

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

Il/la sottoscritto/a ALBERTO GIANFRANCESCO

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

DICHIARA

di essere in possesso della Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA
conseguita in data 21/10/1997
presso l'Università degli Studi di TORINO.
.....

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di TORINO
dal 6/7/1998 n° di iscrizione 18316

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:

1) Disciplina: MEDICINA INTERNA CON INDIRIZZO MEDICINA D'URGENZA
conseguito in data 11/11/2004 presso l'Università di TORINO
ai sensi del DLgs 257/1991 ✱
durata anni CINQUE

TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

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

denominazione e tipologia Ente ESERCITO ITALIANO/ SCUOLA DI APPLICAZIONE DI TORINO
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato)

sede TORINO via Arsenale n. 22

posizione funzionale DIRIGENTE SERVIZIO SANITARIO
disciplina di inquadramento CORPO SANITARIO (MEDICO)

dal 17/12/1999..... al 21/11/2000 (indicare giorno/mese/anno)

dal 5/5/2003..... al 9/9/2003

posizione funzionale CAPO SERVIZIO SANITARIO E VETERINARIO IN SEDE VACANTE
disciplina di inquadramento CORPO SANITARIO (MEDICO)

dal 15/6/2000..... al 21/11/2000

con rapporto a tempo determinato
 a tempo pieno

senza interruzioni dal servizio (ad es. per aspettative, congedi, senza assegni)

causa risoluzione rapporto CONGEDO ILLIMITATO PROVVISORIO

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

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

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

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

Denominazione e tipologia Ente SCUOLA DI APPLICAZIONE
Tipologia SERVIZIO SANITARIO

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura

Sono stato il consulente del Generale Comandante della Scuola -composta da circa 1200 militari- per tutti i problemi sanitari della predetta scuola militare con particolare riferimento alle problematiche igienico sanitarie della mensa (utilizzo del sistema HACCP), dei locali adibiti al riposo dei soldati, alla prevenzione della comparsa e diffusione di malattie trasmissibili tra i militari, alla predisposizione delle campagne vaccinali previste dai regolamenti, e infine all'inserimento delle donne nelle forze armate (9/2000). Inoltre in qualità di dirigente del servizio sanitario, ho redatto pareri medico-legali per l'accertamento della dipendenza da causa di servizio di numerosi ufficiali, sotto ufficiali e personale in servizio permanente effettivo.

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

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

denominazione e tipologia Ente AZIENDA OSPEDALIERA ORDINE MAURIZIANO DI TORINO

sede TORINO via MAGELLANO n. 1.....

posizione funzionale DIRIGENTE MEDICO

disciplina di inquadramento MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E DI URGENZA

dal 2/11/2005..... al 29/12/2010 (indicare giorno/mese/anno)

dal 1/1/2014..... al 31/1/2018 (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto a tempo indeterminato

a tempo pieno

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

dal 30/12/2010 al 31/12/2013

per motivi: ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI per incarico a tempo determinato presso altra azienda sanitaria (ASL VC)

dal 1/8/2017 al 31/8/2017 (indicare giorno/mese/anno)

per motivi CONGEDO RETRIBUITO LEGGE 104 ASSISTENZA A FAMILIARE CON HANDICAP

causa risoluzione rapporto TRASFERIMENTO PRESSO ALTRO ENTE

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

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

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

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

Denominazione e tipologia Ente AZIENDA OSPEDALIERA ORDINE MAURIZIANO DI TORINO.

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

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura:

Si tratta di un DEA di II livello Hub (ospedale dotato di emodinamica H24 e centro di riferimento per trombolisi, oltre che dotato di chirurgia cardiaca, vascolare e radiologia interventistica) nel sistema della rete dell'emergenza con circa 60.000 accessi annui e più di 100.000 prestazioni annue erogate con un tasso di ricovero che si aggira tra il 10 e l'11% di tasso di ricovero organizzato secondo aree di complessità (area rossa, giallo-verde, bianca) cui si aggiunge un area di osservazione/astanteria per i pazienti in attesa di ricovero oltre che di una osservazione breve intensiva secondo le disposizioni della Regione Piemonte. I pazienti più critici o instabili vengono gestiti in una area apposita con dotazione di personale medico ed infermieristico come previsto per le aree di sub intensiva. Il personale medico lavora secondo il modello del medico

unico. La mia attività clinica si è svolta nel corso degli anni in tutte le articolazioni della struttura con crescenti responsabilità e autonomia nella gestione del paziente critico in particolare nella gestione del paziente settico, con insufficienza respiratoria di tipo II con necessità di ventilazione non invasiva, affetti da sindrome coronarica acuta, ictus ischemico necessitanti di trombolisi, così come nella effettuazione di manovre invasive (posizionamento CVC, intubazione oro tracheale, tubo toracico) e di procedure di sedazione per manovre invasive (riduzione di lussazioni, cardioversioni elettriche). La S.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e di Urgenza fa parte del team di emergenza intraospedaliera secondo il modello METAL, per cui ho acquisito specifica esperienza nella gestione dei pazienti in situazione critica o potenzialmente critica nelle aree comuni dell'ospedale fuori del DEA. Inoltre ho partecipato alla formazione per le maxiemergenze che mi ha visto coinvolto in prima persona in occasione dei tragici fatti del 3/6/2017 occorsi a Torino. Ho partecipato attivamente nella estensione di percorsi diagnostici terapeutici ed assistenziali in particolare per quanto concerne il dolore toracico e il trattamento della sindrome coronarica acuta e nella introduzione nella pratica clinica quotidiana dei metodi di misurazione della troponina via via più sensibili. Sotto il profilo organizzativo ho compilato i turni di servizio dall'agosto 2006 al marzo 2009 proponendo di volta in volta al Direttore di S.C. gli opportuni accorgimenti per garantire il normale svolgimento del servizio garantendo ai colleghi il rispetto delle normative di legge e contrattuali in tema di orario di lavoro, riposi/ferie. Dal 2010 sono stato nominato co-responsabile della formazione. Tale impegno è proceduto anche dal 2014 a fine rapporto curando anche la formazione degli studenti del VI anno di medicina che hanno intrapreso il percorso di tesi clinica presso la struttura in sinergia con l'Università.

TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

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

denominazione e tipologia Ente AZIENDA SANITARIA LOCALE VC

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

sede VERCELLI corso M. Abbiate n. 21

posizione funzionale DIRIGENTE MEDICO

disciplina di inquadramento MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E DI URGENZA

dal 30/12/2010..... al 31/12/2013 (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto a tempo determinato
 a tempo pieno

senza interruzioni dal servizio (ad es. per aspettative, congedi, senza assegni)

causa risoluzione rapporto FINE INCARICO TEMPO DETERMINATO

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

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

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

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

Denominazione e tipologia Ente AZIENDA SANITARIA LOCALE VC..

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

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura

Si tratta di una struttura complessa su due sedi (Vercelli DEA di I livello con circa 40.000 accessi e Borgosesia Pronto Soccorso con circa 22.000 accessi) distanti tra loro circa 50 Km con tempo di percorrenza medio tra le due strutture di circa 50-60 min. Sono stato assegnato alla sede di Borgosesia con funzioni di responsabile -con incarico ad alta specializzazione- della attività clinica/organizzativa della Struttura Semplice allora non attivata per la riorganizzazione delle aziende sanitarie nell'ambito del cosiddetto piano di rientro della regione Piemonte in ambito sanitario. Al momento della presa di servizio (fine 2010) si trattava di un Pronto Soccorso con un solo dirigente medico dedicato e una organizzazione del lavoro organizzata secondo la consueta divisione tra attività ambulatoriale medica e chirurgica cui mancava ancora una area di osservazione breve intensiva pur prevista dalla normativa vigente.

In tale contesto ho dato un forte impulso a creare e formare un organico medico dedicato, come da disposizione della direzione strategica aziendale ho contribuito in modo decisivo all'apertura -a isorisorse umane e tecnologiche- dell'OBI e condividendo il progetto con tutto il personale del Pronto Soccorso, in special modo con il personale infermieristico, e con tutte le strutture complesse facenti parte dell'ospedale. Ho provveduto alla riorganizzazione della attività clinica secondo priorità e con il modello del medico unico riducendo nettamente il tasso di ricovero (dal 13 % circa al 10% circa). Stante la notevole distanza fisica con strutture DEA di I e II livello ho contribuito, in collaborazione con il SET 118 e i responsabili delle strutture afferenti, a rivedere i protocolli di trasporti con particolare enfasi alla appropriatezza delle risorse umane (medici ed infermieri) impiegate per il trasporto stesso secondo criteri condivisi e sulla scorta delle migliori evidenze scientifiche disponibili. Ho posto notevole attenzione al controllo della spesa sia farmaceutica che di dispositivi medici oltre che nel consumo di esami di laboratorio nel senso di una maggiore appropriatezza, conseguendo significativi risparmi. Ho lavorato in stretta collaborazione con i direttori di struttura complessa medica e chirurgica per definire i migliori percorsi per i pazienti affetti di patologie acute mediche, chirurgiche e traumatiche allo scopo di ridurre i ricoveri inappropriati o in setting non adeguati. Ho maturato in quel contesto inoltre una significativa esperienza clinica nella gestione del malato affetto da politrauma trattandosi di struttura che copre un vasto bacino montano privo di strutture ospedaliere viciniori sede di attività ricreative invernali ed estive suscettibili di incidenti ad alta energia cinetica.

TITOLI DI CARRIERA

di prestare servizio con rapporto di dipendenza:

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

denominazione e tipologia Ente OSPEDALE HUMANITAS GRADENIGO (accreditato con il SSN)

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

sede TORINO corso REGINA MARGHERITA n. 8

posizione funzionale DIRIGENTE MEDICO

disciplina di inquadramento MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E DI URGENZA

dal 1/2/2018..... a TUTTORA(indicare giorno/mese/anno)

con rapporto a tempo indeterminato

a tempo pieno

senza interruzioni dal servizio (ad es. per aspettative, congedi, senza assegni)

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

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

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

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

Denominazione e tipologia Ente OSPEDALE HUMANITAS GRADENIGO

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

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura

Si tratta di un Pronto Soccorso con circa 40.000 accessi inserito in un ospedale accreditato con il SSN da circa 30 anni con specialità sia mediche che chirurgiche inserito pienamente nel sistema dell'emergenza territoriale. Svolgo la mia attività clinica gestendo ogni tipologia di malati che afferrisce in regime di emergenze/urgenza. Sono stato nominato dal Direttore di S.C. membro del gruppo di lavoro per il PDTA sul dolore toracico.

INCARICHI DIRIGENZIALI ai sensi art 27 C.C.N.L. 8.06.2000:

di essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

denominazione incarico:

tipologia di incarico: art. 27 lettera C.

lett. **a**) incarico di direzione di struttura complessa (ricompresi incarico di direttore di dipartimento, di distretto sanitario o di presidio ospedaliero); lett. **b**) incarico di direzione di struttura semplice; lett. **c**) incarichi di natura professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio, e ricerca, ispettivi, di verifica e di controllo, lett. **d**) incarichi di natura professionale conferibili ai dirigenti con meno di cinque anni di attività.

Dal 30/12/2010..... al 31/12/2013..... (indicare giorno/mese/anno)

presso Azienda Sanitaria Locale VC

descrizione attività svolta

Responsabile della Struttura Semplice Pronto Soccorso

- * Supervisore attività clinica in tutte le fasi della permanenza del paziente in Pronto Soccorso (accettazione/percorso diagnostico/osservazione/ricovero o dimissione)
- * Creazione di un gruppo medico coeso in termini di obiettivi condivisi e di piena collaborazione all'interno del gruppo e con tutte le realtà ospedaliere ed extraospedaliere.
- * Responsabile attivazione e gestione Osservazione Breve Intensiva come da norme regionali su impulso della direzione strategica.
- * Promotore definizione percorsi appropriati per i pazienti dal Pronto Soccorso ai reparti di degenza, nell'ottica della corretta allocazione delle risorse umane e tecnologiche contenendo i costi.
- * Supervisore della formazione sul campo contribuendo a creare competenze comuni e condivise con tutto il personale facente parte della struttura attraverso corsi di formazione interni ed esterni con puntuale verifica "al letto del malato" della corretta applicazione delle competenze acquisite.
- * Ispiratore e contributore al miglioramento del protocollo per i trasporti dei pazienti -in piena collaborazione con il SET 118- per una corretta allocazione delle risorse sul campo nell'ottica della sicurezza del paziente
- * Implementazione di un protocollo per il parto cesareo in emergenza in corso di arresto cardiocircolatorio di gravide in collaborazione con la S.C. Ginecologia ed Ostetricia dell'Ospedale.
- * Condivisione con i MMG del territorio di percorsi di invio dei pazienti in Pronto Soccorso nell'ottica della appropriatezza delle prestazioni erogate in urgenza.

duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

INCARICHI DIRIGENZIALI ai sensi art 27 C.C.N.L. 8.06.2000:

di essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

denominazione incarico:

CO-RESPONSABILE DELLA FORMAZIONE

tipologia di incarico: art. 27 lettera C.

lett. **a**) incarico di direzione di struttura complessa (ricompresi incarico di direttore di dipartimento, di distretto sanitario o di presidio ospedaliero); lett. **b**) incarico di direzione di struttura semplice; lett. **c**) incarichi di natura professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio, e ricerca, ispettivi, di verifica e di controllo, lett. **d**) incarichi di natura professionale conferibili ai dirigenti con meno di cinque anni di attività.

dal 1/10/2010 al 29/12/2010 e dal 1/1/2014 al 31/1/2018 (indicare giorno/mese/anno)

presso (indicare Ente/Azienda) AZIENDA OSPEDALIERA ORDINE MAURIZIANO DI TORINO

descrizione attività svolta

- * Definizione delle priorità formative per il personale medico della S.C.
- * Partecipazione ai gruppi di lavoro per la definizione dei PDTA intra ospedalieri per il miglioramento della appropriatezza.
- * Supervisore attività didattica e formativa sul campo degli studenti di medicina del VI anno con definizione del lavoro di tesi in collaborazione con la cattedra di medicina d'urgenza dell'università di Torino

ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITA'

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

dal 1/08/2006..... al 31/3/2009..... (indicare giorno/mese/anno)

presso (indicare Ente/Azienda) AZIENDA OSPEDALIERA ORDINE MAURIZIANO DI TORINO

tipologia attività (indicare solo attività attinenti)

.....

Responsabile compilazione turni di servizio del personale medico della S.C.

descrizione attività svolta

Compilazione turni di servizio contemperando le indispensabili esigenze di servizio con la necessaria osservanza delle norme legislative e contrattuali in ordine a riposi, ferie, necessità personali extralavorative.

ALTRI TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato attività di specialista ambulatoriale ex ACN:

denominazione Ente ASL TO 4

nella branca di GUARDIA MEDICA

.....
dal 1/8/1998..... al 31/12/1998..... (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale di ore 12.....

causa risoluzione rapporto CESSAZIONE DEL CONTRATTO per volontà del contraente medico.

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

ALTRE ATTIVITA' PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

(indicare solo attività attinenti)

di avere svolto attività nel profilo professionale di

MEDICO DI GUARDIA INTERDIVISIONALE MEDICA OSPEDALIERA

dal 1/12/2004..... al 31/3/2005..... (indicare giorno/mese/anno)

presso (denominazione e sede Ente) ASL TO2

.....
a titolo di

libero professionista

con impegno orario settimanale di ore 12

motivo interruzione o causa di risoluzione dimissione volontaria

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di aver effettuato attività di frequenza volontaria:

(indicare solo attività attinenti)

denominazione Ente OSPEDALE SAN GIOVANNI BATTISTA DELLA CITTA' DI TORINO

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

posizione/mansione MEDICO FREQUENTATORE PRESSO S.C. MEDICINA INTERNA I A
DIREZIONE UNIVERSITARIA

dal 12/07/1998..... al 31/12/1998..... (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale di ore 40

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

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

n°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno o dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
1	A.O. Ordine Mauriziano	Corso di ecografia toracica	29-30/6/2017	17,5	Torino	24
2	A.O. Ordine Mauriziano	La gestione della maxiemergenza in ambito ospedaliero: il lavoro del DEA	19/12/16	7,45	Torino	11
3	ISCP	International cardiovascular workshop	1-3/12/2016	16	London (UK)	-
4	Expert/FADOI	Testimonianze di esperienze d'uso in medicina interna sui nuovi anticoagulanti	18-19/2/2016	12	Firenze	9
5	Abbott Diagnostics	Seminario sui biomarcatori e patologia cardiaca	19/03/15	4	Torino	4
6	AcEMC	Il paziente giusto, nel posto giusto al momento giusto	11-12/4/2014	16	Milano	12
7	ASL TO3	Stage formativo breve di ecografia clinica	01/10/13	40	Pinerolo (TO)	36
8	Associazione Gestalt Counselling Torino	La leadership nei gruppi di lavoro	19/11/11	12	Torino	12
9	ASL 4	Corso di formazione in ecografia clinica in urgenza	Gennaio-aprile 2003	40	Torino	-
10						
11						

(duplicare le righe se insufficienti)

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

n°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/ anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
1	IKOS	Biomarcatori: strumento per il miglioramento delle cure e dell'outcome clinico	27/03/15	7	Castellaro (IM)	7
2	FADOI	XIX congresso nazionale FADOI	13/05/14	1	Bologna	1
3	OMCEO Torino	Tutoraggio in medicina generale	4/4-30/6/2016	80	Torino	12
4	ASL VC	Il paziente occluso	25/10/12	4	Borgosesia (VC)	1
5	ASL VC	La dispnea	19/06/12	4	Borgosesia (VC)	1

6	ASL VC	Interpretazione dell'emogasanalisi (ed 1)	25/11/11	8	Borgosesia (VC)	3
7	ASL VC	Interpretazione dell'emogasanalisi (ed 4)	08/05/12	8	Borgosesia(VC)	3
8	ASL VC	Interpretazione dell'elettrocardiogramma (ed 3)	11-18/09/12	12	Borgosesia (VC)	12
9	ASL VC	Interpretazione dell'elettrocardiogramma (ed 1)	27/3-5/4/12	12	Borgosesia (VC)	3
10	ASL VC	Interpretazione dell'elettrocardiogramma (ed 4)	29/11-6/12/11	12	Borgosesia (VC)	12
11	ASL VC	Interpretazione dell'elettrocardiogramma (ed 2)	11-19/10/11	12	Borgosesia (VC)	11
12	ASL VC	Il paziente agitato in pronto soccorso (ed 4)	11/11/12	7	Borgosesia (VC)	2
13	ASL VC	Il paziente agitato in pronto soccorso (ed 2)	15/05/12	7	Borgosesia (VC)	4
14	ASL VC	Il paziente agitato in pronto soccorso (ed 1)	11/04/12	7	Borgosesia (VC)	1

(duplicare le righe se insufficienti)

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

1 D. Cosseddu, G.Alberto,I. Talarico, C. Runzo, L.Arnaldi, S. Di Matteo, G.M. Bruno, G.L. Colombo, A. Soragna, M.Migliardi
Analisi costo beneficio di copeptina combinata con troponina per rapida esclusione dell'infarto miocardico acuto. Ligandassay vol 18 n.1 marzo 2013 pag 68-72

(duplicare le righe se insufficienti)

VOLUME ATTIVITA' SVOLTA

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

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

Gestione in autonomia e/o come leader di gruppo multidisciplinare di almeno 1 codice rosso al mese negli ultimi 10 anni sia esso cardiologico, pneumologico, settico, neurologico, internistico e come parte del team in ordine a politraumi, emergenze ostetriche o pediatriche.

Gestione in piena autonomia di almeno 50 codici gialli al mese negli ultimi 10 anni

Gestione di almeno 300 codici verdi al mese negli ultimi 10 anni

Gestione di almeno 150 codici bianchi al mese negli ultimi 10 anni

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

Piena autonomia nella gestione delle manovre invasive: cardioversione elettrica, riduzione lussazioni di spalla non complicata, di mandibola, suture superficiali e profonde, posizionamento tubo toracico (toracath) per l'aspirazione di PNX, toracentesi, paracentesi, posizionamento di CVC sia ecoguidata che non.

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

Autonomo per la gestione della intubazione orotrachale nel paziente in arresto cardiocircolatorio o in periarresto.

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

(duplicare le righe se insufficienti)

PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO

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

Il sottoscritto ha maturato esperienza specifica sia in ambito di DEA di II livello ad alta complessità e specializzazione per il diagnosi precoce ed il trattamento di patologie tempo-dipendenti cardiologiche, neurologiche, traumatiche, internistiche, ostetriche e pediatriche sia in contesti periferici caratterizzati da carenza relativa di risorse specialistiche e significativa distanza da centri Hub di riferimento per patologie acute. In tale contesto ha maturato una significativa esperienza del modello organizzativo hub/spoke sfruttando e contribuendo ad implementarne i punti di forza. Ha collaborato sia in termini organizzativi che clinici alla gestione delle aree di osservazione breve intensiva secondo la DGR regionale in tutto il corso della sua carriera

ospedaliera. Si è confrontato con la gestione di emergenze intraospedaliere nella pratica clinica quotidiana. Ho contribuito inoltre in prima persona a definire un protocollo di trasferimento dei pazienti in collaborazione con il SET 118 secondo criteri oggettivi e pubblicati in letteratura (criteri di Eherenwerth) adattati secondo le esigenze specifiche. Ho risposto positivamente alle linee di indirizzo dettate dalla direzione strategica -nelle occasioni in cui mi sono trovato a ricoprire ruoli di responsabilità gestionale sia in ambito prettamente ospedaliero che non- in ordine agli obiettivi generali e specifici tenendo conto delle risorse umane e tecnologiche a disposizione e del necessario contenimento dei costi. Ho lavorato alla costruzione di un team professionale medico ed infermieristico orientato alla corretta gestione del paziente tenendo conto della sicurezza del paziente stesso e degli operatori coinvolti, lavorando sia in termini di acquisizione di competenze tecnico-specifiche che non tecniche (comunicazione/condivisione tra operatori anche di diverse strutture complesse). Ritengo pertanto di possedere il profilo richiesto per ricoprire l'incarico a concorso.

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

TORINO, li 6/6/2018

Il/La dichiarante



firma in originale

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