtuani

Numero pazienti dimessi dal Pronto Soccorso di Broni – Stradella e Voghera

ANNO	PAZIENTI
2012	306
2013	1.311
2014	425
2015	1.042

casistica riferita al decennio precedente alla data di pubblicazione.

Gestione in autonomia e/o come leader di gruppo multidisciplinare di pazienti appartenenti a tutti i codici colore triage con patologie esso cardiologico, pneumologico, settico, neurologico, internistico, chirurgico,

politraumatizzato o emergenze ostetriche o pediatriche.

2. Dirigente Medico MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E DI URGENZA (MECAU)

a) Ente Azienda Sanitaria Locale "AL"

Il capitale umano dell'azienda:

Tipo di Medico	Numero
<i>Dipendenti ASL (dicembre 2023)</i>	<i>circa 3650</i>
Medici di Medicina Generale (MMG)	267
Pediatri di Libera Scelta (PLS)	31
<i>totale MMG-PLS al 01.01.2024</i>	<i>298</i>
Medici di Continuità Assistenziale	123
Medici Specialisti Ambulatoriali	38
Veterinari Ambulatoriali	3
Psicologi Ambulatoriali	25
Medico di Medicina dei Servizi	1
Medici di Medicina Penitenziaria	17
Medici per le Attività Territoriali Programmate	10

Il territorio dell'azienda:

Descrizione	Valore
Superficie Territoriale (kmq)	3.677
Numero di Comuni	195
Popolazione Totale (abitanti) - dato BDDE RP al 31.12.2022	417.415
<i>Percentuale di Popolazione Anziana (>65 anni)</i>	<i>28,46%</i>
Densità Media (abitanti per kmq)	113
Numero di Distretti	4 Acqui Terme - Ovada; Distretto di Alessandria - Valenza; Distretto di Casale Monferrato; Distretto di Novi Ligure - Tortona

PRONTO SOCCORSO TORTONA (ATTIVITA' - CONSUMI - INDICATORI)

	Anno 2014		Anno 2016		Anno 2018		Anno 2020		Anno 2022		Anno 2024
Diagnostica	2.046	1.050	1.725	1.242	758	2.076	685	169	466	2.449	1.361
Laboratorio	2.660	1.561	2.746	2.267	1.300	4.160	1.252	382	941	1.494	6.051
Terapeutica	3.241	1.570	2.138	1.698	1.119	3.133	889	349	810	147	183
Visite	34.288	32.197	26.419	27.186	31.694	28.941	7.511	4.199	19.397	13.097	7.003
TOTALE	42.757	36.865	33.336	32.634	34.878	38.314	10.337	5.099	21.614	17.187	14.598
Totale Accessi	23.557	21.736	17.681	18.094	18.491	18.070	5.020	2.808	12.672	14.261	7.271
%Accessi Seguiti da Ricovero	0	0	13,1%	0	0	0	0	0	0	0	0
Prestazioni Rx/Accessi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Preazioni Lab/Accessi	5	5	5	4	6	6	4	4	8	8	8
Consumo Farmaci	33.082	33.595	30.825	29.246	42.690	31.372	13.425	19.041	26.355	45.697	17.668
Consumo Dispositivi Medici	93.910	82.574	88.509	76.265	76.572	75.497	37.734	97.990	180.295	110.592	58.462
Consumo Altri Beni Sanitari	1.536	3.350	3.039	3.031	4.640	4.856	42.858	3.940	6.802	5.040	2.028
Consumo Beni Non Sanitari	11.872	9.633	8.169	9.135	11.562	13.467	2.555	3.831	6.455	6.076	4.512
Spese manutenzione	12.211	4.141	10.495	15.177	16.467	20.209	16.350	9.848	27.721	18.039	4.264
Personale (teste)	Sanitario Comparto	19	18	19	17	16	17	14	6	13	16
	Tecnico Comparto	9	9	9	11	13	14	9	5	10	10
	Dirigente medico	10	10	8	8	4	4	4	1	1	1

b) Volumi e Casistica - Dr.ssa Roberta Virtuani

Numero pazienti presi in carico (per codice triage) – P.O. di Casale Monferrato, P.O. di Novi Ligure, P.O. di Tortona e P.O. di Ovada

	ANNO 2015	ANNO 2016	ANNO 2017	ANNO 2018	ANNO 2019	ANNO 2020	ANNO 2021	ANNO 2022	ANNO 2023	GEN/22SET 2024
Bianco	101	109	102	55	99	50	26	168	152	63
Verde	1.196	1.848	2.267	2.169	2.762	750	741	874	1.143	358
Azzurro								1.646	1.328	330
Arancione								400	446	139
Giallo	130	371	549	431	582	186	220			
Rosso	4	25	17	30	25	15	40	41	33	14
Nero					1			1		
TOTALE	1.431	2.353	2.935	2.685	3.469	1.001	1027	3.130	3.102	904

casistica riferita al decennio precedente alla data di pubblicazione.

Gestione in autonomia e/o come leader di gruppo multidisciplinare di 374 codice rosso dal 17/06/2015 ad oggi sia esso cardiologico, pneumologico, settico, neurologico, internistico, chirurgico, politraumatizzato o emergenze ostetriche o pediatriche.

Gestione in piena autonomia di pazienti in codice giallo ed arancione 3454 dal 17/06/2015 ad oggi

Gestione in piena autonomia di 3304 codici azzurri dal 17/06/2015 ad oggi

Gestione in piena autonomia di 14108 codici verdi dal 17/06/2015 ad oggi

Gestione in piena autonomia di 925 codici bianchi dal 17/06/2015 ad oggi

Piena autonomia per la sedazione peri-procedurale in corso di manovre di emergenza urgenza (cardioversione elettrica, riduzione lussazioni).

Piena autonomia nella gestione delle manovre invasive: cardioversione elettrica, riduzione lussazioni di spalla non complicata, di mandibola, suture superficiali e profonde, posizionamento drenaggio toracico per l'aspirazione di PNX, toracentesi, paracentesi, posizionamento di CVC sia eco-guidata che non.

Piena autonomia nella gestione dei pazienti che necessitano di ventilazione non invasiva o C-PAP.

Autonoma per la gestione della intubazione oro-tracheale nel paziente in arresto cardiocircolatorio o in peri-arresto

Ho svolto presso i servizi di cui sopra di ASLAL le seguenti attività: attività clinica assistenziale presso Unità di Pronto soccorso del PO di Tortona e Dea di I livello di Casale Monferrato e supporto alla Medicina Generale del PO di Tortona, con gestione clinica complessa, stabilizzazione ed eventuale trasferimento ove indicato di pazienti affetti da:

- Infarto miocardico acuto: STEMI ed NSTEMI, angina instabile, monitoraggio non invasivo del paziente e gestione terapeutica in acuto e gestione delle complicanze aritmiche.
- Insufficienza cardiaca acuta fino a quadri conclamati di shock cardiogeno
- Endocardite infettiva complessa con eventuale indicazione a CCH stabilizzazione e successivo trasferimento.
- Arresto cardiaco
- Miocardite acuta
- Bradi e tachiaritmie: cardioversione elettrica e/o farmacologica, gestione clinica del paziente portatore di device impiantabile, trattamento di blocchi cardiaci di grado avanzato
- Tromboembolia polmonare con monitoraggio clinico-strumentale
- Tamponamento cardiaco.
- Insufficienza respiratoria acuta gestita con supporto respiratorio non invasivo (NIV, CPAP, HFNC).
- Pazienti affetti da shock settico di varia eziologia.
- Pazienti con addome acuto

- Politraumatizzati
- Emergenze ostetriche
- Emergenze pediatriche
- Emergenze neurologiche
- Patologie infettive (respiratorie, malaria, Dengue, Legionella, pneumococco, TBC)
- Patologie ematologiche acute di nuovo riscontro con eventuale centralizzazione presso centro HUB

Supervisore attività clinica in tutte le fasi della permanenza del paziente in Pronto Soccorso (accettazione/percorso diagnostico/osservazione/ricovero o dimissione)

Creazione di un gruppo di professionisti dipendenti e libero-professionisti coeso in termini di obiettivi condivisi e di piena collaborazione all'interno del gruppo e con tutte le realtà ospedaliere ed extraospedaliere.

Responsabile attivazione e gestione Osservazione Breve Intensiva come da norme regionali su impulso della direzione strategica.

Promotore definizione percorsi appropriati per i pazienti dal Pronto Soccorso ai reparti di degenza, nell'ottica della corretta allocazione delle risorse umane e tecnologiche contenendo i costi.

Supervisore della formazione sul campo contribuendo a creare competenze comuni e condivise con tutto il personale facente parte della struttura attraverso corsi di formazione interni e/o aziendali con puntuale verifica "al letto del malato" della corretta applicazione delle competenze acquisite.

Gestione, stabilizzazione ed eventuale trasferimento dei pazienti afferenti alla UO.

Redazione turni del personale medico ivi presente, gestione ed organizzazione dell'OB.

Esecuzione degli incarichi affidati gestendo la pressione lavorativa.

Supporto e collaborazione con i colleghi nella gestione degli incarichi assegnati.

Gestione di imprevisti e problemi lavorativi con rapidità, efficacia ed efficienza.

Supporto ai colleghi nello svolgimento degli incarichi affidati.

Gestione delle attività assegnate migliorandone i tempi di esecuzione.

Aiuto ai colleghi neoassunti nello svolgimento delle attività e nella applicazione dei PDTA Aziendali

Collaborazione nello sviluppo e nell'aggiornamento di Linee Guida aziendali in particolare Linee guida per delineare l'istituto della consulenza e le modalità di ricovero dal pronto soccorso ed il trasferimento dei pazienti tra diverse strutture operative dell'ASLAL e utilizzo e gestione POCT sede di Tortona.

3. Responsabile Clinico Terapia Subintensiva P.O. di Novi Ligure

a) Ente Azienda Sanitaria Locale "AL"

b) Volumi e Casistica - Dr.ssa Roberta Virtuani

Supervisione e gestione clinico-organizzativa-formativa del reparto di Alta intensità Covid/Medicina d'Urgenza ora denominato Terapia Subintensiva a partire dalla sua creazione in risposta all'emergenza pandemica : struttura operativa dotata della strumentazione necessaria per il corretto monitoraggio e trattamento dei pazienti ad alta intensità di cura(sistema di monitoraggio centralizzato per tutti i posti letto, defibrillatore/i, pompe per infusioni e per nutrizione enterale, sistemi di aspirazione ed erogazione di gas medicali, ecografo multidisciplinare, ventilatori a turbina, sistemi per CPAP e per somministrazione di O2 ad alti flussi, emogasanalizzatore, elettrocardiografi, apparecchiature per emodialisi) in posizione favorevole sia per quanto concerne il Pronto Soccorso/DEA(continuità di cura) che nei confronti della TI (movimento dei pazienti in modalità step-up/step down dalla stessa) e dei pazienti nel decorso post-operatorio per i quali è necessario monitoraggio ma per i quali il ricovero in TI risulterebbe incongruo. All'interno della UO afferivano pazienti ad alto rischio evolutivo o clinicamente instabili, ma senza indicazioni a ricovero in terapia intensiva (Livello di Cura o LOC I-II secondo la classificazione ESICM). Tali pazienti potevano presentare singola insufficienza acuta d'organo pericolosa per la vita (eventualmente associata a disfunzioni meno gravi di altri sistemi), necessitando di monitoraggio (di regola non invasivo) e richiedendo il supporto strumentale o farmacologico di una o più funzioni (di regola non mediante ventilazione meccanica invasiva).

Ho accorto gestito e trattato pazienti critici con problematiche diverse, provenienti in prevalenza dal Pronto Soccorso, ma anche da altre unità (sulla base di fabbisogni e accordi locali) con una degenza in TSI per il tempo necessario alla stabilizzazione del paziente e successivo trasferimento in unità a minore o maggiore intensità di cura.

Ho gestito pazienti sottoposti a NIV e monitoraggio sub-intensivo, pazienti con alterazione di almeno una funzione vitale associata in maniera variabile ad una ulteriore disfunzione d'organo, pazienti post-operatori.

Ho formato, istruito e supervisionato nuovi membri del personale facendo uso di una comunicazione capace di facilitare i rapporti

Ho supervisionato l'attività ai colleghi nello svolgimento degli incarichi affidati, organizzando le attività in base all'urgenza e al carico di lavoro assegnato, gestendo imprevisti e problemi lavorativi con rapidità ed efficienza.

Ho partecipato attivamente alle riunioni ed ho contribuito a creare nuove procedure per una appropriata gestione di pazienti ad alta intensità di cura e complessità.

Ho provveduto al trasferimento tempestivo dei pazienti stabilizzati dalla TSI alle altre unità dell'ospedale (step down), mediante la collaborazione del sistema di gestione dei posti letto (bed-management) aziendale al fine di mantenere la degenza media all'interno degli standard nazionali in un'ottica di contenimento dei costi di degenza.

Nei casi a rapida evoluzione migliorativa ho provveduto a dimissione a domicilio con contestuale emissione di SDO (totali nel periodo 15/03/2020-01/06/2022 n 93)

Medicina Alta Intensiva Covid

Totale pazienti nel periodo 01/03/2020-01/06/2021: 192

Pazienti affetti da Sars Cov 2 con fenotipo 2/3 sottoposti a NIV

Medicina d'urgenza/Subintensiva

Totale pazienti nel periodo 01/05/2020-01/10/2020 46

Giorni medi di degenza 7 per i pazienti affetti da polmonite Covid

Giorni medi di degenza Medicina d'urgenza 5

Totale pazienti dimessi con emissione SDO

**CASISTICA ATTIVITA' DI RICOVERO ORDINARIO
DIMESSI MEDICINA D'URGENZA COVID E NO COVID P.O. NOVI L.**

DRG	Descrizione	ANNO		
		2020	2021	TOT
014	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	1		1
028	Stato stuporoso e coma di origine traumatica, coma < 1 ora, età > 17 anni con CC	2		2
078	Embolia polmonare	1		1
079	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con CC	2		2
080	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni senza CC	1		1
083	Traumi maggiori del torace con CC	3		3
087	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	4	17	21
094	Pneumotorace con CC	1		1
099	Segni e sintomi respiratori con CC	11		11
100	Segni e sintomi respiratori senza CC	23		23
101	Altre diagnosi relative all'apparato respiratorio con CC	1		1
127	Insufficienza cardiaca e shock	2	2	4
144	Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio con CC		1	1
145	Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza CC	1		1
239	Fratture patologiche e neoplasie maligne del sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo	1		1
253	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di braccio, gamba, eccetto piede, età > 17 anni con CC	1		1
294	Diabete, età > 35 anni	1		1
300	Malattie endocrine con CC		1	1
450	Avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci, età > 17 anni senza CC	2		2
487	Altri traumatismi multipli rilevanti	1		1
542	Tracheostomia con ventilazione meccanica ≥ 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo senza intervento chirurgico maggiore	2	1	3
562	Convulsioni, età > 17 anni con CC		1	1
565	Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita ≥ 96 ore	2		2
566	Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita < 96 ore	1	3	4
576	Setticemia senza ventilazione meccanica ≥ 96 ore, età > 17 anni		2	2
Totale complessivo		65	28	93

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

PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO

Dirigente medico con solida formazione ed esperienza in ambito Emergenza Urgenza intra ed extra ospedaliera e Terapia Subintensiva, implementazione ed integrazione delle conoscenze acquisite con studi di medicina integrata e complementare, diagnostica ecografica bed side ed in ambiente extraospedaliero.

Grazie al background acquisito nei percorsi d'istruzione, alle esperienze professionali e al continuo aggiornamento professionale, sono in grado di apportare un valido contributo al team e all'azienda presso la quale opero. Completano il profilo ottime doti comunicative e interpersonali, attitudine analitica e al problem-solving, conoscenza di lingua Inglese Francese, tedesca e spagnola e uso di pacchetto Office.

Ho acquisito conoscenze, competenze ed esperienza professionale nel settore dell'emergenza – urgenza extra ospedaliera ed intra-ospedaliera in presidi sede di Dea di I livello e di pronto soccorso, documentate e validate da una casistica quali-quantitativamente descritta allegata alla presente;

Ho acquisito solida conoscenza ed esperienza del modello regionale piemontese dell'emergenza urgenza, nell'ambito di una integrazione sinergica tra le fasi del soccorso territoriale operando in prima persona, di accettazione presso presidi dotati di Dea di I livello, Pronto Soccorso e PPI e successiva stabilizzazione di pazienti critici e del ricovero degli stessi se necessario, con una visione globale della figura del medico dell'urgenza come medico unico e lo sviluppo di sempre più necessarie integrazioni inter e intra aziendali e tra ospedale e territorio promuovendo tramite progetti sperimentali la presa in carico territoriale del paziente dimesso dal Sistema ospedaliero di Emergenza Urgenza;

Ho acquisito tramite gli studi effettuati ed il continuo aggiornamento capacità di esecuzione e promozione e divulgazione per l'utilizzo appropriato delle tecnologie diagnostiche e terapeutiche disponibili in DEA;

Ho dimostrato capacità di rimodellare rapidamente gli aspetti organizzativi e logistici in funzione di eventi Emergenziali quali ad esempio l'emergenza Covid con rimodulazione dei posti letto presso il presidio ospedaliero di Novi Ligure e la creazione e gestione del reparto di Medicina Alta intensità covid/ medicina d'urgenza provvedendo contestualmente alla formazione del personale ivi presente ed operante al fine di ottimizzare le risorse professionali e

tecnologiche in risposta alle necessità legate alla pandemia in primis e successivamente secondo le esigenze aziendali indicate dalla direzione strategica.

Ho dimostrato conoscenza e competenza delle specifiche modalità organizzative e dei percorsi clinico assistenziali in relazione alle diverse tipologie di paziente afferenti sia al dipartimento di emergenza urgenza sia al dipartimento medico;

Ho contribuito a creare reti di collaborazione con le altre strutture (intra e inter dipartimentale), a sviluppare PDTA e modelli organizzativi orientati al miglioramento delle performance della struttura tramite anche l'utilizzo di AUDIT a cadenza mensile in accordo, collaborazione e compartecipazione della Direzione strategica;

Ho provveduto a modulare le attività del Pronto Soccorso Di Tortona in qualità di Direttore di SS secondo le esigenze della popolazione e alle caratteristiche del territorio di riferimento, armonizzandole secondo criteri di efficacia, di appropriatezza e di efficienza dimostrando capacità di sviluppare e introdurre innovazioni sotto il profilo tecnologico e organizzativo, tali da ottimizzare i percorsi di diagnosi e cura, secondo i principi dell'health technology assessment con introduzione dei sistemi POCT presso il presidio ospedaliero di Tortona e la promozione dell'utilizzo di tecnologie di diagnostica bed-side avanzata.

In qualità di Responsabile clinico della Medicina Covid Alta Intensità/Medicina d'urgenza/subintensiva del Presidio di Novi Ligure nel periodo 15/03/2020-01/06/2021 e successivamente come Direttore di struttura Semplice del Pronto Soccorso di Tortona ho dimostrato capacità di organizzazione dell'equipe, di valorizzazione delle professionalità e delle competenze finalizzata ad incrementare il livello tecnico delle competenze clinico - strumentali per rispondere alla domanda espressa in ambito di cure urgenti ed emergenti, promuovendo modelli organizzativi e professionali sia in ambito clinico che assistenziale ai fini del miglioramento delle cure e della presa in carico del paziente e favorendo l'integrazione fra la struttura di competenza e le altre strutture aziendali, mantenendo rapporti costruttivi con le direzioni di dipartimento, di presidio e aziendale.

In un'ottica di ottimizzazione della gestione ed al fine di eseguire il monitoraggio del rischio clinico ai fini del miglioramento della qualità ho partecipato attivamente alle indicazioni fornite dalla Direzione Strategica mediante gli strumenti forniti dall'Azienda (AUDIT);

Ho dimostrato competenze nella gestione di processi di cambiamento organizzativo dell'attività nella

prospettiva di integrazione nella rete dei PS/DEA provinciali e dell'ottimizzazione della gestione dei posti letto nel presidio ospedaliero partecipando attivamente al Gruppo di lavoro per l'aggiornamento dei PDTA trasporto consulenza e ricoveri dell'ASLAL;

Ho dimostrato in qualità di Responsabile clinico del reparto di Medicina d'Urgenza di Novi Ligure e di Direttore di Struttura Semplice del Pronto Soccorso di Tortona conoscenze e competenze dei processi di budgeting ai fini di una efficiente gestione delle risorse assegnate e del perseguimento degli obiettivi attribuiti.

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.

[Redacted signature area]

[Redacted signature area]

firma in originale

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

Allega alla presente, fotocopia documento di identità n. [Redacted]
rilasciato il [Redacted]

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità

Data di nascita

Buonocore Giovanni

[Redacted]

[Redacted]

Italiana

[Redacted]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 16 febbraio 2012 a tutt'oggi
Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Lecco (ex Azienda Ospedaliera della Provincia di Lecco),
Presidio di Merate.
Settore Sanitario
Dirigente Medico 2° Livello
Direttore S.C. Pronto Soccorso

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 1° giugno 2008 al 15 febbraio 2012
Azienda Ospedaliera della Provincia di Lecco, Presidio di Merate.

Settore Sanitario
Dirigente Medico (art 15/septies, comma 1, D.Lgs. 502/1992)
Direttore S.C. Pronto Soccorso

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 1° giugno 2006 al 31 maggio 2008
Azienda Ospedaliera "Ospedale di Lecco", Presidio di Merate.

Settore Sanitario
Dirigente Medico di 1° livello
Referente S.C. Pronto Soccorso

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 1° maggio 2003 al 31 maggio 2006
Azienda Ospedaliera "Ospedale di Lecco", Presidio di Merate.

Settore Sanitario
Dirigente Medico di 1° livello
S.C. Pronto Soccorso

- Date (da – a) Dal 1° maggio 2002 al 30 aprile 2003
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera “Ospedale di Lecco”, Presidio di Lecco.
 - Tipo di azienda o settore Settore Sanitario
 - Tipo di impiego **Dirigente Medico di 1° livello**
 - Principali mansioni e responsabilità **S.C. Pronto Soccorso** e S.S. del **S.S.U.Em. 118 Lecco e Provincia**

- Date (da – a) Dal 2 febbraio 1998 al 30 aprile 2002
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera “Ospedale di Lecco”, Presidio di Merate.
 - Tipo di azienda o settore Settore Sanitario
 - Tipo di impiego **Dirigente Medico di 1° livello**
 - Principali mansioni e responsabilità **S.C. Pronto Soccorso**

- Date (da – a) Dal 1° gennaio 1998 al 1 febbraio 1998
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera “Ospedale di Lecco”, Presidio di Bellano.
 - Tipo di azienda o settore Settore Sanitario
 - Tipo di impiego **Dirigente Medico di 1° livello**
 - Principali mansioni e responsabilità **S.C. di Chirurgia Generale**

- Date (da – a) Dal 4 agosto 1997 al 31 dicembre 1997
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda U.S.S.L 7 di Lecco, Presidio di Bellano.
 - Tipo di azienda o settore Settore Sanitario
 - Tipo di impiego **Dirigente Medico di 1° livello**
 - Principali mansioni e responsabilità **S.C. Chirurgia Generale**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dal aprile 2025 al novembre 2025
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Accademia di formazione per il servizio sociosanitario lombardo
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Corso di formazione manageriale per direttore di azienda sanitaria codice edizione DIAS AFSSL 2501**
 - Qualifica conseguita Qualità e management nelle organizzazioni sanitarie

- Date (da – a) Dal 22 novembre 2016 al 25 gennaio 2017
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Formazione Gimbe
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Rivalidazione Corso per Direzione di Struttura Complessa**
 - Qualifica conseguita Qualità e management nelle organizzazioni sanitarie

- Date (da – a) Dal 12 febbraio 2013 al 11 giugno 2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Ecografia Vascolare
 - Qualifica conseguita **Corso di perfezionamento in Ecocolordoppler Vascolare**

- Date (da – a) Dal 1° marzo 2009 al 30 Settembre 2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di Direzione in Sanità
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso per Direzione di Struttura Complessa
 - Qualifica conseguita **Qualifica di formazione manageriale per la direzione di una Struttura Complessa**

- Date (da – a) Dal 1° novembre 2002 al 30 Novembre 2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università Milano-Bicocca
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Anestesia e Rianimazione
 - Qualifica conseguita **Specializzazione in Anestesia e Rianimazione**
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) Dal 1° ottobre 2001 al 30 Giugno 2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università Milano-Bicocca
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Rianimazione pediatrica di base ed avanzata, Gestione del paziente Critico (trauma e non trauma)
 - Qualifica conseguita **Master universitario di II livello in Medicina del Soccorso Sanitario Urgenza Emergenza 118**
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI, ORGANIZZATIVE E TECNICHE

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc. Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc. Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc

Dal 1° gennaio 2001 a 31 Marzo 2001

S.S.U.Em 118 Lecco

Gestione avanzata paziente "TRAUMA" e "NON TRAUMA"

Abilitazione al servizio ALS territoriale

Dal 1° novembre 1992 al 4 Novembre 1997

Università Statale degli Studi di Milano

Chirurgia

Specializzazione in Chirurgia Generale

Dal 1° novembre 1985 al 7 ottobre 1992

Università Statale degli Studi di Milano

La malattia peptica alle soglie del 2000; omeprazolo e chirurgia

Laurea in Medicina e Chirurgia

Italiano

Inglese

Buono

Buono

Buono

Capacità gestionali

Dal 1998 ho lavorato presso il Pronto Soccorso di Merate, allora Modulo della Direzione Sanitaria, e ho poi collaborato alla sua trasformazione in Struttura Complessa - DEA, quale è attualmente. Nello stesso periodo per circa un anno sono stato Direttore Sanitario del Gruppo di Volontari della Croce Bianca di Merate. Nel 2003 sono stato anche il referente della Funzione 2 – Sanità - per il Comune di Merate, funzione che si occupa di maxi-emergenza.

Nel 2006 la Direzione del DEA di Merate è stata affidata al Direttore Dipartimento DEA aziendale e, con la Sua guida e insegnamento, ho acquisito esperienza in qualità di Referente del Pronto Soccorso.

Nel 2008 e per 4 anni consecutivi ho ricevuto l'incarico di Direttore della S.C. di Pronto Soccorso del DEA di Merate (ai sensi dell'Art. 15/septies comma 1 del D.Lgs. n. 502/1992). Dal febbraio 2012 mi è stata infine affidata la funzione di Dirigente Medico Responsabile della Struttura Complessa di Pronto Soccorso, ruolo che svolgo tuttora.

Il Pronto Soccorso di Merate è al centro di una complessa rete di rapporti con le altre

Per ulteriori informazioni:

www.cedefop.eu.int/transparency

www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html

www.eurescv-search.com

Strutture, la Direzione e l'utenza e ha cominciato con largo anticipo ad accusare le problematiche che oggi affliggono i Pronto Soccorso italiani. La ricerca quindi del punto di sintesi tra i bisogni dell'utenza, del personale, oggi quasi del tutto esternalizzato, e più in generale dell'Azienda è stata costantemente al centro della mia attività quotidiana. Sono questi i motivi per cui ho potuto costruire, coltivare e affinare specifiche capacità di analisi, mediazione e di connessione reciproca e al contempo di ottenere una la profonda conoscenza delle risorse disponibili, con ampio sguardo e sempre in funzione degli obiettivi aziendali. Ciò ha garantito sempre il servizio al meglio delle possibilità.

Rapporti con l'utenza

La disponibilità immediata al colloquio, nonché la collaborazione costante con gli uffici preposti, garantiscono la continua mediazione, sempre nel rispetto dell'immagine dell'Azienda e dei collaboratori.

Esperienze e conoscenze

- Nei primi anni di permanenza a Merate, ho potuto dedicare 12 mesi alle attività della Centrale Operativa S.S.U.Em. 118 di Lecco, ove ho appreso le procedure di gestione del Soccorso Territoriale. Sono stato poi medico di Automedica, sul territorio, fino al 2008.
- Ho conseguito un Master Universitario di II livello in Medicina del Soccorso Sanitario Urgenza Emergenza 118 e Corsi di rianimazione neonatale.
- Ho partecipato con profitto a due corsi di Ecografia, specifici per l'Emergenza/Urgenza e un Corso di perfezionamento universitario in ecocolordoppler vascolare.
- Sono stato Docente nei Corsi di Supporto Vitale Avanzato per paziente traumatizzato e non-traumatizzato. Tale attività si è svolta sia all'interno dei nostri piani formativi aziendali sia presso altre Aziende Ospedaliere.
- Allo scopo di completare la mia preparazione verso l'ambito dell'Emergenza e della Terapia Intensiva ho poi conseguito la mia seconda specializzazione in Anestesia e Rianimazione.
- 2025 inserito nella Graduatoria Idonei Direttore Sanitario Aziendale di Regione Lombardia.

Capacità di correlarsi con le altre strutture e servizi

Le problematiche sanitarie che portano i pazienti in Pronto Soccorso necessitano quasi sempre di una stretta collaborazione con il personale delle altre Strutture e servizi, sia sul piano sanitario sia amministrativo. Compito del Direttore della Struttura possedere e sviluppare la capacità di correlarsi con loro, per adattare i percorsi, spesso manchevoli, inadatti e divergenti, alle mutevoli necessità dei pazienti.

Risultati ottenuti con le risorse assegnate

Valutazione Budget

- 2011 – 96.25% (dato certificato da archivio personale)
- 2012 – 96.75% (dato certificato da archivio personale)
- 2013 – 93.75% (dato certificato da archivio personale)
- 2014 – 100% (dato certificato da archivio personale)
- 2015 – 97.17% (dato certificato)
- 2016 – 93.8% (dato certificato)
- 2017 – 100% (dato certificato)
- 2018 – 95% (dato certificato)
- 2019 – 94.5% (dato certificato)
- 2020 – 95.3% (dato certificato)
- 2021 – 76.8% (dato certificato)
- 2022 – 91% (dato certificato)
- 2023 – 94.3% (dato certificato)
- 2024 – 98.5% (dato certificato)
- 2025 – 96.3% (in certificazione)

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI, ORGANIZZATIVE E
TECNICHE

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc. Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc. Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc

Capacità organizzative e gestionali

Quando ho intrapreso la direzione della Struttura il Pronto Soccorso occupava ancora 750 m² e il gruppo di lavoro era costituito da un medico e tre infermieri per turno, con la presenza durante il giorno di un ausiliario. La percentuale di ricovero si attestava tra il 22 e il 25% degli accessi. Era presente un ventilatore recuperato dalla sala operatoria e due defibrillatori.

Oggi invece la superficie del Pronto Soccorso è di circa 1500 m², sono presenti due medici nei turni nelle 24 (4 dipendenti ASST, 4 con contratto libero-professionale ASST e 14 collaboratori forniti attraverso esternalizzazione del servizio), cinque infermieri (33 infermieri in organico) e due OSS (dodici OSS in organico). È operativo h12 l'Ambulatorio dei Codici Minori. Sono disponibili 27 postazioni letto/barella (in uso oggi 17) di cui 24 con monitoraggio centralizzato e 3 con monitoraggio multi-parametrico mobile, 5 ventilatori, 3 monitor defibrillatori, 2 ecografi.

La composizione dei turni comporta l'attenta e puntuale gestione dei rapporti con Società esterne e con le UU.OO aziendali che collaborano. La percentuale di ricovero è oggi tra il 10%.

Incarichi aggiuntivi

Eletto per biennio 2016/17 Segretario del Direttivo e sono stato per biennio successivo 2018/19 Vicepresidente Regionale della Società Italiana di Medicina d'Emergenze e Urgenza.

Attitudini

Accanto alle capacità gestionali e organizzative, l'attitudine all'ascolto e alla flessibilità ha consentito negli anni l'acquisizione di una buona capacità di analisi e uno sguardo attento al problem solving, sempre nel rispetto dei bisogni dell'utenza e degli obiettivi aziendali.

Il sottoscritto Giovanni Buonocore c.f. BNCGNN66R09D969C, nato a Genova (GE) il 9 ottobre del 1966 e residente in Via Biffi 15 a Sulbiate (MB) 20884, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Merate, marzo 2026

Dr. Giovanni Buonocore

