

lp24.08-mar

Pos. 5/521-2023

OGGETTO: Procedura aperta accelerata per l'affidamento del Servizio a lotto unico di Assistenza Medica Specialistica presso il Servizio di Pronto Soccorso dell'Ospedale C. Magati di Scandiano dell'Azienda USL di Reggio Emilia Indizione di gara procedura aperta accelerata ai sensi dell'art. 71 c.3 D.lgs. 36/2023. 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 che

con determinazione n. 43 del 29.01.2024 è stata indetta una gara comunitaria per l'affidamento del Servizio di Assistenza Medica Specialistica presso i Servizi di Pronto Soccorso dell'AUSL di Reggio Emilia, con procedura aperta accelerata ai sensi dell'art 71 comma 3 del Dlgs 36/2023, con aggiudicazione da effettuarsi in base a quanto previsto dall'art. 108 del D.Lgs n. 36/2023 secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo, a lotto unico di Assistenza Medica Specialistica presso il Servizio di Pronto Soccorso dell'Ospedale C. Magati di Scandiano dell'Azienda USL di Reggio Emilia CIG B02BE8C436 (acquisito nuovo CIG tramite interoperabilità PCP in luogo del CIG A042DB2E60 inizialmente indicato nell'atto)

la gara è interamente svolta attraverso la piattaforma telematica di negoziazione di Intercent-ER "SATER" ai sensi dell'art. 58 del D.Lgs. n. 50/2016

che l'importo complessivo della gara ammonta ad € 630.720,00 IVA esclusa

Dato atto

che in data 27.02.2024 si è svolta la seduta pubblica virtuale di verifica della regolarità documentale, dal quale risulta che entro il termine di scadenza hanno presentato offerta le seguenti Ditte:

PI046982-24 BMC H24 ASSISTANCE S.R.L. di Siena
PI055976-24 HEART LIFE CROCE AMICA S.R.L. di Roma
PI063533-24 NOVAMEDICA SOC. COOP. SOCIALE ONLUS di Bologna
PI063669-24 GAP MED SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI S.P.A. di Milano
PI063702-24 AMALTEA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE di Novara
PI063737-24 MEDICAL SERVICE ASSISTANCE S.R.L. SOCIETA' BENEFIT di Roma
PI064483-24C.M.P. GLOBAL MEDICAL DIVISION SOCIETA' COOPERATIVA TRA PROFESSIONISTI di Granarolo
PI064569-24 MOKA S.R.L. di Roma
PI064784-24 AAA AURUM ASSISTANCE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE di Masate
PI064799-24 ALCANTARA S.R.L. di Messina

che ad esito della seduta di gara le Ditte di seguito indicate vengono ammesse al prosieguo della procedura con riserva di regolarizzare, ai sensi dell'art. 101 del D. Lgs. n. 36/2023, della documentazione di seguito indicata, che hanno provveduto a trasmettere entro il termine indicato del 8.03.24 come di seguito riportato:

PI068289-24 del 28.02.24 NOVAMEDICA SOC. COOP. SOCIALE ONLUS di Bologna rettifica della dichiarazione contenuta nel DGUE inerente la sussistenza di illecito professionale grave
PI068389-24 del 28.02.24 ALCANTARA S.R.L. di Messina: trasmissione della cauzione provvisoria nella misura dell'1% per un importo pari ad € 6.311,30 emessa da BENE

SPA ASSICURAZIONI Agenzia di Grosseto n 10056210002241 del 26.02.2024 avente una validità non inferiore a 180 giorni, e dichiarazione Bollo
PI068637-24 del 28.02.2024 MEDICAL SERVICE ASSISTANCE S.R.L. SOCIETA' BENEFIT di Roma: rettifica del Beneficiario della cauzione provvisoria a favore dell'AUSL di Reggio Emilia con appendice I alla cauzione emessa da COFACE Agenzia di ROMA n 2405366 emessa il 22-02-2024
PI069336-24 del 28.02.2024 BMC H24 ASSISTANCE S.R.L. di Siena: trasmissione della ricevuta versamento contributo ANAC €77,00
PI076487-24 del 4.03.2024 C.M.P. GLOBAL MEDICAL DIVISION SOCIETA' COOPERATIVA TRA PROFESSIONISTI di Granarolo: DUVRI compilato nella sezione
4

Che ad esito del subprocedimento di soccorso istruttorio tutte Ditte vengono ammesse al prosieguo della procedura di gara

Preso atto che è pertanto possibile procedere, ai sensi dell'art.93 del Codice Contratti Pubblici alla nomina della Commissione Giudicatrice aziendale;

RICHIAMATO il *Regolamento operativo per lo svolgimento delle attività connesse all'acquisizione di beni e servizi in ambito sovraziendale*, 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 29195 del 29/02/2024 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. Macarone Palmieri Nicola Dirigente Medico di Pronto Soccorso – Medicina D'Urgenza

Ravvisato che i componenti nominati non versano nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art 93 comma 5 del Codice Contratti Pubblici, 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 sovraziendale, 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. Macarone Palmieri Nicola 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 responsabile della fase dell'affidamento ai sensi dell'art 15 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 28 co 2 Dlgs 36/2023, nella Sezione Amministrazione Trasparente del profilo del committente dell'Azienda e sul sito Intercenter Bandi di Altri Enti, 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 inoltro 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

LA PRESENTE COPIA E' CONFORME ALL'ORIGINALE DEPOSITATO.
Elenco firme associate al file con impronta SHA256 (hex):
D9A0F3A53B61D629E4FBC74069B21C446C4B8D97E13BCF98E1BE2C5183629DDD

Firma n° 1 di ALESSANDRO NORA. Data firma: 05/03/2024



Giorgio Mazzi

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

[09/2020 - 04/2021]

Corso di formazione manageriale

Azienda Ospedaliero Universitaria S. Orsola

Indirizzo: Bologna

[09/2006 - 10/2006]

Corso di formazione "Clinical Governance and Patient Relationship Management"

Università LUISS

Città: Roma

Paese: Italia

[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]

Corso di formazione per Direttori di Presidio Ospedaliero delle Aziende Sanitarie

Agenzia Sanitaria Emilia Romagna

Città: Bologna

Paese: Italia

[10/1993 - 09/11/1997]

Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva (orientamento Igiene ed Organizzazione dei Servizi Ospedalieri) (votazione 50/50 con lode)

Università degli Studi

Città: Modena

Paese: Italia

[03/1997 - 04/1997]

Corso di formazione per valutatori/facilitatori "Autovalutazione e Accredimento delle Strutture Sanitarie"

Regione Emilia Romagna

Città: Bologna

Paese: Italia

[11/1995 - 01/1996]

Corso di formazione per Responsabili della Direzione Processi

Azienda Ospedaliera

Città: Reggio Emilia

Paese: Italia

[10/1988 – 05/07/1993]

Specializzazione in Chirurgia Generale (votazione 50/50)

Università degli Studi

Città: Parma

Paese: Italia

[10/1981 – 24/07/1988]

Laurea in Medicina e Chirurgia (votazione 110/110)

Università degli Studi

Città: Bologna

Paese: Italia

[09/1976 – 06/1981]

Maturità classica (Votazione 60/60)

Liceo Classico "L. Ariosto"

Città: Reggio Emilia

Paese: Italia

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua madre: italiano

Altre lingue:

inglese

ASCOLTO B2 LETTURA B2 SCRITTURA B1

PRODUZIONE ORALE B1 INTERAZIONE ORALE B2

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

ESPERIENZA LAVORATIVA

[30/06/2017 – Attuale]

Direttore Presidio Ospedaliero Provinciale

AUSL IRCCS Reggio Emilia

Città: Reggio Emilia

Paese: Italia

[01/12/2010 – 29/06/2017]

Direttore Sanitario

Azienda Ospedaliera IRCCS Reggio Emilia

Città: Reggio Emilia

Paese: Italia

[31/01/2006 – 30/11/2010]

Incarico ex art. 15 septies c.1 D. Lgs. N° 502/92 e s.m.i. di Direttore Operativo

Azienda Ospedaliera Reggio Emilia

Città: Reggio Emilia

Paese: Italia

[30/09/2002 – 30/01/2006]

Direttore Sanitario

AUSL Modena

Città: Modena

Paese: Italia

31/01/1999 – 29/09/2002]

Direttore del Presidio Ospedaliero Provinciale

AUSL Modena

Città: Modena

Paese: Italia

08/05/1998 – 30/01/1999]

Responsabile di Struttura Semplice "Coordinamento Staff Direzione Sanitaria"

AUSL Modena

Città: Modena

Paese: Italia

14/06/1992 – 07/05/1998]

Assistente Medico/Dirigente Medico Igiene ed Organizzazione dei Servizi Ospedalieri

USL 9 Reggio Emilia (successivamente Azienda Ospedaliera)

Città: Reggio Emilia

Paese: Italia

[1998 – Attuale]

Componente di gruppi di lavoro e panel di esperti

Regione Emilia Romagna, Istituzioni locali e Società Scientifiche

Paese: Italia

- Accreditamento delle Strutture (Medicina Nucleare e Radioterapia)
- Uso appropriato della Tomografia ad emissione di positroni (PET)
- Corretta tenuta della documentazione sanitaria
- 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, convertito in Legge 77/2020, ai sensi dell'art. 40 della LR 43/2001, e la modifica della determinazione DGCPWS n. 21366/2018.
- Componente del Gruppo Tecnico Regionale dell'Emilia Romagna Valutazione dei Progetti relativi all'area sanitaria
- Componente del Gruppo di lavoro e Osservatorio Sclerosi Multipla della Regione Emilia Romagna
- Componente della Segreteria Scientifica dell'Associazione Nazionale Medici di Direzione Ospedaliera (ANMDO)

COMPETENZE DIGITALI

Padronanza del Pacchetto Office (Word Excel PowerPoint ecc)

COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Idoneità Regionali e Nazionali

Idoneità Nazionale candidati a Direttore Generale in ambito sanitario 2017(valutazione 100/100)

Inserito nell'elenco degli idonei all'incarico di Direttore Generale degli Enti e delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Emilia Romagna

Inserito nell'elenco nazionale OIV (n° 6652)

COMPETENZE PROFESSIONALI

Congressi e Pubblicazioni

Autore o Coautore di 63 pubblicazioni (articoli, poster, abstracts)

Partecipazione a 134 Congressi, Convegni, Seminari in qualità di Relatore o Moderatore

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DI LATTUADA IVANA MARIA

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 296307 |
| E-mail PEC | <u>ivanalattuada@pec.it</u> ivanamaria.lattuada@ausl.re.it |
| Nazionalità | italiana |
| <u>Titoli accademici e di studio</u> | <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 (PBLs) • 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>Esperienze lavorative</u> | <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/d 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 |

| | |
|--|--|
| <p><i>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 e di eventuali incarichi manageriali: direzione di moduli organizzativi, strutture semplici, strutture complesse e la normativa di riferimento)</i> | <p>Servizio Assistenza ospedaliera c/o Clinica Medica I Attività connessa alla borsa di studio sul tema "Perfezionamento clinico applicativo nel trattamento delle urgenze"</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 Azienda Ospedaliera Dirigente Medico I Livello-Medicina Interna c/o Pronto Soccorso Tempo determinato A tempo pieno • 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 |
|--|--|

| | |
|---|--|
| | <p>Arcispedale S.Maria Nuova, viale Risorgimento, 80 Reggio Emilia Incarico professionale di base</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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>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 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 dai 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 al 30-6-2017 • 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><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</i></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 |

| | |
|--|---|
| <p><i>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>Medicina d'Urgenza e di Pronto Soccorso), con superamento della prova finale.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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>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.BORGHINI, 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" (Ventesimo 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". (Ventesimo 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.LUNAZZI, P.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 infoblastoide" (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 (I) 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, P.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

| | |
|---|--|
| | <p>patients with suspected COVID-19 pneumonia during the outbreak peak in Italy” <i>European Radiology</i> (2020) 30:6818–6827</p> <p>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” <i>Euro Surveill.</i> 2020;25(49):pii=2001911.</p> <p>28. 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 “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., SEEOBIN 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</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> |

termine di volume e complessità con prevalente riferimento al quinquennio 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)

Attività Pronto Soccorso/OBI-AR

| 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 | 264 | 236 | 268 | 294 | 284 | 220 | 273 | 268 | 228 |
| 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 | 292 |
| maggio | 243 | 266 | 251 | 220 | 243 | 321 | 303 | 314 | 335 | 333 | 311 | 266 | 283 | 286 | 286 |
| giugno | 196 | 225 | 235 | 242 | 245 | 316 | 285 | 294 | 303 | 318 | 283 | 275 | 311 | 286 | 282 |
| luglio | 266 | 250 | 233 | 230 | 224 | 301 | 285 | 288 | 289 | 311 | 292 | 280 | 306 | 290 | 257 |
| agosto | 250 | 225 | 236 | 214 | 214 | 282 | 291 | 295 | 305 | 313 | 259 | 264 | 299 | 283 | 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 | 283 | 282 | 240 | 268 | 264 | 209 |
| dicembre | 257 | 315 | 218 | 248 | 247 | 286 | 272 | 307 | 307 | 281 | 305 | 298 | 260 | 222 | |
| TOTALE | 2646 | 2727 | 2810 | 2720 | 2842 | 3328 | 3467 | 3442 | 3664 | 3714 | 3413 | 3190 | 3431 | 3300 | 2837 |

O.B.I.

| | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
|---------------------------|-------------|-------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|
| MODALITÀ DI DIMISSIONE | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| AL CURANTE | 2743 | 174% | 2524 | 74,00% | 2252 | 70,60% | 2285 | 68,60% | 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

| | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
|---------------------------|-------------|------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|
| MODALITÀ DI DIMISSIONE | 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 | | | | COVID19 | | | | |
|---------------------------|------------|-------|--|-----------|-----------|-----------|------------|------------|
| | | | | 2021 | | 2022 | | |
| | | | | AR | OBI | AR | OBI | |
| AR + O.B.I. | | | | | | | | |
| MODALITÀ DI DIMISSIONE | N° | % | | gennaio | 3 | 1 | 23 | 49 |
| AL CURANTE | 157 | 42% | | febbraio | 3 | 5 | 6 | 11 |
| Trasferito altro ospedale | 6 | 1,60% | | marzo | 3 | 17 | 6 | 3 |
| Decesso | 21 | 5,70% | | aprile | 2 | 2 | 16 | 32 |
| RICOVERO | 182 | 49% | | maggio | 1 | 0 | 4 | 13 |
| Rifiuta Ricovero | 4 | 1,10% | | giugno | 0 | 0 | 10 | 8 |
| TOTALE Complessivo | 370 | | | 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 |

Reperti 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 |
| Geriatra | 144 | 78 | 222 |
| Lungodegenza | 8 | 18 | 26 |
| Infettivi | 89 | 51 | 140 |
| Pneumologia | 87 | 22 | 109 |
| Neurologia | 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 |
| End 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 |
| Totale | 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 |
| Geriatra | 149 | 141 | 290 |
| Lungodegenza | 5 | 8 | 13 |
| Infettivi | 54 | 68 | 122 |
| Pneumologia | 29 | 17 | 46 |
| Neurologia | 60 | 37 | 97 |
| Neuro S. U. | 25 | 28 | 53 |
| Diabetologia | 1 | 1 | 2 |
| Nefrologia | 33 | 21 | 54 |
| Reumatologia | | 1 | 1 |
| Ematologia | 4 | 2 | 6 |
| End 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 |
| Totale | 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 | 215 | 156 | 371 |
| Medicina 3 | 169 | 135 | 304 |
| Medicina HC | 11 | 12 | 23 |
| Geriatra | 175 | 136 | 311 |
| Lungodegenza | 1 | 2 | 3 |
| Infettivi | 22 | 23 | 45 |
| Pneumologia | 23 | 15 | 38 |
| Neurologia | 60 | 37 | 97 |
| Neuro S. U. | 25 | 26 | 51 |
| Diabetologia | 5 | 4 | 9 |
| Nefrologia | 26 | 16 | 42 |
| Reumatologia | 2 | | 2 |
| Ematologia | 3 | 2 | 5 |
| End 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 |
| Totale | 1127 | 876 | 2003 |

L'OBI ricovera maggiormente in Medicina d'Urgenza, Medicine, 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**

| | |
|---|--|
| | <p>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> |
| <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"> • 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/081/AR) e come responsabile della SOS OBI e prima ancora presso la Clinica medica del policlinico di Modena dal 1-1-1988 all'S-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.00 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 dichiarazioni sostitutive di certificazione) • Competenze linguistiche: <ul style="list-style-type: none"> o Italiano: madrelingua o Inglese: Capacità di lettura: eccellente Capacità di scrittura: buona Capacità di espressione orale: buona |
| <p><u>Ulteriori informazioni</u></p> | <p>Coniugata e madre di cinque figli</p> |

Data __

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 da controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluno 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' inform ato 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 da/ D.Lgs. 14 marzo 2013, n.33 riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da part e delle pubbliche amministrazioni.

Data

Firma _____

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MACARONE PALMIERI NICOLA**
Indirizzo **REGGIO EMILIA (**
Telefono
Fax
E-mail **nicola.macaronepalmieri@ausl.re.it**
Nazionalità Italiana
Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Dal Febbraio 2009 a oggi **DIRIGENTE MEDICO PRESSO DIPARTIMENTO DI EMERGENZA URGENZA DELL'AZIENDA AUSL DI REGGIO EMILIA**
Dal 2016 a oggi Referente Clinico per l'Emergenza Territoriale, Automedica e Autoinfermieristica con qualifica di Alta Specialità;
Dal Luglio 2021 a Marzo 2022 Responsabile S.O.S. "Reggio Emilia Soccorso" afferente alla S.O.C Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza del Dipartimento di Emergenza Urgenza dell'AUSL di Reggio Emilia
Da Marzo 2022 ad oggi Responsabile S.O.S Dipartimentale Pronto Soccorso- Punto di primo intervento intraospedaliero dell'Ospedale Franchini di Montecchio Emilia afferente al Dipartimento di Emergenza Urgenza dell'AUSL di Reggio Emilia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Dal 2014 a Luglio 2016 Partecipazione al trial clinico multicentrico internazionale REVERSE-AD sull'utilizzo dell'idarucizumab per neutralizzare l'effetto anticoagulante del dabigatran nei pazienti emorragici
Dal 2018 al 2021 Co-investigatore nel registro Multicentrico COPE (Contemporary clinical management of acute pulmonary embolism)
Da Settembre 2018 a oggi. Responsabile del Gruppo di Lavoro avente come obiettivo il miglioramento della sicurezza nell'utilizzo dei farmaci nel DEU

Da Dicembre 2019 a oggi

Responsabile del Gruppo di Lavoro MSA, avente come obiettivo la revisione e/o stesura di protocolli per l'Emergenza Territoriale nonché la revisione di materiali utilizzati in Emergenza pre-ospedaliera.

Dal 2020 a oggi

Responsabile del Gruppo di Lavoro per la gestione delle Maxi-Emergenze in ambito pre-ospedaliero

Dottorato di ricerca

- Dal 2009 al 2011
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie/ abilità Professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

Università degli Studi di Napoli "Federico II"

Dottorato di Ricerca in "Fisiopatologia Clinica e Medicina Sperimentale"

Dottorato di ricerca

• Dal 2003 al 2008

Specializzazione in Medicina Interna

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

Dipartimento di Medicina Clinica e sperimentale presso Università degli Studi di Napoli "Federico II"

Specializzazione in Medicina Interna con votazione di 50/50 e lode

Specialista in Medicina Interna

• Nel 2008

DIPARTIMENTO DI EMERGENZA-URGENZA

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

Ospedale San'Antonio Abate di Tolmezzo (UD)

Dipartimento di Emergenza, direttore Dr. Copetti

Medico in formazione

• Dal 2006 al 2007

DIPARTIMENTO DI EMERGENZA-URGENZA

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Ospedale San Paolo di Napoli

Dipartimento di Emergenza, direttore Dr. Schiraldi

- Principali materie/ abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguitaMedico in formazione

- Dal 2003 al 2006 CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE (REGIONE CAMPANIA) PER L'EMOSTASI E LA TROMBOSI

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguitaUniversità degli Studi di Napoli "Federico II"
Diagnosi e trattamento delle malattie trombotiche ed emorragiche
Medico in formazione

- Dal 2001 al 2003 Dipartimento di Medicina Interna

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguitaUniversità degli Studi di Napoli "Federico II"
Ambulatorio di Emostasi e Trombosi, direttore Dr. M.Mancini
Medico in formazione

- Nel 2004 Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Napoli

- Nel 2003 Abilitazione all'esercizio della professione di Medico-Chirurgo

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Università degli Studi di Napoli "Federico II"

- 7 Ottobre 2003 LAUREA SPECIALISTICA IN MEDICINA E CHIRURGIA CON VOTAZIONE 110/110 E LODE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Università degli Studi di Napoli "Federico II"
Tesi di Laurea Sperimentale dal titolo "Trombosi in sedi atipiche: nuovi fattori predisponenti"
relatore Prof. G. Di Minno
Dottore in Medicina e chirurgia

Nel 1997

MATURITÀ SCIENTIFICA

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Liceo Scientifico "Ettore Majorana" di Pozzuoli (NA) con votazione di 58/60

**CERTIFICAZIONI DI CARATTERE
SANITARIO**

- | | |
|---------------------------------------|---|
| Bologna, 23-24 Settembre 2022 | Colonna Mobile Regionale: Modulo a supporto delle funzioni Sanità e assistenza alla popolazione |
| Reggio Emilia, Marzo- Luglio 2022 | La valutazione della performance e lo sviluppo dei collaboratori |
| Rozzano 22-23 Novembre 2021 | Istruttore al corso PHTLS Advanced Provider della NAEMT organizzato da SIMEU |
| Reggio Emilia, 18 Novembre 2021 | Corso base di Tossicologia |
| Reggio Emilia, 4 Novembre 2021 | Esercitazione congiunta con Vigili del Fuoco su scenari Maxi Emergenze |
| Reggio Emilia, Ottobre- Dicembre 2021 | Responsabile Scientifico del corso per Infermieri operanti su auto-infermieristica |
| On line, Settembre 2021 | Partecipazione al corso "Triage in Pronto Soccorso: nuovi colori per accogliere" |
| Reggio Emilia, 8 Luglio 2021 | Corso "Assetto della rete provinciale del soccorso in Emergenza" |
| Reggio Emilia, 4/06/2021 | Formazione per utilizzo del ventilatore Monnal nel Dipartimento di Emergenza |
| Reggio Emilia 03/06/2021 | Partecipazione in qualità di discente al corso BLS-D Provider |

Reggio Emilia
29 Novembre 2019

Pagina 4 - Curriculum vitae di
[Macarone Palmieri, Nicola]

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
<http://www.curriculumvitaeuropeo.org>

| | |
|--------------------------------------|--|
| Bologna 18-19 Novembre 2019 | RE-VIP workshop "Trasferimento delle conoscenze e promozione del cambiamento nelle organizzazioni sanitarie" organizzato da AUSL di Reggio Emilia. |
| Bologna 12 Novembre 2019 | Direttore presso corso PHTLS provider organizzato da NAEMT Italia |
| | Investigator Meeting Studio COPE organizzato da ANMCO |
| Reggio Emilia 18 Ottobre 2019 | Re-VIP workshop Strumenti per valutazione di efficacia e sicurezza degli interventi sanitari organizzato da AUSL Reggio Emilia |
| Reggio Emilia 11 Dicembre 2018 | Partecipazione a corso "Donazione di organi e tessuti" organizzato da AUSL di Reggio Emilia |
| Verona 15-16 Novembre 2018 | |
| Reggio Emilia 18 Giugno 2018 | Partecipazione al corso "MAXIEMERGENZA E DISASTRI –SIM TO LEARN", Verona Borgo Trento |
| Reggio Emilia Marzo – Aprile 2018 | Partecipazione in qualità di discente al workshop "Reggio Emilia Value Improvement Programme" Strategic Workshop, led by Sir Muir Gray organizzato da AUSL di Reggio Emilia |
| 2-3 Novembre 2017 | Istruttore presso Corso Regionale MET per abilitazione all'esercizio della professione di Emergenza Territoriale |
| | Direttore presso corso PHTLS provider della NAEMT |
| Reggio Emilia 25-26 Gennaio 2017 | Istruttore corso PHTLS provider della NAEMT e affiancamento Direttore medesimo corso |
| Reggio Emilia, 7 Dicembre 2016 | |
| Ravenna Novembre 2016 | Docente presso Ordine dei Medici della provincia di Reggio Emilia sulla gestione del paziente traumatico critico. |
| | Relatore presso Corso Regionale MET |
| Modena, 25/05/2016 | Relatore al Convegno "Gestione del paziente con fibrillazione atriale in terapia anticoagulante: un bilancio e nuove opportunità". |
| Milano, 06/05/2016 | Partecipazione in qualità di consulente scientifico al Meeting "Informazioni di pratica clinica e gestionale delle strategie terapeutiche di ripristino della coagulazione in paziente in trattamento anticoagulante orale: gestione delle condizioni di emergenza di questo paziente in DEA |
| Piacenza, Novembre 2015 | |

| | |
|---|--|
| Milano, 23 Aprile 2015 | Corso base e avanzato di Ecografia del torace. |
| Reggio Emilia, 10 Dicembre 2014 | All'Investigators' Meeting Nazionale BI Trial 1321.3 Boehringer Ingelheim Italia SpA Advanced Medical Life Support AMLS <u>Advanced provider</u> |
| Mainz, Germany 1-2 Dicembre 2014 | Critical Care Forum "Optimizing outcomes for anticoagulated patients in emergency situations" |
| Reggio Emilia 10 Novembre 2014 | Pre-Hospital Trauma Life Support PHTLS <u>Instructor</u> organizzato da NAEMT Italia |
| Reggio Emilia, 25 Novembre 2013 | ECM "La consulenza ORL urgente: condivisione di modelli organizzativi ed istruzioni operative nel trattamento delle epistassi, gestione dell'otite acuta e valutazione del paziente vertiginoso" <u>In qualità di Relatore</u> |
| Reggio Emilia, 16-17 Ottobre 2013 | Advanced Cardiac Life Support ACLS Provider |
| Brucoli-Siracusa, 23-24-25 Settembre 2013 | Scuola Estiva SIMEU "Vito Giustolisi" <u>In qualità di Docente</u> |
| Modena, 31 Maggio 2013 | Advanced Trauma Life Support ATLS Refresher course |
| Pinerolo, 6-9 Marzo 2013 | Ecografia Clinica in Emergenza-Urgenza Corso base e avanzato SIMEU-SIUMB-WINFOCUS |
| Pinerolo, 14 Febbraio 2013 | Corso di formazione " Supporto Ecografico per gli accessi vascolari" US-enhanced vascular access |
| Ravenna, 19-21 Aprile 2012 | Convegno " Emergenze Cardiologiche" <u>In qualità di Relatore</u> |
| Ferrara, 12 Settembre 2011 | Symposium Ecografia "Point of Care" verso un nuovo modello di gestione integrata del paziente critico <u>In qualità di Relatore</u> |
| Chianciano Terme, 20 Aprile 2011 | 1° Congresso italiano Winfocus di ecografia in emergenza-urgenza extraospedaliera |

PUBBLICAZIONI

- Anno 2020 Management of major bleeding in patients treated with direct oral anticoagulants: from experience to standardized protocols
Sara Mascia, Anna Maria Ferrari, Nicola Macarone Palmieri et al.
Italian journal of Medicine 2020; volume 14:43-48
- Febbraio 2018 Trial clinico farmacologico di fase 3 in Pronto Soccorso: si può fare?
Macarone Palmieri N, Bagaltoni V., Magnani P, Ferrari AM
Italian Journal of Emergency Medicine SIMEU
- Marzo 2012 Aspirin resistance, platelet turnover, and diabetic angiopathy: a 2011 update.
Di Minno MN, Lupoli R, Palmieri NM, Russolillo A, Buonauro A, Di Minno G.
Thromb Res. 2012 Mar;129(3):341-4.
- Gennaio 2012 Coronary artery disease, cerebral non-fatal ischemic stroke in retinal vein occlusion: an 8-yr follow-up.
Capua MD, Minno MN, Guida A, Loffredo M, Cuccaro C, Coppola A, Izzo R, Palmieri NM, Crispo A, Cerbone AM, Minno GD.
Nutr Metab Cardiovasc Dis. 2012 Jan;22(1):23-7.
- Dicembre 2009 Diabetes, vascular complications and antiplatelet therapy: open problems.
Cerbone AM, Macarone-Palmieri N, Saldamacchia G, Coppola A, Di Minno G, Rivellese AA.
Acta Diabetol. 2009 Dec;46(4):253-61.
- Febbraio 2009 Budd-Chiari syndrome in a paroxysmal nocturnal hemoglobinuria patient with previous cerebral venous thrombosis.
Tufano A, Macarone Palmieri N, Cimino E, Alfinito F, Cerbone AM.
Intern Emerg Med. 2009 Feb;4(1):75-7.
- Marzo 2007 Recombinant activated factor VII for hemostatic cover of orthopedic interventions in a girl with thrombocytopenia with absent radii syndrome.
Coppola A, Simone CD, Palmieri NM, Coppola D, Lanza F, Ruosi C, Amoriello A, Di Minno G.
Blood Coagul Fibrinolysis. 2007 Mar;18(2):199-201.
- 2005 Predisposing factors in patients with early-onset cerebral vein thrombosis.
Tufano A, Coppola A, Varricchione N, De Simone C, Cirillo F, Palmieri NM, Cerbone AM.
Thromb Res. 2005;115(5):439-40.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

| | |
|---------------------------------|------------|
| | [INGLESE |
| • Capacità di lettura | ECCELLENTE |
| • Capacità di scrittura | ECCELLENTE |
| • Capacità di espressione orale | ECCELLENTE |

CAPACITÀE COMPETENZE
TECNICHE

BUONA CAPACITÀ DELL'UTILIZZO DEL COMPUTER

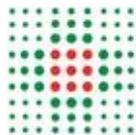
PATENTE O PATENTI

Patenti A e B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs.196/03

Curriculum formativo al

Firma autografa



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



ATTO DEL SERVIZIO APPROVVIGIONAMENTI

2024/R.APP/0105 DEL 06/03/2024

OGGETTO:

Procedura aperta accelerata per l'affidamento del Servizio a lotto unico di Assistenza Medica Specialistica presso il Servizio di Pronto Soccorso dell'Ospedale C. Magati di Scandiano dell'Azienda USL di Reggio Emilia
Indizione di gara procedura aperta accelerata ai sensi dell'art. 71 c.3 D.lgs. 36/2023. 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: 06/03/2024

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
