

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

La sottoscritta RISSO ROBERTA

Nata il

Resident:

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 11/04/1997

Presso l'Università degli Studi di Torino

Di essere iscritto all'albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di Torino

Dal 01/07/1997 n° di iscrizione 17446

Di essere in possesso del seguente Diploma di Specializzazione:

Disciplina: Geriatria

Conseguito in data 13/11/2001 presso l'Università di Torino

Ai sensi del

D.lgs. 257/1991 D.lgs. 368/1999 altro

Durata: quattro anni

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

dal al durata ore

presso.....

contenuti del corso.....

di essere in possesso della idoneità nazionale a primario ospedaliero nella disciplina di
conseguita in data

TITOLI DI CARRIERA

di prestare / avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

Ospedale Michele e Pietro Ferrero (nuova sede)

Ente pubblico

Sede Verduno via Tanaro n.7

Posizione funzionale: *Dirigente medico*

Disciplina di inquadramento: *Medicina Interna*

Dal 01 /03/2003 a tuttora

Con rapporto • a tempo determinato. X a tempo indeterminato
 • a tempo pieno • con impegno ridotto, ore... settimanali

Ospedale Santo Spirito

Ente pubblico

Sede: Bra via Vittorio Emanuele II n.3

Posizione funzionale : *Dirigente medico*

Disciplina di inquadramento: *Medicina Interna*

Dal 01/03/2003 a tuttora

Con rapporto • a tempo determinato . X a tempo indeterminato
 • a tempo pieno • con impegno ridotto, ore ... settimanali

Ospedale Santo Spirito

Ente pubblico

Sede: Bra via Vittorio Emanuele II n.3

Posizione funzionale: *Dirigente medico*

Disciplina di inquadramento: *Medicina Interna*

Dal 15/07/2002 al 28/02/2003

Con rapporto X a tempo determinato . • a tempo indeterminato
 • a tempo pieno • con impegno ridotto, ore ...settimanali

Presidio Ospedaliero Riabilitativo Beata Vergine Consolata

Ente convenzionato SSN

Sede: San Maurizio Canavese via Fatebenefratelli n.70

Posizione funzionale : *Dirigente medico*

Disciplina di inquadramento : *Reparto Psicogeriatria*

Dal 02/04/2002 al 13/07/2202

Con rapporto X a tempo determinato • a tempo indeterminato
 • a tempo pieno • con impegno ridotto, ore ...settimanali.

Presidio Ospedaliero San Camillo di Torino

Ente convenzionato SSN

Sede: strada comunale Santa Margherita n.136 Torino

Posizione funzionale : *Dirigente medico*

Disciplina di inquadramento : *Servizio di guardia attiva*

Dal 11/2001 a 03/2002

Servizio supplenza ambulatori Medicina di Base

Dal luglio 1997 a dicembre 1997

ricorrono

non ricorrono

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

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

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

Denominazione e tipologia Ente

Tipologia S.C.....

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

**INCARICHI DIRIGENZIALI ai sensi art 18 C.C.N.L. 19.12.2019:
di essere / essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali**

Denominazione incarico: incarico di natura professionale conferibile a dirigente con meno di cinque anni di attività

(Determinazione n.553/OSR/004/08/0058 del 27/03/2008)

Tipologia di incarico: art. 18

Dal 01/01/2006 al 14/07/2007

Presso: *Ospedale Santo Spirito ASL CN2*

Denominazione incarico: incarico di natura professionale di consulenza, studio e ricerca

(Determinazione n.1568/OSR/DIG/10/0533 del 28/10/2010)

Tipologia di incarico: art. 18

Dal 15/07/2007 al 31/12/2010

Presso: *Ospedale Santo Spirito ASL CN2*

Denominazione incarico: incarico di natura professionale di alta specializzazione 1 A

(Determinazione n.1931/000/DIG/10/0640 del 27/12/2010)

Tipologia di incarico: art. 18

Dal 01/01/2011 al 31/12/2017

Presso: *Ospedale Santo Spirito ASL CN2*

Denominazione incarico: incarico di natura professionale alta specializzazione Medicina Generale TR2

(Deliberazione n.171 del 13/04/2018)

Tipologia di incarico: art. 18

Dal 01/01/2018 a tuttora

Presso: *Ospedale Santo Spirito ASL CN*

Denominazione incarico: conferimento di referenza Centro trombosi

Dal 01/01/2008 a tuttora

Presso: *Ospedale Santo Spirito ASL CN2*

Denominazione incarico: conferimento incarico di supplenza UVG (Unità Valutazione Geriatrica)

Dal 01/09/2003 al 31/12/2004

Presso: *Ospedale Santo Spirito ASL CN2*

(Art. 18 CCNL 19.12.2019)

ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITA'

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

Dal 15/07/2002 a tuttora

Presso: Divisione *di Medicina Generale Ospedale Santo Spirito-Divisione di Medicina Interna Ospedale Michele e Pietro Ferrero (nuova sede)*

Tipologia attività: *attività clinica reparto*

Descrizione attività svolta

- gestione ordinaria di pazienti afferenti al reparto di Medicina per ampio spettro di patologie internistiche prevalentemente con carattere di acuzie provenienti da altri reparti dello stesso Presidio (DEA, Cardiologia, Neurologia, SC di Chirurgia e Ortopedia, Ambulatori Specialistici) o trasferiti da altro Presidio Ospedaliero
- gestione del percorso diagnostico con esecuzione qualora necessario di indagini ecografiche bedside decisive ai fini dell'inquadramento diagnostico (ecocardiogramma, ecografia toracica, cus arti inferiori)
- attuazione di procedure interventistiche eco-guidate a scopo diagnostico- terapeutico (toracentesi, paracentesi, posizionamento di midline)
- gestione dei protocolli di trattamento farmacologico in accordo con le linee guida aziendali ed internazionali
- gestione di presidi quali stomie, PEG, nutrizione parenterale, enterale con sondino naso-gastrico, tubi di drenaggio
- gestione della fase post-acuzie con pianificazione di percorsi di trattamento in regime di post-ricovero (CAVS, ADI, DH, Hospice)
- utilizzo di strumenti di valutazione multidimensionale per l'identificazione di pazienti fragili sul piano sanitario e socio-assistenziale al fine di pianificare con le adeguate figure professionali percorsi individuali di cura ed assistenza
- attività di consulenza e gestione pre-post operatoria di pazienti chirurgici complessi, polipatologici con autonomia gestionale per eventuale trasferimento degli stessi in strutture internistiche secondo criteri di intensità di cura e/o assistenziale, in relazione alla clinica

A partire dal 2003 alla candidata veniva affidata la responsabilità in completa autonomia di sei letti di degenza ordinaria destinati a pazienti con patologie a carattere internistico a media intensità di cure.

In tale ambito la candidata ha maturato capacità di sintesi clinica, di diagnosi e terapia nonché dimostrato flessibilità funzionale nella gestione del paziente sia sul piano clinico programmando, coordinando e attuando in collaborazione con le diverse figure specialistiche i diversi percorsi diagnostici-terapeutici, sia sul piano assistenziale attraverso l'attuazione di percorsi assistenziali mirati al reinserimento dei pazienti fragili sul territorio.

A partire dal Maggio 2020 a seguito del completamento del trasferimento delle attività ospedaliere dei Presidi "San Lazzaro "di Alba e "Santo Spirito "di Bra verso l'Ospedale "Michele e Pietro Ferrero" con sede a Verduno, la candidata svolge la propria attività nell'ambito del reparto di Medicina Interna con gestione in completa autonomia di dodici letti di degenza ordinaria destinati a pazienti con patologie a carattere internistico di media-elevata complessità clinica.

La SOC di Medicina Interna dispone di 68 letti di degenza ordinaria e 4 letti di area sub intensiva; a partire dal luglio 2023 nell'ottica di agevolare l'attività svolta nell'area dell'Emergenza-Urgenza è stata creata una area multidisciplinare di 20 posti letto gestita per circa il 95 % dalla SOC di Medicina.

Alle attività di reparto si affiancano le attività ambulatoriali specialistiche: ematologia, geriatria, reumatologia, diagnostica vascolare ecocolor-doppler, Centro Trombosi.

Oltre a svolgere attività clinica la candidata riveste il ruolo di tutor sia nell'ambito della formazione specialistica sia relativamente al corso di studi in Medicina.

Dal 15/07/2002 a tuttora

Presso: *Divisione di Medicina Generale Ospedale Santo Spirito Bra (dal luglio 2002 a maggio 2020)*
- *Divisione Medicina Interna Ospedale Michele e Pietro Ferrero Verduno (nuova sede dal 2020 a tuttora)*

Tipologia di attività: *attività clinica area subintensiva*

Descrizione attività svolta

(Dal luglio 2002 al maggio 2020 presso Divisione Medicina Interna Ospedale Santo Spirito Bra)

- gestione di pazienti con patologie internistiche complesse con carattere d'urgenza con particolare riferimento a patologie di pertinenza cardiologica, respiratoria, neurologica, digestiva, metabolica ed endocrinologica che necessitano di un monitoraggio H24 non invasivo delle funzioni e dei parametri vitali nonché di terapie complesse o supporto ventilatorio non invasivo (C-PAP; Bi- level)
- gestione peri-operatoria di pazienti con patologie chirurgiche complicate o associate ad importanti comorbidità internistiche

- presa in carico di pazienti provenienti dai reparti di rianimazione con fabbisogno assistenziale medio-alto e pertanto di complessa gestione finalizzata allo svezzamento dalla ventilazione meccanica invasiva, al proseguimento delle cure ed in ultimo all'individuazione di percorsi di rieducazione funzionale o assistenziale ove si profili la necessità

- inquadramento in collaborazione con gli specialisti neurologi e pneumologi del paziente con disturbi respiratori del sonno mediante studio polisonnografico delle sindromi delle apnee ostruttive (OSAS) fini della correzione del disturbo mediante somministrazione di apparecchi ventilatori per CPAP

La patologia maggiormente trattata è risultata essere l'insufficienza respiratoria acuta sia di natura cardiogena (edema polmonare acuto) sia da deficit ventilatorio (riacutizzazione bronchitica, polmoniti) seguita dalla sindrome coronarica acuta, dalle aritmie ipercinetiche-ipocinetiche ventricolari nonché sopraventricolari, dalla patologia tromboembolica, dalle pericarditi e dalle sincopi.

Circa 100 pazienti /anno afferenti all'area sub intensiva per quadro di insufficienza respiratoria complicata hanno beneficiato di trattamento ventilatorio non invasivo: CPAP per il trattamento dell'edema polmonare acuto di origine cardiogena, NIV a doppio livello di pressione per il trattamento nell'insufficienza respiratoria da deficit ventilatorio

Le competenze acquisite in merito alla cura ed il monitoraggio del paziente con problematiche respiratorie hanno peraltro consentito la presa in carico di soggetti con quadri di insufficienza respiratoria più complessi fornendo un supporto ai reparti di Rianimazione per la dimissione di pazienti ancora instabili o con necessità di svezzamento dalla ventilazione meccanica e/o svezzamento dalla tracheostomia

La presa in carico dei pazienti ricoverati presso le Unità di Rianimazione sebbene abbia comportato notevoli sforzi gestionali, è stata considerata un obiettivo prioritario ed il numero di pazienti trasferiti dai reparti di cura intensiva è risultato di circa 12 pazienti/ anno con tempi di attesa di trasferimento di circa 1-2 gg compatibilmente con la disponibilità di letti di degenza

La complessità di gestione del paziente trasferito da strutture ad alta intensità di cura ha comportato l'acquisizione da parte della candidata di competenze specifiche anche in merito al management di presidi quali gestione di cannule tracheostomiche, sondino naso-gastrico, PEG, accessi venosi centrali.

Da ultimo un quota della attività lavorativa svolta è stata dedicata alla gestione di "altre urgenze" quali: tentativi anticonservativi, shock anafilattico, intossicazioni da farmaci.

Dal 2003 al 2020 alla candidata veniva affidata la responsabilità di sei letti dotati di monitoraggio multiparametrico centralizzato, destinati a pazienti instabili o ad elevato rischio di instabilità con necessità pertanto di maggiore assistenza rispetto alla degenza ordinaria.

In tale ambito la candidata ha svolto quotidianamente attività di reparto in completa autonomia avvalendosi della competenza di figure professionali specialistiche per la condivisione del PDTA nonché della collaborazione di una equipe infermieristica formata sull'emergenza-urgenza

Il volume di attività svolta annualmente in area sub intensiva è risultato di circa 300 casi anno distribuiti tra area cardiologica, pneumologica, internistica, gastroenterologica e neurologica.

Le urgenze internistiche (sepsi, shock settico, patologie di carattere renale e metabolico), quelle neurologiche (emorragie cerebrali, ictus ischemico) e gastroenterologiche (sanguinamenti digestivi, pancreatiti acute, insufficienze epatiche) sono state stimate nell'ordine di cento casi /anno mentre la casistica complessiva riferita alle urgenze cardiologiche e respiratorie risultava nell'ordine di circa 200 casi/anno.

Descrizione attività svolta

(Dal maggio 2020 a tuttora presso Divisione Medicina Interna Ospedale Michele e Pietro Ferrero)

Da Maggio 2020 a seguito del completamento del trasferimento delle attività ospedaliere dei Presidi "San Lazzaro" di Alba e "Santo Spirito" di Bra verso l'Ospedale "Michele e Pietro Ferrero" con sede a Verduno, la candidata svolge la propria attività nell'ambito del reparto di Medicina Interna.

La Divisione di Medicina Interna comprende una area sub intensiva di 4 letti dotati di monitoraggio multiparametrico; la tipologia di paziente trattato rispecchia il profilo precedentemente descritto, trattandosi quindi di pazienti ad alta complessità ed intensità di cure afferenti dal DEA, dalla Medicina D'Urgenza, dai reparti specialistici e dalla Rianimazione.

Dal 15/07/2002 al 31/12/2019

Presso: *Divisione di Medicina Generale Ospedale Santo Spirito Bra*

Tipologia attività: *guardia attiva di PS*

Descrizione attività svolta

-capacità maturata nell'ambito dell'attività assistenziale di Pronto Soccorso per le competenze di presa in carico diretta e gestionale diretta del paziente che si presenta in condizioni di emergenza-urgenza

-competenza maturata nella gestione del paziente "critico" sia per gli aspetti clinico- assistenziali che procedurali organizzativi con particolare riguardo ai percorsi dei pazienti con problemi "tempo-dipendenti" (STEMI, Stroke, Trauma Grave)

-adeguata conoscenza di tecniche diagnostico-assistenziali quali indagini ecografiche ed ecocardiografiche, esecuzione di manovre interventistiche quali intubazione orotracheale, toracentesi, paracentesi

-Possesso di adeguata competenza maturata in qualità di esecutore delle principali attività assistenziali in tema di emergenza-urgenza (ATLS, BLSD, PBLIS).

Dal 01/01/2002 a tuttora

Presso: *Divisione di Medicina Generale Ospedale Santo Spirito-Medicina Interna Ospedale Pietro e Michele Ferrero*

Tipologia attività: *attività ambulatoriale*

Descrizione attività svolta

-dal 2002 svolgimento di attività ambulatoriale in merito alla gestione della terapia anticoagulante sia per patologia tromboembolica venosa (dalla fase acuta al trattamento a lungo termine) sia per patologia cardiaca (fibrillazione atriale, cardiopatia valvolare: sostituzioni valvolari meccaniche e bioprotesi)

- nel 2006 conferimento di referenza FCSA (Federazione Centri per la Diagnosi della Trombosi e la Sorveglianza delle Terapie antitrombotiche)

-dal 2008 responsabile Centro di Terapia anticoagulante; in tale ambito dal 2008 è stato attuato un piano di riorganizzazione ambulatoriale che ha previsto:

-implementazione dell'organico sia medico che infermieristico-amministrativo (attualmente l'ambulatorio dispone di quattro medici dedicati, due infermieri, una segretaria)

-miglioramento della tecnologia web per la gestione decentralizzata della terapia anticoagulante (utilizzo di software dedicato con impiego di servizio Home TAO per l'invio tramite email della prescrizione terapeutica)

- attuazione di misure volte a garantire l'assistenza al paziente al di fuori degli orari di ambulatorio con istituzione sia di un servizio di segreteria per comunicazioni di carattere logistico (attivo cinque giorni su sette) che di un servizio di reperibilità telefonica per ragioni sanitarie

- condivisione del PDTA del paziente scoagulato sia con le SS.CC specialistiche (cardiologia, neurologia, oncologia, ematologia, gastroenterologia) sia con i medici del territorio

-attività di consulenza sia in merito alla gestione pre e post operatoria della terapia anticoagulante e delle complicanze correlate ad intervento chirurgico sia per la gestione delle emergenze emorragiche in ambito ospedallero e sul territorio

-attuazione di un protocollo di gestione della terapia con DOAC nell'ambito della prevenzione primaria e secondaria sia del tromboembolismo venoso sia degli eventi cardioembolici nel paziente fibrillante non valvolare, dalla fase di induzione del trattamento al follow-up con creazione di una scheda di valutazione per un migliore inquadramento del profilo-paziente comprensiva di scala di valutazione della aderenza al trattamento e di scheda di segnalazione sia di eventi avversi che di rilevanti interferenze farmacologiche al fine di ridurre le complicanze correlate alla terapia

-acquisizione di competenze in ambito di screening per condizioni trombofiliche con attività di consulenza per patologie della coagulazione

-da ultimo la candidata in qualità di esperto della coagulazione svolge attività di formazione sia per i medici ospedalieri che i medici di medicina generale.

ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITA'

Di aver svolto le seguenti attività con specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione

dal al (indicare giorno/mese/anno)

presso (indicare Ente/Azienda)

tipologia attività (indicare solo attività attinenti)

descrizione attività svolta

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

ALTRI TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato attività di specialista ambulatoriale ex ACN:

denominazione Ente.....
di via n.

nella branca di
dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale di ore
causa risoluzione rapporto

(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

dal al (indicare giorno/mese/anno)
PRESSO (denominazione e sede Ente)

a titolo di

co.co.co. libero professionista borsista altro

con impegno orario settimanale di ore
motivo interruzione o causa di risoluzione

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di aver effettuato attività di frequenza volontaria:

(indicare solo attività attinenti)

denominazione Ente.....
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)
di via n.

posizione/mansione
dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale di ore

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di aver svolto i seguenti soggiorni di studio/addestramento:

(indicare i soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, **di durata non inferiore a mesi tre, con esclusione dei tirocini obbligatori**)

denominazione Ente.....

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

di via n.

tipologia/contenuto dell'iniziativa

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di aver svolto attività didattica (attività presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento – **esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi**):

presso.....

nell'ambito del Corso di.....

insegnamento a.a.

ore docenza (specificare se complessive o settimanali)

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

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

<i>Titolo iniziativa</i>	in qualità di: partecipante	organizzato da	sede dell'iniziativa	date svolgimento	durata totale in ore	esam e finale si/no	crediti ECM maturati
Master ecocardiografia clinica	<i>partecipante</i>	IAF (Istituto Alta Formazione)	Roma	dal 02 -10 2023 al 29-01-2024	60	si	50
Corso di ecografia polmonare (Lung ultrasound –Lus)	<i>partecipante</i>	IAF (Istituto Alta Formazione)	Roma	18-19-10 2022	18	si	19,7
L'ecografia tradizionale ed il ruolo dell'ecografia point of care nel paziente ematologico	<i>partecipante</i>		Torino	13-06-2023			
Prevenzione cardiovascolare e terapia anticoagulante orale : update 2023 Corso teorico-pratico	<i>partecipante</i>	executive Congress	Procchio Isola d'Elba	26-27 -05 2023	12		
Congresso nazionale FCSA	<i>partecipante</i>	FCSA	Bologna	06-07-08 10 2022	24	si	
Corso di formazione in ecografia cardiovascolare	<i>partecipante</i>	SIECVI	Torino	11-14 -03 2019	24	si	25
Il paziente cardiovascolare : protezione su misura nuove indicazioni in tema di paziente complesso	<i>partecipante</i>	Educazione continua in medicina	Capri	03-04-05-10 2019	20	si	
World Congress of Cardiology & Cardiovascular	<i>partecipante</i>	World heart federation	Dubai, United Arab Emirates	5-8 -12- 2018	30	si	18

American Heart Association scientific sessions 2016	<i>partecipante</i>	American Heart Association	New Orleans, LA	12-16-11 2016	43	no	
American College of Cardiology 64th annual scientific session	<i>partecipante</i>	American College of Cardiology Foundation	San Diego, CA	14-16-03 2015	33	no	1
Advances and challenges anticoagulation focus on fibrillation (AF) and thromboembolism (VTE)	<i>partecipante</i>	European accreditation council for continuing medical education	Lisbona	03-02-2018	8		6
Conoscere e curare il cuore 2018	<i>partecipante</i>	Centro per la lotta contro l'infarto	Firenze	16-18 -03 2018	18		
Conoscere e curare il cuore 2017	<i>partecipante</i>	Centro per la lotta contro l'infarto	Firenze	24-26-03 2017			
International cardiovascular workshop new paradigms in cv treatment royal brompton hospital and national heart and lung institute	<i>partecipante</i>	International society of cardiovascular pharmacotherapy	London	5-7 -10 2017	18		
Congresso Nazionale FCSA	<i>partecipante</i>	FCSA	Milano	20-22 10.2016	18		
Expert forum debate	<i>partecipante</i>	Net Congress Education	Alba	21-11-16	4		
Expert forum debate	<i>partecipante</i>	Net congress & education	Alba	15-03 2016			
Conoscere e curare il cuore 2016	<i>partecipante</i>	Centro per la lotta contro l'infarto	Firenze	11-13-03 2016	24		
Active safe evidenza e sicurezza nell'impiego dei NAO	<i>partecipante</i>	Mc Cann complete medical	Cherasco	18-05 2016	5		
76° congresso nazionale della società italiana di cardiologia	<i>partecipante</i>	Società italiana di Cardiologia	Roma	11-14-12 2015	20		
Conoscere e curare il cuore 2015	<i>partecipante</i>	Centro per la lotta contro l'infarto	Firenze	6-08-03 2015	20		
Gli inibitori del fattore XA: le evidenze dalla pratica clinica	<i>partecipante</i>	Fondazione Sandretto Re Rebaudengo	Torino	06-02 2014	6		
Conoscere e curare il cuore 2014	<i>partecipante</i>	Centro per la lotta contro l'infarto	Firenze	21-23 -03 2014	24		
Gestione intraospedaliera della sindrome coronarica acuta	<i>partecipante</i>	ASL CN2	Alba	12-14-11 2014	8	si	
Corso residenziale impianto e gestione midline	<i>partecipante</i>	ASLCN2	Bra	03-05-2013			13
il D.LGS. 81/08 la formazione dei lavoratori secondo l'atto di intesa	<i>partecipante</i>	ASL CN 2	Alba	02-01 2013	16	si	11
rivaroxaban nella pratica clinica attraverso le evidenze degli studi	<i>partecipante</i>	Summet SRL	Varese	28-03 2013		si	6
Focus sul trattamento dell'ipertensione arteriosa	<i>partecipante</i>	Contatto & Archimedica	Torino	12-07 2013		si	10

Progetto MOAT incontro sulla gestione pratica del paziente in terapia con anticoagulanti	<i>partecipante</i>	Cd Pharma	Cherasco	27-11 2013	5		
Progetto G&G -i farmaci equivalenti nella pratica clinica	<i>partecipante</i>	Contatto & Archimedica	Torino	15-03 2012	6	si	35
IV giornate piemontesi di medicina clinica già VIII giornate cuneesi di medicina interna: suggerimenti dalle nuove linee guida	<i>partecipante</i>	Società Italiana di Medicina Interna Università di Torino ASO S. Croce e Carle FADOI	Cuneo	27-9 2012	8	si	
Pint paziente iperteso non a target	<i>partecipante</i>	Collage congressi	Cuneo	23-24 -11 2012	4	si	
Temi di pronto soccorso: fibrillazione atriale scoagulazione e dispnea	<i>partecipante</i>	SIMEU	Asti	05-12 2012	8	si	4
Nuove prospettive nell'ambito del rischio tromboembolico: la terapia anticoagulante ai giorni nostri	<i>partecipante</i>	Xtouch	Verona	30-1-12 2012	8		
G.A.I.A gestione avanzata ipertensione arteriosa	<i>partecipante</i>	Contatto & archimedica	Baveno	8-9-10-04 2010	12	si	15
Corso di aggiornamento " la gestione del paziente iperteso complicato : problemi e soluzioni "	<i>partecipante</i>	Micom comunicazione integrata	Stresa	20-12 -05 2011	5		
La nuova era nella gestione del tromboembolismo: nuovi farmaci più efficaci e più sicuri, miglior qualità di vita per il paziente	<i>partecipante</i>	Università degli Studi di Torino	Torino	25-11- 2011	6		
Criticità e problematiche terapeutiche cardiovascolari nell'anziano : l'ipertensione arteriosa	<i>partecipante</i>	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Torino	14-12- 2010	8	si	5
V Congresso Nazionale Simeu	<i>partecipante</i>	SIMEU	Torino	13-03- 2007	8	si	16
L'impiego della CPAP nel trattamento dell'insufficienza respiratoria acuta in emergenza	<i>partecipante</i>	ASL CN 19	Asti	13-11- 2007	8		
11 Congresso Nazionale FADOI	<i>partecipante</i>	FADOI	Torino	17-18-05 2006	6		9
Insufficienza respiratoria cronica e ventilazione meccanica non invasiva	<i>partecipante</i>	FADOI	Torino	17-05- 2006	8	si	4
Corso formazione FCSA indirizzo medico organizzato da FCSA	<i>partecipante</i>	FCSA	Recanati	16-17-18 /11/2006		si	12
American college surgeons ATLS italian regional faculty ATLS student course (26 crediti formativi)	<i>partecipante</i>	ASLCN2	Bra	23-24-25 g 2005	18	si	26

il dolore toracico in pronto soccorso:la sindrome coronarica acuta	<i>partecipante</i>	SIMEU	Ravenna	17-05-2005	6	si	9
L'area critica in medicina interna	<i>partecipante</i>	ANAAO	Finale Ligure	6-7 -06 2005	5	si	6
l'Ecg nelle emergenze cardiologiche	<i>partecipante</i>	SIMEU	Ravenna	30-11-2004	6	si	7
Corso advanced life support provider	<i>partecipante</i>	ASICn2	Alba	17-18-19-11 2004			
l'equilibrio acido-base nell'area critica di un ospedale: l'emogasanalisi	<i>partecipante</i>	ASL 20	Tortona	12-13-06 2003	9		
Corso di ventilazione non invasiva progetto formativo aziendale nell'ambito della SOC Medicina ospedale Bra	<i>partecipante</i>	ASL Cn2	Bra				
PBLS	<i>partecipante</i>	ASLCN2	Bra	15-10-2002		si	7

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

<i>Titolo iniziativa</i>	<i>in qualità di:</i>	<i>organizzato da</i>	<i>sede</i>	<i>date</i>	<i>durata totale in ore</i>	<i>esame finale si/no</i>	<i>crediti ECM maturati</i>
Medicina Interna 2023 Clinica e ricerca si incontrano	<i>discussant</i>	ASLCN2	Verduno	29-30 -09 2023	6		
L'ecografia vascolare in Medicina Interna nel 2022	<i>relatore</i>	ASLCN2	Verduno	10-03-2022	6		
Medicina Interna 2021 Clinica e ricerca si incontrano	<i>moderatore</i>	ASLCN2	Verduno	15-16 -10 2021	6		
La patologia venosa: dal tromboembolismo venoso all'insufficienza venosa cronica	<i>relatore</i>	Aristea	Alba	28-03-2019	3		
MMG pathway discussione di percorsi diagnostici terapeutici assistenziali per il medico di medicina generale	<i>relatore</i>	Congress lab	Fossano	10-03 2018	5		
Linkecic cosa chiedere e cosa fare al paziente con cardiopatia ischemica cronica	<i>docente</i>	Aristea Education	Cherasco	20-10-18	4		
The future is NAO 2.0 dagli studi clinici all'esperienza della real life	<i>relatore</i>	Congress lab	Bra	16-11-2018	6		
CIC race evolution cardiopatia ischemica cronica il ruolo del MMG nella gestione del paziente ischemico sintomatico	<i>relatore</i>	Eristea Education corsi ECM	Cherasco	18-03-17	7		
La terapia anticoagulante orale nella fibrillazione atriale gestione integrata tra medicina generale e specialista cardiologo	<i>relatore</i>	Micom comunicazione integrata	Torino	25-10-17	5		
Progetto Nao 3.0 dalla diagnosi precoce della fibrillazione atriale al trattamento (prima parte)	<i>relatore</i>	Summeet educazione continua in medicina	Bra	03-05 2016	5		
Update sugli anticoagulanti diretti e il ruolo del centro emostasi e trombosi	<i>relatore</i>	Educazione continua in medicina summeet	Stresa	6-7. 05. 2016	8		
Doacs young doctors course (I edizione)	<i>docente</i>	Aristea	Arenzano	4-10 2016	7		
Doacs young doctors course (II edizione)	<i>docente</i>	Aristea	Alessandria	26-10 2016	7		
Progetto NAO 3.0 dalla diagnosi precoce della fibrillazione atriale al trattamento (seconda parte)	<i>relatore</i>	Summeet	Bra	8-11 2016	5		
Terapia anticoagulante orale. Verifica dei risultati in pazienti seguiti presso centro TAO e presso ambulatori non TAO	<i>docente</i>	Asl CN2	Bra	04-03 2010	5	si	20
Prevenzione infezioni su cateteri venosi centrali e periferici	<i>docente</i>	Asl CN2	Bra	26-10 2006	3	si	

di possedere i seguenti ULTERIORI TITOLI (es. ulteriori lauree ed ulteriori specializzazioni ad esclusione di quelli già segnalati nella domanda quali requisiti di ammissione, master Universitari, dottorati di ricerca, ecc...)

Tipologia Titolo
 conseguito in data presso
 durata

(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. The management of patients with acute ischemic stroke while on direct oral anticoagulants (DOACs): data from an Italian cohort and a proposed algorithm E.Rota, L.Testa, G.Di Brigida, S.Agosti, M.E.Rovere, R.Risso , N.Morelli Journal of Thrombosis and Thrombolysis Aprile 2020
2. Lumbar puncture after direct oral anticoagulant (DOAC) reversal: a proposed algorithm for the emergency department Rota E, Agosti S, R. Risso , Morelli N Intern emerg med .2019 oct; 14 (7):1175-1179
3. Trombolysis on direct oral anticoagulants : ' the grey area ' E Rota, S Agosti, R. Risso , N Morelli Letter to the editor European journal of Neurology Marzo 2018
4. La prevenzione del tromboembolismo venoso Fulvio Pomero, Elena Nicola, Pietro Salomone, R Risso Quaderni- italian journal of medicine 2019; volume 7(6):12/-126
5. La trombosi venosa profonda nell'anziano: talora marker tumorale M Zanocchi, R Risso , B. Maero, T Aimar, E Giona, F Francisetti, P Maina, F Fabris Minerva medica 2001; 92.307-13
6. Variabili predittive di mortalità negli anziani dopo ricovero ospedaliero. L'importanza della valutazione multidimensionale Mauro Zanocchi, Maria Ponzetto, Massimo Neirotti, Barbara Maero, Federica Francisetti, Sandra Spada, Teresa Aimar, R Risso , Erica Giona, Angela Margolici, Fabrizio Fabris Recenti Progressi in Medicina vol .92 N 3, marzo 2001
7. I disturbi del sonno in eta' avanzata M. Zanocchi, M Ponzetto, S. Spada, R. Risso, T Aimar, B Maero, E Giona, F Fabris Minerva medica 1999; 90: 421-7 (Abstract)
8. Il dolore cronico nell'anziano M Zanocchi, T Aimar, R Risso, B Maero, E Giona, F Francisetti, P Bazarone, E Nicola, F Fabris Recenti progressi in medicina vol.93, N 4 aprile 2002

di aver collaborato alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione):

- 1_.....
.....
- 2_.....
.....
- 3_.....
.....
- 4_.....
.....
- 5_.....
.....
- 6_.....
.....
- 7_.....
.....
- 8_.....
.....
- 9_.....
.....
- 10_.....
.....

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)

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)

Dal 2002 a tuttora la candidata svolge la propria attività clinica presso l'ASL CN2.

L'azienda Sanitaria CN2 si estende per un territorio di 1122 Km² e comprende 75 comuni per un totale di 168.000 abitanti.

L'ASL comprende due distretti sanitari: Alba e Bra (sedi sino al 2020 rispettivamente di DEA di Primo livello e di Pronto Soccorso) ed un Presidio Ospedaliero: Ospedale Michele e Pietro Ferrero per l'Emergenza-Urgenza e gli acuti con sede a Verduno, dotato di circa 300 posti letto.

L'Ente è organizzato in 7 dipartimenti a loro volta suddivisi in 51 Strutture Complesse.

Dal luglio 2002 a maggio 2020 la candidata ha svolto la propria attività presso la SOC di Medicina Generale dell'Ospedale Santo Spirito di Bra (Ospedale sede di Pronto Soccorso).

La SOC di Medicina Generale dell'Ospedale Santo Spirito contava 31 letti di degenza, comprensivi di sei letti dotati di monitoraggio multiparametrico destinati a pazienti ad alta complessità clinica con necessità di monitoraggio H24 non invasivo delle funzioni e dei parametri vitali nonché di terapie complesse o supporto ventilatorio non invasivo (C-PAP; Bi-level)

In tale contesto alla candidata veniva affidata la gestione in completa autonomia di 18 letti di cui 12 di degenza ordinaria e sei di area sub intensiva.

Il volume di attività della SOC di Medicina Generale si è mantenuto costante negli anni contando circa 850 ricoveri/anno.

Alle competenze di reparto si è affiancata l'attività di guardia attiva in ambito di Pronto Soccorso che constava di un volume di attività di circa 18.000 accessi/anno (7.4 % codici bianchi, 82 % codici verdi, 9,8 % codici gialli, 0.2 % codici rossi)

La candidata ha altresì svolto attività ambulatoriale nell'ambito del Centro Trombosi con attività di consulenza sia per i reparti specialistici che per la medicina del territorio, con un numero di prestazioni di circa 2000/anno su un totale di circa 6580 prestazioni/ anno.

Dal giugno 2020 la candidata svolge la propria attività presso la Divisione di Medicina Interna dell'Ospedale Michele e Pietro Ferrero con sede a Verduno (Ospedale Spoke di primo livello e sede di DEA di primo livello).

La SOC di Medicina Interna consta di 68 letti di degenza ordinaria e 4 letti di sub intensiva; dal luglio 2023 è stata creata un'area multidisciplinare di 20 posti letto gestita per il 95 % dalla SOC di Medicina.

Attualmente il volume riferito alla attività di reparto risulta stimato nell'ordine di 2298 ricoveri/anno.

In tale ambito la candidata gestisce 12 letti di degenza destinati a pazienti a medio-alta complessità di cura.

Alla attività di reparto si affianca l'attività ambulatoriale nell'ambito del Centro Trombosi, con attività di consulenza sia per i reparti specialistici che per la Medicina del territorio.

In tale ambito il numero di prestazioni ambulatoriali effettuate si conferma di circa 2000/anno.

In ragione delle competenze acquisite relativamente alle patologie della coagulazione la candidata ha collaborato alla stesura di protocolli aziendali in ambito di prevenzione e trattamento del tromboembolismo venoso.

Complessivamente l'attività clinica svolta dalla candidata nel decennio in esame in ambito di PS, Area Sub intensiva, Reparto ordinario, Ambulatorio si riassume come segue:

Gestito in regime di ricovero ed in completa autonomia circa 4000 pazienti

Eseguiti circa 2000 interventi di ventilazione non invasiva (CPAP; Bilevel)

Refertati circa 8.000 elettrocardiogrammi

Interpretato oltre 14.000 Emogasanalisi Arteriose

Impiantato 50 midline

Eseguito 300 esami ecocardiografici

Eseguito oltre 1400 CUS per diagnosi di malattia tromboembolica venosa

Eseguito 200 ecografie toraciche a scopo diagnostico

Eseguito circa 100 toracentesi ecoguidate

Eseguito circa 150 paracentesi ecoguidate

Erogato 20.000 prestazioni ambulatoriali specialistiche nell'ambito del Centro Trombosi

Eseguite 1000 consulenze specialistiche in qualità di esperto di patologie della coagulazione (comprendente di consulenze a reparti specialistici e medicina del territorio)

Eseguite 2000 consulenze internistiche sia in regime ordinario che con carattere di urgenza

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

PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO

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:

Competenza acquisita nelle tecniche diagnostiche terapeutiche sia nell'ambito dell'Area Urgenza -Emergenza che in contesto ordinario di attività clinica di reparto, con piena autonomia funzionale e decisionale

Competenza nella definizione ed implementazione dei percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali al fine di migliorare la qualità delle prestazioni erogate

Buona conoscenza dei principi di riorganizzazione della rete ospedaliera

Buona conoscenza dei principi, delle metodologie e degli strumenti finalizzati alla gestione del rischio e delle relative misure correttive.

Buona conoscenza dei principi, delle metodologie e degli strumenti del processo di budgeting.

Sul piano relazionale buone capacità di coordinazione e cooperazione all'interno di un teamwork

la sottoscritta 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.

Il/La dichiarante

La Commissione

La sottoscrizione in

data 2/2/2010

Allega alla presente fotocopia documento di identità n. _____
rilasciato il _____ da _____