

Nomina Commissione
Sm23.20-giu

Pos. 5193-2023

OGGETTO: Procedura aperta accelerata per l'affidamento del Servizio in lotti distinti di Assistenza Medica Specialistica presso i Servizi di Pronto Soccorso dell'AUSL di Reggio Emilia Lotto 1 CIG 983147342D Lotto 2 CIG 9888803264 Nomina Commissione Giudicatrice.

**Il Direttore del Servizio Approvvigionamenti
sulla base di quanto disposto con deliberazione
del Direttore Generale nr. 159 del 15.05.2020 e s.m.i.**

Dato atto della legittimità nonché della regolarità formale e sostanziale di quanto appresso indicato;

Premesso

con determinazione n. 0245 del 15/06/2023 è stata indetta una gara comunitaria per l'affidamento del Servizio in lotti distinti di Assistenza Medica Specialistica presso i Servizi di Pronto Soccorso dell'AUSL di Reggio Emilia con aggiudicazione da effettuarsi in base a quanto previsto dall'art. 95 comma 3 del D.Lgs n. 50/2016 secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo

che la gara è interamente svolta attraverso la piattaforma telematica di negoziazione di Intercent-ER "SATER" ai sensi dell'art. 58 del D.lgs. n. 50;

che l'importo complessivo della gara ammonta ad €900.000,00 IVA esclusa

Dato atto

che in data 04.07.2023 si è svolta la seduta pubblica virtuale di verifica della regolarità documentale,

che l'atto R.APP/0297 del 04/07/2023 di ammissione delle Ditte è stato pubblicato sul sito Intercenter, nella sezione Bandi di Altri Enti, sul profilo del committente dell'Azienda AUSL di Reggio Emilia, nella sezione dedicata alla presente procedura, ed è stato trasmesso ex art 76 co 2 bis del Codice :

che è pertanto possibile procedere, ai sensi dell'art.77 del Codice, alla nomina della Commissione Giudicatrice aziendale;

RICHIAMATO il Regolamento operativo per lo svolgimento delle attività connesse all'acquisizione di beni e servizi in ambito sovrazionale, adottato con delibera n 195 del 14.08.2017, che all'art 6 disciplina i criteri di selezione dei componenti, in base alle caratteristiche professionali possedute nello specifico settore cui afferisce l'oggetto del contratto;

Vista la nota Prot 084209 del 05/07/2023 con cui la Direzione di Presidio si è attivata presso i competenti Direttori dei Servizi e ha provveduto alla designazione di componenti, aventi le caratteristiche professionali possedute nello specifico settore cui afferisce l'oggetto del contratto;

Preso atto della designazione dei professionisti di seguito indicati quali componenti della Commissione suddetta, di cui sono stati acquisiti i rispettivi curricula che si allegano al presente atto quale parte integrante:

PRESIDENTE

Dott. Mazzi Giorgio Dirigente Medico –Direttore Direzione Medica Presidio Ospedaliero

COMPONENTI:

Dott. ssa Lattuada Ivana Maria Dirigente Medico di Pronto Soccorso – Medicina D'Urgenza

Dott. De Pietri Stefano Dirigente Medico di Pronto Soccorso – Medicina D'Urgenza

e di indicare altresì il segretario nella persona di Dr.ssa Maurizia Gambarelli Dirigente Amministrativo Servizio Approvvigionamenti dell'Azienda USL Reggio Emilia;

Ravvisato che i componenti nominati non versano nelle condizioni di incompatibilità previste dal combinato disposto dei commi 4, 5 e 6 dell'art.77 del Codice, come da dichiarazioni acquisite agli atti della procedura;

Dato atto che la commissione giudicatrice rimarrà insediata fino all'aggiudicazione;

Tutto ciò premesso

DISPONE

1. di procedere, in conformità al Regolamento operativo per lo svolgimento delle attività connesse all'acquisizione di beni e servizi in ambito sovraaziendale, alla nomina della Commissione Giudicatrice della procedura in oggetto, composta dai professionisti di seguito indicati, di cui sono stati acquisiti i rispettivi curricula che si allegano al presente atto quale parte integrante:

PRESIDENTE

Dott. Mazzi Giorgio Dirigente Medico –Direttore Direzione Medica Presidio Ospedaliero

COMPONENTI:

Dott. ssa Lattuada Ivana Maria Dirigente Medico di Pronto Soccorso – Medicina D'Urgenza

Dott. De Pietri Stefano Dirigente Medico di Pronto Soccorso – Medicina D'Urgenza

e di indicare altresì il segretario nella persona di Dr.ssa Maurizia Gambarelli Dirigente Amministrativo servizio Approvvigionamenti dell'Azienda USL Reggio Emilia;

2. di stabilire che responsabile del procedimento, ai sensi della legge 241/90, e del Codice Appalti è Dr.ssa Maurizia Gambarelli, con la qualifica di Dirigente Amministrativo Servizio Approvvigionamenti dell'Azienda USL Reggio Emilia;
3. di pubblicare la presente determina e allegati curricula ai sensi dell'art 29 Dlgs 50/2016, sul sito Intercenter Bandi di Altri Enti, con link al profilo del committente dell'Azienda AUSL di Reggio Emilia, nella sezione dedicata alla presente procedura;
4. di precisare che, a cura del Servizio Affari Generali, l'atto sarà reso disponibile - quanto ad oggetto e numero - per eventuale verifica del Collegio Sindacale nell'apposita sezione del portale intranet "Collegio Sindacale" con impegno all'immediato inoltrare al Collegio in caso di richiesta;
5. di trasmettere copia del presente atto al Servizio Affari Generali, alla Direzione Presidio Ospedaliero.

Adotta l'atto
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
APPROVVIGIONAMENTI
Dr. Alessandro Nora
Firma apposta digitalmente

MAG/mag

**Documento firmato digitalmente e archiviato nel rispetto della normativa vigente.
Il presente documento e' una copia elettronica del documento originale
depositato presso gli archivi dell'A.U.S.L. di Reggio Emilia.**

04-40-89-D3-12-B7-1E-95-B3-D8-B9-31-35-29-0F-8B-82-E7-16-97

CADES 1 di 1 del 05/07/2023 09:17:51

Soggetto: ALESSANDRO NORA

S.N. Certificato: 329F E543 46A8 CDC4

Validità certificato dal 28/12/2017 18:01:55 al 27/12/2023 18:01:55

Rilasciato da Actalis EU Qualified Certificates CA G1, Actalis S.p.A., IT

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DI STEFANO DE PIETRI

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 il sottoscritto dichiara quanto segue:

<u>DA TI PERSONALI</u>	
Cognome e Nome	De Pietri Stefano
Data di nascita	
Indirizzo (residenza)	
Indirizzo (domicilio)	
Telefono	+390522637281
E-mail PEC	
Nazionalità	Italiana
<p><u>Titoli accademici e di studio</u></p> <p>Elencare separatamente ciascun titolo accademico conseguito evidenziando per ognuno l'Ente e l'anno di conseguimento.</p> <ul style="list-style-type: none"> - lauree - specializzazioni - dottorati - master - corsi di perfezionamento 	<ul style="list-style-type: none"> • Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Modena, con superamento dell'esame di laurea il 19/03/1993 (punteggio 108/110) • Abilitazione all'esercizio della professione di Medico-Chirurgo, conseguita mediante superamento dell'esame di stato nella prima sessione relativa all'anno 1993 (aprile) presso l'Università degli Studi di Modena • Diploma di Specialista in Medicina Interna con indirizzo di Medicina d'Urgenza presso l'Università degli Studi di Modena, con superamento dell'esame di diploma il 23/10/1998 (punteggio 50/50) • Diploma di Idoneità all'Emergenza Territoriale, conseguito mediante superamento dell'esame finale del corso propedeutico organizzato dall'Azienda U.S.L. di Reggio Emilia presso l'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia dal 10/11/1997 al 09/05/1998 per complessive 363 ore • Vincitore di Borsa di Studio della durata di otto mesi per lo svolgimento di uno studio in materia di "Miglioramento dell'interfaccia fra componente clinica di Emergenza-Urgenza e componente informatica di Pronto Soccorso e C0118. Perfezionamento delle competenze neurotraumatologiche in Pronto Soccorso" (Delibera A.O. Santa Maria Nuova n. 745 del 26/11/1998) dal 01/12/1998 al 02/05/1999. • Corso Avanzato "Evidence-based Health Care ed altri strumenti del Governo Clinico" tenutosi a Reggio Emilia nell'anno 2001, gestito e regolarmente autorizzato dall'Arcispedale S. Maria Nuova, dall'Azienda USL di Reggio Emilia in collaborazione con GIMBE® (Gruppo Italiano Medicina Basata sulle Evidenze), per un totale di 612 ore, con superamento di esame finale. • Workshop avanzato in EBM, organizzato da A.O. Arcispedale Santa Maria Nuova. Aprile-Dicembre 2002, con superamento dell'esame finale. • Corso "Progetto di EBM in Medicina d'Urgenza", organizzato da A.O. Arcispedale Santa Maria Nuova. Ottobre 2002-Febbraio 2003, con superamento dell'esame finale. • Corso "IPPOCRATE, competenze di management per i medici dirigenti" (durata 12 giorni, dal 5 ottobre al 17 dicembre 2015), organizzato dalla Scuola di Direzione Aziendale dell'Università Bocconi, Milano, superando con merito la prova finale. • Corso di Formazione Manageriale per Responsabili di Struttura Semplice, organizzato da Azienda AUSL di Reggio Emilia e tenutosi dal 16/11/2018 al 30/04/2019, con superamento dell'esame finale. • CERTIFICAZIONI: <ul style="list-style-type: none"> ○ Pediatria Basic Life Support (PBLIS) ○ Advanced Trauma Life Support (ATLS) ○ Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) ○ Advanced Medical Life Support (AMLS)

<p><u>Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate</u></p> <p><i>Elencare:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - la tipologia delle istituzioni in cui il candidato ha svolto la sua attività - la tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime <p><i>Il candidato in alternativa all'autodichiarazione può allegare attestazione rilasciata dall'Azienda presso la quale la suddetta attività è stata svolta</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pediatric Advanced Life Support (PALS) ○ Maxiemergenza Ospedaliera (MOS) <p>• Arcispedale Santa Maria Nuova IRCCS - Reggio Emilia (fino al 30/06/2017 Azienda Ospedaliera ASMN, dal 01/07/2017 confluito nell'Azienda U.S.L. di Reggio Emilia).</p> <p>L'ASMN l'Arcispedale Santa Maria Nuova si caratterizza, all'interno del Presidio Ospedaliero Provinciale di Reggio Emilia quale <i>HUB</i> di riferimento per:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ l'erogazione di attività di diagnosi e cura in oltre 30 discipline, alcune delle quali dotate di terapia intensiva (UTIC, Rianimazione, Neonatologia) o semiintensiva (Pneumologia e Post-operatoria) ○ il DEU provinciale nell'integrazione interaziendale, in ambito di Area Vasta Emilia Nord, nella rete per la gestione delle emergenze traumatologiche, cardiologiche, stroke e dell'emergenza territoriale attraverso la Centrale Operativa 118 di Parma ○ l'erogazione di attività di servizio riconducibili ad oltre 10 discipline di orientamento laboratoristico e radiologico-radiodiagnostico ○ attività di ricerca in ambito IRCCS ○ funzioni di rilevante interesse per l'intero bacino di utenza provinciale, tra cui: Medicina Nucleare, Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, Ematologia, Neuropsichiatria Infantile Ospedaliera, Angiologia, Radioterapia Oncologica, Videochirurgia Endoscopica toracica, Procreazione Medicalmente Assistita, Stroke Unit, Breast Unit, Emodinamica e Aritmologia, Unità per le Disabilità Neuromotorie dell'Età Evolutiva, Endocrinologia, Medicina cardio-vascolare, Medicina Trasmfusionale, Malattie Infettive, Nefrologia e Dialisi, Reumatologia dell'adulto e pediatrica, Genetica medica e di laboratorio. <p>Ricopre ruolo di <i>HUB</i> con funzione di riferimento di secondo/terzo livello, in ambito ostetrico e neonatologico per la gestione delle gravidanze a rischio, dei nati pretermine e patologici. Insieme agli altri ospedali del POP collabora con Istituti e Aziende ospedaliere universitarie regionali ed extraregionali, negli ambiti della ricerca, dell'assistenza e della formazione, oltre a concorrere alla rete formativa degli Atenei di riferimento (in particolare Università di Modena e Reggio Emilia e Università di Parma), al fine di assicurare il completamento del percorso formativo per specializzandi di area medica e sanitaria, nonché per la formazione universitaria delle principali professioni sanitarie. Fa parte del Sistema Interaziendale di Assistenza ai Traumi (SIAT) con sede a Parma e che raggruppa le tre province di Reggio Emilia, Piacenza e Parma, dove ha sede l'unica Centrale Operativa 118.</p> <p>Sono, inoltre, attivi progetti interaziendali in rete <i>HUB & SPOKE</i> con l'Azienda ospedaliero universitaria di Parma, in materia di:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ attività neurochirurgica integrata con la Neurochirurgia di Parma, anche per interventistica neuroradiologica elettiva o in urgenza differibile ○ gestione ed effettuazione di procedure di interventistica cardiologica strutturale (TAVI) <p>È attivo un progetto interaziendale in rete <i>HUB & SPOKE</i> con l'Azienda ospedaliera di Modena, in materia di Chirurgia Pediatrica. Da segnalare anche la collaborazione con l'Azienda ospedaliero universitaria di Modena (sede Ospedale di Baggiovara) per il trattamento intra-arterioso dello <i>Stroke</i> ischemico. Sono, infine, attivi Programmi in Rete intra-provinciali</p> <p>all'interno dei quali l'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia assolve a funzioni di <i>HUB</i> (Programma Cardiologico – Programma Sangue, Programma Gastroenterologico ed Endoscopia Digestiva, Programma Nefrologico e Dialitico, Programma Materno Infantile, Programma Screening delle</p>
--	--

	<p>neoplasie cervico-vaginali, tumore del colon - retto e mammografico).</p> <p>All'interno dell'Arcispedale Santa Maria Nuova, il Dipartimento Emergenza Urgenza (DEU) è una struttura complessa, articolata in diverse unità funzionali, concorrenti nell'insieme alla <i>mission</i> di erogare assistenza in condizioni di emergenza e urgenza sia sul territorio afferente (Auto Medica, Auto Infermieristica) che in sede intraospedaliera (Pronto Soccorso, Osservazione Breve Intensiva, Area Ricoveri, Medicina d'Urgenza), distribuendo le attività di stabilizzazione clinica, inquadramento diagnostico e trattamento, fra i diversi livelli di intensità assistenziale propri delle strutture che lo compongono. Il DEU di Reggio Emilia funge da HUB per i Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero Provinciale (Scandiano, Castelnuovo né Monti, Montecchio, Correggio e Guastalla) per patologie di particolare complessità non gestibili in loco e per quelle tempo-dipendenti (in particolare trauma grave, <i>stroke</i>, STEMI), mediante percorsi definiti e condivisi di centralizzazione diretta dal territorio o interospedaliera. La rotazione dei professionisti sulle varie articolazioni del DEU, favorisce lo sviluppo di cultura e competenze estese a tutte le fasi dell'assistenza sull'ampio spettro di patologie proprio dell'emergenza-urgenza.</p>
<p><u>Esperienze lavorative</u></p> <p><i>Elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto evidenziando per ognuno:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>nome e indirizzo dell'Azienda / Ente (specificare se pubblica o privata o accreditata con SSN)</i> - <i>periodo lavorativo (da gg.mm.aa. – a gg.mm.aa.)</i> - <i>qualifica ricoperta e tipologia del rapporto di lavoro (lavoro subordinato, incarico libero prof.le ecc.)</i> - <i>principali mansioni e responsabilità (specificare l'attribuzione di eventuali incarichi manageriali: direzione di moduli organizzativi, strutture semplici, strutture complesse e la normativa di riferimento)</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presso azienda U.S.L. di Reggio Emilia (RE) <ul style="list-style-type: none"> • 01/12/1998 – 30/04/1999 Medico reperibile e sostituto nel Servizio di Continuità Assistenziale (456 ore di guardia attiva) • 01/05/1999 – 19/09/1999 Medico addetto all'Automedica ai sensi del Capo V° DPR 484/96 (924 ore di attività) A TEMPO DETERMINATO – A TEMPO PIENO 2. Presso Azienda Ospedaliera "Arcispedale Santa Maria Nuova" di Reggio Emilia (RE) <ul style="list-style-type: none"> • 20/09/1999 - 22/02/2000 Dirigente Medico di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza. A TEMPO DETERMINATO – A TEMPO PIENO • 23/02/2000 – 31/12/2014 Dirigente Medico di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza. A TEMPO DETERMINATO – A TEMPO PIENO Confermato in ruolo atto 1321 del 07/09/2000. Con determina n. 1606 del 24/10/2000 conferito incarico dirigenziale: "Competenze professionali specialistiche" dal 07/09/2000 al 31/12/2001 a norma degli artt. Da 51 a 59 del CCNL 05/12/1996. Con atto 82/06 assegnato incarico triennale di Alta Specialità "Competenze avanzate nella realizzazione ed adattamento delle linee guida per la pratica clinica" dal 01/12/2006 al 30/11/2009. Con atto 115/09 rinnovato l'incarico triennale di Alta Specialità dal 01/12/2009 al 30/11/2012. Con atto 119/2012 rinnovato l'incarico triennale di Alta Specialità dal 01/12/2012 al 31/12/2012. • 01/01/2015 – 30/06/2017 Dirigente Medico di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza. A TEMPO DETERMINATO – A TEMPO PIENO 3. Presso azienda U.S.L. di Reggio Emilia (RE) <ul style="list-style-type: none"> • 01/07/2017 – tutt'oggi Dirigente Medico di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza. A TEMPO DETERMINATO – A TEMPO PIENO <p>INCARICHI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dal 01/01/2013 al 31/12/2017 Incarico di: Struttura Semplice "Medicina d'Urgenza" • Dal 01/01/2018 al 30/06/2019 Incarico di: Struttura Semplice "Medicina d'Urgenza" • Dal 01/07/2019 al tutt'oggi Incarico di: Struttura Semplice "Medicina d'Urgenza" • Dal 28/10/2019 al tutt'oggi Incarico di: Direttore Struttura

<p><u>Soggiorni di studio o di addestramento prof.le</u></p> <p><i>Elencare le singole attività attinenti la disciplina effettuate in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocinii obbligatori precisando struttura, attività svolta, periodo (da gg.mm.aa. – a gg.mm.aa.)</i></p>	<p>Operativa Complessa "Dipartimento Emergenza Urgenza Area Nord"</p>
<p><u>Attività didattica</u></p> <p><i>Elencare le singole attività didattiche presso corsi di studio per il conseguimento del diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione dell'anno accademico, della materia e delle ore annue di insegnamento.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Docente Corso Formazione AIRE, gestito e organizzato dal DEU di Reggio Emilia edizioni 2005 e 2008 per totali 6 ore • Docente Corso Regionale Formativo Avanzato per Medici di Emergenza-Urgenza gestito e organizzato dalla AUSL di Imola per conto della DG Sanità e Politiche Sociali della RER dal 2012 al 2014 (tre edizioni) per totali 15.20 ore • Docente Corso Avanzato di Evidence-Based Medicine organizzato e gestito da AUSL Reggio Emilia, dal 2010 al 2014 (cinque edizioni), per totali 17.50 ore • Docente Corso di Formazione Teorico-Pratico in Emergenza-Urgenza organizzato e gestito da OMCeO di Reggio Emilia, dal 2016 al 2018 (tre edizioni) per totali 6 ore • Tutor medico referente di Area Medicina d'Urgenza - OBI per le attività formative pratiche c/o IRCCS – A.O. Santa Maria Nuova di Reggio Emilia relative al Corso Triennale di Formazione Specifica in Medicina Generale, dal 04/05/2012 al 27/10/2019 • Referente DEU Area Nord Rete Scuola di Specializzazione in Medicina di Emergenza e Urgenza UNIMORE, dal 2021 a tutt'oggi
<p><u>Corsi, congressi, convegni e seminari</u></p> <p><i>Elencare le singole partecipazioni a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, purchè abbiano in tutto o in parte, finalità di formazione e di aggiornamento professionale e di avanzamento di ricerca scientifica, nonché alla pregresse idoneità nazionali. Indicare per ogni evento il titolo, la durata, con /senza esame finale. Evidenziare la partecipazione in qualità di docente o relatore</i></p>	<p>CORSI:</p> <p>Fino al 2002:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Corso "Ecografia Urgente in Pronto Soccorso", gestito e regolarmente autorizzato dall'Arcispedale Santa Maria Nuova – Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia, svoltosi dal 03/11/1997 al 19/12/1997, per complessive 32 ore, con superamento dell'esame di fine corso. • Corso "ECG in urgenza" gestito e organizzato da FIMUPS (Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso), tenutosi il 19/01/1999, con superamento della prova finale. <p>Dal 2003 al 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dichiarazione sostitutiva di Certificazione (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000) relativa alla formazione effettuata nel periodo (vedi allegato) <p>INOLTRE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Workshop "Dalle Linee Guida ai Percorsi Assistenziali", realizzato da GIMBE® e tenutosi nei giorni da 03/11/2010 al 05/11/2010, con superamento dell'esame finale • Workshop "Audit Clinico e Indicatori di Qualità", realizzato da GIMBE® e tenutosi nei giorni da 12/12/2011 al 14/12/2011, con superamento dell'esame finale • Corso "Gestione del Rischio e Responsabilità Professionale", realizzato da GIMBE® e tenutosi nei giorni da 31/05/2012 al 01/06/2012, con superamento dell'esame finale <p>CONGRESSI, CONVEGNI, SEMINARI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dichiarazione sostitutiva di Certificazione (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000) relativa alla formazione effettuata nel periodo (vedi allegato)

Produzione scientifica

Elencare le singole pubblicazioni edite a stampa indicando per ognuna titolo, autori, rivista scientifica.

Ai sensi dell'art. 8 – comma 5 – i singoli lavori devono essere allegati alla domanda in originale o in fotocopia con dichiarazione di conformità all'originale (allegare elenco numerato progressivamente in relazione alla corrispondente pubblicazione).

1. P. BENATTI, **S. DE PIETRI**, L. RONCUCCI, R. SASSATELLI, M. PONZ DE LEON. Risk of cancer in the follow-up of families with Hereditary Non-Polyposis Colorectal Cancer (HNPCC or Lynch Syndrome). Italian J Gastroenterol 1993; 25 (9) (suppl 1): 19. (Abstract).
2. L. RONCUCCI, R. FANTE, N. MADENIS, **S. DE PIETRI**, L. LOSI, C. DI GREGORIO, M.T. CASSINADRI, M. PONZ DE LEON. Prognostic factors in colorectal cancer. Italian J Gastroenterol 1993; 25 (9) (suppl 1): 153. (Abstract).
3. **S. DE PIETRI**, L. RONCUCCI, P. BENATTI, R. SASSATELLI, L. VARESCO, M. PONZ DE LEON. Extracolonic manifestations and genetic mutations in Adenomatosis Coli (FAP). Italian J Gastroenterol 1993; 25 (suppl 1): 66. (Abstract).
4. R. FANTE, C. DI GREGORIO, L. LOSI, L. RONCUCCI, **S. DE PIETRI**, M. PEDRONI, M. PONZ DE LEON. Expression of p53 protein in colorectal cancer and its prognostic significance. Italian J Gastroenterol 1994; 26 (suppl 2): 65. (Abstract).
5. **S. DE PIETRI**, R. SASSATELLI, L. RONCUCCI, G. BERTONI, P. LANDI, G. SABADINI, P. TANSINI, G. CAVALLINI, E. CANTONI, C. MARENI, M. MONTERA, L. VARESCO, V. GISMONDI, C. DAVIGHI, E M. PONZ DE LEON. Clinical and biologic features of adenomatosis coli in Northern Italy. Scand J Gastroenterol 1995; 30: 771-779
6. M. PONZ DE LEON, C. DI GREGORIO, L. RONCUCCI, R. FANTE, D. AMUSO, L. LOSI, L. DI CANDIDO, P. BENATTI and **S. DE PIETRI**. Epidemiologia dei tumori del colon-retto: incidenza, mortalità, sopravvivenza e familiarità nella U.S.L. di Modena, 1984-1992. Dipartimento di Medicina Interna. Dipartimento di Scienze Morfologiche e Medico-Legali. Università di Modena. 1995.
7. **S. DE PIETRI**, P. BENATTI, L. RONCUCCI, A. PERCESEPE, M. PONZ DE LEON. Il cancro coloretale ereditario non su poliposi (HNPCC o Sindrome di Lynch). Identificazione, frequenza e caratteristiche cliniche della sindrome nella U.S.L. 16 dell'Emilia Romagna. SIMI Sez. Emilia Romagna – Marche. III° Convegno "Esperienze Cliniche in Medicina Interna" 13 maggio 1995. Comunicazione Orale (Abstract)
8. R. FANTE, C. DI GREGORIO, L. RONCUCCI, P. BENATTI, M.G. TAMASSIA, M. PEDRONI, A. PERCESEPE, **S. DE PIETRI**, M. PONZ DE LEON. Frequency and prognosis of Dukes' A colorectal carcinoma. Italian J Gastroenterol 1995; 27 (suppl 1): 101. (Abstract).
9. R. FANTE, L. RONCUCCI, C. DI GREGORIO, M.G. TAMASSIA, L. LOSI, P. BENATTI, M. PEDRONI, A. PERCESEPE, **S. DE PIETRI** and M. PONZ DE LEON. Frequency and clinical features of multiple tumors of the large bowel in the general population and in patients with hereditary colorectal carcinoma. Cancer 1996; 77: 2013-21
10. C. DI GREGORIO, R. FANTE, L. RONCUCCI, M.G. TAMASSIA, L. LOSI, P. BENATTI, M. PEDRONI, A. PERCESEPE, **S. DE PIETRI** and M. PONZ DE LEON. Clinical features, frequency and prognosis of Dukes' A colorectal carcinoma: a population-based investigation. Eur J Cancer, Vol. 32, No. 11, pp. 1957-1962, 1996
11. A. PERCESEPE, P. BENATTI, L. RONCUCCI, **S. DE PIETRI**, R. FANTE, M. PONZ DE LEON. Survival after colorectal cancer in Hereditary Nonpolyposis colorectal cancer. Br J Cancer 1996; 73 (suppl. 26): 84. (Abstract).
12. P. BENATTI, A. PERCESEPE, R. FANTE, L. RONCUCCI, **S. DE PIETRI**, M. PONZ DE LEON. Synchronous colorectal adenomas in Hereditary Nonpolyposis Colorectal Cancer. Br J Cancer 1996; 73 (suppl. 26): 84. (Abstract).
13. M. GENUARDI, A. VIEL, F. LEONARDI, A. BELLACOSA, E. CAPOZZI, M.G. POMPONI, M. PORAVATON, M. ANTI, A. VALENTI, M. COVINO, M. PONZ DE LEON, M. PEDRONI, M.G. TAMASSIA, L. RONCUCCI, P. BENATTI, A. PERCESEPE, **S. DE PIETRI**, M. BAIOCCHI, G. NERI. Germline hMSH2 and hMLH1

- mutations in italian, HNPCC families. *Int J Biological Markers* 1996; 11(2): 98. (Abstract).
14. M. PEDRONI, P. BENATTI, L. RONCUCCI, R. FANTE, M.G. TAMASSIA, G. ROSSI, F. VACCINA, C. DI GREGORIO, **S. DE PIETRI**, M. PONZ DE LEON. Genetic instability of synchronous adenomas in Hereditary Non-Polyposis Colorectal Cancer patients: a case-control study. *Italian J Gastroenterol* 1996; 28 (suppl 2): 189. (Abstract).
 15. M. PEDRONI, G. ROSSI, L. RONCUCCI, M.G. TAMASSIA, P. BENATTI, C. DI GREGORIO, F. VACCINA, R. FANTE, M. GHIDONI, A. PERCESEPE, L. LOSI, **S. DE PIETRI**, M. PONZ DE LEON. Microsatellite instability in multiple tumors of the large bowel. *Italian J Gastroenterol* 1996; 28 (suppl 2): 189. (Abstract).
 16. M. GENUARDI, A. VIEL, F. LEONARDI, A. BELLACOSA, E. CAPOZZI, M.G. POMPONI, M. PORAVATON, M. ANTI, A. VALENTI, M. COVINO, M. PONZ DE LEON, M. PEDRONI, M.G. TAMASSIA, L. RONCUCCI, P. BENATTI, A. PERCESEPE, **S. DE PIETRI**, M. BAIOCCHI, G. NERI. Constitutional mutations of hMSH2 and hMLH1 genes in Lynch Syndrome. *Italian J Gastroenterol* 1996; 28 (suppl 2): 129. (Abstract).
 17. R. FANTE, P. BENATTI, C. DI GREGORIO, **S. DE PIETRI**, M. PEDRONI, M.G. TAMASSIA, A. PERCESEPE, G. ROSSI, L. LOSI, L. RONCUCCI and M. PONZ DE LEON. Colorectal carcinoma in different age groups: a population-based investigation. *Am J Gastroenterol* 92; 9: 1505-1509. 1997
 18. M. PEDRONI, M.G. TAMASSIA, L. RONCUCCI, G. LANZA, G. ROSSI, P. BENATTI, R. FANTE, A. PERCESEPE, **S. DE PIETRI**, C. DI GREGORIO, F. VACCINA, L. LOSI, M. PONZ DE LEON. Satellite instability in multiple colorectal tumours. Leeds Castle Polyposis Group; First Join Meeting, 4-7 June 1997 Noordwijk, The Netherlands (Abstract).
 19. M.G. TAMASSIA, G. ROSSI, L. RONCUCCI, M. PEDRONI, P. BENATTI, C. DI GREGORIO, F. VACCINA, R. FANTE, M. GHIDONI, A. PERCESEPE, L. LOSI, **S. DE PIETRI**, M. PONZ DE LEON. Analysis of microsatellite instability in multiple tumors of the large bowel. *Br J Cancer* 1997; 75 (suppl. 1): 10. Comunicazione Orale (Abstract).
 20. M. VENEZIANI, E. MINELLI, J. JENSEN, G.P. FARIOLI, **S. DE PIETRI**, G. BALDI. Lacerazione del diaframma. Una complicanza rara ed insidiosa del trauma toracico chiuso. Atti della Conferenza Internazionale sui servizi medici di urgenza-emergenza; 19-23 settembre 1998. Comunicazione Orale. (Abstract).
 21. G. BALDI, E. BURANI, L. GHIRELLI, **S. DE PIETRI**. Esperienza di certificazione di Pronto Soccorso ospedaliero. Atti della Conferenza Internazionale sui servizi medici di urgenza-emergenza; 19-23 settembre 1998. Comunicazione Orale. (Abstract).
 22. G. BALDI, L. TRABUCCO, **S. DE PIETRI**, E. MINELLI. Il problema della qualità nel soccorso extraospedaliero medicalizzato (SEM). Atti del I° Convegno Nazionale "118 e Sistemi Medici di Emergenza" Cesena, 7-9 maggio 1998. Comunicazione Orale. (Abstract).
 23. G. BALDI, E. BURANI, **S. DE PIETRI**. Controlli di qualità, indicatori, verifiche. Atti del V° Congresso Nazionale FIMUPS – Bologna 21-24 novembre 1999.
 24. **S. DE PIETRI**, N. AMELIO, E. MINELLI, L. TRABUCCO, I.M. LATTUADA, G. BALDI. Applicazione delle linee guida per la TPSV in Pronto Soccorso: un obiettivo non ancora raggiunto. Atti del V° Congresso Nazionale FIMUPS – Bologna 21-24 novembre 1999.
 25. G. BALDI, M. BURANI, L. GHIRELLI, **S. DE PIETRI**. Certification of an Emergency Department according to UNI EN ISO 9002 criteria. *Eur J Emerg Med.* 2000, 7, 61-66
 26. **S. DE PIETRI** et al. Gestione del trauma cranico nel Dipartimento di Emergenza-Urgenza. Emergency Form: Aggiornamento in Medicina d'Urgenza. SIMEU. 2006 Centro Scientifico Editore.
 27. **S. DE PIETRI**, P. PINNA PAPPAGLIA, E. MIRANTE, L. STRIZZOLO. Nuova influenza (H1N1)v: linee d'indirizzo nazionali

per i Dipartimenti di Emergenza e Urgenza e i Pronto Soccorso. SIMEU J 2009; Vol. 2, n°3.

28. **S. DE PIETRI** et al. TEMA CLINICO: EGDS in urgenza. SIMEU J 2010; Vol. 3, n° 3

29. A.M. PIZZINI, D. GALIMBERTI, **S. DE PIETRI**, M. SILINGARDI, M.C. LEONE, A.M. FERRARI, I. IORI. The diagnostic pathway embolism: from the Emergency Department to the Internal Medicine Unit. Italian J Med 2016; Vol. 10: 4-9

30. A. NEGRO, G.M. ROSSI, D. NICOLI, A. VERSARI, E. FARNETTI, R. SANTI and **S. DE PIETRI**. Peptide Receptor Radionuclide Therapy-Induced Gitelman-like Syndrome. 2017 Am J Kidney Dis; 70 (5). 725-728.

31. P. GIORGI ROSSI, M. MARINO, D. FORMISANO, F. VENTURELLI, M. VICENTINI, R. GRILLI, and THE REGGIO EMILIA COVID-19 WORKING GROUP*. Characteristics and outcomes of a cohort of SARS-CoV-2 patients in the Province of Reggio Emilia, Italy. MedRxiv 2020
doi: <https://doi.org/10.1101/2020.04.13.20063545> (*fra i componenti **S. DE PIETRI**)

Tipologia quantitativa e qualitativa delle prestazioni effettuate

Concerne l'attività/casistica misurabile in termine di volume e complessità riferita al decennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso sulla Gazzetta ufficiale.

Ai sensi dell'art. 8 –comma 5 del DPR n. 484/97 tale attività non può essere autodichiarata ma deve essere certificata dal Direttore Sanitario sulla base dell'attestazione del dirigente di II° livello responsabile del competente dipartimento o unità operativa della USL o dell'Az. Ospedaliera (art. 6 – comma 2 – DPR n. 484/97)

Come da certificazione allegata, a firma del Ds e del Direttore di Dipartimento, si evince quanto segue:

- Dal **20/09/1999** al **09/03/2012**
Pronto Soccorso Arcispedale Santa Maria Nuova:

Casistica personale:

Colore	Accettazione	Conteggio	%
BIANCO		4586	14,26%
GIALLO		3839	11,94%
ROSSO		1106	3,44%
VERDE		22625	70,36%
Totale complessivo		32156	100,00%

Colore	Dimissione	Conteggio	%
BIANCO		4021	12,50%
GIALLO		3077	9,57%
ROSSO		1034	3,22%
VERDE		24024	74,71%
Totale complessivo		32156	100,00%

Tipo	Dimissione	Conteggio	%
AL CURANTE		24661	77,87%
DECESSO		55	0,17%
RICOVERO		6744	21,29%
RIFIUTA RICOVERO		211	0,67%
Totale complessivo		31671	100,00%

- Dal **10/03/2012** al **27/10/2019**
Medicina d'Urgenza Arcispedale Santa Maria Nuova

In qualità di Responsabile della SOS di Medicina d'Urgenza (15 posti letto; staff medico: 3 unità; staff infermieristico 10 unità) sono

intervenuto sui seguenti aspetti:

o **Organizzazione:**

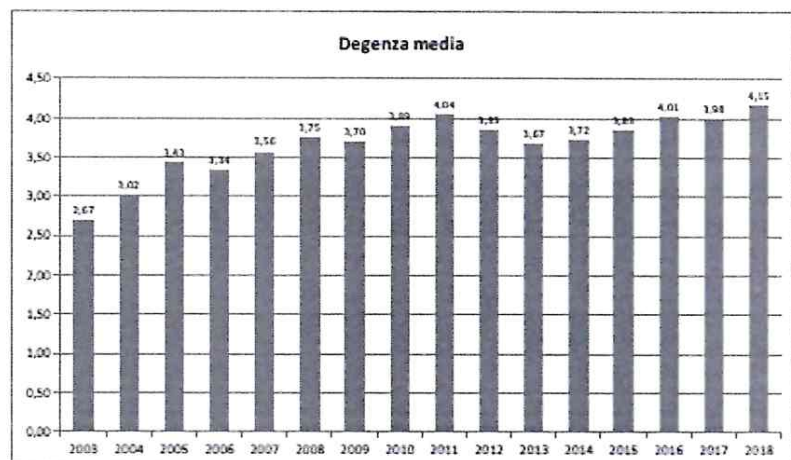
- Attivazione di un'**Area Critica**, dotata di quattro postazioni con potenzialità di monitoraggio multiparametrico non invasivo ed elevato livello assistenziale
- **Adeguamento dell'impianto organizzativo di reparto** al mutato assetto dell'ospedale (in particolare inizio attività OBI/Area Ricoveri ed High Care medica) ed ai cambiamenti epidemiologici (invecchiamento della popolazione ed alta prevalenza di casi con multiple comorbidità ed elevata complessità, incremento della traumatologia nel paziente anziano e fragile):
 - **Identificazione della SOS nell'organizzazione del DEU per livelli di intensità di cura, come reparto ad elevata complessità assistenziale** preservando nel contempo l'eclettismo connaturato alla propria *mission* originaria
 - **Recupero e rafforzamento della sinergia con le altre strutture del DEU:** Pronto Soccorso ASMN, OBI/AR
 - **Impegno nel passaggio ad una dimensione "provinciale" della SOS** come riferimento anche per i PS distrettuali per le patologie di competenza (in particolare: traumatologia, intossicazioni, emorragie digestive, patologia bilio-pancreatica acuta) mediante *percorsi di accesso diretto* ed accordi con le interfacce interne (in particolare: Gastroenterologia-Endoscopia Digestiva, Neurochirurgia)
 - **Implementazione di un modello di cura incentrato sulla valutazione complessiva dei bisogni della persona**, non solo clinici, ma anche assistenziali e sociali
 - **Preservazione e riorganizzazione della gestione integrata medico-infermieristica**, con particolare attenzione per i bisogni del **paziente anziano/fragile** (palliazione, precoce mobilitazione ed attivazione dei percorsi di riabilitazione estensiva, dimissione protetta)
 - **Recupero e valorizzazione della figura dell'OSS** come operatore sanitario fondamentale dedicato all'assistenza alla persona
 - **Ridefinizione ex novo dei percorsi intraospedalieri e delle interfacce** (Gastroenterologia-Endoscopia Digestiva, Neurochirurgia, Geriatria, Riabilitazione Estensiva, Servizi Sociali)
 - **Istituzione di collaborazioni esterne** (es. AVO "Progetto Un Arcobaleno in Medicina d'Urgenza") finalizzate a potenziare gli aspetti di assistenza e comunicazione col paziente anziano/fragile
 - Installazione di impianto stabile per la mobilitazione dei pazienti (solleventori a

soffitto)

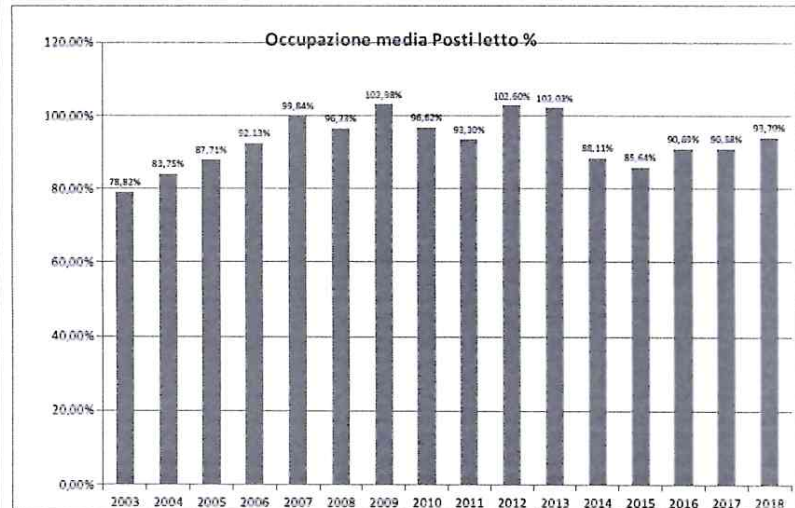
- Implementazione del sistema di **prescrizione informatizzata dei farmaci**
- **Competenze del personale:**
Potenziamento delle competenze relative a:
 - **Ventilazione meccanica non invasiva (NIMV)**
 - **Gestione ecografica degli accessi venosi**
 - **Monitoraggio ecografico emodinamico e respiratorio del paziente critico** (in particolare: sepsi, insufficienza respiratoria acuta a varia etiologia, traumatologia del torace, traumatologia cranica complicata, intossicazioni, patologia dismetabolica acuta)
- **Attività didattica:**
 - **Tutoraggio Medici in Formazione Specialistica** (Convenzione del DEU con Scuola di Specialità in Medicina di Emergenza ed Urgenza delle Università di Modena-Reggio Emilia e di Sassari)
 - **Tutoraggio Medici del Corso Triennale di Formazione Specifica in Medicina Generale**

Alcuni dati sulla performance della struttura di Medicina d'Urgenza (dati SDO 2012-2018):

- **Numero di ricoveri complessivo (2012-2018): 8782** (media/anno: 1255)
 - **Dimessi: 5081 (57.8%)**
 - **Trasferiti in altri reparti: 3701 (42.2%)**
- **Degenza media (giorni):** vedi grafico seguente



- **Occupazione dei posti letto:** vedi grafico seguente



- **Età media dei pazienti (anni):**
 - Nel 2012: **67.2**
 - Nel 2018: **73.6**
- **Distribuzione dei ricoveri per fascia oraria:** vedi tabella seguente

ANNO	Mattina 8-13	Pomeriggio 13-20	Notte 20-8
2016	157 (13%)	855 (72%)	182 (15%)
2017	213 (18%)	815 (69%)	154 (13%)
2018	213 (18%)	635 (53%)	359 (30%)

In questo indicatore, lo sforzo organizzativo è stato orientato a rendere disponibili la maggior quota possibile di posti letto nella fascia oraria mattutina e notturna, a supporto dei bisogni del Pronto Soccorso.

- **Traumatologia:** la struttura di Medicina d'Urgenza ha potenziato nel corso del mio mandato il suo ruolo di riferimento ospedaliero per i pazienti traumatizzati. Particolare competenza è stata acquisita nella gestione del traumatismo toracico ed in particolare della associata insufficienza respiratoria (implementazione delle tecniche di NIMV e CPAP)

TRAUMA TORACICO con reparto di ammissione Medicina d'Urgenza

MOD_DIM	Anno di Dimissione							Totale complessivo
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
001 = Deceduto	2	2	7	3	3	1	1	19
002 = Ordinaria a domicilio	48	62	83	52	63	59	67	434
003 = Protetta c/o strutture extraospedaliere	1		5	1	4	1	3	15
005 = Volontaria		1						1
006 = Trasferimento ad Istituto per acuti	11	22	18	21	20	26	17	135
007 = Trasferimento ad altro regime di ricovero o ad altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) nell'ambito dello stesso presidio	1	3	4	4	10	2	2	26
008 = Trasferimento ad Istituto riabilitazione	2	3	1		6	38	41	91
009 = Protetta con attivazione A.D.I			2					2
Totale complessivo	65	93	120	81	106	127	131	723

- **Altre patologie** (dati SDO 2018): vedi tabella seguente

CODICE PATOLOGIA	Totale
41071 NSTEMI	17
4281 Scompenso cardiaco	121
4660 Bronchite acuta	30
481 Polmonite pneumococcica	21
4829 Altra polmonite batterica	118
49120 BPCO	36
49121 BPCO riacutizzata	104
5184 Edema Polmonare Acuto cardiogenico	88
99590 Infezione + SIRS	8
99591 Sepsi	97
99592 Sepsi con insufficienza d'organo	36
Totale complessivo	676

- **Attività di ventilazione meccanica non invasiva (NIV) e CPAP:** la tabella presentata di seguito riassume i dati relativi al triennio 2015-2017

Utilizzo NIV in Medicina d'Urgenza triennio 2015-2017

	2015	2016	2017
BPCO riacutizzata	13	19	17
Scompenso cardiaco	7	5	18
Altre patologie respiratorie	1	4	5
Forme miste cardio-respiratorie	11	18	13
Polmonite	9	11	20
Trauma	9	6	7
Sepsi/MOF	9	9	25
Altro	4	1	3
Età media(M/F)	75/78	78/81	80/84
Maschio	24	23	43
Femmina	35	45	60
Totale NIV	59	68	103

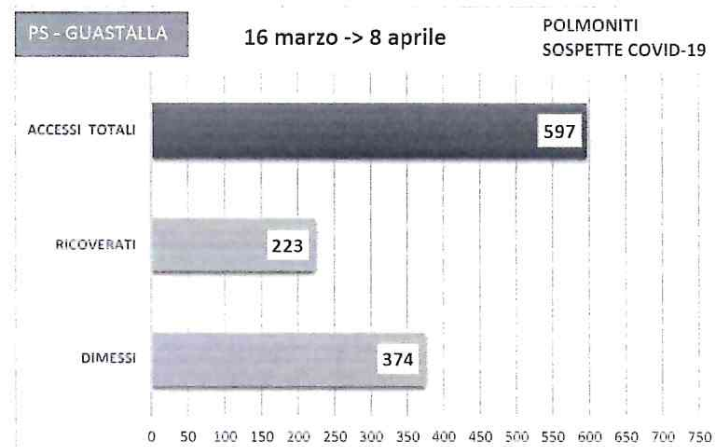
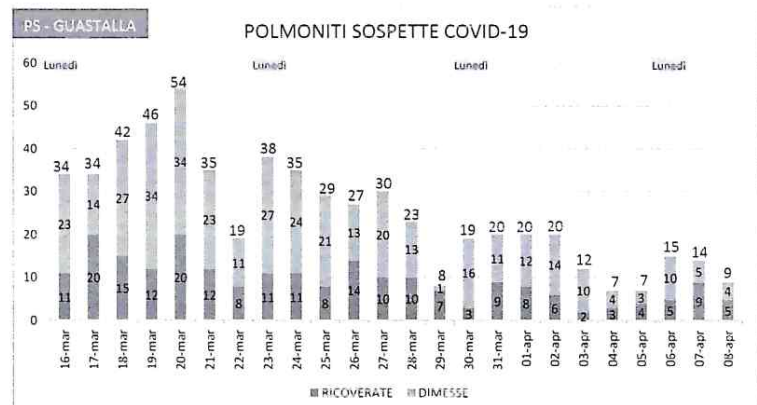
Aggregando i dati di utilizzo della CPAP e NIV, il totale dei trattati è stato:

- 2015: CPAP+NIV= **169**
- 2016: CPAP+NIV= **171**
- 2017: CPAP+NIV= **228**

- **Dal 28/10/2019 a tutt'oggi**
DEU Area Nord AUSL Reggio Emilia
 - **Progetto apertura unità di OBI presso PS di Guastalla:**
 - Valutazione opzioni progettuali
 - Acquisizione attrezzature
 - **Revisione percorsi:**
 - **Guastalla:**
 - Emergenze-urgenze endoscopiche
 - Richieste esami urgenti da specialisti
 - Percorso sangue (trasferimento frigo-emoteca da PS ad altra sede)
 - Revisione flussi pazienti e ruolo dei professionisti in PS
 - Revisione procedure (ASO/TSO)
 - Partecipazione a gruppo di lavoro su violenza di genere

- **Correggio:**
 - Visite specialistiche presso ospedale Guastalla
 - Urgenza cardiologica
 - Emergenze-urgenze endoscopiche
 - Revisione istruzione operativa attivazione sostituto MET
- **Gestione emergenza COVID-19**
 - **Gestione della chiusura temporanea del PS di Correggio**
 - **Riorganizzazione del PS di Guastalla** secondo le seguenti modalità: 1) attivazione del pre-triage; 2) generazione di flussi separati di pazienti (casi sospetti ed altra patologia); 3) allestimento di una struttura riservata alla gestione della casistica infettiva, dotata di accesso e percorsi dedicati (radiologia, laboratorio, ricovero) ed organizzata funzionalmente secondo modello "PEIMAF" (un Direttore d'Area con funzioni di coordinamento e staff medico-infermieristico-OSS operativo); 4) gestione dei casi sospetti ed accertati secondo protocolli dipartimentali condivisi

Performance della struttura nel corso della fase di picco del contagio descritta dai grafici sottostanti:

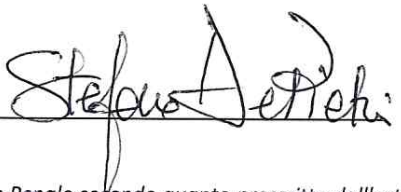


	<div data-bbox="673 159 1385 636" data-label="Figure"> <p>PS - GUASTALLA 16 marzo -> 8 aprile</p> <p>POLMONITI SOSPETTE COVID-19 TOTALE 597</p> <ul style="list-style-type: none"> 38 DIMESSI 62 RICOVERATI </div> <ul style="list-style-type: none"> • Riorganizzazione del Pronto Soccorso di Guastalla in vista della c.d. "Fase 2" dell'epidemia: rimodulazione dell'attività di pre-triage e triage, definizione dei criteri per la stratificazione del rischio e per la produzione di flussi separati di pazienti in base al rischio di COVID-19. Appropriato impiego degli strumenti diagnostici a disposizione al fine della corretta gestione in dimissione (definizione ambiente ricovero appropriato al rischio o modalità di gestione domiciliare) ○ Gestione ristrutturazione Pronto Soccorso Guastalla per adeguamento D.L. 34 ed adeguamento antisismico P.T. Ala Sud Ospedale Civile Guastalla ○ Ripresa attività PPII Correggio dal 17 aprile 2023: <ul style="list-style-type: none"> • Sviluppo e realizzazione del progetto di riapertura del PPII di Correggio H12 con gestione in esclusiva da parte di ditta appaltatrice esterna C.M.P. Global Medical Division • Assunzione del ruolo di Direttore Esecuzione Contrattuale appalto con C.M.P. Global Medical Division, Lotto 2 – Correggio dal 17/04/2023 a tutt'oggi ○ Gestione e realizzazione progetto Automedica unificata DEU Area Nord con partenza da sede Novellara
<p><u>Attività di ricerca</u></p> <p><i>Elencare le singole attività di ricerca pertinenti svolte.</i></p>	
<p><u>Capacità e competenze personali, capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali</u></p> <p><i>Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Consolidate capacità relazionali ed attitudine al lavoro in squadra, acquisite nel corso degli anni di lavoro presso il Dipartimento Emergenza-Urgenza di Reggio Emilia (SOC Pronto Soccorso/OBI/AR e come responsabile della SOS Medicina d'Urgenza) e prima ancora durante: <ul style="list-style-type: none"> ○ esperienza di 20 mesi (1986-1988) come operatore presso il Centro Occupazionale A.N.F.F.A.S. di Vicenza, nell'ambito del Servizio Civile Nazionale, alternativo alla leva militare ○ esperienza di 15 anni di servizio (1983-1998) come Volontario del Soccorso presso la Croce Rossa Italiana, Comitato di Correggio (RE). • Competenze tecniche avanzate nella elaborazione ed implementazione di linee guida cliniche e percorsi assistenziali evidence-based, acquisite tramite: <ul style="list-style-type: none"> ○ Formazione specifica residenziale continuativa (partecipazione a corsi avanzati gestiti ed organizzati in

	<p>collaborazione con autorevoli istituzioni come, a titolo di esempio, GIMBE® - vedi sopra)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Formazione sul campo, acquisita nel tempo grazie ai ruoli ricoperti di: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Referente per la Qualità Clinica del DEU di Reggio Emilia, nelle cui vesti ho dato origine all'<i>Unità Dipartimentale per l'Efficacia Clinica</i> (UDEC), formata da professionisti del DEU e per anni riferimento dipartimentale per la produzione ed implementazione di Percorsi Assistenziali a valenza dipartimentale ed aziendale. Per questa attività in particolare mi è stato riconosciuto il Premio Qualità 2002 dall'Azienda Ospedaliera Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia. ▪ Referente Dipartimentale per l'Innovazione e la Ricerca per il DEU provinciale di Reggio Emilia (assegnatario incarico di Alta Specialità "<i>Competenze avanzate nella realizzazione ed adattamento delle linee guida per la pratica clinica</i>" dal 2006 al 2012 – vedi sopra) ▪ Membro dell'Osservatorio Ricerca e Innovazione (ORIA) dell'A.O. Arcispedale Santa Maria Nuova – IRCCS di Reggio Emilia ▪ Membro del Comitato Tecnico-Scientifico della SIMEU (Società Italiana di Medicina d'Emergenza e Urgenza) ▪ Membro del Comitato di Redazione del SIMEU Journal (al tempo organo ufficiale SIMEU) ○ Partecipazione alle attività della "Clinical Effectiveness Unit" (CEU) interaziendale (AUSL e AO Santa Maria Nuova di Reggio Emilia) <ul style="list-style-type: none"> • Competenze organizzative e gestionali avanzate nella costituzione e conduzione di gruppi di lavoro multidisciplinari e multiprofessionali, in particolare ai fini di elaborare ed implementare linee guida cliniche e percorsi assistenziali, acquisite tramite: <ul style="list-style-type: none"> ○ Attività di coordinamento e supporto metodologico nell'ambito di gruppi di lavoro dipartimentali, aziendali, interaziendali, regionali, intersocietari destinati ad elaborare percorsi assistenziali, fra cui i principali: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trauma cranico lieve dell'adulto (2004) ▪ Profilassi antibiotica nel traumatizzato grave (2007) ▪ Trauma cranico nel paziente in età pediatrica (2007) ▪ Trombo-embolia polmonare (2009) ▪ Trauma cranico lieve (Linea Guida di Area Vasta - 2009) ▪ Emergenze-Urgenze Endoscopiche: Percorsi Integrati fra Pronto Soccorso ed Endoscopia Digestiva (Position Statement AIGO-SIED-SIGE-SIMEU): presentazione nel corso del Convegno Intersocietario tenutosi a Reggio Emilia presso il Centro Internazionale Loris Malaguzzi il 27/02/2010, di cui è stato organizzatore. ▪ Percorso assistenziale provinciale sulle emergenze endoscopiche (2011) • Competenze linguistiche: <ul style="list-style-type: none"> ○ Italiano: madrelingua ○ Inglese: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Capacità di lettura: eccellente ▪ Capacità di scrittura: buona ▪ Capacità di espressione orale: buona
--	--

<p><u>Ulteriori informazioni</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ho ricoperto la carica di Consigliere regionale SIMEU (Società Italiana di Medicina di Emergenza e Urgenza) Emilia Romagna nel periodo 2008-2011
--------------------------------------	---

Data 04/07/2023

Firma 

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" nonché del Regolamento Europeo n. 679/2016 e per gli adempimenti previsti dal D.Lgs. 14 marzo 2013, n.33 riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni.

Data 04/07/2023

Firma 

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DI LATTUADA IVANA MARIA
allegato alla domanda di partecipazione all'AVVISO PUBBLICO PER CONFERIMENTO DI

INCARICO QUINQUENNALE DI DIRIGENTE MEDICO DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA PER LA DIREZIONE DELLA STRUTTURA OPERATIVA COMPLESSA "PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA ASMN" dell'Azienda USL -IRCCS di Reggio Emilia

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 il sottoscritto dichiara quanto segue:

<u>DATI PERSONALI</u>	
Cognome e Nome	Lattuada Ivana Maria
Data di nascita	
Indirizzo (residenza)	
Indirizzo (domicilio)	
Telefono	0522 295764
E-mail PEC	Ivana.lattuada@ausl.re.it
Nazionalità	italiana
<u>Titoli accademici e di studio</u> <i>Elencare separatamente ciascun titolo accademico conseguito evidenziando per ognuno l'Ente e l'anno di conseguimento.</i> - lauree - specializzazioni - dottorati - master - corsi di perfezionamento	<ul style="list-style-type: none"> • Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Milano , con superamento dell'esame di laurea il 2/07/1987 con il punteggio di 110/110. • Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo, conseguita con superamento dell'esame di stato nel novembre 1987 presso l'Università degli Studi di Milano • Diploma di Specialista in Medicina Interna indirizzo Medicina Interna presso l'Università degli Studi di Modena, con superamento dell'esame di diploma il 23/10/1993 con il punteggio di 50/50 e lode. • Diploma in Medicina Generale biennio 1990-1991/1991-1992 secondo le modalità e le norme fissate dal D.l 10/10/1988 riportando la valutazione di 49/50 • Vincitore di Borsa di studio di perfezionamento clinico - applicativo nel trattamento dell'emergenza dall'1-11-1993 all'8-01-1995 presso la Clinica Medica II del Policlinico di Modena • Corso "IPPOCRATE, competenze di management per i medici dirigenti" (durata 12 giorni, dall' 8 ottobre al 29 dicembre 2012), organizzato dalla Scuola di Direzione Aziendale dell'Università Bocconi, Milano, superando con merito la prova finale • Master Universitario di II livello "Politiche Sanitarie" nell'anno accademico 2016-2017 presso l'Università Alma Mater Studiorum di Bologna al termine del quale ho ottenuto 120 crediti • Attestato di formazione manageriale organizzato dalla regione Emilia Romagna maggio 2017 <p>CERTIFICAZIONI:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pediatric Basic Life Support (PBLIS) • Basic Life Support D (BLSD) • Advanced Trauma Life Support (ATLS) • Hospital Disaster Manager (HDM) • Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) • Pediatric PrehospitalCare (PPC) • Pediatric Advanced Life Support (PALS)
<u>Tipologia delle istituzioni e tipologia delle</u>	<p>L'Azienda USL di Reggio Emilia comprende l'intero territorio provinciale ed è costituito da 42 comuni suddiviso in 6 distretti con una popolazione pari a 534.086.</p> <p>Il Presidio "Santa Maria Nuova" di Reggio Emilia, è stato istituito con la legge regionale 9 del</p>

<p><u>prestazioni erogate</u></p> <p><i>Elencare:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>la tipologia delle istituzioni in cui il candidato ha svolto la sua attività</i> - <i>la tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime</i> <p><i>Il candidato in alternativa all'autodichiarazione può allegare attestazione rilasciata dall'Azienda presso la quale la suddetta attività è stata svolta</i></p>	<p>01.06.2017 ed è composto da 6 stabilimenti ospedalieri che contribuiscono insieme al privato accreditato alla dotazione complessiva di posti letto provinciali.</p> <p>Al fine di promuovere e valorizzare le forme di cooperazione e di innalzare il livello qualitativo dei servizi sanitari erogati, con particolare riguardo a quelli di più alta complessità, la riorganizzazione ha previsto la costituzione di un presidio ospedaliero unico, articolato in più stabilimenti, che incorpora il presidio ospedaliero in essere dell'Azienda USL di Reggio Emilia all'Arcispedale Santa Maria Nuova.</p> <p>In sintesi il Presidio Ospedaliero Provinciale è costituito da:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 Stabilimento ospedaliero hub: Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia • 5 Stabilimenti ospedalieri spoke: <ul style="list-style-type: none"> ○ Ospedale S. Anna di Castelnovo ne' Monti ○ Ospedale S. Sebastiano di Correggio ○ Ospedale Civile di Guastalla ○ Ospedale E. Franchini di Montecchio ○ Ospedale C. Magati di Scandiano <p>Dal punto di vista tecnologico sono particolarmente rilevanti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la Tomotherapy concepita per ridurre i tempi di applicazione e curare la zona interessata con la massima efficienza, salvaguardando i tessuti sani; • l'acceleratore lineare mobile per Radioterapia intraoperatoria (IORT); • due acceleratori lineari ad alta energia, modello True Beam prodotti dalla Varian; • l'attivazione di una nuova CT di ultima generazione a 64 strati a doppia energia, big bore modello. SOMATOM CONFIDENCE RT PRO 64 prodotto da Siemens, per la simulazione dei piani di Radioterapia; • Il ciclotrone modello MINI TRACE prodotto da General Electric, utile per la produzione di radiofarmaci utilizzati in campo diagnostico per la medicina nucleare. • il sistema tomografico integrato denominato PET- CT che unisce, in reciproca sinergia, le informazioni della c.d. CT con quelle della PET; si tratta di apparecchiatura completamente digitale, che sarà aggiornata a breve con il 5 anello per un ulteriore aumento delle performance; modello Discovery MI prodotto da General Electric; • il sistema tomografico integrato denominato SPECT-CT che unisce, in reciproca sinergia, le informazioni della c.d. CT con quelle della SPECT; una nuova apparecchiatura modello NM/CT 870 DR prodotta da General Electric andrà a breve ad affiancarsi all'altra SPECT CT modello SYMBIA prodotta da Siemens; • l'angiografo digitale robotizzato di ultima generazione modello Discovery IGS 740 prodotto da General Electric; • l'angiografo, in fase di installazione, per la sede di Radiologia Interventistica, modello Azurion prodotto da Philips; • La RM da 1,5 tesla digitale che completa il polo dove è presente una seconda RM da 1,5 tesla; • La nuova CT da 128 strati a doppia energia modello SOMATOME DEFINITION EDGE prodotto da Siemens, che va a completare il parco CT della Radiologia dove sono presenti una CT da 128 strati e una da 64 strati; • I laboratori di ricerca ove sono presenti diverse tecnologie innovative, fra cui il II GeoMx™ Digital Spatial Profiling, una tecnologia estremamente innovativa e unica nel suo genere per l'analisi dei profili molecolari ad alta profondità associati ad una precisa definizione spaziale • Laboratorio Analisi: 2 CORELAB (Ospedale di Guastalla e ASMN di RE) a cui si aggiungono laboratori a risposta rapida e POCT negli ospedali periferici per un volume di attività pari a 8.300.000 prestazioni/anno <p>Il Presidio Ospedaliero S. Maria Nuova è Istituto di Ricovero e Cura a carattere scientifico in Tecnologie avanzate e modelli assistenziali, riconosciuto con Decreto del Ministero della Salute 12.4.2011, pubblicato sulla G.U.n. 119 del 24 5.2011.</p> <p>Oltre alle prestazioni di diagnosi, cura e riabilitazione in regime di ricovero, gli Ospedali del Presidio concorrono in modo significativo all'offerta di prestazioni di specialistica ambulatoriale per utenti esterni.</p> <p>Sulla base dei disposti normativi vigenti, il Presidio Santa Maria Nuova ha proceduto alla riorganizzazione in forma dipartimentale di tutti i presidi ospedalieri e sono attualmente in fase di</p>
--	---

realizzazione nuovi assetti organizzativi della componente clinico assistenziale dell'impianto ospedaliero, basati su modelli innovativi e flessibili di intensità di cura e su sinergie di rete interospedaliera e di ospedale/territorio.

Il Presidio è suddiviso in 8 dipartimenti, con la funzione di favorire l'integrazione professionale all'interno e fra le singole strutture organizzative:

1. Dipartimento di Emergenza Urgenza
2. Dipartimento Diagnostica per Immagini e Medicina di Laboratorio
3. Oncologico e Tecnologie Avanzate (dipartimento IRCCS)
4. Neuromotorio e Riabilitativo
5. Medicina specialistica
6. Infermieristico
7. Chirurgie Generali e Socialistiche
8. Materno Infantile

È presente inoltre un Dipartimento Farmaceutico che collabora in numerose commissioni o gruppi di lavoro sia a livello locale (*Commissione Farmaco AVEN, Comitato Interaziendale Rischio Infettivo, Comitato per il Buon Uso del Sangue, Comitato Ospedale e Territorio senza dolore, Gruppo Appropriata Prescrittiva*) ed extra aziendali (*Commissione Farmaco RER e Gruppi regionali*) con l'obiettivo di un uso appropriato e sicuro del farmaco.

Il Presidio Santa Maria Nuova di Reggio Emilia in particolare nella sua sede ospedaliera di Reggio Emilia:

- eroga le attività di diagnosi e cura in oltre 30 discipline alcune delle quali dotate di terapia intensiva (UTIC, Rianimazione, Neonatologia). In particolare, la Struttura Complessa di Terapia Neonatale, per motivazioni di carattere epidemiologico e tecnico, assolve a funzione di sede HUB nel contesto di una programmazione regionale che ha delineato le linee organizzative ed operative essenziali per la definizione degli assetti delle aree di attività a livelli più ampi rispetto al territorio provinciale.
- eroga inoltre attività di servizio riconducibili ad oltre 10 discipline di orientamento laboratoristico e radiologico-radiodiagnostico. Svolge inoltre attività di ricerca in ambito IRCCS.
- svolge funzioni di rilevante interesse per l'intero bacino di utenza provinciale, tra cui: medicina nucleare; gastroenterologia/endoscopia digestiva, neuropsichiatria infantile, angiologia, radioterapia oncologica con attrezzature per erogazione di fotoni e elettroni ad alta energia, videochirurgia endoscopica toracica ed addominale, centro procreazione assistita, stroke unit, brest unit, diagnostica coronarografica ed indagine emodinamica, unità per le disabilità neuromotorie dell'età evolutiva, ematologia, endocrinologia, ecc.

I posti letto, di cui il Presidio è dotato, sono pari a 1517 posti letto, organizzati in area medica ed in area chirurgica secondo il criterio dell'"intensità di cura". Di questi l'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia è complessivamente dotata di 848 posti letto.

Il presidio ospedaliero è sede collegata di Aziende universitarie regionali ed extraregionali e concorre pertanto alla rete formativa degli Atenei di riferimento, al fine di raggiungere o completare l'attività assistenziale richiesta per la formazione degli specializzandi d'area medica e sanitaria.

Sono attivi progetti interaziendali Hub & Spoke in rete con l'Azienda Ospedaliera di Parma, in materia di:

- attività di chirurgia funzionale presso la Struttura per la Riabilitazione delle gravi disabilità neuromotorie infantili e il connesso funzionamento del collegato centro Spina Bifida;
- attività di neurochirurgia con a RE una funzione integrata nella UO di Neurochirurgia di Parma.

Sono attivi programmi in rete intra-provinciali all'interno dei quali 'Arcispedale Santa Maria Nuova assolve a funzioni di HUB (es. rete cardiologica provinciale - programma sangue, programma gastroenterologico, programma nefrologico, programma materno-infantile screening cervico-vaginale e mammografico).

Al fine di assicurare una migliore rispondenza alle esigenze di servizio e di ottemperare alle disposizioni normative in materia di sicurezza, nel corso degli anni sono stati effettuati significativi lavori di ristrutturazione, di riadattamento murario e di ampliamento che ha riguardato per l'ASMN:

	<ul style="list-style-type: none"> • Nel 2003 è stato completato un monoblocco ASMN avente cinque livelli oltre il seminterrato, che si affianca all'ala est dell'Ospedale esistente, unitamente ad un edificio anteriore che si eleva per soli due livelli anch'esso posto ad est del monoblocco. Da quella data l'edificio ospita Pronto Soccorso/Medicina d'Urgenza, radiologia e strutture di prevalente area medica. • All'inizio del 2009 è stata completata l'ala nord del fabbricato dell'ampliamento ospedaliero, con conseguente aumento di superficie complessiva di 10.2000 mq, con sviluppo su cinque livelli fuori livello terra più un livello seminterrato. In tale spazio hanno trovato allocazione il comparto operatorio ortopedia/oculistica/otorino e le strutture complesse di oculistica, otorino e nefrologia e dialisi. Nel 2011 è stata inaugurata anche la nuova ala sud del fabbricato di ampliamento. L'intervento ha comportato un incremento di superficie complessiva di 10.200 mq. Le principali destinazioni d'uso del fabbricato in costruzione hanno riguardato il comparto operatorio di chirurgia generale e specialistica, l'Unità di terapia intensiva comprensiva di posti letto per terapia intensiva post-operatoria (T.I.P.O.) e la Rianimazione, le strutture complesse di Pneumologia e Neurologia unitamente al DH centralizzato. • Nel corso del 2016 è stato completato e inaugurato un monoblocco avente cinque livelli compreso il seminterrato, che si affianca all'ala sud-est dell'Ospedale esistente che ospita le strutture più direttamente facenti capo all'IRCCS. Dal 5 maggio 2017 inaugurata anche la nuova Struttura di Endoscopia Digestiva che completa così il Polo CORE.
<p><u>Esperienze lavorative</u></p> <p><i>Elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto evidenziando per ognuno:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - nome e indirizzo dell'Azienda / Ente (specificare se pubblica o privata o accreditata con SSN) - periodo lavorativo (da gg.mm.aa. - a gg.mm.aa.) - qualifica ricoperta e tipologia del rapporto di lavoro (lavoro subordinato, incarico libero prof.le ecc.) - principali mansioni e responsabilità (specificare l'attribuzione e di eventuali incarichi 	<ul style="list-style-type: none"> • Dal 1 novembre 1988 al 31 ottobre 1993 Università degli Studi di Modena Policlinico di Modena, via del Pozzo, 71 41125 Modena Azienda Ospedaliero-universitaria Borsa di studio Ministeriale nella specialità di Medicina Interna indirizzo Medicina Interna c/ò Clinica Medica I per tutta la durata legale della scuola • Dall'1-11-1993 all'8-01-1995 Policlinico di Modena, via del Pozzo, 71 41125 Modena Azienda Ospedaliera -Universitaria Servizio Assistenza ospedaliera c/o Clinica Medica I Attività connessa alla borsa di studio sul tema "Perfezionamento clinico applicativo nel trattamento delle urgenze" • Dal 9-1-1995 all'8-4-1995 Arcispedale S.Maria Nuova , viale Risorgimento,80 42100 Reggio Emilia Azienda Ospedaliera Assistente medico Laboratorio Analisi Chimico-cliniche • Dall'11-4-1995 al 10-4-1996 Arcispedale S.Maria Nuova , viale Risorgimento,80 42100 Reggio Emilia Azienda Ospedaliera Borsa di studio annuale c/o Medicina III Attività di studio finalizzata a studi sull'epatite cronica • Dall'11-4-1996 al 05-12-1996 Arcispedale S.Maria Nuova , viale Risorgimento,80 42100 Reggio Emilia Azienda Ospedaliera Dirigente Medico I Livello-Medicina Interna c/o Pronto Soccorso Tempo determinato A tempo pieno • Dal 6-12-1996 al 10-12-1996 Arcispedale S.Maria Nuova , viale Risorgimento,80 42100 Reggio Emilia Azienda Ospedaliera Dirigente Medico I Livello-Medicina Interna c/o Pronto Soccorso Tempo determinato A tempo pieno • Dall'11-12-1996 al 30-06-1997 Arcispedale S.Maria Nuova , viale Risorgimento,80 42100 Reggio Emilia Azienda Ospedaliera Dirigente Medico I Livello-Medicina Interna c/o Pronto Soccorso Tempo determinato A tempo pieno • Dall'1-7-1997 al 31-10-1998 Arcispedale S.Maria Nuova , viale Risorgimento,80 42100 Reggio Emilia

<p><i>manageriali: direzione di moduli organizzativi, strutture semplici, strutture complesse e la normativa di riferimento)</i></p>	<p>Azienda Ospedaliera Dirigente Medico I Livello-Medicina Interna c/o Pronto Soccorso Tempo determinato A tempo pieno</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dall'1-11-1998 al 24-5-1999 Arcispedale S.Maria Nuova, viale Risorgimento,80 42100 Reggio Emilia Azienda Ospedaliera Dirigente Medico I Livello-Medicina Interna c/o Pronto Soccorso Tempo determinato A tempo pieno • Dal 25-05-1999 al 31-07-1999 Arcispedale S.Maria Nuova, viale Risorgimento,80 42100 Reggio Emilia Azienda Ospedaliera Dirigente Medico I Livello- Medicina e chir di accettazione e d'urgenza A Tempo indeterminato A tempo pieno • Dall'01-08-1999 al 31-12-2014 Arcispedale S.Maria Nuova, viale Risorgimento,80 42100 Reggio Emilia Azienda Ospedaliera Dirigente Medico I Livello- Medicina e chir di accettazione e d'urgenza A Tempo indeterminato A tempo pieno • Dall'01-01-2015 al 30-6-2017 Arcispedale S.Maria Nuova, viale Risorgimento,80 42100 Reggio Emilia Azienda Ospedaliera Dirigente Medico I Livello- Medicina e chir di accetta e d'urgenza A Tempo indeterminato A tempo pieno • Dall'1-7-2017 a tutt'oggi Azienda U.S.L di Reggio Emilia Dirigente Medico I Livello- Medicina e chir di accettazione e d'urgenza A Tempo indeterminato A tempo pieno <p>INCARICHI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dall'8-02-2001 al 31-12-2001 Arcispedale S.Maria Nuova, viale Risorgimento, 80 Reggio Emilia Incarico professionale di base • Dall'1-01-2002 al 23-7-2006 Arcispedale S.Maria Nuova, viale Risorgimento, 80 Reggio Emilia Incarico professionale di consulenza, studio, ricerca • Dal 24-07-2006 al 31-12-2012 Arcispedale S.Maria Nuova, viale Risorgimento, 80 Reggio Emilia Incarico di Alta Specializzazione Responsabile Formazione Dipartimentale • Dall'1-01-2013 al 30-1-2023 Azienda U.S.L di Reggio Emilia Incarico di Struttura Semplice OBI-OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA • Dal 31-01-2023 al 9-02-2023 ff Direttore Struttura Complessa Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza • Dal 10-02-2023 Direttore Struttura Complessa Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza • Dall'1-07-2023 ff Direttore del Dipartimento di Emergenza Urgenza dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia
<p><u>Soggiorni di studio o di addestramento prof.le</u></p> <p><i>Elencare le singole attività attinenti la disciplina effettuate in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre</i></p>	

<p>mesi con esclusione dei tirocinii obbligatori precisando struttura, attività svolta, periodo (da gg.mm.aa. – a gg.mm.aa.)</p>	
<p><u>Attività didattica</u></p> <p>Elencare le singole attività didattiche presso corsi di studio per il conseguimento del diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione dell'anno accademico, della materia e delle ore annue di insegnamento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Docente Corso di Formazione Teorico-Pratico in Emergenza-Urgenza organizzato e gestito da OMCeO di Reggio Emilia, dal 2016 al 2018 (tre edizioni) per totali 6 ore • Tutor medico referente di Area Medicina d'Urgenza - OBI per le attività formative pratiche c/o IRCCS – A.O. Santa Maria Nuova di Reggio Emilia relative al Corso Triennale di Formazione Specifica in Medicina Generale, dall'1-1- 2007 a tutt'oggi • Docente Corso gestione OBI edizioni ripetitive dal 18-1-2008 al 04-02-2008 organizzato dal DEU di Reggio Emilia • Docente Corso OBI, Area Ricoveri e Area Dimissioni lezioni ripetitive dall'8-3-2013 al 22-4-2013 • Docente "Lo sviluppo delle funzioni di 'Operations Management" In una Azienda Sanitaria dal 20-2-2017 al30-6-2017 • Tutor Gruppo Ossinoterapia e ventilazione nel DEU dall'1-1-2019 al 31-12-2019 • Tutor /valutatore ai fini del tirocinio per l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo ex DM 445/2001 dall'1-1-2017 al 31-12-2017
<p><u>Corsi, congressi, convegni e seminari</u></p> <p>Elencare le singole partecipazioni a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, purchè abbiano in tutto o in parte, finalità di formazione e di aggiornamento professionale e di avanzamento di ricerca scientifica, nonché alla pregresse idoneità nazionali. Indicare per ogni evento il titolo, la durata, con /senza esame finale. Evidenziare la partecipazione in qualità di docente o</p>	<p>CORSI:</p> <p>Fino al febbraio 2002:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Facoltà di medicina dell'Università degli studi di Bologna anno accademico 1995-1996 Corso di perfezionamento in diagnostica con ultrasuoni in Medicina Interna di durata annuale con superamento dell'esame di fine corso • Dal 14 al 18 ottobre 1997 C.A.M.P.U.S Modena Corso di Prima Formazione "Ecotomografia e Ecocolor doppler:tecnica, metodologia e semeiotica - Durata del corso 40 ore con superamento della prova finale • Dal 03/11/1997 al 19/12/1997 Corso "Ecografia Urgente in Pronto Soccorso", gestito e regolarmente autorizzato dall'Arcispedale Arcispedale Santa Maria Nuova – Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia, per complessive 32 ore 32 ore, 32 ore con superamento dell'esame di fine corso. • Dal 24-28 ottobre 1998 SIUMB Corso di Formazione in Ultrasonologia con superamento dell'esame finale • 19-01-1999 Corso "ECG in urgenza" gestito e organizzato da FIMUPS (Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e di Pronto Soccorso), con superamento della prova finale. • 25-01-1999 SIUMB Diploma Nazionale di Ecografia Clinica • Dal 31-01-2002 al 2 febbraio 2002 CAV di Milano Azienda ospedaliera Ospedale Niguarda Ca' Granda Corso di addestramento in Tossicologia clinica d'urgenza con superamento della prova finale

<p>relatore</p>	<p>Dall'aprile 2002: Dichiarazione sostitutiva di Certificazione (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000) relativa alla formazione effettuata nel periodo (vedi allegato)</p> <p>CONGRESSI, CONVEGNI, SEMINARI:</p> <p>Dichiarazione sostitutiva di Certificazione (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000) relativa alla formazione effettuata nel periodo (vedi allegato)</p>
<p><u>Produzione scientifica</u></p> <p><i>Elencare le singole pubblicazioni edite a stampa indicando per ognuna titolo, autori, rivista scientifica. Ai sensi dell'art. 8 – comma 5 – i singoli lavori devono essere allegati alla domanda in originale o in fotocopia con dichiarazione di conformità all'originale (allegare elenco numerato progressivamente in relazione alla corrispondente pubblicazione).</i></p>	<p>Co-autore delle seguenti pubblicazioni:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. G.MONTI, A. PIZZI, A.MAESTRONI, A.BORGHI, I.LATTUADA, "Encefalopatia in corso di insufficienza epatica cronica. Trattamento con aminoacidi ramificati per via endovenosa. Valutazione di una casistica ospedaliera" (Atti del VI Convegno Nazionale di Informazione Epatologica 25 giugno 1988, pag 215-222) 2. G.MONTI, S.GARELLI, A.MAESTRONI, A.PIZZI, I.LATTUADA, M. CAVICCHINI "Epatopatie croniche HBV correlate in soggetti anti HIV positivi. Trattamento con immunomodulanti ed andamento clinico, immunologico ed istologico." (aids E Sindromi correlate, Milano 7-8 ottobre 1988, Riassunti) 3. M.T.MASCIA, C.U.MANZINI, D.CAMPIOLI, M.BATTILANI, I.LATTUADA, C.MUSSINI "I Livelli sierici del recettore solubile dell'interleuchina 2 (sIL-2R) in pazienti crioglobulemici" (x Congresso della Società Italiana di Immunologia e Immunopatologia Cagliari 10-12 maggio 1989 Riassunti) 4. G.BOSCHI, O.GADDI, A.MORELLI, I.LATTUADA, C. ZANACCA "Malattia di Kawasaki: quadri iconografici" (Ventesime giornate internazionali di prospettive in pediatria, Abstract n°58) 5. C.ZANACCA, I.LATTUADA, A.MORELLI, P.TERENZIANI, G.BOSCHI "Febbre bottonosa del Mediterraneo: quadri iconografici". (Ventesime giornate internazionali di prospettive in pediatria, Abstract n°23) 6. C.CORRADI, G.BOSCHI, C.ZANACCA, A.MORELLI, I.LATTUADA, C.BONI, L.GRISENDI "IgE screen, kit per la determinazione rapida delle IgE specifiche, vs Prick test." (5° Convegno Nazionale del Gruppo di studio di immunologia della Società Italiana di Pediatria, Bologna 17-19 maggio 1991 .Abstract) 7. M.GHINI, G.ZANNI, V.FERRARI, I.LATTUADA, G.BIANCONI, C.MUSSINI "Osteomielite cronica ricorrente multifocale (OCRM) e Sindrome SAPHO: espressioni clinico, radiologiche diverse della stessa patologia. Contributo casistico. ("Simposio internazionale Artropatia psoriasica Reggio Emilia 22-23 marzo 1991) 8. C.MUSSINI, M.GHINI, G.ZANNI, I.LATTUADA, P.GIOVANARDI, M.T.CARULLI, D.CAMPIOLI "Cryoglobulinemia: a monoclonal gammopathy?"(Estratto da Haematologica Vol 78 , n° 4, July_August 1993) 9. M.GHINI, G.ZANNI, M.GENTILINI, C.LUNAZZIP, GIOVANARDI, I.LATTUADA, M.T.CARULLI, C. MUSSINI "Neuropatia periferica in corso di crioglobulinemia mista essenziale tipo II (CME II): terapia con IFN alfa versus deflazacort." Reumatismo, giornale ufficiale della Società Italiana di Reumatologia 30° Congresso Nazionale della SIR Riassunto) 10. C.MUSSINI, P.GIOVANARDI, G.ZANNI, M.GHINI, M.T. CARULLI, I.LATTUADA, M.T.MASCIA, E.MANZINI "Prevalenza di gammopatie monoclonali in corso di malattie reumatiche: analisi retrospettiva di 2206 casi" .Reumatismo, giornale ufficiale della Società Italiana di Reumatologia 30° Congresso Nazionale della SIR Riassunto) 11. C.MUSSINI, M.GHINI, G.ZANNI, I.LATTUADA, S.MOREALI, M.T.MASCIA, C.VANDELLI, T.ARTUSI "Type essential mixed cryoglobulinemia: histological and immunohistochemical study of bone marrow and liver biopsies." Clinical Rheumatology, June 1994, V 13, n° 2 Poster selected for discussion) 12. G.FORNACIARI, E.CASTAGNETTI, N.AMELIO, I.LATTUADA, B.CASALI, P.ZANNONI, A.C.PLANCHER "Alterazioni tiroidee in corso di trattamento con interferone con epatite cronica" 13. S.MACCARI, G.FORNACIARI, N.AMELIO, I.LATTUADA, C.BASSI, E.CASTAGNETTI, A.C.PLANCHER "Ipertrigliceridemia severa in corso di terapia con alfa interferone per epatite cronica C" (Estratti da Lo Spallanzani, Anno XI n.2 luglio-dicembre 1997 pag 5-8) 14. G.FORNACIARI, C.BASSI, W.GIGLIOLI, N.AMELIO, M.BELTRAMI, E.CASTAGNETTI, I.LATTUADA, S.MACCARI, A.C.PLANCHER "Ascite mixedematosa :descrizione di un caso e revisione della

letteratura"

15. M.BELTRAMI, G.FORNACIARI,, W.GIGLIOLI, N.AMELIO, I.LATTUADA, A.C.PLANCHER "European collaborative study on nflammatory bowel disease: (EC.IBD) epidemiologia di colite ulcerosa e morbo di Crohn nella provincia di Reggio Emilia" (V Convegno Esperienze Cliniche in Medicina Interna, Ferrara 12 ottobre 1996, pag 15)
16. E.CASTAGNETTI, G.FORNACIARI, N.AMELIO, I.LATTUADA, B.CASALI, P.ZANNONI "Epatite cronica da virus c: risposta all'interferone in rapporto all'età ed al sesso" (V Convegno Esperienze Cliniche in Medicina inerna, Ferrara 12 ottobre 1996, pag 16)
17. G.FORNACIARI, S.BOCCIA, L.ROFFI, I.LATTUADA, N.AMELIO, E.CASTAGNETTI, B.CASALI,P.ZANNONI, A.C.PLANCHER "Nuovo trattamento con Interferone leucocitario nell'epatite cronica C dopo relapse successivo ad un primo ciclo di terapia con interferon ricombinante o linfoblastoide" (V Convegno Esperienze Cliniche in Medicina Interna, Ferrara 12 ottobre 1996, pag 17)
18. G.FORNACIARI, L.GARAVELLI, N.AMELIO, I.LATTUADA, S.MACCARI, G.GARDINI, G.BANCHINI, A.C.PLANCHER "Ipertensione portale in pazienti con S. di Turner: associazione casuale ?" (V Convegno Esperienze Cliniche in Medicina Interna, Ferrara 12 ottobre 1996, pag 18)
19. C.BASSI, S.MACCARI, G.FORNAIARI, I.LATTUADA, N.AMELIO, M.C.GELLI, A.C.PLANCHER "Cisti epatiche semplici ad epitelio ciliato: descrizione di un caso clinico" (V Convegno Esperienze Cliniche in Medicina Interna, Ferrara 12 ottobre 1996, pag 20)
20. G.FORNACIARI, S.MACCARI, P.PBORGATTI, R.RUSTICHELLI, N.AMELIO, I.LATTUADA, A.C.PLANCHER "Nephrotic Syndrome from 5-Asa for Ulcerative Colitis ? "J. Clin Gastrenterol 1997, 24 (1) 37-9)
21. G.MANZINI, G. BALDI, A.SANGERMANO, S.MONTANARI, L.BOIARDI, L.TRABUCCO, A.BONCI, I.LATTUADA, R.TRIGLIA, G.BERTEI, N.AMELIO, J.JENSEN "Importanza del D-Dimero nella diagnostica dell'Embolia polmonare.Valutazione della sensibilità di un metodo NYCOCARD D-Dimero. (Esperienza dell'Azienda Ospedaliera S.Maria Nuova di Reggio Emilia). (iv Congresso Nazionale Federazione Italiana di Medicina d'urgenza e Pronto Soccorso, Assisi 27-30 aprile 1998, Estratto dal Volume degli Atti)
22. G.FORNACIARI, E.CASTAGNETTI, N.AMELIO, I.LATTUADA, A.VECCHI, B.CASALI "Epatite Cronica da infezione HBV+ HCV: tre casi con doppia replicazione virale" (Lo Spallanzani Anno XII n.2, pag 5)
23. S. DE PIETRI, N. AMELIO, E. MINELLI, L. TRABUCCO, I.M. LATTUADA, G. BALDI. Applicazione delle linee guida per la TPSV in Pronto Soccorso: un obiettivo non ancora raggiunto. (Atti del V° Congresso Nazionale FIMUPS – Bologna 21-24 novembre 1999.)
24. G.BESUTTI, M.OTTONE,T.FASANO, P.P.PATTACINI, V.IOTTI, L.SPAGGIARI, R.BONACINI, A.NITROSI, E.BONELLI, S.CANOVI, R.COLLA, A.ZERBINI, M.MASSARI, I.LATTUADA, A.M.FERRARI, P.G.ROSSI on behalf of the Reggio Emilia COVID-19 Working Group " The value of computed tomography in assessing the risk of death in Covid-19 patients presenting to the emergency room" European Radiology (2021) 31:9164–9175
25. P.GIORGI ROSSI, M.COSTANTINI, G.FORMOSO, M.BEDESCHI, C.PERILLI, I.VENTURI, E.BISACCIA, E.LA ROSA, C.CAMPARI, F.GIOIA, S.BROCCOLI, M.OTTONE, P.P.PATTACINI, G.BESUTTI, V.IOTTI, L.SPAGGIARI, P.MANCUSO, A.NITROSI, M.FORACCHIA R.COLLA, A.ZERBINI, M.MASSARI, A.M.FERRARI, M.PINOTTI, N.FACCIOLONGO, I.LATTUADA, L.TRABUCCO, S.DE.OIETRI, G.F.DANELLI, L.ALBERTAZZI, E.BELLESIA, M.CORRADINI, T.FASANO, E.MAGNANI, A.PILIA, A.POLESE, S.STORCHI INCERTI, P.ZALDINI, E.BONELLI, O.BONANNO, R.G.GRILLI, M.REVELLI, C.SALVARANI, F.VENTURELLI, M.MARINO, D.FORMISANO, "Prevalence of SARS-CoV-2 (Covid-19) in Italians and in immigrants in an area of Northern Italy (Reggio Emilia)" Epidemiologia prevenzione, Vol 44, n° 4, 1-1-2020 Abstract
26. G.BESUTTI, P.G.ROSSI, V.IOTTI, L.SPAGGIARI, R.BONACINI, A.NITROSI, M.OTTONE, E.BONELLI, T.FASANO, S.CANOVI, R.COLLA, M.MASSARI, I.M.LATTUADA, L.TRABUCCO, P.P.PATTACINI, the Reggio Emilia COVID-19 Working Group " Accuracy of CT in a cohort of symptomatic patients with suspected COVID-19 pneumonia during the outbreak peak in Italy" European Radiology (2020) 30:6818–6827
27. E.LAROSA, O.DJURIC, M.T.CASSINADRI, S.CILLONI, E.BISACCIA, M. VICENTINI, F. VENTURELLI, P.G.ROSSI, P.PEZZOTTI, E. BEDESCHI, the Reggio Emilia Covid-19 Working Group→fra i componenti I.LATTUADA "Secondary transmission of COVID-19 in preschool and school settings in northern Italy after their reopening in September 2020: a population-based study" Euro Surveill. 2020;25(49):pii=2001911.
28. O.DJURIC, E.LAROSA, M.CASSINADRI,S. CILLONI, E. BISACCIA, D.PEPE, M.VICENTINI,

	<p>F.VENTURELLI, L.BONVICINI, P.G.ROSSI, P.PEZZOTTI, A.M.URDIALES, E.BEDESCHI, the Reggio Emilia Covid-19 Working Group → fra i componenti I.LATTUADA "Secondary transmission of SARS-CoV-2 in educational settings in Northern Italy from September 2 2020 to April 2021: a population-based study. <i>Epidemiologia e prevenzione</i>, vol. 44, no. 4, pp. 304-307. https://doi.org/10.19191/EP20.4.P304.061 , 1-01-2020</p> <p>29. O.DJURIC, P. MANCUSO, A. ZANNINI, A. NICOLI, M. MASSARI, A. ZERBINI, L. BELLONI, G. COLLINI, F. SAMPAOLESI, A. CELOTTI, I. BONIC, P.G. ROSSI, Reggio Emilia COVID-19 Working Group → fra i componenti I.LATTUADA "Are Individuals with Substance Use Disorders at Higher Risk of SARS-CoV-2 Infection? Population-Based Registry Study in Northern Italy" <i>Eur Addict Res.</i> 2021;27(4):263-267. doi:10.1159/000515101 05.05.2021</p> <p>30. P.G. ROSSI , M. MARINO , D. FORMISANO , F. VENTURELLI, M. VICENTINI , R. GRILLI, the Reggio Emilia COVID-19 Working Group → fra i componenti I.LATTUADA "Characteristics and outcomes of a cohort of COVID-19 patients in the Province of Reggio Emilia, Italy" y. <i>PLoS ONE</i> 15(8): e0238281. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0238281</p> <p>31. E. LAROSA, O. DJURIC, M. CASSINADRI, S. CILLONI , E. BISACCIA, M. VICENTINI, F. VENTURELLI, P.G. ROSSI, P. PEZZOTTI, E. BEDESCHI, the Reggio Emilia Covid-19 Working Group → fra i componenti I.LATTUADA "Secondary transmission of COVID-19 in preschool and school settings after their reopening in northern Italy; a population-based study" . <i>Euro Surveill.</i> 2020;25(49):pii=2001911. https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.49.2001911</p> <p>32. O.DJURIC, E. LAROSA, M. CASSINADRI, S. CILLONI, E. BISACCIA, D. PEPE, M. VICENTINI, F. VENTURELLI, L. BONVICINI, P. G. ROSSI, P. PEZZOTTI, A.M. URDIALES, E. BEDESCHI, the Reggio Emilia Covid-19 Working Group → fra i componenti I.LATTUADA "Surveillance, contact tracing and characteristics of SARS-CoV-2 transmission in educational settings in Northern Italy, September 2020 to April 2021" <i>medRxiv</i> 2021.09.03.21263061; doi: https://doi.org/10.1101/2021.09.03.21263061</p> <p>33. S. CANOVI, G. BESUTTI, E. BONELLI, V. IOTTI, M. OTTONE, L. ALBERTAZZI, A. ZERBINI, P. PATTACCINI, P.G. ROSSI, R. COLLA, T. FASANO, and on behalf of the Reggio Emilia COVID-19 Working Group → fra i componenti I.LATTUADA; "The association between clinical laboratory data and chest CT findings explains disease severity in a large Italian cohort of COVID-19 patients" <i>BMC Infect Dis</i> 21, 157 (2021).</p> <p>34. BESUTTI G, OTTONE M, FASANO T, PATTACINI P., IOTTI V., SPAGGIARI L., BONACINI R., NITROSI A., BONELLI E., CANOVI S., COLLA R., ZERBINI A., MASSARI M, LATTUADA I, FERRARI A. M., GIORGI ROSSI P. & Reggio Emilia COVID-19 Working Group (2021). "The value of computed tomography in assessing the risk of death in COVID-19 patients presenting to the emergency room." <i>Eur Radiol.</i> 2021;31(12):9164-9175. doi:10.1007/s00330-021-07993-</p> <p>35. MONTGOMERY H., HOBBS F. D. R., PADILLA F., ARBETTER D., TEMPLETON A., SEGOBIN S., KIM K., CAMPOS J. A. S., ARENDS R. H., BRODEK B. H., BROOKS D., GARBES P., JIMENEZ J., KOH G. C. K. W., PADILLA K. W., STREICHER K., VIANI R. M., ALAGAPPAN V., PANGALOS M. N., ESSER M. T., ... TACKLE study group (2022) → fra i componenti I.LATTUADA. "Efficacy and safety of intramuscular administration of tixagevimab-cilgavimab for early outpatient treatment of COVID-19 (TACKLE): a phase 3, randomised, double-blind, placebo-controlled trial." <i>The Lancet. Respiratory medicine</i>, 10(10), 985–996. https://doi.org/10.1016/S2213-2600(22)00180-1</p>
<p><u>Tipologia quantitativa e qualitativa delle prestazioni effettuate</u></p> <p>Concerne l'attività/casistica misurabile in termine di volume e complessità con prevalente riferimento al quinquennio precedente alla data di pubblicazione</p>	<p>Lavoro presso la Struttura complessa Pronto Soccorso Medicina d'Urgenza OBI/AR dall'11-04-1996 .</p> <p>È una struttura articolata che offre al professionista diverse opportunità di esercitare il ruolo del medico dell'emergenza con una integrazione tra le tre strutture semplici e l'attività di emergenza territoriale e questo caratterizza la mia storia professionale.</p> <p>Sebbene sia responsabile dal 1° gennaio 2013 della struttura semplice di OBI mantengo un'attività di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza con guardie attive anche notturne e contemporaneamente sono la referente per la formazione del Dipartimento di Emergenza-Urgenza (ruolo che rivesto dal luglio 2006).</p> <p style="text-align: center;">Attività Pronto Soccorso/OBI-AR</p>

<p>dell'avviso sulla Gazzetta ufficiale. Ai sensi dell'art. 8 - comma 5 del DPR n. 484/97 tale attività non può essere autodichiarata ma deve essere certificata dal Direttore Sanitario sulla base dell'attestazione del dirigente di II° livello responsabile del competente dipartimento o unità operativa della USL o dell'Az. ospedaliera (art. 6 - comma 2 - DPR n. 484/97)</p>	Colore Accettazione	Numero prese in carico	Colore Dimissione	Numero Dimissioni	
	ARANCIONE		6	ARANCIONE	194
	AZZURRO		31	AZZURRO	508
	BIANCO		3895	BIANCO	3988
	GIALLO		3795	GIALLO	4253
	ROSSO		902	ROSSO	941
	VERDE		22179	VERDE	38513
	TOT		30808	TOT	48397
	DataMIN	2005-01-01 12:53:00.000	DataMIN	2005-01-01 13:04:39.000	
	DataMAX	2022-11-28 22:06:40.000	DataMAX	2022-11-05 18:27:00.000	

Dall'1-01-2013 sono responsabile della struttura semplice di **Osservazione Breve Intensiva (OBI)** ma ho seguito l'implementazione dell'organizzazione e prodotto Linee Guida per la gestione del pz in OBI sin dal febbraio 2008 quando è stata inaugurata. La struttura era all'interno della Medicina d'Urgenza con una turnistica medica dedicata ma con personale infermieristico e OSS condiviso con quello del reparto con 9 posti letto tecnici. Missione dell'OBI: monitoraggio mirato a valutare l'evoluzione del quadro clinico ed a completare gli accertamenti necessari, ridurre ricoveri impropri ed evitare dimissioni troppo precoci dal Pronto Soccorso garantendo al paziente una maggiore sicurezza.

Dal 3-04-2013 è stata attivata l'**AREA RICOVERI (AR)** con 8 posti letto tecnici con contemporaneo spostamento dell'attività dell'OBI in altra sede con una struttura e personale medico-infermieristico e Oss dedicato h 24 .

L'obiettivo dichiarato per l'Area Ricoveri, in stretta integrazione con l'Osservazione Breve Intensiva, è favorire l'appropriatezza del ricovero presso il Reparto più rispondente al singolo caso, gestendo con modalità assistenziali e dotazione di spazi adeguati il tempo di attesa del paziente che abbia terminato l'iter diagnostico in Pronto Soccorso. L'Area Ricoveri è nata per dare risposta al fenomeno del boarding ovvero l'impossibilità di trasferire i pazienti nei reparti di degenza per assenza di posto letto, con una attesa di ore e di utilizzare il tempo in area ricoveri per iniziare un percorso diagnostico-terapeutico, con soluzione di continuità della fase di stabilizzazione in urgenza. Il tempo "attivo" dell'Area Ricoveri consente di contrarre i giorni di degenza e in molti casi di evitare il ricovero stesso. È diventata un "secondo filtro" del Pronto Soccorso, ma anche un filtro accessorio ai ricoveri ospedalieri ricoverando solo intorno al 70-75% dei pazienti qui collocati perchè l'iter diagnostico-terapeutico instaurato è risultato efficace tale da consentirne la dimissione, perchè il paziente è stato affidato ad uno specialista di riferimento o ricoverato in altra struttura per competenza territoriale o per altre esigenze cliniche.

L'integrazione con la già esistente area di Osservazione Breve Intensiva consente maggiore flessibilità nella gestione dei posti assegnati ad OBI e Area Ricoveri in base alle esigenze del Pronto Soccorso dell'intero ospedale.

L'opportunità dell'OBI e AR non è esclusiva solo al nostro Dipartimento: diverse Unità operative chiedono e ricevono collaborazione per accogliere e monitorare pazienti che NON sono afferiti al Pronto Soccorso ma che necessitano di un ricovero in ambiente specialistico non possibile all'atto della visita specialistica urgente o che necessitano di un'osservazione per valutarne l'evoluzione.

Questo avvicendamento richiede un'interfaccia costante con le diverse specialità dell'ospedale e i Servizi delle Cure Primarie e la % di dimissione dall'Area Ricoveri che si attesta sul 25% dimostra come una presa in carico mirata possa evitare l'ospedalizzazione.

L'azione di dimissione su questa casistica è stata svolta con un supplemento d'indagini ed attivazione di percorsi extra-ospedalieri che necessitano di una notevole quantità di tempo medico e la costruzione di una rete con le varie strutture: gli altri Ospedali della rete provinciale, le Strutture protette, la Struttura di Lungodegenza di Villa Verde.

Il dato dei decessi sono riferiti per lo più a pz terminali (terminali da patologia di base e/o terminali per evento acuto), pazienti ai quali è stata garantita una collocazione adeguata e, quando possibile in questo ultimo periodo pandemico, la presenza di un familiare. L'opportunità di poter mantenere questi pazienti all'interno dell'OBI / AR permette di lasciare un posto letto per acuto.

OBI

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
gennaio		231	234	193	237	234	296	227	298	285	284	256	293	274	274
febbraio	184	211	200	215	242	191	284	236	288	294	284	220	273	268	226
marzo	232	262	250	223	225	203	306	312	314	317	309	242	290	281	232
aprile	222	216	245	234	235	309	279	296	315	326	272	281	271	294	282
maggio	243	266	251	220	243	321	303	314	335	333	311	266	283	286	286
giugno	198	225	235	242	245	316	285	294	303	318	263	275	311	266	282
luglio	266	250	233	230	224	301	285	288	289	311	282	280	306	290	257
agosto	250	225	236	214	214	282	291	295	305	313	269	264	299	263	270
settembre	254	259	231	242	240	280	295	289	316	330	271	277	285	270	263
ottobre	290	249	254	242	262	302	311	302	307	323	281	291	292	302	244
novembre	252	249	223	219	228	293	280	284	287	263	282	240	268	284	209
dicembre	257	315	218	246	247	286	272	307	307	281	305	298	260	222	
TOTALE	2846	2727	2610	2720	2842	3328	3467	3442	3664	3714	3413	3190	3431	3300	2837

O.B.I.

MODALITÀ DI DIMISSIONE	2017		2018		2019		2020		2021	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
AL CURANTE	2743	174%	2524	74,00%	2252	70,80%	2285	66,60%	2330	67,90%
Trasferito altro ospedale	103	2,80%	64	1,90%	63	12,0%	68	2,00%	23	0,7%
Ricovero altri OSP. AUSL	11	0,30%	11	0,30%	36	1,10%	120	3,50%	130	3,80%
Consulenza altro ospedale	18	0,50%	7	0,20%	11	0,30%	7	0,20%	26	0,80%
Decesso	3	0,10%	2	0,10%	4	0,10%	33	1,00%	21	0,60%
RICOVERO	792	21%	777	22,80%	797	25,00%	880	25,60%	872	25,40%
Rifiuta Ricovero	44	1,20%	24	0,70%	26	0,80%	38	1,10%	27	0,80%
TOTALE Complessivo	3714		3409		3189		3431		3429	

I dati d'attività dell'OBI sono in linea con gli indicatori regionali

AR

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
gennaio		182	214	180	177	212	210	163	159	145
febbraio		173	174	167	143	155	186	137	122	153
marzo		182	161	142	150	179	202	138	141	166
aprile	171	164	170	131	135	191	164	94	120	145
maggio	120	164	141	147	151	170	176	131	148	110
giugno	177	134	143	148	136	174	165	121	147	124
luglio	154	158	173	147	152	186	173	145	169	147
agosto	144	165	164	143	148	191	187	129	164	124
settembre	158	158	116	159	139	164	162	129	161	141
ottobre	152	182	159	160	172	185	153	123	142	153
novembre	138	179	135	161	180	173	175	125	155	151
dicembre	125	197	153	185	190	167	143	140	180	
TOTALE	1339	2038	1903	1870	1873	2147	2096	1575	1808	1559

AREA RICOVERI

MODALITÀ DI DIMISSIONE	2017		2018		2019		2020		2021	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
AL CURANTE	469	25%	560	26,1%	584	27,90%	415	26,1%	575	31,80%
Trasferito altro ospedale	53	3%	60	2,80%	48	2,3%	48	3,0%	13	0,70%
Ricovero altri OSP. AUSL	7	0%	43	2,00%	38	1,80%	101	6,3%	140	7,7%
Consulenza altro ospedale	2	0%	3	0,10%	1	0,0%	1	0,1%	1	0,1%
Decesso	52	3%	37	1,70%	40	1,90%	56	3,5%	78	4,30%
RICOVERO	1287	69%	1433	66,80%	1371	65,40%	959	60,30%	989	54,70%
Rifiuta Ricovero	3	0%	10	0,50%	14	0,7%	11	0,7%	12	0,70%
TOTALE Complessivo	1873		2146		2096		1591		1808	

Da questa tabella si può evincere l'azione di filtro dell'Area Ricoveri con una % di dimissione che

è andata aumentando, espressione di come una presa in carico mirata e con dei canali preferenziali dell'emergenza-urgenza possa evitare l'ospedalizzazione.

Dal marzo 2020 l'Area OBI/AR ha svolto un ruolo importante nell'inquadramento e collocazione dei pazienti Covid che non richiedevano il ricovero immediato. I dati del 2020 evidenziano il cospicuo numero di casi trattati in entrambi i setting e l'azione di filtro ai ricoveri svolta.

Nel corso della prima ondata l'intera area è stata dedicata a soli pz Covid per poi mantenere una flessibilità di 2/4 pl per pz Covid in base all'esigenza.

La criticità della disponibilità di posti letto dell'ASMN ma anche degli Ospedali della periferia ci vede in questo ultimo periodo con un ulteriore incremento di pl per un totale di 20 di cui 4 per pz Covid.

COVID 19 ANNO 2020 totale

MODALITÀ DI DIMISSIONE	N°	%
AL CURANTE	157	42%
Trasferito altro ospedale	6	1,60%
Decesso	21	5,70%
RICOVERO	182	49%
Rifiuta Ricovero	4	1,10%
TOTALE Complessivo	370	

COVID19

	2021		2022	
	AR	OBI	AR	OBI
gennaio	3	1	23	49
febbraio	3	5	6	11
marzo	3	17	6	3
aprile	2	2	16	32
maggio	1	0	4	13
giugno	0	0	10	8
luglio	0	0	26	36
agosto	0	0	7	25
settembre	0	0	3	8
ottobre	0	0	17	38
novembre			15	22
dicembre				
	12	25	133	245

Reparti di Ricovero prendendo ad esempio gli anni 2019-2021 ma che rispecchiano il trend degli anni precedenti:

ANNO 2019

REPARTO DI RICOVERO	Ricoveri da AR	Ricoveri da OBI	Ricoveri totali (AR+OBI)
Cardiologia	6	13	19
Utic	9	31	40
Rianimazione	5	1	6
Chir. Toracica	4	3	7
Chir. Vascolare	2	4	6
Chirurgia 1		4	4
Chirurgia 2	22	34	56
Ortopedia	5	3	8
Urologia	5	10	15
ORL		3	3
Ginecologia/ostetr.		4	4
Med. d'Urgenza	135	112	247
Medicina 2	303	150	453
Medicina 3	204	129	333
Medicina HC	9	12	21
Geriatrics	144	78	222
Lungodegenza	8	18	26
Infettivi	89	51	140
Pneumologia	87	22	109
Neumologia	77	44	121
Neuro S. U.	29	16	45
Diabetologia	6	4	10
Nefrologia	33	14	47
Reumatologia	1	1	2
Ematologia	11	1	12
Emat. Dig. Deg.	1	1	2
Oncologia deg.	7	1	8
Medicina Onco	177	34	211
Pediatria	1		1
NPI		1	1
Altri Osp. AUSL	38	36	74
	1418	835	2253

ANNO 2020

REPARTO DI RICOVERO	Ricoveri da AR	Ricoveri da OBI	Ricoveri totali (AR+OBI)
Cardiologia	8	16	24
Utic	10	35	45
Rianimazione	2	2	4
Chir. Toracica	4	3	7
Chir. Vascolare	5	3	8
Chirurgia 1	2	5	7
Chirurgia 2	15	33	48
Ortopedia	5	5	10
Urologia	7	5	12
ORL		2	2
Ginecologia/ostetr.		3	3
Med. d'Urgenza	35	62	97
Medicina 2	222	185	407
Medicina 3	143	156	299
Medicina HC	8	9	17
Geriatrics	149	141	290
Lungodegenza	5	8	13
Infettivi	54	68	122
Pneumologia	29	17	46
Neumologia	60	37	97
Neuro S. U.	25	28	53
Diabetologia	1	1	2
Nefrologia	33	21	54
Reumatologia		1	1
Ematologia	4	2	6
Emat. Dig. Deg.	2	1	3
Oncologia deg.	4	1	5
Medicina Onco	130	36	166
Pediatria			0
NPI		1	1
Altri Osp. AUSL	101	120	221
	1063	1007	2070

ANNO 2021

REPARTO DI RICOVERO	Ricoveri da AR	Ricoveri da OBI	Ricoveri totali (AR+OBI)
Cardiologia	9	18	27
Utic	9	24	33
Rianimazione	5	3	8
Chir. Toracica	4	6	10
Chir. Vascolare	5	8	13
Chirurgia 1	3		3
Chirurgia 2	21	29	50
Ortopedia	7	3	10
Urologia	3	7	10
ORL	1		1
Ginecologia/ostetr.	1	1	2
Med. d'Urgenza	31	43	74
Medicina 2	219	156	371
Medicina 3	169	135	304
Medicina HC	11	12	23
Geriatrics	175	136	311
Lungodegenza	1	2	3
Infettivi	22	23	45
Pneumologia	23	15	38
Neumologia	60	37	97
Neuro S. U.	25	26	51
Diabetologia	5	4	9
Nefrologia	26	16	42
Reumatologia	2		2
Ematologia	3	2	5
Emat. Dig. Deg.	2	1	3
Oncologia deg.	1	1	2
Medicina Onco	150	37	187
Pediatria			0
NPI		1	1
Altri Osp. AUSL	138	130	268
	1127	876	2003

L'OBI ricovera maggiormente in Medicina d'Urgenza, Medicina, Cardiologia ed UTIC, per queste ultime in linea con il suo ruolo nella gestione del dolore toracico (osservazione e monitoraggio).

L'AR ricovera prevalentemente in ambiente internistico. Da segnalare il dato dei ricoveri in Medicina Oncologica di pz inviati dal DH oncologico e/o ematologico, evitando quando possibile il passaggio in Pronto Soccorso. Tali ricoveri, disposti direttamente dall'Area Ricoveri attendendo la liberazione del posto letto, permettono di evitare trasferimenti da Unità Operativa a Unità Operativa, particolarmente impegnativi per questa tipologia di pazienti.

Dal 2/07/2006 al 31/12/2012 mi è stato affidato l'incarico di **REFERENTE DI FORMAZIONE DIPARTIMENTALE** che mantengo tutt'oggi con la Struttura semplice di OBI su mandato del Direttore A.M. Ferrari.

Caratteristiche della formazione:

- Formazione da sempre ragionata nell'ottica di Dossier Formativo.
- La formazione sia interna che esterna è ancorata agli obiettivi formativi identificati dal Dipartimento

OBIETTIVI FORMATIVI DI DIPARTIMENTO

1. Promuovere il consolidamento e lo sviluppo delle competenze tecnico-professionali specifiche di ciascuna professione, necessaria alla gestione della presa in carica e cura delle diverse aree patologiche che afferiscono al Dipartimento di Emergenza-Urgenza.
2. Promuovere l'applicazione dei principi dell'EBM ed EBN nella pratica quotidiana attraverso lo sviluppo, la diffusione e l'aggiornamento di procedure, protocolli e linee guida.
3. Promuovere l'applicazione della filosofia del Rischio Clinico nell'attività quotidiana del Dipartimento di Emergenza-Urgenza.
4. Migliorare le capacità comunicative e relazionali dei professionisti del Dipartimento sia a livello interprofessionale che in rapporto all'utenza.
5. Promuovere l'integrazione tra Dipartimento Emergenza Urgenza ed operatori di enti/associazioni che intervengono nel sistema di soccorso, attraverso la trasmissione di competenze tecniche, pratiche e relazionali.
6. Supportare gli operatori del Dipartimento Emergenza Urgenza nell'affrontare i processi di riorganizzazione in atto all'interno dello stesso.

L'analisi del fabbisogno formativo è realizzata con un questionario online compilato nel primo mese dell'anno e con riunioni che con l'evento pandemico si sono realizzate sia in presenza che online
 (<https://portal.ausl.re.it/ospedali/Dipartimenti/EmergenzaUrgenza/Lists/FabbisognoFormativo2020/NewForm.aspx>)

La formazione del DEU ha la necessità di essere fatta in presenza per la caratteristica di complessità e di manovre pratiche per garantire l'efficacia formativa . Motivo per cui anche in periodo pandemico si sono organizzati corsi in presenza.

Piano Annuale di Formazione 2018-2021

2018	2019	2020	2021
53	71	63	62
residenziale	residenziale	residenziale	residenziale
31(58%)	46(64%)	33(53%)	31(50%)
FSC	FSC	FSC	FSC
21(40%)	24(64%)	28(45%)	30 (48%)
FAD	FAD	FAD	FAD
1(2%)	1(2%)	1(2%)	1(2%)

Anche nel 2020, nonostante le criticità del periodo pandemico sono stati organizzati corsi di carattere tecnico professionale in presenza

La necessità di corsi di alta specializzazione del nostro Dipartimento (ACLS,PALS, AMLS, PHTLS, ATLS) fornite da Ditte Esterne comporta un lavoro di stretta sinergia con il Servizio Formazione e con il Servizio approvvigionamento per poter riuscire a realizzarli in tempi confacenti con le nostre esigenze ma con l'adeguamento alla normativa di acquisto dei corsi esterni .

Questo comporta :

- identificare i corsi
- identificare le ditte da interpellare
- redigere insieme all'Ufficio Formazione i capitolati dove si specifica cosa si richiede alle ditte interpellate sia in termini di competenze scientifiche che in termini di materiali

Quest'anno si è stipulata una convenzione tra l'Ospedale di Sassuolo S.p.A./AUSL di Reggio Emilia – IRCCS per lo sviluppo di una collaborazione finalizzata alla realizzazione di corsi ACLS e PALS.

Tale convenzione, avente durata annuale decorre dall'01.10.2022 . L'Ospedale di Sassuolo ci ha messo a disposizione il Centro di Simulazione presso la ditta Florim di Fiorano.

Attività di ricerca

Elencare le singole attività di ricerca pertinenti svolte.

- **2003 per durata annuale**
Miglioramento della prevenzione e della gestione delle intossicazioni acute.
Razionalizzazione della presenza sul territorio degli antidoti
 Organizzata dal Centro antiveleni di Pavia Centro Nazionale di informazione Tossicologica - IRCS Fondazione Maugeri
- **Studio AstraZeneca TACKLE :**
 PI Lattuada dal **01 Febbraio 2021 al 31 Agosto 2022**
 Studio di fase III, randomizzato, multicentrico in doppio cieco, controllato con placebo, per determinare la sicurezza e l'efficacia di AZD7442 per il trattamento di pazienti adulti affetti da COVID-19 non ospedalizzati

<p><u>Capacità e competenze personali, capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali</u></p> <p>Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Consolidata e comprovata competenza nella gestione della casistica di emergenza-Urgenza , gestione di pazienti acuti nei diversi gradi di complessità, nel corso degli anni di lavoro presso il Dipartimento Emergenza-Urgenza di Reggio Emilia (SOC Pronto Soccorso/OBI/AR) e come responsabile della SOS OBI e prima ancora presso la Clinica medica del policlinico di Modena dal 1-1-1988 all'8-1-1995 • Conoscenza ed esperienza nell'ambito della rete Hub&Spoke partecipando e organizzando attivamente corsi nella rete ; • Continuità di formazione professionale (vedi sopra) e in particolare adeguato percorso formativo in ambito di Management Sanitario (corso Ippocrate, Master di II livello in Politiche Sanitarie) • Competenze organizzative e gestionali avanzate nell'organizzazione e gestione di corsi nell'ambito del DEU come Referente Dipartimentale della Formazione con efficace interazione con l'ufficio Formazione , l'Ufficio Approvvigionamenti , il corpo docente e le strutture esterne coinvolte con la formazione con particolare attenzione all'evoluzione continua dell'offerta formativa nel campo dell'Emergenza-urgenza. . • Consolidata capacità di instaurare rapporti collaborativi con le UU.OO dell'Ospedale e con le interfacce interne ed esterne del sistema territoriale di emergenza urgenza che intervengono nel percorso del paziente in modo da favorire l'armonica integrazione tra tutti i professionisti coinvolti nei processi clinico-assistenziali e di contribuire ad un clima organizzativo favorevole e stimolante. • Competenze organizzative nella gestione dei posti letto con comprovata capacità di problem solving in autonomia anche in situazioni di incertezza acquisita sul campo e con la formazione manageriale. • Collaborazione nella stesura del documento di indirizzo regionale su "Antivirali e anticorpi monoclonali nella terapia del COVID-19 di grado lieve/moderato a rischio di progressione verso forme gravi nell'adulto.Anticorpi monoclonali nella profilassi del COVID-19" Gruppo di Lavoro regionale Documento PTR n. 332 • Attenzione alle esigenze ed ai bisogni dei cittadini e capacità di ascolto e dialogo nei confronti dei pazienti e dei loro familiari acquisita sul campo e con formazione specifica (vedi dichiarazione sostitutiva di certificazione) • Competenze linguistiche: <ul style="list-style-type: none"> ○ Italiano: madrelingua ○ Inglese: Capacità di lettura: eccellente Capacità di scrittura: buona Capacità di espressione orale: buona
<p><u>Ulteriori informazioni</u></p>	

Data 5.07.2023

Firma 

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" nonché del Regolamento Europeo n. 679/2016 e per gli adempimenti previsti dal D.Lgs. 14 marzo 2013, n.33 riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni.

Data 04/07/2023

Firma 



europass



Giorgio Mazzi

Nazionalità: Italiana

ESPERIENZA LAVORATIVA

- 23/10/2018 - ATTUALE Italia
 - **Direttore Struttura Complessa "Programmazione ed Organizzazione dei Servizi Ospedalieri" - Direttore del Presidio Ospedaliero Provinciale AUSL IRCCS Reggio Emilia**
- 30/06/2017 - 22/10/2018 Reggio Emilia, Italia
 - **Incarico 15 septies c.1 D. Lgs. N° 502/92 e s.m.i. di Direttore SOC Programmazione ed Organizzazione Ospedaliera - Direttore Presidio Ospedaliero Provinciale AUSL IRCCS**
- 01/12/2010 - 29/06/2017 Reggio Emilia, Italia
 - **Direttore Sanitario Azienda Ospedaliera IRCCS**
- 31/01/2006 - 30/11/2010 Reggio Emilia, Italia
 - **Incarico ex art. 15 septies c.1 D. Lgs. N° 502/92 e s.m.i. di Direttore Operativo Azienda Ospedaliera**
- 30/09/2002 - 30/01/2006 Modena, Italia
 - **Direttore Sanitario AUSL**
- 31/01/1999 - 29/09/2002 Modena, Italia
 - **Incarico quinquennale Medico 2° livello dirigenziale (successivamente Direttore di Struttura Complessa di Direzione Medica di Presidio Ospedaliero); dal 09/03/1999 Direttore del Presidio Ospedaliero Provinciale AUSL**
- 08/05/1998 - 30/01/1999 Modena, Italia
 - **Responsabile di Struttura Semplice "Coordinamento Staff Direzione Sanitaria" AUSL**
- 14/06/1992 - 07/05/1998 Reggio Emilia, Italia
 - **Assistente Medico (successivamente Dirigente Medico) Igiene ed Organizzazione dei Servizi Ospedalieri USL 9 (successivamente Azienda Ospedaliera)**
- 31/12/1998 - ATTUALE Italia
 - **Componente di gruppi di lavoro e panel di esperti regionali e nazionali Regione Emilia Romagna, Istituzioni locali e Società Scientifiche**
 - Accreditamento delle Strutture (Medicina Nucleare e Radioterapia)
 - Uso appropriato della Tomografia ad emissione di positroni (PET)
 - Corretta tenuta della documentazione sanitaria
 - Osservatorio Regione Emilia Romagna per l'innovazione
 - Comitato direttivo di progetto per l'introduzione controllata della IORT
 - Redazione del profilo di comunità della provincia di Reggio Emilia in qualità di componente dell'Ufficio di Supporto della CTSS

- Redazione della prima linea guida AURO per la gestione dell'ipertrofia prostatica benigna
- Linee di indirizzo della Regione Emilia Romagna per l'organizzazione dell'assistenza integrata al paziente con ictus - Programma *stroke care* (DGR Emilia Romagna 1720/2007)
- *Steering Committee* IORT Regione Emilia Romagna
- Osservatorio regionale per l'innovazione (Referente per l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia)
- Sicurezza nelle sale operatorie
- Radioterapia guidata dalle immagini (IGRT) (cfr .Determina Direttore Agenzia Sanitaria e Sociale Regione Emilia Romagna n° 517/2009)
- Uso appropriato della PET in oncologia (2010-2011)
- Ospedale per intensità di cura e complessità assistenziale (Determina Servizio Presidi Ospedalieri Regione Emilia Romagna n° 7195/2012)
- DS 3.0: il futuro della Direzione Sanitaria Aziendale (Cergas - SDA Bocconi)

Componente dell'**Organismo di valutazione dell'Istituto Ortopedico Rizzoli** di Bologna (2014)
Componente dell'**Osservatorio per le Medicine non Convenzionali** della Regione Emilia Romagna (2014-2015)

Membro *ex-officio* del **Comitato Etico** della Provincia di Reggio Emilia e del Comitato Tecnico Scientifico dell'IRCCS in Oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali di Reggio Emilia (da dicembre 2010 a giugno 2017)

Presidente della **Commissione del Farmaco dell'Area Vasta Emilia Nord** (dall'ottobre 2015 a tutt'oggi)
Componente della **Commissione per il Farmaco della Regione Emilia Romagna** (da dicembre 2015 a tutt'oggi)

Componente del **Gruppo regionale farmaci oncologici - GREFO** (da dicembre 2015 a tutt'oggi)

Componente dell'**Organismo indipendente di valutazione (OIV) dell'Azienda Ospedaliera**

Universitaria S. Andrea di Roma (da dicembre 2015 al 30 novembre 2021)

Componente dell'**Organismo indipendente di valutazione della sperimentazione gestionale per la gestione unica fra l'AUSL di Modena e l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Modena** (da settembre 2016 a novembre 2019).

Componente Gruppo di Lavoro regionale di supporto tecnico per l'attuazione delle azioni di adeguamento delle Reti Assistenziali Ospedaliera e Territoriale dell'Emilia-Romagna ex DL 34/2020.

Componente del gruppo tecnico per la valutazione dei progetti relativi all'area sanitaria - Regio Emilia Romagna

Componente dell'Organismo aziendale di valutazione di Montecatone Rehabilitation Institute

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

09/2020 - 04/2021

- **Corso di formazione manageriale** Azienda Ospedaliero Universitaria S. Orsola

Indirizzo Bologna

09/2006 - 10/2006 Roma, Italia

- **Corso di formazione "Clinical Governance and Patient Relationship Management"** Università LUISS

04/2003 - 06/2004

- **Corso "Mario Nironi" per l'Alta Dirigenza delle Aziende Sanitarie dell'Emilia Romagna valido ai sensi della normativa vigente e per gli effetti di cui all'art.3 bis, comma 4, del D.Lgs 30.12.1992 e s.m.i.** Agenzia Sanitaria Emilia Romagna

04/2002 - 11/2002 Bologna, Italia

- **Corso di formazione per Direttori di Presidio Ospedaliero delle Aziende Sanitarie A** genzia Sanitaria Emilia Romagna

10/1993 - 09/11/1997 Modena, Italia

- **Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva (orientamento Igiene ed Organizzazione dei Servizi Ospedalieri) (votazione 50/50 con lode)** Università degli Studi

03/1997 - 04/1997 Bologna, Italia

- **Corso di formazione per valutatori/facilitatori "Autovalutazione e Accreditamento delle Strutture Sanitarie"** Regione Emilia Romagna

11/1995 - 01/1996 Reggio Emilia, Italia

- **Corso di formazione per Responsabili della Direzione Processi** Azienda Ospedaliera

- 10/1988 – 05/07/1993 Parma, Italia
- **Specializzazione in Chirurgia Generale (votazione 50/50)** Università degli Studi
- 10/1981 – 24/07/1988 Bologna, Italia
- **Laurea in Medicina e Chirurgia (votazione 110/110)** Università degli Studi
- 09/1976 – 06/1981 Reggio Emilia, Italia
- **Maturità classica (Votazione 60/60)** Liceo Classico "L. Ariosto"

COMPETENZE LINGUISTICHE

LINGUA MADRE: italiano

Altre lingue:

inglese

Ascolto	Letture	Produzione orale	Interazione orale	Scrittura
B2	B2	B1	B2	B1

Livelli: A1 e A2: Livello elementare B1 e B2: Livello intermedio C1 e C2: Livello avanzato

COMPETENZE DIGITALI

Padronanza del Pacchetto Office (Word Excel PowerPoint ecc)

ULTERIORI INFORMAZIONI

Competenze organizzative

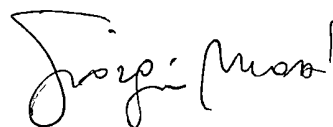
- **Competenze organizzative Idoneità Nazionale candidati a Direttore Generale in ambito sanitario**
Inserito nell'elenco degli idonei all'incarico di Direttore Generale e Direttore Sanitario degli Enti e delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Emilia Romagna
Inserito nell'elenco nazionale OIV (n° 6652) dal 29.09.2021

Competenze professionali

- **Competenze professionali**

Autore o Coautore di 63 pubblicazioni (articoli, poster, abstracts)
Partecipazione a 134 Congressi, Convegni, Seminari in qualità di Relatore o Moderatore

04.07.2023



ATTO DEL SERVIZIO APPROVVIGIONAMENTI

2023/R.APP/0299 DEL 05/07/2023

OGGETTO:

Procedura aperta accelerata per l'affidamento del Servizio in lotti distinti di Assistenza Medica Specialistica presso i Servizi di Pronto Soccorso dell'AUSL di Reggio Emilia Lotto 1 CIG 983147342D Lotto 2 CIG 9888803264 Nomina Commissione Giudicatrice

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE:

ALL'ALBO PRETORIO ON LINE

Il sottoscritto attesta che il presente atto viene inserito nell'Albo on-line di questa Azienda Unità Sanitaria Locale in data odierna e vi rimarrà per la durata di 15 giorni consecutivi. Dalla data di pubblicazione diventa esecutivo, ai sensi della L.R. 50/94 art. 37 e successive modificazioni, non essendo soggetto a controllo.

Reggio Emilia, Data inserimento: 05/07/2023

Il presente atto è automaticamente ritirato dall'Albo on-line, con procedura informatizzata, nei termini di legge.

Per copia conforme all'originale ad uso amministrativo.
Il Funzionario
