

AVVISO DI PUBBLICA SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO  
 QUINQUENNALE NEL PROFILO DI DIRIGENTE MEDICO  
 PER LA DIREZIONE DELLA STRUTTURA COMPLESSA CENTRALE OPERATIVA 118 REGIONALE  
 - discipline: Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza o Anestesia e rianimazione -

**VERBALE N.1**

L'anno DUEMILASEDICI il giorno VENTICINQUE del mese di OTTOBRE, alle ore 17.30, presso la sede legale dell'Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi Condivisi, Sala Riunioni, via Pozzuolo n.330 - Udine, si è riunita, nella composizione di cui al decreto del Commissario Straordinario n.83 del 26.08.2014, la Commissione di valutazione ex art.15, comma 7-bis, del D.Lgs. n.502/1992 e s.m.e i. preposta alla selezione in oggetto, come segue:

Componente di diritto

dr. Michele CHITTARO	Direttore Sanitario Ente per la Gestione Accentrata Servizi Condivisi
----------------------	---

Componenti sorteggiati

dr.ssa Germana RUGGIANO	Azienda USL Toscana Centro
dr. Salvatore CONIGLIO	ARNAS Garibaldi di Catania
dr. Stefano MAITAN	Azienda USL della Romagna

E' presente, in qualità di Segretario verbalizzante, il collaboratore amministrativo professionale esperto sig.a Giuliana Tognon, incaricata della funzione.

La Commissione

riconosciuta la legalità della propria costituzione e verificata la regolarità della seduta, prende visione degli atti preliminari alla procedura e cioè:

- decreto del Commissario Straordinario n.30 del 19.04.2016 con il quale è stata indetta la procedura selettiva;
- bando di selezione pubblicato integralmente sul BUR Friuli Venezia Giulia n.18 del 4.05.2016 e, per estratto, sulla Gazzetta Ufficiale – 4^ Serie Speciale "Concorsi ed Esami" - n. 42 del 27.05.2016;
- avviso prot. n. 13167 del 30.05.2016 – pubblicato sul sito dell'Ente;
- decreto del Commissario Straordinario n.84 del 26.08.2016 con cui è stata deliberata l'ammissione alla selezione dei seguenti candidati:

ANTONAGLIA Vittorio	nato il 21.09.1953
ASTAZI Pietro	nato il 8.05.1963
CALCI Mario	nato il 29.03.1966





COMINOTTO Franco	nato il 17.11.1967
DI BARTOLOMEO Stefano	nato il 26.09.1964
GAGLIARDI Pasquale	nato il 16.05.1959
KETTE Fulvio	nato il 18.01.1956
MIONE Vincenzo	nato il 1.08.1954
SERMANN Giovanni	nato il 26.03.1964
TRILLO' Giulio	nato il 18.04.1962

- decreto del Commissario Straordinario n.83 del 26.08.2016 di nomina della Commissione;
- note raccomandate AR dd 30.09.2016 di convocazione dei candidati.

#### La Commissione

prende atto di quanto disposto:

- dal D.Lgs. n.502/1992 e s.m.i. in merito alle modalità di attribuzione degli incarichi di direzione di struttura complessa dei dirigenti medici e veterinari e dei dirigenti sanitari;
- dalle Direttive agli enti del Servizio sanitario regionale per il conferimento degli incarichi di direzione di struttura complessa per la dirigenza medica – sanitaria nei medesimi enti, in applicazione dell'art.4 del D.L. n.158/2012, convertito nella Legge n.189/2012" – approvate con deliberazione di Giunta della Regione Friuli Venezia Giulia n.513 del 28 marzo 2013, nell'integrazione di cui alla DGR n.445 dd 13.03.2015;
- dei contenuti di cui al bando di avviso pubblico prot. n. 13167 dd 30.05.2016.

in ottemperanza a quanto indicato dall'art.15, comma 7-bis, lett. a) del D.lgs. n.502/1992 s.m. e i., all'unanimità, elegge, quindi, tra i componenti sorteggiati, il Presidente della Commissione nella persona del dr. Salvatore Coniglio.

Tutti i componenti la Commissione ed il Segretario, con dichiarazione conservate in atti, hanno dichiarato:

- di non trovarsi nelle condizioni di cui agli artt.35, comma 3, e 35-bis , comma 1, lett. a), del D.Lgs.n.165/2001;
- di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi, anche eventuale, relativamente alla funzione da svolgere nell'ambito della presente procedura ed i concorrenti.

#### La Commissione

prende atto, pertanto, del contenuto del fabbisogno organizzativo che caratterizza la Struttura Complessa Centrale Operativa 118 Regionale, riportato nel profilo professionale del dirigente medico da incaricare delineato dall'Ente, allegato al bando di selezione e pubblicato sul sito internet aziendale;

ai sensi del dettato normativo già citato, prende atto, inoltre, di quanto segue:

- le procedure sulla cui base la Commissione deve formulare la terna di candidati idonei sono costituite dall'analisi comparata dei curricula dei candidati con l'attribuzione del relativo punteggio e da un colloquio; entrambi i momenti valutativi devono essere orientati alla verifica dell'aderenza del profilo del candidato a quello predelineato;

2  
G. Coniglio  
S. Coniglio  
M. Coniglio

- la terna di candidati da proporre al Direttore Generale sarà formata tenuto conto dei migliori punteggi conseguiti dai concorrenti che abbiano raggiunto una valutazione di sufficienza nel colloquio, espressa in termini numerici, pari ad almeno 31/60;
- il punteggio complessivo sarà determinato sommando quello conseguito nella valutazione del curriculum e quello riportato nel colloquio;
- per la valutazione delle due macroaree (curriculum e colloquio) i punti a disposizione, pari a 100, sono così ripartiti:
  - 40 punti per il curriculum
  - 60 punti per il colloquio

Il punteggio per la valutazione del curriculum risulta così ripartito:

Attività professionali (punteggio massimo attribuibile: 30)

- In relazione al profilo professionale delineato, in tale ambito verranno prese in considerazione le esperienze professionali maturate dal candidato tenuto conto:
  - della posizione funzionale rivestita dallo stesso nelle strutture di assegnazione ed eventuali incarichi con specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione – punteggio massimo 25;
  - della tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle medesime. Nella valutazione verrà valutata la presenza in analoghe strutture oggetto del bando per tipologia e dimensioni attribuendo massimo punti 2 (hub 2° livello: max punti 2; hub 1° livello: max punti 1,5; spoke: max punti 1,000);
  - della tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato; nella valutazione verranno attribuiti massimo punti 3.

Attività scientifica, formativa e di studio (punteggio massimo attribuibile: 10)

- in tale ambito verranno presi in considerazione :
  - la partecipazione a corsi, congressi, convegni, seminari, anche quale relatore, relativi esclusivamente al quinquennio antecedente l'emissione dell'avviso;
  - l'attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento del diploma di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole di formazione per il personale sanitario;
  - i soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti all'incarico da conferire in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi, con esclusione dei periodi di tirocinio obbligatorio;
  - la produzione scientifica strettamente pertinente all'incarico da conferire pubblicata su riviste italiane e estere, relativa esclusivamente al quinquennio antecedente l'emissione dell'avviso;
  - altre attività ad alto valore aggiunto, valenza strategica, alta integrazione, frequenza corsi manageriali.... – massimo punti 2.

Definisce, pertanto, i seguenti ulteriori parametri di valutazione del curriculum:

- il relativo punteggio verrà attribuito in relazione all'attinenza e rilevanza rispetto all'incarico da conferire, al profilo professionale, alla durata e alla continuità delle esperienze maturate e delle attività svolte dal candidato, al rilievo delle strutture nell'ambito dei quali sono state svolte.
- per quanto attiene le esperienze professionali e la posizione funzionale rivestita si terrà conto dei servizi prestati presso le Aziende del SSN o equipollenti ai sensi degli articoli 22 e 23 del DPR n.483/1997, nelle discipline a selezione o in discipline equipollenti alle stesse, come segue:

*G. Bruno*<sup>3</sup> *Antonio Longhi* *[Signature]*

Struttura/ Servizio	Profili: assistente/aiuto c.o./dirigente medico ovvero medico presso pubbliche amministrazioni nelle varie qualifiche secondo i rispettivi ordinamenti	incarico professionale	incarico di Responsabile Struttura Semplice	Incarico di Direttore di Struttura Complessa
Centrale Operativa 118	punti 1,000/anno	punti 1,400/anno	punti 1,800/anno	punti 2,200/anno
Mezzi soccorso/ Automedica/ SUEM 118/ strutture varie	punti 0,300/anno	punti 0,500/anno	punti 0,750/anno	punti 1,000/anno

- non verrà valutato il servizio in disciplina non equipollente;
- il servizio prestato a tempo definito ovvero con impegno orario ridotto verrà valutato con i punteggi di cui sopra proporzionalmente all'impegno orario settimanale effettuato;
- l'attività ambulatoriale interna prestata a rapporto orario nelle discipline a selezione o in discipline equipollenti presso strutture a diretta gestione delle aziende sanitarie e del Ministero della sanità in base ad accordi nazionali verrà valutata con riferimento all'orario settimanale svolto rapportato a quello dei medici dipendenti dalle aziende sanitarie. Ai fini della valutazione dell'attività deve essere indicato l'orario di attività settimanale.
- non verrà valutata l'attività con contratto di lavoro autonomo;
- non verrà valutato il servizio di medico di medicina generale e di continuità assistenziale.
- le frazioni di anno saranno valutate in ragione mensile, considerando come mese intero i periodi superiori a giorni 15 e trascurando quelli inferiori, od uguali, a 15 giorni;
- in caso di servizio contemporaneo è valutato solo quello più favorevole al candidato;
- il computo matematico del punteggio verrà riportato fino alla terza cifra decimale e cioè in millesimi; il resto verrà tralasciato.
- qualora la dichiarazione sostituiva ovvero l'attestazione non indichi il giorno di inizio o di termine dell'incarico/dell'attività, quest'ultimo/a verrà valutato/a come prestato/a dall'ultimo giorno e fino al primo giorno dei mesi indicati; analogamente si procederà in caso di generica indicazione con il solo anno di inizio o di cessazione.
- In ordine alle pubblicazioni il punteggio verrà attribuito in relazione alla tipologia delle riviste in cui i lavori sono stati pubblicati differenziando il contributo quale 1° autore o coautore; non verranno valutati i lavori non editi a stampa e/o non documentati integralmente e/o non leggibili, anche parzialmente; non verranno altresì valutati capitoli di libri.

In relazione a quanto sopra, al dettato normativo ed al bando di procedura, viene precisato inoltre:

- saranno valutati i titoli regolarmente dichiarati ai sensi degli artt.46 e 47 DPR 445/2000;
- ai sensi dell'art.40, c.1, del DPR n.445/2000 e s.m.i., verranno valutati unicamente i titoli relativi ad attività svolte presso pubbliche amministrazioni e/o gestori di pubblici servizi di cui sia dichiarato il possesso mediante dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR

4  
G. Di Marco





n.445/2000; unicamente per le attività non prestate presso Pubbliche Amministrazioni e/o privati gestori di pubblici servizi si terrà conto della eventuale documentazione allegata;

- verranno prese in considerazione unicamente le attestazioni relative alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la propria attività e relative alla tipologia delle prestazioni erogate dalle medesime, rilasciate dagli enti interessati;
- in ordine all'attestazione della tipologia quali-quantitativa delle prestazioni/casistica di specifiche esperienze e attività professionali si terrà conto unicamente di quanto certificato dal Direttore Sanitario, sulla base della attestazione del direttore di dipartimento o di unità operativa dell'USL o Azienda Ospedaliera, riferita al decennio precedente la data di pubblicazione dell'estratto dell'avviso sulla Gazzetta Ufficiale.

In ordine alla valutazione delle attività scientifica, didattica, formativa e di studio la Commissione ritiene valorizzare i relativi titoli, unicamente se caratterizzati da stretta pertinenza all'incarico da conferire(emergenze extraospedaliere).

Determina pertanto il punteggio da attribuire a ciascun titolo come segue:

frequenza corsi di perfezionamento universitario	punti 0,200 per ciascuno
certificazioni BLS, ACLS, PBL, .....(non verrà valutata la partecipazione a corsi refresh)	punti 0,040 per ciascuna
frequenza corsi di aggiornamento, convegni, congressi	punti 0,020/giornata sino ad un max di 0,200 per evento
relatore congressi, convegni, docente corsi/seminari (relativamente all'attività riferita a più edizioni del medesimo corso verrà valutata un'unica docenza) - non verrà valutata l'attività di moderatore/organizzatore/direttore scientifico corsi e congressi)	punti 0,020/evento
istruttore BLS, ACLS, PBL, ....(per ciascuna tipologia verrà valutata la docenza ad un solo evento)	punti 0,080/corso
attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole di formazione per il personale sanitario	n.8 ore di lezione punti 0,020
soggiorni di studio o di addestramento professionale in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a mesi tre	per anno, punti 0,200
pubblicazioni: - rivista straniera – 1° autore - rivista straniera – coautore - rivista italiana – 1 autore - rivista italiana – coautore - abstract (unicamente se pubblicato su rivista)	punti 0,200 punti 0,100 punti 0,100 punti 0,050 punti 0,020
- diploma di specializzazione ulteriore rispetto a quello richiesto per l'accesso - master universitario di 1° e 2° livello - dottorato di ricerca - conferimento di incarichi - partecipazione a gruppi/tavoli di lavoro di lavoro Altre attività, non previste tra le tipologie sopra indicate, verranno	massimo punti 2,000

valutate dalla Commissione in relazione alla rilevanza e attinenza delle stesse rispetto all'incarico da attribuire.	
--	--

Nella valorizzazione dei curriculum si terranno in considerazione i medesimi criteri stabiliti per la valutazione delle esperienze professionali relativamente alla determinazione dei periodi.

In merito all'espletamento del colloquio

la Commissione

prende atto che nell'ambito dello stesso dovranno ricomprendersi elementi tendenti a verificare le capacità professionali specifiche con riferimento anche alle esperienze dichiarate e documentate, rispondenti al profilo professionale determinato dall'Ente, ed elementi idonei ad accertare le capacità gestionali, organizzative, di direzione con riferimento alle caratteristiche dell'incarico da assumere e al profilo professionale determinato:

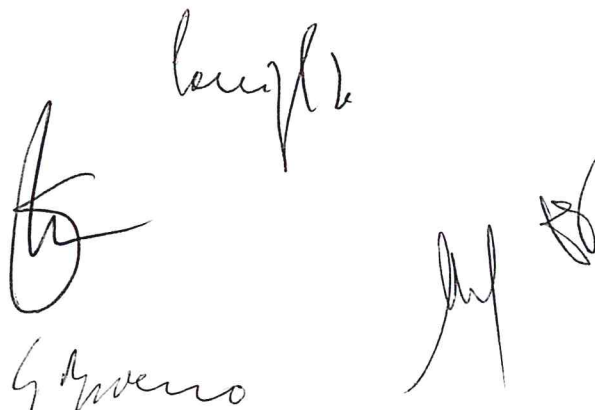
verifica che il colloquio si intende superato con il punteggio minimo di 31/60.

All'unanimità determina le seguenti modalità di svolgimento:

- al fine di garantire la massima uniformità di giudizio tutti i candidati verranno ascoltati e valutati sui medesimi argomenti/tematiche;
- il colloquio si svolgerà in ordine alfabetico;
- per sostenere il colloquio i candidati verranno chiamati singolarmente previa identificazione ed esibizione di idoneo e valido documento di riconoscimento;
- durante lo svolgimento del colloquio i candidati saranno riuniti in apposito locale; a tal fine verrà predisposto affinché i candidati che hanno già sostenuto il colloquio non possano comunicare con quelli che ancora lo devono sostenere;
- la valutazione del colloquio sarà complessiva e sarà espressa, oltrechè mediante un punteggio numerico, anche da un sintetico giudizio;
- al termine dell'espletamento del colloquio la Commissione forma l'elenco dei candidati esaminati con l'indicazione del punteggio da ciascuno riportato; lo stesso sarà affisso nella sede di espletamento della selezione.

La Commissione

procede quindi, in ordine alfabetico, all'esame e alla valutazione del curriculum dichiarato e/o documentato dai candidati e all'attribuzione a ciascuno del relativo punteggio predisponendo le seguenti schede individuali in cui sono riportati i punteggi attribuiti ed evidenziato il giudizio complessivo riferito ad ogni concorrente.



Handwritten signatures and initials, including the name "G. Giverno" and a signature that appears to be "L. Giverno".

- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia (Trieste 7.11.1979)
- abilitazione all'esercizio professionale (Trieste, novembre 1979)
- diploma di specializzazione in Anestesia e rianimazione (Trieste 28.06.1982)

**ATTIVITA' PROFESSIONALI**

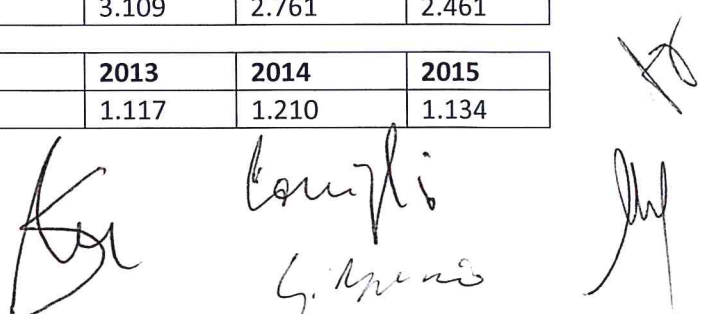
- ASS 1 Triestina – ASUI di Trieste
  - Responsabile SS Sistema 118  
dal 25.07.2008 al 21.06.2016 – compless. a.7 m.10 gg.27
  
- Az.Ospedaliera Ospedali Riuniti di Trieste – ASUI di Trieste presso Istituto di Anestesia e Rianimazione:
  - assistente medico/aiuto c.o. anestesia e rianimazione presso Istituto di Anestesia – TD  
dal 6.07.1981 al 30.11.1992 - compless. a.11 m.4 gg.25
  
  - assistente medico/aiuto c.o./dirigente medico anestesia e rianimazione presso Istituto di Anestesia  
dal 26.05.1981 al 5.07.1981  
dal 1.12.1992 al 30.12.1997 – compless. a.6 m.3 gg.22
  
  - dirigente medico con funzione aziendale “elevate competenze specialistiche”  
dal 31.12.1997 al 31.12.2002 - compless. a.5  
(dal 10.03.1999 referente della sub-unità dell’Emergenza Ospedaliera ed Extraospedaliera)
  
  - dirigente medico con funzione aziendale di struttura di alta specializzazione SAS – anetesia per le chirurgie - dal 1.01.2003 al 24.07.2008 - compless. a.5 m.6 gg.24

**Tipologia delle istituzioni in cui sono collocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto attività**

- Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste – attestazione 21.06.2016:
  - Organizzazione: 4 distretti, Centro Sociale Oncologico, Centro Cardiovascolare, Sistema 118, Dipartimento per la tutela della salute mentale, Dipartimento delle dipendenze, Dipartimento di prevenzione, Ospedale di Cattinara-Maggiore (già ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione)
  - Opera sul territorio coincidente con la provincia di Trieste
  - Popolazione n.236.186 abitanti
- Attività Centrale Operativa 118 di Trieste (presso ex AAS 1 sino ad aprile 2016) – attestazione ASUI TS dd 16.06.2016

tipo chiamata	2011	2012	2013	2014	2015
Chiamate totali	198.747	196.493	198.395	189.902	196.390
Soccorso	26.473	25.176	24.330	24.449	23.952
Guardia medica	25.769	26.037	28.367	28.088	28.591
Info all'utenza	15.340	15.964	18.588	16.742	17.881
Filtro ricoveri	2.498	2.602	3.109	2.761	2.461

PRIMARIE	2011	2012	2013	2014	2015
Rosso	1.176	1.206	1.117	1.210	1.134



Totale missioni	32.894	31.439	30.434	31.115	30.490
Totale ricoveri H	23.318	22.114	21.298	21.856	21.692

SECONDARIE URGENTI	2011	2012	2013	2014	2015
Totale missioni	613	600	691	685	777

#### Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate

- Allega dichiarazione dd 10.06.2016 relativa alla Casistica delle specifiche esperienze ed attività professionali del candidato sottoscritta dal Direttore Sanitario.
- Arresto cardiaco: circa n.30 RCP/anno specialmente di casi defibrillabili refrattari intervenendo in prima istanza o come supporto alla formazione e implementazione dell'attività di team
- Verifica postarresto di circa n.100 casi di RCP all'anno delle tracce teletrasmesse ECG e di impedenza toracica e di EtCO2 con debriefing del team
- Analisi in tempo reale delle tracce ECG inviate in UTIC in caso di ROSC
- Aggiornamento continuo scientifico e retraining BLS, PALS, ACLS, PALS...
- Emergenze ed urgenze cardiologiche: esperienza diretta sul campo, innovazione gestione Servizio 118
- Percorso dell'arresto cardiaco
- Infarto miocardio STEMI: esperienza diretta sul campo, innovazione gestione Servizio 118, messa a punto percorsi clinico assistenziali sul territorio (Percorso STEMI, Percorso-accesso diretto al Centro Cardio Vascolare)
- Urgenze neurologiche – Ictus: esperienza diretta sul campo, innovazioni gestione Servizio 118; Percorso stroke
- Insufficienza respiratoria: esperienza diretta sul campo; trattamento sulla scena di circa n.30 casi/anno di insufficienza respiratoria con didattica sul campo della valutazione della riserva funzionale dell'apparato respiratorio; gestione complessa delle vie aeree e della ventilazione in pazienti ad alto indice di assistenza e cure con controllo della ventilazione e sostituzione a domicilio della cannula tracheostomica in pazienti con postumi di trauma cranico o encefalopatie anossiche con basso GCS supportati da ventilazione assistita, pazienti con SLA in ventilazione domiciliare (media n.9 pazienti/anno); gestione n.12 incidenti maggiori da incendio; innovazioni nella gestione del Servizio 118
- Percorso gestione insufficienza respiratoria cronica riacutizzata
- Percorso gestione vie aeree domiciliari ad elevata complessità: seguiti circa n.10 pazienti. Esecuzione cambio cannula a domicilio
- Trauma grave-politrauma: esperienza diretta sul campo; apportate innovazioni nella gestione del Servizio 118.
- Percorso trauma – risultati: gestione sulla scena di 5 pneumotoraci ipertesi, applicati n.2 tourniquet cat salvavita; applicati n.2 stabilizzatori delle fratture pelviche; eseguiti incannulamenti sulla scena di CVC in un caso potenzialmente salvavita; applicati diversi estricatori XT
- Emergenze non convenzionali da contaminazione nucleare, chimica, biologica, radiologica: esperienza diretta sul campo, apportate innovazioni nella gestione del Servizio 118;
- Maxiemergenze: esperienza diretta sul campo; partecipazione diretta alla prima fase del soccorso con una squadra di operatori 118 di Trieste al terremoto dell'Aquila; apportate innovazioni nella gestione del Servizio 118
- Emergenze pediatriche e materno-infantili: esperienza diretta sul campo, apportate innovazioni nella gestione del Servizio 118

G. L. <sup>8</sup>



Longli 





- Gestione Sistema 118: accreditamento istituzionale secondo Joint Commission International, predisposizione protocolli, procedure, attivazione Servizio di psicologia d'emergenza, integrazione con il sistema di teleassistenza e telesoccorso

#### **ATTIVITA' SCIENTIFICA, FORMATIVA E DI STUDIO:**

##### **Soggiorni di studio o di addestramento professionale:**

dichiara:

- 1989 - Stage presso Istituto di Anestesia e Rianimazione della Ludwig Maximilians Università di Monaco di Baviera per l'apprendimento di tecniche speciali di anestesia e rianimazione
- 1996 – Stage presso Istituto di Pneumologia e Rianimazione dell'Università di Bischat di Parigi per l'elaborazione di un nuovo metodo per il calcolo della viscoelasticità polmonare

##### **Attività didattica:**

dichiara:

- Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione – lezioni di “Tecniche speciali di Anestesia” – dall'a.a. 1984/85 all'a.a. 1987/1988 – compless. n.120 ore di didattica
- Professore a contratto – Scuola di specializzazione in Anestesia e Rianimazione – insegnamenti:
  - Tecniche speciali di Anestesia –n.75 ore di didattica
  - Fisiologia – n.20 ore di didattica
  - Fisica – n.36 ore di didattica
  - Biofisica – n.10 ore di didattica
  - Fisiopatologia respiratoria – n.36 ore di didattica
  - Semeiologia di interesse rianimatorio – n.112 ore di didattica
  - Anestesia nelle Specialità – n.216 ore di didattica
  - Rianimazione cardio-respiratoria – n.22 ore di didattica
- Master Universitario di 1° livello in Emergenze Cliniche extra-ospedaliere – Università degli Studi di Trieste – a.s. 2013/2014, 2014/2015, 2015/2016 – compless. n.120 ore di didattica

##### **Relatore corsi, convegni, congressi:**

dichiara:

- Nuove metodologie per il trattamento dell'arresto cardiaco – 15.06.2012
- Assistenza domiciliare integrata del progetto dreaming il contributo delle nuove tecnologie di home care – Trieste 11.10.2012
- La gestione dell'angioedema nell'urgenza emergenza – 13.12.2013 e 16.05.2014
- Il triage nelle maxiemergenze – dal 15 giugno al 31 dicembre 2015
- Diffusione e applicazione del PDTA per lo stroke in Friuli Venezia Giulia – 16.03.2016
- Gestione preospedaliera del paziente affetto da quadri di insufficienza cardiorespiratoria esercitazioni pratiche di lavoro di equipe – 1 febbraio/31.12.2011
- Nuove metodologie per il trattamento dell'arresto cardiaco – 18.11.2011 e 15.06.2012
- Docente corsi di formazione sul campo “Il farmaco Ossigeno” “Ventilazione non invasiva” “Presidi sopraglottici” – edizione multiple dal 2009
- Cardiac arrest and cardiopulmonary resuscitation – SMART, Milano 27.05.2016
- Congresso nazionale Società dei Sistemi 118 – Gestione dell'insufficienza respiratoria in Centrale Operativa - quale codice di criticità presunta? – S.Margherita Ligure 2014
- Congresso Nazionale Società dei Sistemi 118 – Supporti dell'ossigenazionale – Catanzaro 2015

allega:

- XII congresso nazionale SIS 118 - Il sistema 118: indicatore di qualità di un paese – S.Margherita Ligure – 23/25 ottobre 2014
- IX congresso nazionale SIS 118 – L'impegno che fa la differenza – Torino 22/24 settembre 2011

9  
G. Bruno  
for  
Bongli  
M. B.

### **Frequenza corsi, convegni, congressi:**

dichiara:

- certificazioni:
    - ALS IRC – 16/19 aprile 2012
    - ACLS ANMCO-AHA - Trieste 12/13 ottobre 2015
    - PALS-AHA – Trieste 27/28 ottobre 2015
  - Nuovi orizzonti per l'ictus – Imperia 2011
  - Ictus ischemico organizzazione dell'emergenza sul territorio – Trieste 2011
  - Il prontuario terapeutico di area vasta – Trieste 26.01.2011
  - Investire in salute – XV Conferenza nazionale HPH e HS – Trieste 8.11.2012
  - Corso sostanze pericolose – Ministero dell'Interno Comando Provinciale Vigili del Fuoco – Trieste 26/30 novembre 2012
  - Sicurezza e salute nei luoghi di lavoro: partecipazione dei dirigenti e preposti alla valutazione dei rischi e alle misure di prevenzione – 18 marzo/30 dicembre 2012
  - Modalità e percorsi di innovazione nell'organizzazione delle cure primarie – Trieste 16.11.2011/16.11.2012
  - La gestione del dato clinico: aspetti legali, normativi e di sicurezza – Trieste 19.04.2012
  - 13° congresso nazionale Emergenza Urgenza – Pistoia 12/14 aprile 2012
  - Tracciabilità dei rifiuti - Trieste 2012
  - D.Lgs. n.81/2008 Deleghe obblighi competenze responsabilità – Trieste 23.01.2012
  - Sopravvivenza alla morte da arresto cardiaco dentro e fuori gli anelli – Congresso IRC – Cento Bologna 2013
  - Assistenza sanitaria in mare e in area costiera procedure di sicurezza – Trieste 26.09.2013
  - Addestramento sistema gestione rifiuti Sistri – Trieste 28.04.2014
  - Il percorso della continuità assistenziale PDTA: broncopatia cronica ostruttiva – 4 aprile/30 luglio 2014
  - Applicazione delle norme anticorruzione nell'Azienda Sanitaria – Trieste 20.05.2014
  - Referti sanitari per le grandi emergenze – Dipartimento Protezione Civile, Roma 14.04.2015
  - Numero Europeo armonizzato a valenza Sociale – Ministero Salute Ufficio V – 15.04.2015
  - Giornata sull'ictus – Firenze 2.12.2015
- allega:
- 27° SMART – Milano 25/27 maggio 2016

### **Produzione scientifica:**

- Pubblicazioni
  - Emergency medical service treated out-of-hospital cardiac arrest: Identification of weak links in the chain-of-survival through an epidemiological study – *Eur J Cardiovasc Nurs*, 2015 feb 12 – coautore
  - Respiratory mechanics in COPD patients who failed non-invasive ventilation: role of intrinsic PEEP – *Respir Physiol Neurobiol*, 2012, Oct 15 – 1° autore
  - Respiratory mechanics during repeated lung lavages in pulmonary alveolar proteinosis – *Inter Emerg Med*, 2012 Sep, 7 suppl.2 – coautore
  - Early short-term application of high-frequency percussive ventilation improves gas exchange in hypoxemic patient – *Respiration*, 2012, 84, 5 – coautore
  - Pleural effusion in the mechanically ventilated patient: a continuing challenge – *Crit Care Med*, 2011 Oct; 39, 10 – 1° autore
  - Comparison of noninvasive ventilation by sequential use of mask and helmet versus mask in acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease: a preliminary study – *Respiration* 2011; 82 (2) – 1° autore
  - Il soccorso nella laguna di Venezia strategie organizzative – *NeA Mensile Italiano del Soccorso* anno 24°, n.12, 2015 – coautore

G. Geronzi



Longhi



- Il carnevale di Venezia strategie organizzative - *NeA Mensile Italiano del Soccorso anno 25°, n.1, 2016* – coautore

Libri:

- Respiratory mechanics in COPD patients who failed noninvasive ventilation in Non Invasive Mechanical Ventilation – V.Antonaglia, M.Ferluga, L.Lucangelo – ed. A.M. Esquinas Springer Verlag 2016
- Centrale Operativa 118: struttura e modalità di allertamento. Relazione tra addetti aziendali e soccorritori – A.Antonaglia, A.Moratto, Sicurezza Accessibile, ed. G.Sclip EUT – Trieste 2015

Altre attività – dichiara:

- Diploma di specializzazione in Pronto Soccorso e Terapia d’urgenza (Chieti 28.06.1985)
- Idoneità nazionale a primario di Anestesia e rianimazione – sessione 1989
- Diploma di management in Sanità – SDA Bocconi, Milano 1998
- Dal 2014 incarico – per conto della Direzione Centrale Salute FVG – di rappresentante regionale agli incontri del Gruppo Tecnico Interregionale sulle Emergenze ed Urgenze in rapporto con la Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome e con la Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute
- incaricato dal Direttore Generale Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute e dei Servizi di Comunicazione Elettronica del Ministero dello Sviluppo Economico quale componente per la Regione Friuli Venezia Giulia del Gruppo di lavoro per l’attivazione del numero europeo armonizzato a valenza sociale 116 117 istituito il 29.11.2014
- Università degli Studi di Trieste – incarico di dirigente responsabile del personale e dell’attività di ricerca clinica del “Laboratorio di Meccanica respiratoria” dell’Istituto di Anestesia e Rianimazione – dal 23.06.1992
- Università degli Studi di Trieste - Cultore della materia di Anestesia e rianimazione – 16.02.1993
- Incarico di Reviewer riviste (Editorial Board della Critical Care Medicine – dal 2003, Journal of Clinical Monitoring and Computing – dal 2003, Editorial Board Critical Care – dal 2010, Board Lung – dal 2014, Borad Indian Critical Care Medicine – dal 2012)
- nel 2008 invito dal European Resuscitation Council quale worksheet expert per l’elaborazione delle Nuove Linee Guida della Rianimazione Cardiorespiratoria per il 2010
- 2012 - Società Italiana SIS Sistemi 118 – incarico di responsabile nazionale del programma formativo e organizzativo sulla patologia tempo dipendente – Codice Rosso “Insufficienza Respiratoria Acuta”
- dal 1984 al 1992 – servizio in ambulanza medica attrezzata presso Croce Verde Goriziana e Croce Rossa Trieste
- medico rianimatore del Servizio di Elisoccorso Friuli Venezia Giulia
- dal 2003 al 2007 turni nella medicalizzata del 118 Udine
- ha eseguito corsi di aggiornamento su BLS, PBLs, ABLs, BLSD, sul trauma, sul trasporto del malato critico

MACROAREA CURRICULUM: MAX PUNTI 40	PUNTEGGIO
<b>ATTIVITA' PROFESSIONALI: massimo punti 30</b>	
Posizione funzionale del candidato nelle strutture di assegnazione ed eventuali incarichi attribuiti con specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione – massimo punti 25	24,014
Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle medesime – massimo punti 2	1,000
Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato – massimo punti 3	2,500

*G. Antonaglia* *to* *Lucangelo* *my*

<b>Totale punteggio</b>	<b>27,540</b>
<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, STUDIO, RICERCA PRODUZIONE SCIENTIFICA, DIDATTICA, ALTRE ATTIVITÀ': massimo punti 10</b>	
Soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori:	0,000
Attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento del diploma di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario	0,300
Partecipazione a corsi, congressi convegni e seminari, anche in qualità di docente o relatore	0,860
Produzione scientifica su riviste italiane o estere	0,200
Altre attività – massimo punti 2	2,000
<b>Totale punteggio</b>	<b>3,360</b>
<b>GIUDIZIO COMPLESSIVO CURRICULUM:</b>	
<p>Il candidato dichiara cospicuo numero di anni di servizio come Responsabile di Struttura Semplice CO 118 e pluriennale esperienza in qualità di dirigente medico della disciplina di anestesia e rianimazione in un contesto di alta intensità; indica attività didattica in ambito universitario, numerosa partecipazione ad eventi formativi anche quale relatore nell'ambito specifico dell'emergenza extraospedaliera; ha collaborato alla redazione di alcuni lavori pubblicati.</p> <p>Il candidato risulta in possesso di altro diploma di specializzazione attinente la disciplina a selezione, nonché di diploma di management in sanità.</p> <p>Il candidato fa inoltre parte di tavoli di lavoro regionali e nazionali sull'ambito specifico.</p>	
<b>TOTALE VALUTAZIONE CURRICULUM</b>	<b>30,874</b>



laigli



G. Bruno



- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia (Roma, La Sapienza, 28.06.1989)
- abilitazione all'esercizio professionale (Roma, Università Cattolica S.Cuore, 2<sup>a</sup> sessione 1989)
- diploma di specializzazione in Medicina Interna (Roma, Università Cattolica S.Cuore, 24.07.1994)

#### **ATTIVITA' PROFESSIONALI**

- Azienda Regionale Emergenza Sanitaria 118 Regione Lazio
  - dirigente medico medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza presso ARES 118 – Frosinone:  
M.S.A. – dal 1.06.2004 al 30.04.2010  
Automedica – dal 1.05.2010 al 22.06.2016 – compless. a.12 gg.22
  - dirigente medico medicina interna presso U.O. Medicina Interna dal 23.12.2002 al 22.04.2004 – compless. a. 1 m.4
  - dirigente medico geriatria presso U.O. Medicina Interna dal 1.06.2002 al 12.12.2002 – compless. m.6 gg.20 – disciplina non equipollente
  - Az.USL Frosinone - servizio di guardia medica continuità assistenziale nell'Emergenza Sanitaria Territoriale:

dal 1.11.1994 al 31.12.1994	dal 1.01.1995 al 31.12.1995
dal 1.01.1996 al 31.12.1996	dal 1.01.1997 al 31.12.1997
dal 1.01.1998 al 31.12.1998	dal 1.01.1999 al 31.12.1999
dal 1.01.2000 al 31.12.2000	dal 1.01.2001 al 31.12.2001

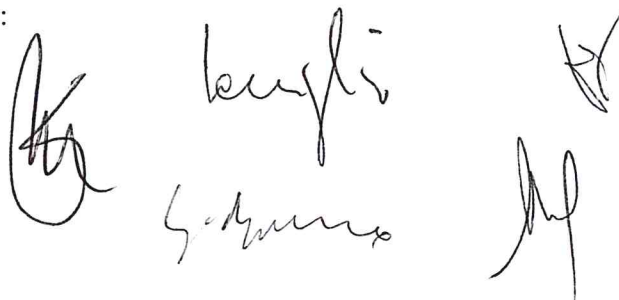
compless. a.3 m.8

#### **Tipologia delle istituzioni in cui sono collocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto attività**

- non documenta

#### **Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate**

- attestazione ARES 118 Regione Lazio dd 26.11.2015
  - servizio presso UOC SUES 118 di Frosinone
  - dal 2005 al 2009 servizio su Ambulanza Mezzo di Soccorso Avanzato e su Automedica dal 2010, solo occasionalmente Medico di Centrale Operativa 118
  - responsabile della gestione di base e avanzata delle funzioni vitali in soggetti adulti, bambini e traumatizzati, quale team leader
  - partecipazione alla gestione maxi emergenze come Direttore dei Soccorsi Sanitari in loco (esplosione polveriera di Arpino)
  - partecipazione alla gestione di Grandi Eventi (Beatificazione Papa Giovanni XXIII, Papa Giovanni Paolo II)
  - partecipazione attività istituzionale di prevenzione presso Prefettura, Ufficio Territoriale del Governo, Protezione Civile Difesa Civile e coordinamento del Soccorso Pubblico in rappresentanza del Direttore
  - interventi eseguiti con codice di gravità ROSSO:



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	totale
Cardiologico	24	20	23	22	25	40	38	42	50	55	60	399
Neurologico	24	25	26	23	21	40	338	40	52	56	58	403
Respiratorio	36	30	32	33	32	40	42	45	50	52	56	448
Altre patologie	15	14	12	13	12	15	17	16	18	19	20	171
Traumatico	15	14	16	18	15	22	14	26	28	23	22	223

**ATTIVITA' SCIENTIFICA, FORMATIVA E DI STUDIO:**

**Soggiorni di studio o di addestramento professionale:**

- non dichiarata

**Attività didattica:**

- non dichiarata

**Relatore corsi, convegni, congressi:**

dichiara:

- Incidentistica stradale nella Provincia di Latina: attualità e prospettive – Latina 23.12.2011
- Ciociaria *cuore* 11 - Al cuor non si comanda ... Veroli 23/24 settembre 2011 – L'organizzazione della rete integrata dell'emergenza cardiologica nel Lazio: la gestione del paziente con sindrome coronarica acuta
- Istruttore ARES 118
- Congresso SIMEU/SIS 118 – 2011 - Il trauma toracico

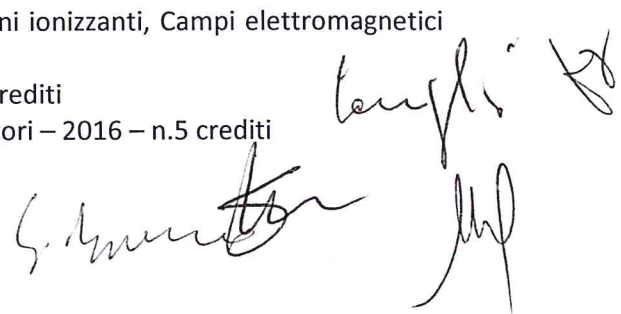
**Frequenza corsi, convegni, congressi:**

dichiara:

- Istruttore BLS – Certificato IRC
- Istruttore di Primo Soccorso Aziendale tipo A e tipo B – certificato ARES 118 Regione Lazio
- Infusione intra-ossea – 2016
- 3° congresso nazionale della rete delle neuro cardiologie - 2016

allega:

- certificazione ALS – 3.02.2011
- Sedazione e analgesia in urgenza – Pescara 4.05.2016
- Monitoraggio in anestesia: diversi ambiti, diverse esigenze, diverse tecnologie – 2016 – n.4 crediti
- 2015 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation – 2016
- La gestione del blocco neuromuscolare: lo stato dell'arte – Bologna 2016 – n.4 crediti
- Zika virus out break global response – maggio 2016
- I bisogni insoddisfatti della cardiopatia ischemica cronica. Siamo in linea con le linee guida: possiamo fare meglio? – 2016 – n.5 crediti
- Emergenza Ostetrica – Roma 1.04.2016
- Il management dell'orticaria: dalle linee guida alla pratica clinica – 2016 – 10 crediti
- Blood pressure forum: vascular aging in practice – 2016 – 5 crediti
- Cardiopatia ischemica cronica sintomatica: il nuovo che avanza dopo oltre 100 anni di nitroderivati – 2016 – 3 crediti
- Hypertension & therapeutic management: fenotipi, efficienza, aderenza – 2016 - 5 crediti
- Salute e Ambiente: Pesticidi, Cancerogenesi, Radiazioni ionizzanti, Campi elettromagnetici e Antibiotico-Resistenza – Frosinone 18.12.2015
- Workbook in pneumologia: le polmoniti – 2016 – n.5 crediti
- Wordbook in pneumologia: aerosologia e device inalatori – 2016 – n.5 crediti

*Longhi*  


- Corso sull'Infusione Intraossea – Roma 21.03.2016
- Epidemie e pandemie: la pratica clinica e la gestione degli interventi al tempo della globalizzazione – 2016 – n.10 crediti
- Corso di abilitazione operativa di base CBRN per medici ed infermieri dell'ARES 118 – Rieti 2.10.2015 – Rieti 2.10.2015
- Risk Management – Corso base – Roma 3.11.2014
- Prevenzione delle Aggressioni – Roma 16.06.2015
- Governo clinico: innovazioni, monitoraggio performance cliniche, formazione – 2014 – n.20 crediti
- Catastrofi e maxiemergenze: la risposta del sistema sanitario – Frosinone 18/20 dicembre 2012
- La rete delle neurocardiologia – Roma 29/30 gennaio 2016
- Il governo dell'innovazione farmaceutica: modelli di governance equa e sostenibile – 18.01.2016
- Competenze e culture digitali a confronto – convegno CSI Piemonte – Roma 13.04.2016
- FIASO - Fatturazione elettronica: stato dell'arte e prospettive – Roma 13.04.2016
- Presentazione Osservatorio sul dolore acuto SIMG-SIMEU – Roma 5.05.2016
- Il Forum della Sanità Digitale – Roma 10/12 settembre 2015
- VII congresso regionale SIMEU Lazio – Overview in emergency medicine – Simposio SIMEU nazionale - Il Pronto Soccorso e la folla – Roma 5.11.2015
- 116° congresso nazionale SIMI - Roma 10/12 ottobre 2015
- Aggiornamenti in cardiologia – Roma 14.11.2015
- PLACE Platform Laboratories for Advances – Roma 19/20 novembre 2015
- 76° congresso nazionale SIC – Il moderno trattamento dell'infarto STEMI – 13.12.2015
- III° congresso FIMEUC – Il sistema di emergenza urgenza nel Patto della Salute 2014-2016: qualità e sicurezza come outcome – Roma 11/12 dicembre 2015
- Emergency Expo – Novità nella Medicina d'urgenza – Latina 16/17 maggio 2014
- Settimana Europea della sicurezza – VIII edizione – Insieme per prevenire i rischi e gestire la sicurezza – 6/11 ottobre 2014
- Governo clinico: innovazioni, monitoraggio performance cliniche, formazione – Frosinone 7.06.2014
- 115° congresso nazionale SIMI – Roma 25/27 ottobre 2014
- 114° congresso nazionale SIMI – Roma 26/28 ottobre 2013
- II° Congresso nazionale FIMEUC – Il sistema di emergenza in Italia: come affrontare le maxi emergenze? – Roma 29/30 novembre 2013
- 113° congresso nazionale SIMI – Roma 20/22 ottobre 2012
- Settimana europea per la sicurezza – Frosinone 8/13 ottobre 2012
- Le vasculopatie cerebrali – Frosinone 19.04.2012
- 1° congresso nazionale FIMEUC – Garantire i livelli essenziali di assistenza oggi e domani – Roma 16/17 dicembre 2011
- Congresso SIMEU Lazio – Pronto Soccorso Update – Roma 10.11.2012 – 1° congresso intersocietario Regionale SIMEU-SIS 118 – Il trauma toracico: Gestione integrata dal luogo dell'evento al Trauma Center – Roma 11/12 novembre 2011
- 112° congresso nazionale SIMI – Roma 22/25 ottobre 2011
- Gestione del rischio clinico – Roma 21/23 marzo 2011
- Aspetti medico legali nella gestione dell'emergenza-urgenza territoriale – Roma 27.02.2010
- 111° congresso nazionale SIMI – Roma 16/19 ottobre 2010
- Il Sistema 118 in una sanità in evoluzione – Roma 10/12 giugno 2010

**Produzione scientifica:**

- Abstract

*for* *benigni*  
*G. Marino* *MP*

- Transient ischemic attacks and risk of stroke – 116° congresso nazionale SIMI, Roma 10/12 ottobre 2015 – Intern Emerg Med, 10, suppl. February 2016 – 1° autore
- “E.M.S.’S door-to-ballon” time in patients with acutet st-elevation myocardial infarction - 116° congresso nazionale SIMI, Roma 10/12 ottobre 2015 - Intern Emerg Med, 10, suppl. February 2016 – 1° autore
- Foreign body inhalation in children - 116° congresso nazionale SIMI, Roma 10/12 ottobre 2015 - Intern Emerg Med, 10, suppl. February 2016 - 1° autore
- Geriatric emergencies - 116° congresso nazionale SIMI, Roma 10/12 ottobre 2015 – Intern Emerg Med, 10, suppl. February 2016 - 1° autore
- Syncope in a patient with a Brugada ECG pattern - 115° congresso nazionale SIMI, Roma 25/27 ottobre 2014 - Intern Emerg Med, 10, suppl. March 2015 – 1° autore
- Cardiocerebral resuscitation for out-of-hospital cardiac arrest - 114° congresso nazionale SIMI, Roma 26/28 ottobre 2013 - Intern Emerg Med, 8, suppl. March 2014 – 1° autore
- Pulseless electrical activity during anaphylaxis - 114° congresso nazionale SIMI, Roma 26/28 ottobre 2013 - Intern Emerg Med, 8, suppl. March 2014 – 1° autore
- ABCD score in transient ischemic attacks – ECIM 2013 – 12th European Congress on Internal Medicine, Praga 2/5 ottobre 2013 – Eur J Internal medicine 2013, 24, suppl.1 – 1° autore
- Prehospital management in polytrauma - 113° congresso nazionale SIMI, Roma 20/22 ottobre 2012 - Intern Emerg Med, 7, suppl.4, Dicembre 2012 – 1° autore
- Cardiac arrest in an amateur athlete on the tennis court - 112° congresso nazionale SIMI, Roma 20/22 ottobre 2012 - Intern Emerg Med, 7, suppl.4, Dicembre 2012 – 1° autore
- Cardiac arrest without brain damages: a case report - 112° congresso nazionale SIMI, Roma 22/25 ottobre 2011 - Intern Emerg Med, 6, suppl.2, Dicembre 2011 – 1° autore
- Role of anti-shock maneuver during basic life support - 112° congresso nazionale SIMI, Roma 22/25 ottobre 2011 - Intern Emerg Med, 6, suppl.2, Dicembre 2011 – 1° autore
- Poster
  - La rianimazione cardio-cerebrale per l’arresto cardiaco extra-ospedaliero - 114° congresso nazionale IMI, Roma 26/28 ottobre 2013 – 1° autore – *non valutabile, non pubblicato*

**Altre attività** - dichiara:





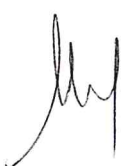
- Frequenza Master di 2° livello in Management e Innovazione nelle aziende sanitarie – Università degli Studi di Roma, La Sapienza
- Idoneità a Direttore SOC Emergenza Sanitaria 118 – conseguito presso ASL Cuneo 1 – delibera n.222 dd 7.10.2015
- Partecipazione a Gruppi di lavoro per la redazione di progetti aziendali ARES 118 Frosinone
- Docente corsi “Primo soccorso ai sensi del D.lgs. n.81/2008” – contesti vari
- Medica Disaster Manager nell’ambito della esercitazione interforze antiterrorismo – settembre 2015 – sullo scenario “Esplosione metropolitana” NBCR
- Partecipazione summit prefettizio Provincia di Frosinone per l’emergenza neve 2012
- Rappresentante ARES 118 presso Gruppo Tecnico di Protezione Civile della Prefettura di Frosinone per i piani di prevenzione: Treno alta velocità (Piano di prevenzione in Gallerie-TAV Roma-Napoli) e Stabilimenti industriali a rischio di incidente maggiore (Piano di emergenza esterna definitivo per lo stabilimento industriale a rischio di incidente rilevante della Società Romana Chimici S.p.A. di Anagni)

*Handwritten signatures and notes:*  
 The  
 G. Guasco  
 J.P.



- o Attività di protezione sanitaria nell'ambito di Grandi eventi (concerti , pellegrinaggi, manifestazioni, visite presidenziali) - n.7

MACROAREA CURRICULUM: MAX PUNTI 40	PUNTEGGIO
<b>ATTIVITA' PROFESSIONALI: massimo punti 30</b>	
Posizione funzionale del candidato nelle strutture di assegnazione ed eventuali incarichi attribuiti con specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione – massimo punti 25	5,125
Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle medesime –massimo punti 2	0,000
Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato – massimo punti 3	2,000
<b>Totale punteggio</b>	<b>7,125</b>
<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, STUDIO, RICERCA PRODUZIONE SCIENTIFICA, DIDATTICA, ALTRE ATTIVITA': massimo punti 10</b>	
Soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori:	0,000
Attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento del diploma di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario	0,000
Partecipazione a corsi, congressi convegni e seminari, anche in qualità di docente o relatore	0,900
Produzione scientifica su riviste italiane o estere	0,240
Altre attività – massimo punti 2	1,000
<b>Totale punteggio</b>	<b>2,140</b>
<b>GIUDIZIO COMPLESSIVO CURRICULUM:</b>	
<p>Il candidato dichiara servizio presso l'Agenzia Regionale Emergenza Sanitaria della Regione Lazio come dirigente medico dimostrando una buona casistica, numerosa partecipazione ad eventi formativi anche quale relatore nell'ambito specifico dell'emergenza extraospedaliera; buona produzione scientifica in abstract in ambito delle emergenze extraospedaliere.</p> <p>Il candidato fa parte di gruppi di lavoro e dimostra esperienza nell'ambito dell'organizzazione di maxiemergenze extraospedaliere.</p>	
<b>TOTALE VALUTAZIONE CURRICULUM</b>	<b>9,265</b>

**dr. Mario CALCI**

- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia (Trieste 18.03.1992)
- abilitazione all'esercizio professionale (Trieste, 1<sup>a</sup> sessione 1992)
- diploma di specializzazione in Medicina Interna (Trieste 31.09.1997 )

**ATTIVITA' PROFESSIONALI**

- Az.Ospedaliera Ospedali Riuniti di Trieste
  - dirigente medico malattie infettive presso UO Malattie Infettive dal 3.02.1997 al 2.10.1997 – compless. m.8 – disciplina non equipollente
- Az.Ospedaliera S.Maria della Misericordi di Udine
  - dirigente medico medicina generale presso UO Medicina d'urgenza dal 18.12.1997 al 17.08.1998  
dal 19.08.1998 al 19.02.1999 – compless. a.1 m.2
- ASS n.5 Bassa Friulana/AAS n.2 Bassa Friulana-Isontina
  - dirigente medico medicina interna presso SOC Pronto Soccorso e Medicina d'urgenza Palmanova - dal 21.02.1999 al 30.11.2007 – compless. a.8 m.9 gg.10
  - responsabile SOS Medicina d'urgenza presso SOC Pronto Soccorso e Medicina d'urgenza Palamanova - dal 1.12.2007 al 23.06.2016 – compless. a.8 m.6 gg.23

**Tipologia delle istituzioni in cui sono collocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto attività**

- non documenta

**Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate**

- non documenta

**ATTIVITA' SCIENTIFICA, FORMATIVA E DI STUDIO:**

**Soggiorni di studio o di addestramento professionale:**


- non dichiara

**Attività didattica:**

- non dichiara

**Relatore corsi, convegni, congressi:**

- La gestione delle emergenze sul territorio del Friuli Venezia Giulia - Conferenza programmatica 2011 Sindacato medici italiani – Palmanova 7.05.2011
- Interazione Cuore-Cervello: gli aspetti controversi – San Daniele Del Friuli 22.09.2011 – *Sincope: caso clinico*
- VII congresso nazionale SIMEU – 20.11.2010 - *L'OBI in Italia: risultati dello studio nazionale*
- II° convegno triveneto SIMEU – Lignano 1-2 dicembre 2011 – *La Medicina d'Urgenza negli ospedali di rete: modelli organizzativi a confronto*
- Interazioni cuore-cervello: gli aspetti controversi -San Daniele del Friuli 22.09.2012 – *Perdite di coscienza: i casi difficili*
- III° convegno triveneto SIMEU – 30 novembre/1 dicembre 2012 - *Il politrauma: esperienza a confronto Il Friuli Venezia Giulia*

  
Calci  
G. Calci

- VIII congresso nazionale SIMEU – 18/21 ottobre 2012 – *Epidemiologia degli accessi dei pazienti adulti nei PS della Regione FVG nel 2006 – Il modello di gestione del paziente critico nelle Aree di Emergenza del FVG*
- Congresso nazionale Triage Condividere .... Verso il futuro – Riccione 21/22 marzo 2013
- Itinerari di Pronto Soccorso 2013 –Problematiche emergenti in pronto soccorso e medicina d’urgenza – Pavia 24/25 maggio 2013 – *Abilità e competenze del medico di urgenza negli ospedali di rete: l’esperienza dell’Area Vasta Udinese*
- VI congresso regionale SIMEU Lazio – Roma 8/9 novembre 2013 – *La TSI in Medicina d’Urgenza: risultati del questionario nazionale*
- La violenza verso gli operatori dell’emergenza – San Giorgio di Nogaro 4.10.2013 – *Confronto sulle problematiche rilevate a livello regionale*
- Procedure e farmaci per la gestione del dolore in urgenza – dalle linee guida intersocietarie alla pratica clinica – Trieste 11 aprile 2014 – Udine 9.05.2014 – *“La fisiopatologia del dolore” “Farmacologia applicata”*
- Giornate Friulane sulle malattie emorragiche e trombotiche – Nuovi anticoagulanti orali finalmente nella pratica clinica – Udine 30.05.2014
- IX congresso nazionale SIMEU – Torino 6/8 novembre 2014 – *Dalla NIV alla ventilazione meccanica: ruolo del medico di medicina d’urgenza*
- Patologia iatrogena, dalla terapia alla diagnosi Udine 22.04.2015
- Congresso regionale SIMEU Puglia –La semintensiva in Medicina d’Urgenza – Foggia 5.06.2015 – *L’esperienza delle Aree di Emergenza in FVG: un modello strutturato di sub intensiva in pronto soccorso*
- L’accesso al Pronto Soccorso del paziente diabetico: criticità ed esiti – Udine 23.10.2015
- VI congresso triveneto SIMEU - Trieste -25.11.2015 - *La sepsi dopo le prime 6 ore, ventilazione e terapie di supporto nel paziente con sepsi*
- Corso Update in Osservazione Temporanea in Pronto Soccorso – San Daniele del Friuli 2 ottobre, 19, 27 novembre, 4 dicembre 2012 – *Confronto tra pari: l’esperienza dell’ospedale di Palmanova*
- La gestione delle patologie tromboemboliche venose – diagnosi, terapia, percorsi clinici tra ospedale e territorio – Palmanova 25.03.2015, Trieste 25.05.2015, Udine 4.06.2015, Pordenone 12.10.2015, San Daniele del Friuli 29.10.2015
- corso - Gestione iniziale del paziente con sospetta sepsi – Firenze 6.02.2015 - *Nutrizione enterale e parenterale*
- corso - Gestione iniziale del paziente con sospetta sepsi – Firenze 6.02.2015 – *Ventilazione (NIV/ventilazione protettiva)*
- corso - Il laboratorio di cardiac imaging nello scompenso cardiaco innovazione e coworking – Trieste 30/31 ottobre 2015 - *Lo specialista in Area di Emergenza e l’Imaging integrato nello scompenso cardiaco acuto: a che punto siamo?*
- Corso avanzato: la sepsi in PS e terapia sub-intensiva – Trieste 24.11.2015
- istruttore corso – Riconoscimento precoce e trattamento della sepsi – Firenze 6.06.2016
- istruttore corso – Gestione della sepsi in Medicina d’Urgenza – Firenze 6.06.2016
- istruttore corsi ACLS fot Experienced Provider dal 2015 - corsi ACLS Provider dal 2011
- formatore corsi Triage per formatori della Regione FVG – 2012

Attività di organizzazione, segreteria, moderatore congressi:

- Elettrocardiografia clinica: corso teorico-pratico – FADOI e SIMEU FVG – Trieste 17 ottobre/19 dicembre 2013
- IV convegno triveneto SIMEU – Lignano Sabbiadoro 4/5 dicembre 2013
- V congresso triveneto SIMEU: L’osservazione Breve Intensiva: update su indicazioni cliniche e gestione delle principali patologie – Monastier di Treviso 4/5 dicembre 2014

- Quell'epoca dell'anno... La presa in cura e la terapia dell'anziano tra paradossi e incertezze – Palmanova 12.03.2015
- Rumors in ACS 2015 – Palmanova 27.02.2015 e 17.04.2015
- La malattia tromboembolica venosa: TVP/EP ... e oltre – Udine 5.03.2016

**Frequenza corsi, convegni, congressi:**

dichiara:

- Certificazioni:
  - SIMEU- AHA - ACLS for experienced providers – Monfalcone 9.04.2014
  - ACLS EP Instructor Course SIMEU-AHA – Torino 5.11.2014
- Criticità in ambito pediatrico: elementi per uscirne vivi – Trieste 12.12.2011
- Il management delle criticità infettivo logiche in ambito interventistico – Udine 16.04.2012
- Dispnea ed ipertensione polmonare: una realtà clinica emergente – Mestre 14.09.2012
- Congresso nazionale STAT – Selected Topics in Anestesia e Terapia Intensiva – Udine 21/22 febbraio 2013
- Il dolore in Pronto Soccorso. Il primo approccio terapeutico: è possibile una linea guida comune? – Tavagnacco 2.03.2013
- L'infermiere del soccorso territoriale 118 ed il paziente in periarresto: valutazione, gestione e aspetti assistenziali – Udine 31.05.2013
- Giornate friulane sulle malattie emorragiche e trombotiche – III edizione – Udine 7.06.2013
- Attualità in cardiologia – Dalle linee guida alla pratica clinica – San Daniele del Friuli 6.09.2013
- Nuovi anticoagulanti orali – Udine 19.09.2013
- SIMEU FVG - La violenza di genere in Pronto Soccorso – Pordenone 18.10.2013
- SIMEU - Incontro sulla gestione pratica del paziente in terapia con anticoagulanti orali. Progetto MOAT – Bologna 18.11.2013
- SIMEU FVG - Gelotologia che? Tecniche e strumenti per migliorare le relazioni con sé e nel gruppo – San Daniele del Friuli 19.02.2014
- SIMEU FVG - Gestione iniziale del paziente con sospetta sepsi – Monastier di Treviso 4.12.2014
- Tutela della salute e della sicurezza dei luoghi di lavoro – funzioni e responsabilità dei dirigenti (Accordo Stato-Regioni 21.12.2011) – Palmanova 13.11.2014
- Corso di ventilazione meccanica. Dalla teoria alla pratica clinica – Brescia 5/6 novembre 2015

**Produzione scientifica:**

- non documenta

**Altre attività** – dichiara:

- Direzione Centrale Salute Integrazione Socio Sanitaria Politiche Sociali e Famiglia - dal 22.05.2013 – collaborazione nelle progettualità relative all'emergenza urgenza in relazione alla stesura del Piano dell'Emergenza Urgenza; partecipazione e coordinamento gruppi di lavoro attivati dal CREU
- coordinatore Progetto Triage – dal 2011 al 2013


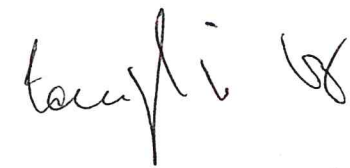

G. Geronzi



Longhi



MACROAREA CURRICULUM: MAX PUNTI 40	PUNTEGGIO
<b>ATTIVITA' PROFESSIONALI: massimo punti 30</b>	
Posizione funzionale del candidato nelle strutture di assegnazione ed eventuali incarichi attribuiti con specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione – massimo punti 25	9,416
Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle medesime –massimo punti 2	0,000
Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato – massimo punti 3	0,000
<b>Totale punteggio</b>	<b>9,416</b>
<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, STUDIO, RICERCA PRODUZIONE SCIENTIFICA, DIDATTICA, ALTRE ATTIVITA': massimo punti 10</b>	
Soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori:	0,000
Attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento del diploma di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario	0,000
Partecipazione a corsi, congressi convegni e seminari, anche in qualità di docente o relatore	0,360
Produzione scientifica su riviste italiane o estere	0,000
Altre attività – massimo punti 2	0,600
<b>Totale punteggio</b>	<b>0,960</b>
<b>GIUDIZIO COMPLESSIVO CURRICULUM:</b>	
Il candidato documenta esperienza lavorativa esclusivamente maturata in servizi di pronto soccorso/medicina d'urgenza in ospedale di rete; partecipazione ad alcuni eventi formativi anche quale relatore nell'ambito specifico dell'emergenza extraospedaliera. Il candidato è componente del CREU regionale nonché delegato per il Progetto Triage.	
<b>TOTALE VALUTAZIONE CURRICULUM</b>	<b>10,376</b>

**dr. Franco COMINOTTO**

- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia (Trieste 12.03.1993)
- abilitazione all'esercizio professionale (Trieste, aprile 1993)
- diploma di specializzazione in Medicina Interna (Trieste 6.11.1998)

**ATTIVITA' PROFESSIONALI**

- Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Trieste
  - dirigente medico medicina interna  
dal 26.05.1997 al 1.05.1998 – compless. m.11 gg.6
- AAS n.5 Bassa Friulana/AAS n.2 Bassa Friulana-Isontina
  - dirigente medico presso SOC Pronto Soccorso e Medicina d'urgenza  
dal 2.05.1998 al 30.11.2007 – compless. a.9 m.6 gg.29
  - responsabile SOS Punto di Primo Soccorso di Lignano Sabbiadoro  
dal 1.12.2007 al 31.10.2010  
dal 15.02.2011 al 14.06.2016 – compless. a.8 m.3
  - direttore ff SOC PS Medicina d'urgenza  
dal 1.11.2010 al 14.02.2011 – compless. m.3 gg.14

**Tipologia delle istituzioni in cui sono collocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto attività**

- Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.2 Bassa Friulana-Isontina – attestazione Direttore Sanitario ff dd 29.04.2016 relativa all'ex ASS n.5 Bassa Friulana – strutture operative:
  - Dipartimento di Prevenzione
  - Dipartimento
  - Distretti Est e Ovest
  - Ospedali di Latisana e Palamanova – accreditati quali ospedali di rete ai sensi della Legge Regionale n.1995
- Attestazione dd 29.04.2016 a firma Direttore Sanitario ff relativa alla tipologia dell'istituzione e prestazioni – Ospedale di Latisana
  - Attività SOC Pronto Soccorso e Medicina d'urgenza

Terapia intensiva:

regime ordinario	2014	2015
Dimessi	201	213
Trasferiti	312	319
Giornate di degenza	1542	1490
Posti letto (medi)	6	6
Tasso di occupazione	70,4%	68%
Degenza media	3	2,8
Presenza medi	4,2	4,1
Indice di turnover	1,3	1,3
Indice di rotazione	85,8	88,7

Primi 10 DRG:

*G. Lorusso* *FR* *Longhi* *MA*

malattie cardiovascolari con infarto miocardico acuto senza complicanze maggiori, dimessi vivi	15	17
Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaco senza cc	13	16
Malattie cardiovascolari con infarto miocardico acuto e complicanze maggior, dimessi vivi	12	10
Altre diagnosi relative all'apparato cardiocircolatorio con cc	4	10
Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza cc	12	9
Pneumotorace senza cc	5	8
Polmonite semplice e pleurite, età >17 anni con cc	2	8
Insufficienza cardiaca e shock	13	6
Angina pectoris	3	6
Emorragia intracranica o infarto cerebrale	8	5
Altro	114	118

#### **Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate**

- attestazione AAS n.2 Bassa Friulana-Isontina dd 27.04.2016:
  - presso SOC Pronto Soccorso e Medicina d'urgenza Latisana:
    - attività di pronto soccorso
    - attività di medico di medicina d'urgenza e terapia intensiva presso l'area di degenza intensiva medica
  - responsabile SOS Punto di Primo Soccorso di Lignano Sabbiadoro – dal 1.12.2007
  - attività professionale in regime di convenzione con Centrale Operativa 118 di Udine per la funzione di auto medicalizzata – dal 2004
  - attività formativa:
    - coordinatore l'attività formativa BLS/D ospedale di Latisana sino al 2013
    - docente e direttore di corso secondo Linee Guida AHA per i corsi ACLS aziendali ed extraaziendali
    - docente istruttore di corsi SIMEU di ecografia di base ed avanzata addominale e cardiotoracica
    - con la Direzione CO 118 coordinatore attivazione corsi di formazione BLS/D per laici finalizzata al trattamento della Morte Improvvisa nell'ambito delle comunità sociali e sportive
  - abilità nelle procedure:
    - intubazioni oro tracheali: 20/30 per anno
    - accessi venosi centrali: 20/30 per anno
    - accessi arteriosi: 50/60 per anno
    - posizionamento di drenaggio toracico: 15/20 volte per anno
    - posizionamento di pace maker endocavitari temporanei: 5/10 per anno
    - ecografia vascolare 2° livello: 80/100 per anno
    - ecocardiografia di base: 300/400 per anno
    - ecografia addominale d'urgenza: 600/800 per anno
    - cardioversioni elettriche: 40/60 per anno
    - broncoscopie: 15/20 per anno

#### **ATTIVITA' SCIENTIFICA, FORMATIVA E DI STUDIO:**

##### **Soggiorni di studio o di addestramento professionale:**

- non dichiara

*Luigi*  
*G. Bruno*  
*[Signature]*  
*[Signature]*

### Attività didattica:

- non dichiara

### Relatore corsi, convegni, congressi:

dichiara:

- BLS-D per istruttori – Latisana 3/15 febbraio 2011
- ACLS provider – istruttore – Palmanova 20 febbraio-1 marzo 2012
- ACLS provider – istruttore – Palmanova 8/9 maggio 2012
- ACLS provider – istruttore – Palmanova 11.10.2012
- ACLS provider – istruttore – Reggio Emilia 12/14 maggio 2014
- ACLS provider – docente – Monfalcone 29/30 settembre 2014
- ACLS provider – docente – Pavia 12/13 ottobre 2015
- ACLS provider – istruttore – Latisana 25/26 gennaio 2016
- Le competenze e le responsabilità in urgenza-emergenza – 3° convegno SIMEU Triveneto – 30 novembre/1 dicembre 2012
- Formazione per operatori dei PS aziendali addetti al governo delle emergenze e al coordinamento delle squadre antincendio – Latisana 26.02.2013 e 6.03.2013
- ACLS provider – istruttore – Palmanova 16/17 aprile 2013
- Sindrome coronarica acuta nell'area vasta udinese: update ed obiettivi – San Daniele del Friuli 9.05.2013
- L'infermiere del soccorso territoriale 118 e il paziente in periarresto – Udine 31.05.2013
- CASCADE. La terapia antiaggregante nel paziente con SCA trattato farmacologicamente : novità ed esperienze a confronto – Latisana 6.06.2013
- Il grande anziano e le sue comorbidità nella sindrome coronarica acuta: tra aggressività terapeutica e fragilità – Pordenone, novembre 2013
- Sindrome coronarica acuta nell'area vasta udinese: update ed obiettivi 2014 – San Daniele del Friuli 15.05.2011
- Protocolli soccorso territoriale 118 area vasta udinese – Udine 20.10.2014
- Rumors in ACS 2015 – Palmanova 27 febbraio – 17 aprile 2015
- Sindrome coronarica acuta nell'area vasta udinese: update ed obiettivi – Udine 7.05.2016
- Ecografia clinica d'emergenza-urgenza – Lignano Sabbiadoro 13/14 febbraio 2015
- Ecografia toraco polmonare – Udine 19.06.2015
- Ecografia clinica in emergenza urgenza nel soccorso territoriale – Lignano Sabbiadoro 26.06.2016 – direttore corso e docente
- L'accesso al pronto soccorso del paziente diabetico: criticità ed esiti – Udine 23.10.2015
- VI congresso triveneto SIMEU. Letteratura scientifica e pratica clinica – Trieste 25.11.2015
- Ecografia clinica d'emergenza-urgenza – Lignano Sabbiadoro 15/16 aprile 2016

### Frequenza corsi, convegni, congressi:

dichiara:

- Certificazioni:
  - ACLS-BLS Update for AHA Instructors – 6/7 maggio 2011
- Decreto legislativo n.81/2008. La formazione di preposti in azienda – Gestione della prevenzione nei luoghi di lavoro. Principi comuni – Latisana 1.02.2011
- SCA ottimizzazione della terapia e dei tempi di gestione del paziente – Udine 4.03.2011
- G2 clinico medicina d'urgenza – Udine 18.04.2011
- ANMCO 2011 – 42° congresso nazionale di cardiologia – Firenze 11/14 maggio 2011
- Formazione e aggiornamento sistemi PCS – Latisana 16.06.2011
- Incontri clinici multidisciplinari sul trauma. L'approccio integrato al paziente in shock emorragico – Udine 27.09.2011

*G. Guano Lupati*





- Lavorare in sicurezza: l'applicazione del D.lgs. n.81/2008 nel contesto lavorativo – Latisana 10.11.2011
- La cardiologia ieri, oggi e domani – Pordenone 18.11.2011
- Conoscere e curare il cuore – Firenze 16/18 marzo 2012
- Giornate Friulane sulle malattie emorragiche e trombotiche – Udine 25.05.2012
- Le perdite di coscienza di breve durata: analisi critica degli strumenti a disposizione. Incontro con gli esperti – San Daniele del Friuli 7.06.2012
- Sepsis in Pronto Soccorso. Il medico d'urgenza incontra l'infettivologo e il microbiologo – Tavagnacco 14.11.2012
- Idoneità tecnica di "addetto antincendio" – Udine 20.12.2012
- L'attività per obiettivi, la presenza in servizio, la pronta disponibilità – Latisana 19.02.2013
- La reportistica quale strumento di supporto alla gestione dei servizi ospedalieri – Latisana 6.05.2013
- PEPP – Udine 21/22 novembre 2013
- Corso di aggiornamento in pneumocardiologia – Gorizia 7.03.2014
- Corso SAU sedazione e analgesia in urgenza – Palmanova 27.11.2014
- Rumors in ACS 2015 – Palmanova 27.02.2015
- La presa in cure e la terapia dell'anziano tra paradossi e incertezze – Palmanova 12.03.2015
- Corso su ventilazione non invasiva – PneumoTrieste 13/15 aprile 2015
- Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro – Latisana 16.04.2015
- Update sul trauma toracico in ambito extraospedaliero – Udine 27.04.2015
- Approccio multidisciplinare alle problematiche del paziente politraumatizzato con lesioni muscolo scheletriche – Udine 23.09.2015
- La gestione delle patologie tromboemboliche venose. Diagnosi, terapia, percorsi clinici tra ospedale e territorio – San Daniele del Friuli 29.10.2015
- Corso sulla gestione della Scorta Nazionale Antidoti – Gaeta 2/3 dicembre 2015
- Corso di II° livello "elettrocardiografia clinica deduttiva" – San Daniele del Friuli 26.02.2016
- La malattia trombo embolica venosa TVP/EP ... e oltre – Udine 5.03.2016
- Procedure congiunte per l'emergenza sanitaria nelle acque demaniali marittime, in laguna, in porto ed a bordo di unità navali con particolare riguardo alla sicurezza degli utenti e degli operatori sanitari – Monfalcone 12 e 26 maggio 2016

**Produzione scientifica:**

- Pubblicazioni
  - Letter to the Editor - Transient Tako-Tsubo cardiomyopathy after cardiopulmonary resuscitation. A causal role of adrenaline – *Resuscitation* 2013, 84 – coautore
  - Letter to the Editor - Development of an app helpful to manage patients with low back pain – *Pain Practice* 2014 set; 14, 7 – coautore

**Altre attività**

- non dichiara

MACROAREA CURRICULUM: MAX PUNTI 40	PUNTEGGIO
<b><u>ATTIVITA' PROFESSIONALI: massimo punti 30</u></b>	
Posizione funzionale del candidato nelle strutture di assegnazione ed eventuali incarichi attribuiti con specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione – massimo punti 25	9,589
Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle medesime – massimo punti 2	1,000

*Coautore*  
25

*Coautore*

*[Handwritten signature]*

Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato – massimo punti 3	1,000
<b>Totale punteggio</b>	<b>11,589</b>
<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, STUDIO, RICERCA PRODUZIONE SCIENTIFICA, DIDATTICA, ALTRE ATTIVITÀ': massimo punti 10</b>	
Soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori:	0,000
Attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento del diploma di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario	0,000
Partecipazione a corsi, congressi convegni e seminari, anche in qualità di docente o relatore	0,460
Produzione scientifica su riviste italiane o estere	0,000
Altre attività – massimo punti 2	0,000
<b>Totale punteggio</b>	<b>0,460</b>
Il candidato dichiara esperienza lavorativa esclusivamente maturata in servizi di pronto soccorso/medicina d'urgenza in ospedale di rete; risulta aver operato in automedica di CO118; partecipazione ad alcuni eventi formativi anche quale relatore nell'ambito specifico dell'emergenza extraospedaliera.	
<b>TOTALE VALUTAZIONE CURRICULUM</b>	<b>12,049</b>

G. Lupo

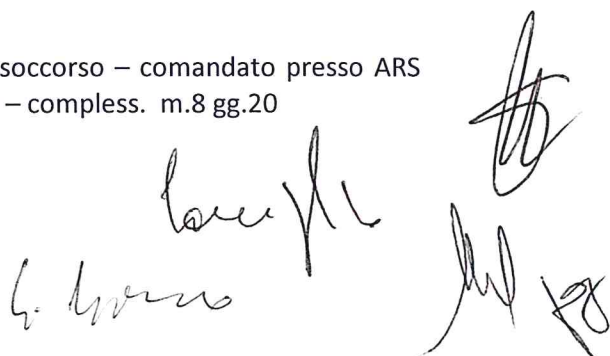
Luigi  
  


**dr. Stefano DI BARTOLOMEO**

- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia (Trieste 10.07.1989)
- abilitazione all'esercizio professionale (Trieste 20.12.1989)
- diploma di specializzazione in Anestesia e rianimazione (Trieste 3.12.1993)

**ATTIVITA' PROFESSIONALI**

- Azienda Ospedaliero Universitaria S.Maria della Misericordia di Udine/Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine
  - assistente medico/dirigente medico Anestesia e rianimazione  
dal 1.02.1994 al 31.12.1996  
dal 21.04.1997 al 3.11.1997  
dal 3.04.1998 al 31.05.1999  
dal 10.06.1999 al 30.11.1999  
dal 21.08.2000 al 2.08.2001 – compless. a.6 gg.15
  - dirigente medico Anestesia e rianimazione - incarico di alta professionalità "Epidemiologia in Anestesia e in Terapia Intensiva – presso SOC Anestesia e Rianimazione 1 – Dipartimento di Anestesia  
dal 1.08.2015 al 22.11.2015  
dal 21.12.2015 al 24.06.2016 – compless. m.9 gg.26
  - dirigente medico Anestesia e rianimazione - regime ridotto 30 ore/sett. - incarico di alta professionalità "Epidemiologia in Anestesia e in Terapia Intensiva – presso SOC Anestesia e Rianimazione 1 – Dipartimento di Anestesia  
dal 1.06.2015 al 31.07.2015 – compless. m.2
  - dirigente medico Anestesia e rianimazione - regime ridotto 18 ore/sett. - incarico di alta professionalità "Epidemiologia in Anestesia e in Terapia Intensiva – presso SOC Anestesia e Rianimazione 1 – Dipartimento di Anestesia  
dal 1.05.2012 al 31.05.2015 – compless. a.3 m.1
  - dirigente medico Anestesia e rianimazione – regime ridotto 20 ore/sett. - dirigente medico Anestesia e rianimazione  
incarico di alta professionalità "Epidemiologia in Anestesia e in Terapia Intensiva – presso SOC Anestesia e Rianimazione 1 – Dipartimento di Anestesia  
dal 1.01.2011 al 30.04.2012 – compless. a.1 m.4
- Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale Emilia Romagna
  - Dirigente medico in avalimento - Area di Programma Governo Clinico–  
dal 1.06.2010 al 12.04.2012- 18 ore/sett. – compless. a.1 m.10 gg. 12  
dal 1.05.2012 al 31.05.2015 – 12 ore/sett. –compless. a.3 m.1
- Az. USL Bologna
  - dirigente medico Anestesia e rianimazione/118 ed Elisoccorso – comando presso ARS FVG Area epidemiologica - dal 1.12.1999 al 20.08.2000 – compless. m.8 gg.20
- Istituto Nazionale per la Cura dei Tumori - Aviano
  - assistente medico Anestesia e rianimazione



dal 27.01.1992 al 31.01.1994 – compless. a.2 gg.5

- Central Manchester Health Authority – Manchester Royal Infirmary –
  - Senior House Office Anestesia e rianimazione dal 9.04.1990 al 9.10.1990 – compless. m.6
- CRI Monfalcone – medico di ambulanza – emergenza pre-ospedaliera – rapporto libero professionale – dal 1.11.1990 al 31.12.1991

**Tipologia delle istituzioni in cui sono collocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto attività**

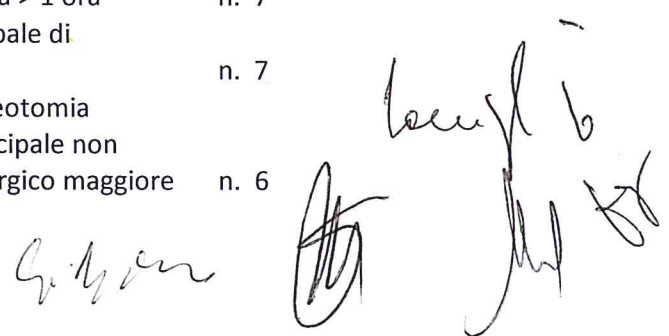
- Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine – attestazione Direttore Sanitario dd 27.05.2016:
  - Posti letto: 1.056
  - Totale dipendenti: n.3.756 di cui n.632 medici
  - Funzioni di alta specializzazione: Cardiochirurgia, Chirurgia toracica, Chirurgia vascolare, Chirurgia vertebro midollare, Ematologia, Farmacologia e tossicologia clinica, Genetica, Malattie Infettive, Neonatologia, Neurochirurgia, Reumatologia, Centro trapianti
  - Funzioni di rilievo regionale: Dipartimento di Emergenza di 2° livello, Centrale Operativa 118, Sede elisoccorso regionale, Centro Trasfusionale di area vasta provincia di Udine, Centro coordinamento regionale per le malattie rare
  - Funzione didattica: concorre alla realizzazione dei compiti istituzionali dell'Università degli Studi di Udine
  - Funzione di ricerca: progetti di ricerca finanziati da Regione, Ministero della Sanità, altri enti nazionali ed internazionali; progetti di ricerca in ambito universitario
- Attestazione Direttore Sanitario ASUI di Udine dd 27.05.2016 – tipologia prestazioni erogate dalla SOC Anestesia e Rianimazione 1:

<i>Degenza ordinaria</i>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
Posti letto	11	11	11	11	8
Ricoveri (totale usciti)	688	683	652	561	491
Giornate degenza	3436	3167	3055	2906	2605
Valore medio dei DRG (calcolato sui soli dimessi esclusi i trasferimenti interni)	3,10	3,04	3,13	3,07	3,09

<i>Prestazioni ambulatoriali</i>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
Per esterni	168	144	76	59	73
Per interni	2753	3393	3228	3360	6805

Primi 10 DRG 2015:

- Emorragia intracranica o infarto cerebrale n.12
- Craniotomia, età > 17 anni con CC n. 7
- Stato stuporoso e coma di origine traumatica, coma > 1 ora n. 7
- Interventi vascolari intracranici con diagnosi principale di Emorragia n. 7
- Ossigenazione extracorporea a membrane o tracheotomia con ventilazione meccanica = 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo con intervento chirurgico maggiore n. 6



- Craniotomia, età > 17 anni senza CC n. 5
- Intervento chirurgico esteso non correlato con diagnosi Principale n. 5
- Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni n. 5
- Arresto cardiaco senza causa apparente n. 4
- Interventi di anastomosi ventricolare senza CC n. 4

#### Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate

- attestazione Direttore Sanitario ASUI di Udine dd 15.06.2016 relativa prestazioni effettuate nell'ultimo decennio – compless. n.2342

#### ATTIVITA' SCIENTIFICA, FORMATIVA E DI STUDIO:

##### Soggiorni di studio o di addestramento professionale - dichiara:

- frequenza volontaria – dal 3 agosto 1989 al 3 febbraio 1990 – n.20 ore/sett. – presso Divisione di Medicina d'urgenza Ospedale S.Maria della Misericordia di Udine

##### Attività didattica - dichiara:

- University of Stavanger – Department of Health Studies – Stavanger (Norvegia) – Master in prehospital Critical Care – modulo “Scientific method” – insegnamento “metodologia scientifica applicata alla medicina preospedaliera” – 20/22 ottobre 2010 – n.8 ore
- docenza University of Stavanger – Department of Health Studies – Stavanger (Norvegia) – corso: Designs and Methodological approaches in health sciences – insegnamento “metodologia scientifica applicata alla medicina preospedaliera – 12.02.2014 – n.5 ore di docenza
- University of Stavanger – Faculty of Social Science – Department of Health Studies – Stavanger – disciplina Prehospital Critical Care – associate professor in avalimento – 8 ore/sett. – dal 1.12.2012 al 31.08.2015 – compless. a.2 m.9

##### Relatore corsi, convegni, congressi:

dichiara:

- Il lato grigio del Trauma System. Dalla prevenzione alla cura degli esiti, gli anelli mancanti – Cesena 16.06.2011
- Il Trauma Center S. Camillo Fornanini. Una eccellenza al servizio della popolazione del Lazio – Roma 12.12.2011 – *Epidemiologia del Trauma. La realtà italiana e gli standard di riferimento*
- Trauma System development: building quality-saving time-saving lives – Oslo (Norvegia) 5.09.2012 – *Trauma system research; building evidence, but lacking quality indicators*
- IRC Congresso nazionale 2012 – settembre 2012 – *E' possibile costruire un registro traumi con dati amministrativi?*
- 4th European Prehospital - Research Alliance (EUPHOREA) meeting – Varsavia 22.05.2013 – *Cross-sectional study on self-assessed effectiveness of physician-manned European HEMSs*
- XI congresso nazionale SIS 118 – Ancona 13/15 giugno 2013 – *L'impatto della centralizzazione in un sistema traumi regionale*
- 5th Euphorea meeting – Budapest 23.04.2014 – *HEMS study; first report: failure or success?*
- Airmed World Congress – Roma 5.06.2014 – *HEMS in Europe: a report from a pilot study by EUPHOREA*
- Agenzia Sanitaria Regionale e Sociale Emilia Romagna – La rete regionale trauma gravi e il sistemi di monitoraggio - Bologna 16.01.2015 – *Il trauma grave e il monitoraggio della qualità dell'assistenza: gli indicatori nell'esperienza internazionale*

*Luigi* *Luigi* *Luigi*

### Frequenza corsi, convegni, congressi:

dichiara:

- Pensare fuori dagli schemi nella pratica clinica: il paziente politraumatizzato e neuroleso – Udine 10.06.2011
- Dalle priorità sanitarie nelle emergenze umanitarie ai progetti di cooperazione per la salute materno-infantile –L’esperienza dei medici – Palmanova 21.07.2011
- Soccorso Sanitario di emergenza nelle intossicazioni acute: la gestione centralizzata degli antidoti – Udine 20.04.2015
- Conoscere e praticare la Mindfulness per migliorare il rapporto medico-paziente e favorire l’umanizzazione in ambito sanitario – Udine, ottobre/novembre 2015
- Focus sulle infezioni gravi in ambito ospedaliero – Udine 14.06.2016

### Produzione scientifica:

#### ○ Pubblicazioni

- Self-controlled case-series study to verify the effect of adherence to beta-blockers in secondary prevention of myocardial infarction – *J Am Heart Assoc* 2015 Jan 7, 4 (1) – 1° autore
- Cross-Selectional Investigation of HEMS Activities in Europe: a feasibility study – *ScientificWorldJournal* 2014 – 1° autore
- Effects of anticoagulant and antiplatelet drugs on the risk for hospital admission for traumatic injuries: a case-control and population-based study – *J Trauma Acute Care Surg* 2014 Feb; 76 (2) – 1° autore
- A population based study on the night-time effect in trauma care – *Emerg Med J* 2014 Oct; 31(10) – 1° autore
- Evaluation of the survival benefit of Trauma-Centre in the Italian setting – *Injury* 2014 Jan; 45 (1) – 1° autore
- Description of a methodological approach to verify the outcome-optimization of tailored therapeutic choices and test application to APCI vs. CABG – *J of Hospital Administration* – 1° autore
- Is the TMPM-ICD9 revolution in trauma risk-adjustment compatible with imperfect administrative coding? - *Accid Anal Prev* 2011 Nov; 43 (6) – 1° autore
- The ‘off-hour’ effect in trauma care: a possible quality indicator with appealing characteristics – *Scand J Trauma Resusc Emerg Med* 2011 Jun 9 – 1° autore
- The counterintuitive effect of multiple injuries in severity scoring: a simple variable improves the predictive ability of NISS – *Scand J Trauma Resusc Emerg Med* 2011 Apr 19 – 1° autore
- Indicatori per la valutazione dei percorsi di rete dell’infarto miocardico acuto con sovraslivellamento del tratto ST: integrazione dei dati amministrativi provenienti dalla schede di dimissione ospedaliera e dal flusso emergenza-urgenza. Esperienza della Regione Emilia-Romagna – *G Ital Cardiol* 2015 Sep; 16 (9) – coautore
- Adherence to agents acting on the renin-angiotensin system in secondary prevention of non-fatal myocardial infarction: a self-controlled case-series study – *Eur Hearth J – Cardiovascular Pharmacology*, 2015m 1 (4) – coautore
- Emergency medical service treated out-of-hospital cardiac arrest: Identification of weak links in the chain-of-survival through an epidemiologica study – *Eur J Cardiovasc Nurs* 2015 Feb 12 – coautore
- Noninvasive techniques for blood pressure measurement are not a reliable alternative to direct measurement: a randomized crossover trial in ICU – *Scientific World J* 2014 Jan 30 – coautore

G. Bruno  
30

benfili



- Prevention and treatment of trauma induced coagulopathy (TIC). An intended protocol from the Italian trauma update research group – *J of Anesthesiology and Clinical Science* 2013 2:22 – coautore
- Coronary artery bypass grafting vs percutaneous coronary intervention in a “real-world” setting: a comparative effectiveness study based on propensity score-matched cohorts – *Eur J Cardiothorac Surg* 2013 Jul; 44 (1) – coautore
- Applicazione degli indicatori di qualità del progetto Mattoni SSN per la valutazione del Sistema 118 Friuli Venezia Giulia – *Epidemiol Prev* 2011 Sep-Dec; 35 (5-6) – coautore
- A consensus-based template for documenting and reporting in physician-staffed pre-hospital services – *Scand J Trauma Resusc Emerg med* 2011 Nov 23 – coautore
- The top five research priorities in physician-provided pre-hospital critical care: a consensus report from a European research collaboration – *Scand J Trauma Resusc Emerg Med* 2011 Oct 13 – coautore
- Collecting core data from severely injured patients using a consensus trauma template: an international multicentre study – *Crit Care* 2011 Oct 12; 15 (5) – coautore
- An observational study of Italian intensive care nurses knowledge and attitudes towards organ donation and procurement – *Organs, tissues & cells* 2011, 14 – coautore

**Altre attività** – dichiara:

- Diploma di specializzazione in Igiene e medicina preventiva – Udine 7.11.2011
- Dottorato di ricerca in Scienze e Tecnologie Cliniche – Udine 22.04.2009
- Ministero degli Affari Esteri – Direzione Centrale per la Cooperazione e lo Sviluppo – medico cooperante – Programma medical Activities in Western Upper Nile, South Sudan – tempo pieno – dal 4.11.1997 al 2.04.1998
- Presidenza Consiglio dei Ministri – Dipartimento Protezione Civile – medico volontario – Missione Arcobaleno – dal 1/9 maggio 1999
- Ministero degli Affari Esteri – Direzione Generale per la Cooperazione e lo Sviluppo – medico anestesista cooperante – Programma ERI /00/H12/34 (Riabilitazione attività chirurgiche e di emergenza Ospedale di Agorddat, Eritrea) – dal 3.08.2001 al 26.09.2001
- Comitato Svizzero CRI – Ginevra – senior anaesthetist – dal 23.11.2015 al 20.12.2015 (Maridi, Sud Sudan), dal 1 al 26 giugno 2015 (Aden, Yemen) – 5/14 marzo 2014 (Sittwe, Myanmar) – 26 settembre/19 ottobre (Sud Sudan) – 29 marzo/15 maggio 2008 (Darfur, Sudan)
- Sostituto del Responsabile Servizio Regionale Elisoccorso Friuli Venezia Giulia
- Responsabile Progetto Nazionale di Ricerca Finalizzata “Creazioni di un registro intraospedaliero dei traumi gravi multi regionale” – presentato dalla Regione FVG e finanziato da Ministero della Salute – triennio 2004/2006

MACROAREA CURRICULUM: MAX PUNTI 40	PUNTEGGIO
<b>ATTIVITA' PROFESSIONALI: massimo punti 30</b>	
Posizione funzionale del candidato nelle strutture di assegnazione ed eventuali incarichi attribuiti con specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione – massimo punti 25	4,956
Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle medesime – massimo punti 2	2,000
Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato – massimo punti 3	0,000
<b>Totale punteggio</b>	<b>6,956</b>

*G. Bruno* *St. Longhi* *M. [signature]*

<b>ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, STUDIO, RICERCA PRODUZIONE SCIENTIFICA, DIDATTICA, ALTRE ATTIVITÀ': massimo punti 10</b>	
Soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori:	0,000
Attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento del diploma di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario	2,892
Partecipazione a corsi, congressi convegni e seminari, anche in qualità di docente o relatore	0,180
Produzione scientifica su riviste italiane o estere	1,200
Altre attività – massimo punti 2	0,800
<b>Totale punteggio</b>	<b>5,072</b>
<b>GIUDIZIO COMPLESSIVO CURRICULUM:</b>	
Il candidato documenta esperienza lavorativa maturata in SOC Anestesia e rianimazione in strutture di alta complessità e in ambito epidemiologico; importante attività didattica, anche presso università estere ed importante produzione scientifica; partecipazione ad numerosi eventi formativi anche quale relatore nell'ambito specifico dell'emergenza extraospedaliera.	
<b>TOTALE VALUTAZIONE CURRICULUM</b>	<b>12,028</b>

S. Marino



Luigi





Alle ore 20.30 la Commissione all'unanimità stabilisce di sospendere i lavori e di riconvocarsi domani 26 ottobre 2016 alle ore 8.30 per la prosecuzione dei lavori di valutazione e l'espletamento del colloquio con i candidati.

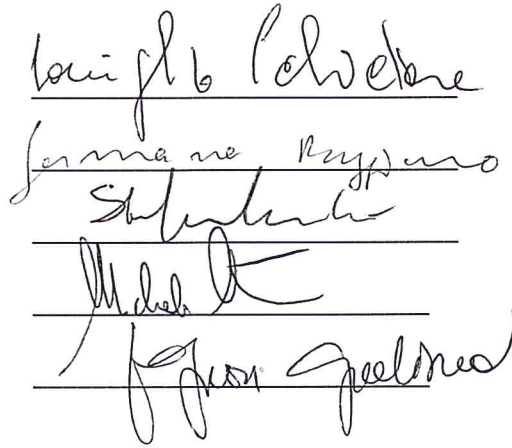
Il Presidente affida tutta la documentazione relativa all'espletamento della procedura al Segretario.

Ogni operazione è stata condotta collegialmente; giudizi e pareri sono stati espressi dalla Commissione in forma palese ed unanime.

Alle ore 20.30 il Presidente dichiara chiusi i lavori

Letto, approvato e sottoscritto

Il Presidente dr. Salvatore CONIGLIO  
I Componenti dr.ssa Germana RUGGIANO  
dr. Stefano MAITAN  
Il Direttore Sanitario dr. Michele CHITTARO  
Il Segretario Giuliana TOGNON



Luigi Polverone  
Germana Ruggiano  
Stefano Maitan  
Michele Chittaro  
Giuliana Tognon