

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
Dott.ssa VELARDI ANTONELLA

(allegato alla domanda di partecipazione) all' **AVVISO PUBBLICO PER CONFERIMENTO DELL'INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA (U.O.C.) "MEDICINA INTERNA SANTO SPIRITO" AFFERENTE AL DIPARTIMENTO DI EMERGENZA ACCETTAZIONE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO SANTO SPIRITO DELL'ASL ROMA 1**

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

DATI PERSONALI	
Cognome e Nome	VELARDI ANTONELLA
Data e luogo di nascita	[REDACTED]
Indirizzo (residenza e domicilio)	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
E-mail PEC	[REDACTED]
Nazionalità	[REDACTED]

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO	
<i>5/7/1985</i>	Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli studi di Bari con il massimo dei voti e lode.
<i>24/12/1985</i>	Iscrizione all'Albo dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Brindisi n. posizione 1819.
<i>14/6/1990</i>	Specializzazione in Medicina Interna conseguita presso l'Università degli Studi di Bari, con il massimo dei voti e lode.
<i>Gennaio 1989- gennaio 1991</i>	Borsa di Studio biennale per l'estero (borse di studio per la formazione di corsi di dottorato, di perfezionamento, ecc) Bando D.M. 29/1/1987. Ministero della Pubblica Istruzione. Istruzione Universitaria. Struttura estera frequentata: "Academisch ziekenhuis bij de universitet van Amsterdam Academisch Medisch Centrum. Maag-Darm-leverziekten "(Ospedale Accademico dell'Università di Amsterdam -Olanda- Centro Medico Accademico. Gastroenterologia e Malattie del Fegato).
<i>4/12/2001</i>	Diploma: Corso biennale post-universitario di formazione professionale in Economia e Management Sanitario conseguito presso la Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della Regione Lazio.

20/11/2002	Diploma di Istruttore di Base IRC (Italian Resuscitation Council) conseguito presso il Centro IRC Bologna
29/5/2019	Corso di Formazione Manageriale per Direttori di Unità Operativa Complessa conseguito presso l'Istituto Regionale di Studi Giuridici del Lazio "Arturo Carlo Jemolo" Roma

TIPOLOGIA DELLE ISTITUZIONI E TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

Periodo: dal 1/8/2018 a tutt'oggi

Tipologia della Istituzione:

Presidio Ospedaliero Santo Spirito ASL Roma 1

Svolge le proprie mansioni presso la UOC Medicina Interna Santo Spirito in qualità di Dirigente Medico di Medicina Interna, con incarico di *Direttore Sostituto*.

La UOC Medicina Interna Santo Spirito è strutturata all'interno del Dipartimento di Emergenza Accettazione del presidio Ospedaliero Santo Spirito, sede di DEA di I livello della ASL Roma 1. La ASL Roma 1 è l'esito di un percorso di trasformazione in un'unica realtà di tre Aziende Sanitarie, in attuazione dei programmi operativi 2013-2015 della Regione Lazio. Dal 1 gennaio 2016 è nato un nuovo soggetto giuridico pubblico denominato ASL Roma 1, derivato dalla fusione tra ASL Roma A e ASL Roma E, quest'ultima dal 1 gennaio 2015 aveva già incorporato l'Azienda Ospedaliera San Filippo Neri.

La UOC Medicina Interna ha progettato il proprio assetto organizzativo per livelli di intensità di cura al fine di rispondere pienamente ai bisogni dell'utenza e presenta la seguente organizzazione:

degenza ordinaria: al momento costituita da 25 posti letto (43 posti letto sino al 31/7/2018 di cui 18 allocati presso il presidio Villa Betania). La degenza ordinaria è dedicata alla gestione di tutte le acuzie mediche prioritariamente afferenti al DEA e alla presa in carico delle patologie internistiche acute dei pazienti ricoverati nelle altre unità operative del presidio ospedaliero.

degenza in regime diurno -Day Hospital-: condivide i letti afferenti alle attività di Day Hospital del Presidio Ospedaliero.

Day Service: effettua Prestazioni Ambulatoriali Complesse

Ambulatori: ambulatorio TAO, ambulatorio di Medicina Interna, ambulatorio della Trombofilia e della Ipertensione Arteriosa

Il Day Hospital e le attività ambulatoriali condividono percorsi di presa in carico sia con le UUOO del Presidio Ospedaliero che con il territorio costituendo uno dei fulcri attraverso cui la UOC è in grado di garantire continuità assistenziale ed organizzativa.

Periodo: dal 1/5/1998 al 31/7/2018:

Tipologia della Istituzione:

Presidio Ospedaliero San Filippo Neri- ASL Roma 1 (Dirigente Medico di Medicina Interna).

La ASL Roma 1 è l'esito di un percorso di trasformazione in un'unica realtà di tre Aziende Sanitarie, in attuazione dei programmi operativi 2013-2015 della Regione Lazio. Dal 1 gennaio 2016 è nato un nuovo soggetto giuridico pubblico denominato ASL Roma 1, derivato dalla fusione tra ASL Roma A e ASL Roma E, quest'ultima dal 1 gennaio 2015 aveva già incorporato l'Azienda Ospedaliera San Filippo Neri.

L'Ospedale San Filippo Neri nel giugno 1994 diviene sede di DEA di II livello e mantiene tale status fino alla pubblicazione del DCA 80 della Regione Lazio del 30 settembre 2010 che ne sancisce la riassegnazione a DEA di I livello.

Periodo dal 1/3/2015 al 31/7/2018:

All'interno del Presidio Ospedaliero San Filippo Neri ha svolto le proprie mansioni nella **"UOC Medicina Interna"**:

Tipologia della UOC Medicina Interna:

La UOC Medicina Interna dotata di n. 60 posti letto di degenza ordinaria e di una struttura ambulatoriale multidisciplinare è strutturata dal 2016 nel Dipartimento di Emergenza Accettazione del P.O. San Filippo Neri. Nello stesso anno, all'interno della UOC vengono creati due moduli di Unità Operativa Semplice, la UOS "Fast e Day Service" affidata alla mia responsabilità, e la UOS "Modulo A".

I due moduli sono strutturati come di seguito specificato:

La UOS "Fast e Day Service" è dotata di 12 posti letto di degenza ordinaria e Attività Ambulatoriale di Day Service; la UOS "Modulo A" è dotata di 22 posti di degenza ordinaria. L'attuale assetto organizzativo della UOC Medicina Interna è frutto della fusione in un'unica UOC di 3 Unità Operative Complesse di Medicina, già parte dell'Azienda Ospedaliera San Filippo Neri, afferenti al Dipartimento di Medicina Interna e Specialità Mediche.

Periodo dal 1/10/2003 al 28/2/2015:

All'interno del Presidio Ospedaliero San Filippo Neri ha svolto le proprie mansioni nella **"UOSD Ipertensione Arteriosa e nella UOC Medicina Interna"** con l'incarico di *Responsabile* dal 2008.

Tipologia dell'Unità Operativa Semplice Dipartimentale "Ipertensione Arteriosa"

Struttura ambulatoriale di II livello dedicata alla diagnosi e trattamento dell'ipertensione arteriosa in continuità clinico-organizzativa sia con le strutture territoriali che con le UUOO ospedaliere. Sino al 2014 è *"Struttura di Riferimento Regionale per la malattia rara Iperaldosteronismo primitivo cod. RCG010"*.

La UOSD afferisce al Dipartimento di Medicina e Specialità Mediche dell'Azienda Ospedaliera San Filippo Neri che, nel 2015, diviene Presidio Ospedaliero della ASL Roma E. Nel 2016 le attività della UOSD afferiscono alla UOS "Fast e Day Service".

Periodo dal 1/5/1998 al 30/9/2003:

All'interno del Presidio Ospedaliero San Filippo Neri ha svolto le proprie mansioni nella **"UOC Medicina di Urgenza e Pronto Soccorso"**.

Tipologia della "UOC Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso"

La UOC Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso nasce in seguito al DPR del marzo 1994 ed è strutturata nel Dipartimento di Emergenza Accettazione -DEA di II livello- dell'Azienda San Filippo Neri dotato di Eliporto e Hub di riferimento per un vasto territorio (ASL Roma E e ASL Roma F). Nel 2010 l'Ospedale San Filippo Neri diviene DEA di I livello.

Il Pronto Soccorso, con un numero di accessi annuali pari a 40.000 (inclusi quelli Ginecologici e Pediatrici), era costituito da:

- n. 1 postazione di Triage attivata nel 1999;
- n. 1 sala emergenza con tre postazioni monitorizzate;
- n. 4 sale visita;
- n. 1 area di osservazione temporanea sostituita da n. 4 letti di Osservazione Breve Intensiva (OBI) nel 2003.

La Medicina di Urgenza era dotata di 18 posti letto e di 2 letti di sub-intensiva, questi ultimi disattivati contestualmente alla creazione dell'OBI.

Periodo dal 10/5/1993 al 30/4/1998:

Tipologia della Istituzione:

"Azienda Universitaria Consorziata Policlinico di Bari"

L'azienda ha assunto tale denominazione dal 1/5/1996. Precedentemente era denominata Policlinico Consorziato della USL BA/9 e successivamente della USL BA/4.

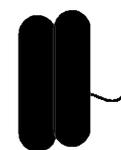
Ha svolto le proprie mansioni all'interno della UOC Medicina e Chirurgia d'Accettazione e di Urgenza, sede di DEA di II livello

Tipologia della UOC di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e di Urgenza

Struttura dotata di Attività di Pronto Soccorso Internistico e Chirurgico.

ESPERIENZE LAVORATIVE

dal 1/8/2018 a tutt'oggi	Ha lavorato e lavora presso il <i>Presidio Ospedaliero "Santo Spirito"</i>, Lungotevere in Sassia, 1 - Roma, appartenente all'ASL Roma 1, Borgo Santo Spirito n. 3 Roma. Azienda Pubblica.
	La qualifica ricoperta è di Dirigente Medico di Medicina Interna con rapporto di lavoro subordinato a tempo pieno, indeterminato ed esclusivo
	Incarico manageriale di <i>Direttore</i> sostituto della "UOC Medicina Interna Santo Spirito"



Le mansioni svolte in qualità di **Direttore** sostituto della "UOC Medicina Interna Santo Spirito" e le altre mansioni svolte in ambito Aziendale sono descritte nel seguito.

Le *mansioni e responsabilità* sono schematizzate per descrivere la gestione del paziente, della organizzazione della UOC, il ruolo della UOC nell'ambito del DEA e dell'Azienda.

Gestione del Paziente:

- Ottimizzazione della presa in carico del paziente attraverso l'individuazione dei bisogni socio-assistenziali e definizione dell'intero percorso di cura
- diretta e costante partecipazione nelle scelte cliniche, leadership riconosciuta
- Coordinamento diretto delle valutazioni multidisciplinari attivate per la gestione dei casi clinici più complessi
- Gestione diretta della comunicazione con il paziente e con i care-giver nei casi più complessi sia dal punto di vista clinico che organizzativo
- Ottimizzazione di percorsi diagnostico-terapeutici intraospedalieri già in essere e implementazione di specifici percorsi di cura multidisciplinari intraziendali
- Implementazione di azioni in sintonia con i programmi di Antimicrobial Stewardship al fine di ridurre nei pazienti ricoverati presso la UOC il rischio di contrarre infezioni correlate all'assistenza. Adozione sistematica dei protocolli ospedalieri e uso razionale delle terapie antibiotiche
- Implementazione della qualità documentale della cartella clinica e della lettera di dimissione
- Implementazione della continuità assistenziale, anche dopo la dimissione del paziente, mediante il consolidamento di percorsi di presa in carico da parte delle strutture ambulatoriali della UOC Medicina Interna Santo Spirito o da parte di altre UUOO del Presidio e dell'Azienda.
- Implementazione del ricorso alla dimissione protetta

Organizzazione della UOC:

- Ottimizzazione della organizzazione per favorire la responsabilizzazione personale e lo sviluppo di sinergie favorevoli al lavoro in equipe tra gli operatori della UOC
- Briefing quotidiani per confronto e condivisione delle

scelte diagnostico-terapeutiche operate sia nei confronti dei pazienti ricoverati che dei dimessi in regime di dimissione protetta

- Implementazione di un gruppo di lavoro multidisciplinare per la gestione dei casi di dimissione difficile costituito dai coordinatori infermieristici della UOC, dal Case-manager, Direttore della UOC e dagli infermieri/assistenti sociali della Centrale Operativa Ospedale-Territorio dell'Azienda
- Componente del gruppo di lavoro per la definizione del "Protocollo Operativo per la gestione dei trasferimenti di pazienti in Lungodegenza (cod 60) tra gli ospedali a gestione diretta dell'ASL Roma 1 (Santo Spirito e San Filippo Neri) e la Casa di Cura Accreditata Villa Betania"
- Introduzione della ecografia internistica e dell'ecocolordoppler vascolare bed-side attraverso la valorizzazione di competenze tecniche già precedentemente acquisite dai colleghi dell'equipe, ed implementate attraverso il diretto coordinamento di attività di training on the job
- Implementazione delle tecniche di Ventilazione Meccanica Non Invasiva (NIV), favorita dalla partecipazione delle diverse professionalità della UOC (intera equipe medica e infermieristica) ad attività formative specifiche teorico-pratiche (training on the job) organizzate all'interno del Presidio Ospedaliero.
- Organizzazione dei Corsi di Formazione per il personale medico della UOC nell'ambito del piano delle attività formative Aziendali e di attività di audit
- Promozione della partecipazione dei colleghi ad eventi formativi anche come relatori e a congressi con contributi frutto del lavoro dell'equipe (v. abstract)
- Condivisione e coinvolgimento di tutte le professionalità della UOC nel processo di budget
- condivisione e adesione al PARM (Piano Aziendale sul Risk Management) con implementazione delle raccomandazioni relative alla gestione del rischio clinico

Ruolo della UOC nell'ambito del DEA e dell'Azienda:

- Implementazione di percorsi clinico-organizzativi volti a ridurre l'impatto della riduzione a 25 posti letto della UOC Medicina Interna occorsa dal 1/8/2018

	<p>(dotazione precedente 43) sull'efficienza complessiva del DEA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Implementazione di strategie organizzative, in linea con la mission della Medicina Interna nel DEA, volte alla presa in carico dei pazienti ricoverati in Rianimazione/Terapia Intensiva che presentino l'indicazione al passaggio in setting di minore intensità assistenziale • Implementazione delle attività di consulenza • Implementazione del piano annuale PARM • Delegato del Direttore DEA nella CICA (Commissione Aziendale Infezioni Correlate all'Assistenza). <p>La performance organizzativa della UOC conseguita nel 2018 è pari al 98%</p> <p><i>Mansioni svolte in Ambito Aziendale:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Componente della commissione esaminatrice relativa all'Avviso Pubblico per titoli e colloquio per la formulazione di una graduatoria per assunzioni a tempo determinato di Dirigenti Medici -disciplina Medicina Interna- (Deliberazione del D.G. n. 605 del 25/6/2019) • Componente della commissione esaminatrice relativa all'Avviso Pubblico per titoli e colloquio per la formulazione di una graduatoria per assunzioni a tempo determinato, per la durata di 12 mesi, eventualmente prorogabili, di Dirigenti Medici -disciplina Malattie dell'apparato respiratorio-per le esigenze della UOC Pneumologia della ASL Roma 1 (Deliberazione del D.G. n. 1090 del 13/11/2018).
--	--

dal 1/5/1998 al 31/7/2018	Ha lavorato presso il Presidio Ospedaliero "San Filippo Neri" Via Martinotti, 20 Roma, appartenente all'ASL Roma 1, Borgo Santo Spirito n. 3 Roma. Azienda Pubblica.
	Per tutto il periodo la qualifica ricoperta è di Dirigente Medico di Medicina Interna con rapporto di lavoro subordinato a tempo pieno, indeterminato ed esclusivo
dal 1/3/2016 al 31/7/2018	Ha ricoperto l'incarico di fascia SS2 (Struttura Operativa Semplice) in qualità di Responsabile della UOS "Fast e Day Service", modulo della UOC di Medicina Interna del presidio Ospedaliero San Filippo Neri.
dal 1/3/2015 al 29/2/2016	Ha ricoperto l'incarico di Referente della "Medicina Fast" del San

Filippo Neri.

La mansioni svolte e le conseguenti esperienze professionali maturate nel periodo dal marzo 2015 a luglio 2018, sono di seguito descritte:

Il progetto organizzativo della "Medicina Fast", nato nel 2015, è stato realizzato dalla dr.ssa Antonella Velardi ed approvato dalla Direzione Sanitaria e dal Direttore della UOC Medicina Interna del San Filippo Neri. L'attivazione della Medicina Fast nasce per consolidare l'organizzazione per intensità di cure in area medica e per concorrere alla gestione del problema del sovraffollamento del Pronto Soccorso. Le principali caratteristiche della Medicina Fast si riassumono in: 1) ricoveri esclusivi dal Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza; 2) alto turn-over dei posti letto; 3) selezione dei pazienti con caratteristiche cliniche di intensità assistenziale tali da poter perfezionare l'episodio di ricovero con una degenza media di circa 7 giorni.

La mansioni svolte e le conseguenti esperienze professionali maturate nel periodo in oggetto sono di seguito descritte.

Le mansioni e responsabilità relative alla "Medicina Fast" sono schematizzate per descrivere la gestione del paziente, della UOS e le attività di report al Direttore della UOC.

Gestione del Paziente:

- Ruolo diretto di Case-Manager e gestione del percorso di cura. Riferimento dei colleghi per i casi più complessi sia per gli aspetti della gestione clinica che di quella organizzativa
Patologie acute più frequenti: scompenso cardiaco, embolia polmonare, riacutizzazione di broncopatia cronica ostruttiva, polmoniti e loro complicanze, sepsi, emorragie digestive, insufficienza renale acuta, ictus. Interventi di Rianimazione cardiopolmonare di base.
- Attività quotidiana di briefing per la condivisione e confronto con l'equipe medico-infermieristica sulle scelte di cura dei pazienti e per valutare la tipologia di dimissione più appropriata
- Gestione delle attività di comunicazione con il paziente e con i care-giver
- Definizione e attivazione con le UUOO specialistiche del Presidio Ospedaliero di percorsi ambulatori per favorire continuità assistenziale alla dimissione
- Presa in carico diretta presso strutture ambulatoriali

della UOC di Medicina per problematiche di pertinenza

Gestione della UOS:

- Ruolo di coordinamento dell'equipe medica, ottimizzazione e bilanciamento dei carichi di lavoro e dei turni di servizio. Diretta partecipazione ai turni di servizio nella UOS e nella UOC di Medicina Interna per le attività di guardia.
- Ottimizzazione dei tempi di degenza con utilizzo della dimissione protetta attivata nel 30-35% delle dimissioni
- Attivazione della "discharge room" area destinata a fornire confort alberghiero per i pazienti già dimessi ed in attesa dei care-giver per il rientro a domicilio. Strategia utile a ridurre i tempi di attesa per i nuovi ricoveri da Pronto Soccorso.
- Azioni per favorire un clima di collaborazione tra le professionalità operanti nella UOS e tra queste e l'utenza, anche per contribuire al miglioramento della qualità percepita. Per le numerose segnalazioni di encomio da parte dell'utenza, la UOS Fast e Day Service ha ricevuto il riconoscimento della Direzione Aziendale con il conferimento dell'Award ASL Roma 1 2017.

Attività di report al Direttore della UOC:

- Relazione trimestrale delle attività svolte
- Incontri per la definizione delle strategie per il miglioramento continuo delle attività

Mansioni svolte in ambito Aziendale:

- Nel 2017 coordinamento del gruppo di lavoro designato per l'implementazione della Raccomandazione Ministeriale 17 Raccomandazione per la riconciliazione farmacologica, nell'ambito delle designazioni atte alla definizione del "Percorso aziendale per il recepimento delle raccomandazioni ministeriali per la sicurezza dei pazienti e l'adozione delle delibere attuative delle specifiche procedure". (Deliberazione del Direttore Generale ASL Roma E n. 637 del 6/8/2015)
- Componente della Commissione per la Procedura selettiva finalizzata alla stabilizzazione del personale con contratto a tempo determinato in attuazione del

<p>Da 1/10/2003 al 29/2/2016</p>	<p>Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 6/3/2015 e del DCA n. U00539 del 12/11/2015. Avviso per la stabilizzazione di n. 1 Dirigente Medico di Medicina Interna</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dal 2016 ha ricoperto l'incarico di facilitatore del Rischio Clinico per la UOS Fast e Day Service e per la UOC Medicina Interna <p>In tale periodo l'attività è stata prestata per il 25% presso la UOC di Medicina Interna, per l'espletamento di turni pomeridiani-guardie diurne e notturne, e per il 75% presso la UOSD Ipertensione Arteriosa. Entrambe afferenti al Dipartimento di Medicina Interna e Specialità Mediche del San Filippo Neri.</p>
<p>dal 1/6/2008 al 29/2/2016</p>	<p>Ha ricoperto l'incarico di fascia SS1: Responsabile di Struttura Semplice Dipartimentale "UOSD Ipertensione Arteriosa"</p>
<p>da 1/01/2004 al 31/5/2008</p>	<p>Incarico Professionale di fascia IP1 (alta professionalità) denominato "Diagnostica strumentale della UOS. Attività educativa del paziente" afferente alla UOSD "Ipertensione Arteriosa" del San Filippo Neri.</p> <p><i>Le mansioni e responsabilità sono schematizzate per descrivere la gestione del paziente nella UOC "Medicina Interna", per descrivere la gestione del paziente e della struttura nella UOSD "Ipertensione arteriosa" e per descrivere le responsabilità nel Dipartimento di Medicina Interna e Specialità Mediche</i></p> <p><i>Gestione del paziente afferente alla UOC Medicina Interna:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • attività clinica nel reparto per acuti, presa in carico e definizione del percorso diagnostico-terapeutico dei nuovi ricoveri • Gestione delle emergenze/urgenze dei pazienti ricoverati • Gestione delle attività di comunicazione con il paziente e con i care-giver • Attività di consulenza internistica per le UUOO del Presidio Ospedaliero <p><i>Gestione del paziente afferente alla UOSD Ipertensione Arteriosa</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Gestione diretta ed autonoma di tutte le tipologie di prestazioni proprie della UOSD (vedi tipologia qualitativa delle prestazioni); in particolare attività di diagnostica strumentale: ecografia addominale e tiroidea; ecocolor Doppler vascolare dei vasi periferici e addominali,

Monitoraggio Ambulatorio della Pressione Arteriosa (MAPA), ECG

- Definizione del setting più appropriato per la gestione del paziente: presa in carico per le attività di Day Service, inserimento in percorsi di cura attivi con altre UUOO del Presidio, affidamento al Medico di Medicina Generale
- Redazione di una completa relazione di dimissione (definizione del rischio cardiovascolare, riconciliazione farmacologica, piano diagnostico)
- Consulenze specialistiche per le UUOO del Presidio Ospedaliero

Gestione Organizzativa della UOSD

- Implementazione delle seguenti Prestazioni Ambulatoriali Complesse (PAC)
 - ✓ PAC per la diagnosi di Ipertensione Arteriosa
 - ✓ PAC per il follow-up dell'insufficienza renale cronica
 - ✓ PAC per la diagnosi di nefropatia
- Implementazione di protocolli diagnostico-terapeutici per la gestione dell'ipertensione basati su linee-guida internazionali (Linee-guida della Società Europea di Cardiologia/ Società Europea di Ipertensione e della Endocrine Society)
- Implementazione di percorsi clinico-organizzativi intraospedalieri a valenza interdipartimentale
- Implementazione di percorsi clinico-organizzativi con la UOC Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso per la presa in carico delle urgenze differibili al fine di evitarne la gestione in regime di ricovero ordinario
- Implementazione di percorsi clinico-organizzativi con il territorio per la presa in carico delle richieste urgenti
- attivazione di agende diversificate per la gestione dei flussi in ingresso: prenotazione con CUP Regionale per prime visite e Monitoraggio Ambulatorio della Pressione Arteriosa; prenotazione con CUP interno per i percorsi attivi. Garanzia di trasparente gestione delle liste di attesa
- Attività formative dedicata all'equipe della UOSD per implementare le attività di terapia educativa dei pazienti. Promozione delle attività formative dell'equipe medica e partecipazione diretta all'attività clinica presso il reparto di Clinica Medica dell'Ospedale San Gerardo di Monza e centro dell'ipertensione arteriosa, riferimento internazionale per tale patologia.

Mansioni svolte nel Dipartimento di Medicina Interna e Specialità

	<p><i>Mediche</i> Referente per la Qualità</p> <p><i>Mansioni svolte in sede extra-Aziendale (aprile 2007-aprile 2010)</i> Componente esterno del Comitato Etico dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini (delibera n. 697 del 5 aprile 2007).</p>
<p><i>dal 1/5/1998 al 30/9/2003</i></p>	<p>Ha lavorato presso la UOC Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso del San Filippo Neri.</p>
<p><i>dal 6/4/2002 al 31/3/2004</i></p>	<p>Ha ricoperto l'incarico professionale di fascia IP1 (alta professionalità) "Coordinamento formazione UOC MUPS e Attività L.P.O. Formulazione protocolli. Coordinamento attività P.S. Triage. Attività SIES-GIPSE e Rapporti ASP e SIST. Referente Regionale Studio Multicentrico sulla "Sincope"</p>
<p><i>dal 1/5/1998 al 5/4/2002</i></p>	<p>E' stata Responsabile dell'attività di Coordinamento tra U.O. e DEA (deliberazioni 1067/1998 e 76/1999)</p> <p>Principali mansioni e responsabilità relative al periodo dal 1998 al 2003: Le mansioni e responsabilità relative sono schematizzate per descrivere la gestione del paziente e il ruolo nell'ambito della UOC</p> <p><i>Gestione del paziente:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Gestione in team multidisciplinare degli accessi codificati come Emergenze (codice colore rosso) Sindrome coronariche acute, Ictus, Insufficienza respiratorie instabili, Quadri di Shock, Arresti cardiorespiratori • Gestione diretta degli accessi internistici codificati come Urgenze (codice colore giallo) • Gestione diretta nelle sale visite delle Urgenze differibili (codice colore verde) e delle non urgenze (codice colore bianco) • Gestione clinica dei pazienti ricoverati presso la Medicina d'Urgenza <p><i>Ruolo nell'ambito della UOC in riferimento all'incarico professionale e altri incarichi conferiti</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Coordinamento delle attività di Pronto Soccorso • Coordinamento delle attività formative per l'implementazione del Triage e Attivazione del Triage presso la UOC. Partecipazione presso l'Agenzia di Sanità Pubblica alle attività del gruppo di lavoro sul Triage.

	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinamento e attività formativa dei corsi di BLSO organizzati dalla UOC all'interno dell'Azienda Ospedaliera • System Administrator per il progetto GIPSE (Sistema Informativo di Pronto Soccorso della Regione Lazio) per nomina del Direttore Generale
--	--

dal 10/5/1993 al 30/4/1998	Ha lavorato presso l'"Azienda Universitaria Consorziata Policlinico di Bari", già Policlinico Consorziata USL BA/4 già USL BA/9. Piazza Giulio Cesare 11. Bari. Azienda Pubblica
	La qualifica ricoperta è di Dirigente Medico di I livello a tempo pieno ed indeterminato, già Assistente Medico dell'area funzionale di Medicina, disciplina Medicina Interna assegnata alla UOC di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e di Urgenza
	Mansioni svolte: <ul style="list-style-type: none"> • Gestione in team multidisciplinare delle Emergenze internistiche • Gestione diretta degli accessi internistici Urgenti • Gestione diretta delle Urgenze differibili

SOGGIORNI DI STUDIO E DI ADDESTRAMENTO PROFESSIONALE

Struttura:

Academisch ziekenhuis bij de universitet van Amsterdam Academisch Medisch Centrum. Maag-Darm-leverziekten (Ospedale Accademico dell'Università di Amsterdam -Olanda- Centro Medico Accademico. Gastroenterologia e Malattie del Fegato).

Attività svolte:

attività di ricerca in ambito gastroenterologico e frequenza dei meeting clinici settimanali, essendo risultata vincitrice di Borsa di Studio per l'estero di durata biennale (Bando D.M. 29/1/1987. Ministero della Pubblica Istruzione. Istruzione Universitaria).

Periodo:

dal 10 gennaio 1989 al 10 gennaio 1991.

Struttura:

Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza. Dipartimento ospedaliero di medicina. Centro interuniversitario di fisiologia clinica e ipertensione (Università di Milano-Bicocca e Pavia).

Attività svolte:

attività clinica presso il reparto di clinica medica dell'ospedale San Gerardo di Monza ed in particolare presso il centro dell'ipertensione arteriosa.

Periodo:

dal 12 aprile al 22 aprile 2010.

ATTIVITA' DIDATTICA

1. 7° Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale 2006-2009
Materia di insegnamento: Medicina Interna
Struttura Azienda Sanitaria Locale RM E
Anno accademico 2006-2009; Ore di docenza: 8 (rif n. 18 e n. 19 elenco documenti)
2. Corso: Master di Assistenza Infermieristica nel paziente critico per il Modulo di Assistenza infermieristica in emergenza-urgenza sanitaria
Materia di insegnamento: BLS ed esecutore
Struttura: Istituto Dermopatico dell'Immacolata. Roma/Università degli studi di Roma "Tor Vergata"
Anno: 2001/2002 Ore di docenza: 16
3. Corso Biennale di Formazione in Medicina Generale 1994/1995
Materia di insegnamento: Medicina Clinica e di Laboratorio
Struttura Azienda Sanitaria Locale BA/5
Anno accademico 1994/95 Ore di docenza: 10
4. Corsi di Ecografia Internistica
Istituto di Clinica Medica I dell'Università di Bari e Società Italiana di Ultrasonologia (SIU)
Anni: 1987, 1988, 1991

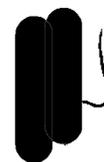
RELATORE/DOCENTE DI ATTIVITA' FORMATIVE

Elenco di convegni/seminari/corsi (titolo, data, sede)

1. Percorsi diagnostico-terapeutici per la gestione clinica delle malattie cardiovascolari: coniugare appropriatezza e sostenibilità nella pratica clinica
29-30 novembre 2019 Todi. **Relatore**
2. Dal Territorio all'Ospedale: inquadramento diagnostico e terapeutico in Medicina Interna
Scuola Medica Ospedaliera
15/11/2019-29/11/2019 Roma ASL Roma 1 -Aula SMO- **Responsabile del Corso e Relatore**
3. New frontiers in cardiopulmonary and Metabolic Medicine 2019
8-9 marzo 2019 Spoleto **Relatore e Moderatore**
4. Hot Topics in Clinical Cardiology
21-22 giugno 2019 Roma **Relatore**
5. Il futuro dei 40 anni del SSN. Suggerimenti e innovazione per il riassetto della Sanità Laziale
15 dicembre 2018 Roma, Sala Teatro Santo Spirito. **Relatore**
6. Percorsi diagnostico-terapeutici per la gestione clinica delle malattie cardiovascolari: coniugare appropriatezza e sostenibilità nella pratica clinica

- 30/11-1/12/2018 Roma **Relatore**
7. Hot Topics in Clinical Cardiology
22-23 giugno 2018 Roma. **Relatore**
 8. New frontiers in cardiopulmonary and Metabolic Medicine 2018
9-10 marzo 2018 Spoleto **Relatore**
 9. La Gestione del Paziente con scompenso cardiaco
12/12/2017 Roma **Relatore**
 10. Hot Topics in Clinical Cardiology
8-9 giugno 2017 Roma. **Relatore**
 11. New Frontiers in cardiopulmonary and Metabolic Medicine
23-24 febbraio 2017 Roma **Relatore- Lettura**
 12. Hot Topics in Clinical Cardiology
8-9 giugno 2016 Roma **Relatore**
 13. Cardiourgenza Congresso Nazionale 2016
Società Italiana Medicina d'Emergenza-Urgenza/Cardiourgenza
8-9 giugno 2016 Roma. **Relatore**
 14. La diagnosi di laboratorio delle Malattie del Surrene
Società Italiana di Patologia Clinica e Medicina di Laboratorio
17-18 aprile 2015 Roma Ospedale San Filippo Neri. **Relatore**
 15. L'ipertensione Resistente. Nuove strategie terapeutiche
2 marzo 2013 Roma. Ospedale San Filippo Neri. **Relatore**
 16. Gestione del paziente iperteso complesso: dal centro specialistico alla medicina di Base
Patrocinio SIIA
11 Maggio Roma Policlinico Umberto I. **Relatore**
 17. Gestione del paziente iperteso complesso: dal centro specialistico alla medicina di Base
Patrocinio SIIA
20 Aprile 2013 Roma Azienda Complesso San Camillo Forlanini. **Relatore**
 18. L'ipertensione Resistente: target pressorio e aderenza terapeutica
25 maggio 2013 Roma **Relatore**
 19. La Medicina di Laboratorio nel diabete, obesità e sindrome metabolica
Associazione Italiana di Patologia Clinica e Medicina Molecolare
5 giugno 2013 Roma Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri. **Relatore**
 20. La gestione del paziente iperteso ad alto rischio cardiovascolare nella pratica clinica:
dalla stratificazione all'approccio terapeutico
15 settembre 2012 Roma **Relatore**
 21. Incontri radiologici ACO San Filippo Neri. ERAD Endovascular Renale Artery Denervation
10 maggio 2012 Roma San Filippo Neri. **Relatore/Moderatore**
 22. Progetto Platino "il paziente iperteso lungo il continuum cardiovascolare: un adeguato
trattamento antipertensivo genera benefici clinici e farmaco-economici
25 giugno 2011 Roma **Relatore**
 23. Corso di formazione nefrologica per i medici di Medicina Generale
8 ottobre 2011 Roma **Relatore**
 24. Gestione Clinica del paziente iperteso ad alto rischio cardiovascolare
29 ottobre 2011 Roma **Relatore**

25. Corso BLDS
Ospedale Israelitico "Ospedale Provinciale e Specializzato Geriatrico"
10 edizioni 2006; 5 edizioni 2007; 10 edizioni 2008; 5 edizioni 2009
ore complessive 240. **Docente e Responsabile Scientifico**
26. "Stress ossidativo" ruolo nelle patologie cardiovascolari. Smile Approach
11 giugno 2010 Roma **Relatore**
27. G.A.I.A. "Gestione Avanzata Ipertensione Arteriosa"
9-11 ottobre 2009 Gaeta (LT) **Relatore**
28. Approccio integrato al paziente iperteso: diagnosi strumentale, diagnosi clinica e terapia.
27-28 febbraio 2009 Terme di Saturnia **Relatore**
29. Management in Sanità per Infermieri e tecnici.
12 dicembre 2009 Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri Roma **Docente**
30. Le nuove frontiere del rischio cardio e cerebrovascolare.
18 ottobre 2009 Mestre (VE) **Relatore**
31. Ontarget. Nuove evidenze verso una protezione cardiovascolare globale
16-17 maggio 2008 Spoleto (PG) **Relatore**
32. Rischio cardiometabolico globale.
7 giugno 2008 Roma **Relatore**
33. Titolo del corso: Ictus cerebri: dalla prevenzione alla riabilitazione.
Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri
10 novembre 2007 Roma **Relatore**
34. Management in Sanità per Infermieri.
Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri
22 giugno 2007 Roma **Relatore**
35. Sindrome Metabolica oggi: cosa c'è da sapere-cosa c'è da fare.
Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri
9 ottobre 2007 Roma **Relatore**
36. Il Depistage dell'Arteriopatia obliterante periferica nel paziente a rischio cardiovascolare: implicazioni diagnostiche e prognostiche.
23-24 giugno 2007 Monteriggioni (SI) **Relatore**
37. Il Depistage dell'Arteriopatia obliterante periferica nel paziente a rischio cardiovascolare: implicazioni diagnostiche e prognostiche.
23-23 settembre 2007 Vagliani (SI)
38. Management in Sanità per Infermieri
Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri
11-12 Dicembre 2006 Roma **Relatore**
39. Easy Cardiology. Evidence Based Cardiology: dai trial alla pratica clinica
21-22 ottobre 2006 Spoleto (PG) **Relatore**
40. Strategie terapeutiche nell'ipertensione arteriosa con sindrome metabolica.
6 maggio 2006 Roma **Relatore**
41. La sindrome metabolica: gestione clinica integrata e prevenzione dei fattori di rischio cardiovascolare. Corso teorico-pratico-
Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri



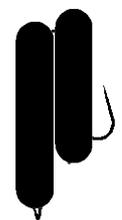
- 22 maggio 2004 Roma **Relatore**
42. L'Approccio di base alle Emergenze
Scuola Medica Ospedaliera B.go Santo Spirito 3
11-19 dicembre 2002 Roma **Relatore**
43. I congresso nazionale della Società Italiana di Medicina D'Emergenza-Urgenza
21-24 novembre 2001 Napoli **Relatore**
44. Titolo del corso: L'emergenza Sanitaria per l'infarto miocardico e la morte improvvisa.
Fondazione Europea Dragàn C.E.R.M.A.
4 ottobre 2002 Roma **Relatore**

E' stata inoltre Responsabile delle Attività Formative della UOC Medicina Interna Santo Spirito nell'ambito del piano Formativo Aziendale negli anni 2018 e 2019

<p>PRINCIPALI ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE EFFETTUATE (ULTIMI 5 ANNI)</p>
--

1. Progetto Formativo Aziendale 2019 UOC Medicina Santo Spirito
Implementazione di tematiche in ambito clinico-organizzativo e linee-guida
Temi: nutrizione enterale e parenterale, ventilazione non invasiva, terapia antibiotica, polmoniti, cartella clinica, consenso informato
Marzo-dicembre 2019
Totale ore 42 (crediti in fase di registrazione)
2. Corso di Formazione Manageriale per Direttori di Unità Operativa Complessa
Istituto Regionale Studi Giuridici del Lazio Arturo Calo Jemolo
Febbraio-Maggio 2019
Totale ore 120 (crediti in fase di registrazione)
3. Terzo Workshop Percorso Cardiovascolare ASL Roma 1 Area Ospedale S. Spirito/Distretti 1-2-3
23 Ottobre 2019 Roma (crediti in fase di registrazione)
4. Progetto Formativo Aziendale 2018 UOC Medicina Santo Spirito
Implementazione di tematiche in ambito clinico-organizzativo e linee-guida
Settembre-dicembre 2018 CoGeAPS crediti 50
5. DOAC@im: una scelta di sicurezza in ogni occasione
18-19 novembre 2018 Sorrento (Agenas) crediti 2.7
6. EHRA 2018: guida pratica alla gestione dei nuovi anticoagulanti orali nei pazienti con fibrillazione atriale
14/11/2018 Roma (Agenas) crediti 4
7. Competenze per Dirigere in cardiologia
11-12 ottobre 2018 Milano SDA Bocconi (Agenas) crediti 15
8. Urgenze Emergenze in Pneumologia

- 12-13 Aprile 2018 Roma (Agenas) crediti 14
9. La gestione dei pazienti ad alto rischio cardiovascolare dai target clinici alla "forza delle associazioni" FAD 2017 (Agenas) crediti 20
 10. Scopenso cardiaco: non ultimo stadio ma nuovo stadio III edizione
30/11-1/12 2017 Roma crediti 7.7
 11. Corso professionalizzante 3: pressione domiciliare, pressione nelle 24 ore e pressione nel sonno. Come misurarle nella pratica clinica
5/10/2017 Milano (Agenas) crediti 5.7
 12. Medici e cittadini: una nuova alleanza per la persona e il lavoro
6-8 giugno 2017 Roma (Agenas) crediti 7.7
 13. Share Project: il paziente con insufficienza cardiaca cronica tra tradizione e nuove opportunità terapeutiche
6/4/2017 Roma crediti 6.5
 14. Paziente Iperteso, Comorbidita' Metaboliche e Novità in Ambito Giuridico
FAD 2016 (Agenas) crediti 30
 15. Heart Failure Academy
21-22 ottobre 2016 Roma (Agenas) crediti 9.4
 16. E-learning Program: Focus Sulla Cardiopatia Ischemica - Casi Clinici
Società Italiana di Cardiologia
2 maggio 2016- 18 ottobre 2016 FAD crediti 12
 17. Competenze per Dirigere in Cardiologia
22-23 marzo/ 11-12 ottobre 2016 Milano SDA Bocconi (Agenas) crediti 32.7
 18. Il Workshop pneumologico del Centro Italia
Centro Studi Società Italiana Pneumologia
9-11 giugno 2016 Roma, Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata (Agenas) crediti 20
 19. La Prevenzione Cardiovascolare Secondaria Alla Luce Delle Recenti Evidenze
1 ottobre 2015 FAD (Agenas) crediti 3
 20. Insufficienza Mitralica: Dalla Fisiopatologia Ai Trattamenti Più Avanzati
20 luglio-30 dicembre 2015 FAD (Agenas) crediti 6
 21. La cardioversione elettrica della fibrillazione atriale: aspetti fisiopatologici, clinici e pratici
16 settembre 2015 FAD (Agenas) crediti 9
 22. La gestione del paziente con insufficienza cardiaca: bisogni irrisolti e nuovi scenari.
1 giugno 2015 FAD (Agenas) crediti 5
 23. Scopenso cardiaco: non ultimo stadio ma nuovo stadio
25 settembre 2015 Roma (Agenas) crediti 6
 24. Misurare l'appropriatezza. Guida al più ambito indicatore di performance.



GIMBE

10 giugno 2015 Roma (Agenas) crediti 7

25. 46° Congresso Nazionale Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri
ANMCO

4-5 giugno 2015 Milano (Agenas): crediti 4.2

26. XIV Simposio Romano di Cardiologia Riabilitativa

29 gennaio 2015 Roma (Agenas) crediti: 9

TOTALE CREDITI FORMATIVI NEL QUADRIENNIO 2015-2018): 366,6 (Fonte CoGeAPS).

ISCRIZIONE A SOCIETA' SCIENTIFICHE

- o dal 2000 al 2010 Italian Resuscitation Council (IRC)
- o dal 2010 a tutt'oggi Società Italiana Ipertensione Arteriosa (SIIA)
- o dal 2010 a tutt'oggi Associazione Nazionale Cardiologi Ospedalieri (ANMCO)
- o dal 2016 a tutt'oggi Federazione delle Associazioni dei Dirigenti Ospedalieri Internisti (FADOI)

PRODUZIONE SCIENTIFICA

Pubblicazioni edite a stampa

1. Analisi biologica e statistica dei pazienti con lesioni da incidenti stradali. Esperienza di un anno in un D.E.A. di II livello.
F. Giacobazzo, L. Zulli, L. Conversano, et al.
Ann. Ita. Chir. 2001; LXXII suppl. 2: 337-340
2. Prevalence and correlates of syncope-related traumatic injuries in tilt-induced vasovagal syncope.
F. Ammirati, F. Colivicchi, A. Velardi, M. Santini
Ital Heart J 2001; 2 (1):38-41
3. Factors associated with gallstone disease in the MICOL experience.
A.F. Attili, R. Capocaccia, N. Carulli et al.
Hepatology 1997; 26: 809-818 IF
4. Impaired gallbladder and gastric motility and pathological gastro-oesophageal reflux in gallstone patients.
P. Portincasa, A. Di Ciaula, V. Palmieri, A. Velardi, G.P. Van Berge-Henegouwen, G. Palasciano
European Journal of Clinical Investigation 1997; 27: 653-661 IF
5. Tauroersodeoxycholic acid, ursodeoxycholic acid and gallbladder motility in gallstone patients and healthy subjects
P. Portincasa, A. Di Ciaula, V. Palmieri, A. Velardi, G.P. Van Berge-Henegouwen, G. Palasciano
Ital J Gastroenterol 1996; 28: 111-113

6. Gallbladder volume in adults, and relationship to age, sex, body mass index, and gallstones: a sonographic population study.
G. Palasciano, G. Serio, P. Portincasa, V. Palmieri, M. Fanelli, A. Velardi, B. Calò Garieli, V. Vinciguerra
Am J Gastroenterol 1992; 87: 493-497 IF
7. Pneumologia, Cardiologia, Angiologia, Ematologia, Immunologia.
G. Palasciano, V. Palmieri et al.
In: O. Albano, G. Palasciano (Eds). Medicina Pratica. Torino UTET, 1992 Vol V
8. Cell type-dependent effect of phospholipid and cholesterol on bile salt cytotoxicity
A.L.M. Velardi, A.K. Groen, R.P.J. Oude Elferink, R. Van Der Meer, G. Palasciano, G.N.J. Tytgat
Gastroenterology 1991; 101: 457-464 IF
9. The Italian multicenter study on epidemiology and prevention of cholelithiasis (MICOL): ultrasonographic standardization
D. Festi, L. Lalloni, F. Taroni, L. Barbara, A. Menotti, G. Ricci and the MICOL group
in: Recent advances in the epidemiology and prevention of gallstone disease. Eds L. Capocaccia, G. Ricci, F. Angelico, M. Angelico, A.F. Attili and L. Lalloli. Kluwer Academic Publishers 1991; pg 29-35
10. Prevalence of gallstones disease in 18 Italian population samples: first results from the MICOL study
The MICOL group
in: Recent advances in the epidemiology and prevention of gallstone disease. Eds L. Capocaccia, G. Ricci, F. Angelico, M. Angelico, A.F. Attili and L. Lalloli. Kluwer Academic Publishers 1991; pg 37-44
11. Effect of niperotidine on hydrogen ion secretion and electrical parameters of isolated gastric mucosa
R. Caroppo, G. Signorile, S. Curci, A.L.M. Velardi, V.O. Palmieri, G. Palasciano
Current Therapeutic Research 1990; 48: 20-29
12. La strategia del "Parallel Track" per introdurre l'innovazione didattica in una facoltà di Medicina
A. Lotti, M.G. Albano, V.O. Palmieri, A. Velardi, G. Palasciano
FPM Giornale Italiano per la Formazione Permanente del Medico 1990; XVIII (n.2): 124-135
13. Curricula innovativi e Network of Community-Oriented Educational Institution for Health Sciences
M.G. Albano, A. Lotti, O. Schirano, A. Velardi
FPM Giornale Italiano per la Formazione Permanente del Medico 1990; XVIII (n.2): 140-143
14. Il Curriculum Parallelo Sperimentale (CPS) della Facoltà di Medicina di Bari
Gruppo di Pianificazione del CPS. Facoltà di Medicina dell'Università di Bari
FPM Giornale Italiano per la Formazione Permanente del Medico 1990; XVIII (n.2): 144-152
15. Isolation and functional characterization of rat pancreatic acini
V.O. Palmieri, A. Velardi, N. Morelli, P. Portincasa, D. Patimo, G. Palasciano
Boll. Soc. It. Biol Sper. 1990; LXVI: 551-558
16. Fluorimetric study of intracellular Ca⁺⁺ homeostasis in isolated rat pancreatic acini
V.O. Palmieri, A. Velardi, N. Morelli, M. Tomanelli, V. Maggi, G. Palasciano
Boll. Soc. It. Biol Sper. 1990; LXVI: 559-566
17. Il reflusso gastroesofageo (RGE) negli alcolisti cronici

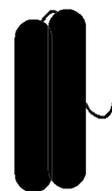


- V. Maggi, P. Portincasa, F. Ungaro, A. Velardi, V. Palmieri, G. Palasciano
Alcologia 1990; 2: 239-242
18. Anatomia Fisiologia Semeiotica
G. Baldassarre, G. Calò Gabrieli, D. Monno, N. Morelli, C. Origlia, V. Palmieri, A. Velardi
In: O. Albano, G. Palasciano (Eds). Medicina Pratica. Torino UTET, 1990 Vol I
19. Farmacologia Farmacoterapia
G. Baldassarre, A. Belfiore, G. Calò Gabrieli et al.
In: O. Albano, G. Palasciano (Eds). Medicina Pratica. Torino UTET, 1990 Vol II
20. Alcol e litiasi della colecisti
G. Palasciano, G. Baldassarre, G. Calò Gabrieli, S. Tardi, A. Velardi
In: Alcol e Apparato Digerente di O. Albano, E. Altomare, G. Palasciano, M.T. Salerno
Martinucci Mediserve 1990; 289-298
21. Gallstone prevalence and gallbladder colume in children and adolescent: an epidemiological ultrasonographic Survey and relationship to body mass index
G. Palasciano, P. Portincasa, V. Vinciguerra, A. Velardi, S. Tardi, G. Baldassarre, O. Albano
Am J Gastroenterol 1989; 84: 1378-1382 IF
22. Il Vomito
A. Velardi, C. Mastrandrea, G. Palasciano
Medicina Generale 1989; 4: 41-43
23. Efficacia e tollerabilità del cefoperazone in pazienti con infezioni nosocomiali
O. Albano, G. Palasciano, N. Morelli, D. Monno, A. Velardi, S. Tardi, F. Mondello Malvestiti
La Clinica Terapeutica 1988; 126: 97-100
24. Valutazione ecografica del volume e dei diametri colecistici in un campione di soggetti in età evolutiva: studio epidemiologico condotto a Bari
G. Baldassarre, P. Portincasa, A. Velardi, N. Morelli, V. Palmieri, A. Palma, G. Palasciano
Boll Soc Ital Biol Sper 1988; LXIV: 723-730
25. Effetto della loperamide sullo svuotamento della colecisti indotto dall'infusione di ceruleina
A. Velardi, G. Baldassarre, P. Portincasa, G. Calò Gabrieli, G. Palasciano
Boll Soc Ital Biol Sper 1987; LXIII: 903-910
26. Diagnosi e terapia del vomito
V.O. Palmieri, A. Velardi
Terapia Oggi 1987; 7: 48-51
27. Diagnosi e terapia dell'encefalopatia epatica acuta
G. Palasciano, M.P. Trisorio Liuzzi, A. Velardi, F. Ventrella
Medico e Paziente 1987; 3: 117-127
28. Effetto del caffè, con o senza zucchero, sullo svuotamento colecistico
M.P. Vasti, G. Baldassarre, M. Acquaviva, V.O. Palmieri, A. Velardi, V. Vinciguerra, G. Palasciano
Boll Soc Ital Biol Sper 1985; LXI: 1121-1128

Abstract

1. Critical Illness Myopathy and Neuropathy (CRIMYNE) in the Department of Internal Medicine
Mastropasqua M, Magnani P, Placido A, Pastore L, Massimo L, Valenti A, Velardi A

- 18-20 Ottobre 2019. Volume delle relazioni, comunicazioni orali, poster. 120 congresso nazionale SIMI (rif n. 67 elenco documenti)
2. Thoracic Endometriosis Syndrome: a rare case of non-surgical Hemothorax
Mastropasqua M, Martorelli V, Quagliari A, Busi S, Senes P, Costanza F, Coletta P, Velardi A.
18-20 Ottobre 2019. Volume delle relazioni, comunicazioni orali, poster. 120 congresso nazionale SIMI (rif n. 68 elenco documenti)
 3. Sincope: miglioramento delle prestazioni di Pronto Soccorso (PS) e Medicina d'Urgenza (MU) dopo l'adozione di Linee guida basate sull'EBM ed elaborate presso l'ACO San Filippo Neri di Roma
A. Velardi, F. Colivicchi, F.R. Pugliese, F. Sebastiani, L. Zulli
Giornale Italiano di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso 2002; 4 (suppl 2) pg 149
 4. La malattia ipertensiva in emergenza: approccio diagnostico e terapeutico in Pronto Soccorso (PS) e Medicina d'Urgenza (MU). L'esperienza dell'ACO San Filippo Neri -Roma-
A. Velardi, F. Colivicchi, A. de Tschudy, F. Sebastiani, L. Zulli
Giornale Italiano di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso 2002; 4 (suppl 2) pg 174
 5. Cholestiramine improves gallbladder motor function in gallstone patients
P. Portincasa, A. Di Ciaula, G. Baldassarre, V. Palmieri, A. Velardi, G. Palasciano
DDW San Francisco 10-13 May 1992; A-96 (383) Gastroenterology 1992; 102: 239 (abs)
 6. Modulating effect of glycolipids and cholesterol on the lytic effect of bile salts on small unilamellar vesicles
A.L.M. Velardi, G. Palasciano, V. Palmieri, P. Portincasa, A.K. Groen
DDW San Francisco 10-13 May 1992; A-75 (297) Gastroenterology 1992; 102: 905 (abs)
 7. The influence of gender, age, body size and gallstones on basal gallbladder volume. A sonographic survey in 2076 adults.
P. Portincasa, G. Serio, G. Baldassarre, A. Velardi, V. Palmieri, M. Fanelli, G. Calò Gabrieli, V. Viniguerra, G. Palasciano
Third International Meeting. Pathochemistry, pathophysiology and pathomechanics of the biliary system. New strategy for the treatment of hepato-biliary diseases. Bologna 19-22/03/1992
 8. Differenze tra colecistochinina e carbacolo nella regolazione del Ca⁺⁺ in acini pancreatici di ratto
V.O. Palmieri, M. Tomanelli, A. Velardi, G. Palasciano
XIV Congresso Associazione Italiana per lo Studio del Pancreas (A.I.S.P)
Stresa 20-21/04/1990
 9. Cholestyramine-induced prokinetic effect on human gallbladder (GB) motorfunction: a dose-response ultrasonographic study.
G. Baldassarre, A. Belfiore, P. Portincasa, N. Morelli, A. Velardi, V. Palmieri, G. Palasciano
DDW San Antonio 12-18 May 1990. Gastroenterology 1990; 98: A243
 10. Effect of lecithin (PC) and cholesterol (Ch) on bile salt (BS) cytotoxicity: the cell type makes the difference!
A.L.M. Velardi, A.K. Groen, R.J.P. Oude Elferink, R. van der Meer, G.N.J. Tytgat
DDW San Antonio 12-18 May 1990. Gastroenterology 1990; 98: A265
 11. Echographic findings in portal hypertension
G. Palasciano, A. Velardi, V.O. Palmieri, F. Ungaro, C. Sabbà
International Symposium on Systemic and regional hemodynamics in liver diseases
Bari 3-5 giugno, 1990
 12. Effect of ethanol on intracellular Ca⁺⁺ homeostasis in rat pancreatic acini



- V.O. Palmieri, A. Velardi, P. Portincasa, N. Morelli, P. Verde, A. Belfiore, M. Tomanelli, G. Palasciano
The World Congress of Gastroenterology 26-31 august 1990; PD 710
13. Cholecystokinin (CCK) receptor antagonists and contractility of guinea pig gallbladder (GB)
G. Palasciano, P. Portincasa, V. Palmieri, A. Velardi
The World Congress of Gastroenterology 26-31 august 1990; PP 148
 14. Gallbladder (GB) motility in gallstone patients: the role of gallstone mass (GSM)
P. Portincasa, A. Belfiore, G. Baldassarre, A. Di Ciaula, V. Palmieri, A. Velardi, V. Maggi, G. Palasciano
The World Congress of Gastroenterology 26-31 august 1990; PD 182
 15. Cholestyramin (CH) alters feedback mechanism of bile acids and cholecystokinin (CCK) in the regulation of gallbladder (GB) motility in humans
G. Palasciano, M. Chiloiro, A. Belfiore, V.O. Palmieri, A. Velardi, G. Baldassarre, C. Sabbà, P. Portincasa
Hepatology 1989; 4: 603 (140)
 16. The influence of obesity on gallbladder volume in young people: an epidemiological ultrasonographic survey
G. Palasciano, P. Portincasa, G. Baldassarre, M.P. Vasti, V.O. Palmieri, S. Tardi, A. Velardi, O. Albano
2nd european congress on obesity Oxford, england 30 march-2 april 1989. International Journal of Obesity 1989; 13 (suppl 1): 40
 17. A single dose of cholestyramine causes a prolonged enhancement of gallbladder motility
P. Portincasa, A. Belfiore, M. Chiloiro, G. Baldassarre, A. Velardi, V. Maggi, G. Palasciano
In: Holland Digestive Disease Week Amsterdam 21-24 June 1989
 18. A bile cytotoxicity test with cultured colon carcinoma cells
A. Velardi, M van Wyland, R.P.J. Oude Elferink, A.K. Groen, G.N.J. Tytgat
In: Holland Digestive Disease Week Amsterdam 21-24 June 1989
 19. La prevalenza della patologia renale nei soggetti da 6 a 19 anni valutata con studio epidemiologico ecografico
P. Portincasa, A. Velardi, A. Palma, V. Palmieri, D. Monno, A. Belfiore, G. Baldassarre, V. Vinciguerra, G. Palasciano
I congresso nazionale della Società Italiana di ultrasonologia medica-biologica Bologna 27-30 settembre 1988. Us Med 1988; 2 (suppl): 107
 20. Ultrasonographic (US) assessment of gallbladder (GB) volume and diameters in young subjects: an epidemiological italian survey
V. Vinciguerra, A. Velardi, D. Monno, S. Tardi, C. Mastrandrea, G. Palasciano
XIII International Congress of Gastroenterology Rome 4-10 September 1988. Gastroenterology International 1988; 1 (suppl 1): 752
 21. Studio epidemiologico ecografico delle lesioni occupanti spazio (LOS) epatiche
G. Palasciano, O. Cecere, S. Tardi, G. Baldassarre, A. Velardi, N. Morelli, G. Calò Gabrieli, V. Vinciguerra, O. Albano
9a conferenza europea di Medicina Interna Bologna 6-9 maggio 1987
 22. Prevalenza delle cisti renali semplici: osservazioni epidemiologiche
G. Palasciano, C.D. Gadaleta, B. Valente, A. Velardi, F. Ventrella, C. Origlia, V.O. Palmieri, A. Amendola, O. Albano
9a conferenza europea di Medicina Interna Bologna 6-9 maggio 1987
 23. Influenza della loperamide sullo svuotamento colecistico indotto dall'infusione di ceruleina in volontari sani

- G. Baldassarre, A. Velardi, M.P. Trisorio Liuzzi, V.O. Palmieri
III giornate internazionali di ultrasonologia Roma 31 ottobre-4 novembre 1987; Us Med 1987; 3 (suppl): 63
24. Ultrasonographic (US) findings of hepatic hydatid disease
G. Palasciano, V. Vinciguerra, V. Carrieri, V. Palmieri, G. Baldassarre, F. Ventrella, P. Portincasa, S. Tardi, G. Calò Gabrieli, C. Origlia, A. Velardi, M.T. Salerno, E. Altomare
World Congresses OMGE, OMED, Colo-proctology Sao Paulo, Brazil 7-12 september 1986.
The American Journal of Digestive Diseases 1986; 31: 88S (340)
25. The influence of sex and age on gallstones prevalence: retrospective analysis by ultrasonography (US) on 10.000 patients.
G. Palasciano, V. Vinciguerra, V. Carrieri, G. Baldassarre, F. Ventrella, V. Palmieri, P. Portincasa, S. Tardi, G. Calò Gabrieli, C. Origlia, A. Velardi, C.D. Gadaleta, M.T. Salerno, E. Altomare
World Congresses OMGE, OMED, Colo-proctology Sao Paulo, Brazil 7-12 september 1986.
The American Journal of Digestive Diseases 1986; 31: 80S (308)
26. Accuratezza dell'Eco-Courvasier nella diagnosi eziologica degli itteri
G. Baldassarre, V. Vinciguerra, V.O. Palmieri, O. Cecere, A. Velardi, G. Palasciano
Giornate Internazionali di Ultrasonologia Bologna 19-22 novembre 1986; Us Med 1986: 3 (suppl) 69
27. Aspetti ecografici dell'epatite epatica (contributo personale)
23° congresso nazionale Società Italiana per lo Studio delle Malattie Infettive e Parassitarie
Bari 9-12 ottobre 1985
28. Aspetti ecografici della colecisti in corso di epatite virale acuta
G. Palasciano, G. Fera, S. Tardi, O. Cecere, B. Valente, V. Palmieri, A. Velardi, G. Lattanzio, V. Vinciguerra, G. Pastore
23° congresso nazionale Società Italiana per lo Studio delle Malattie Infettive e Parassitarie
Bari 9-12 ottobre 1985

TIPOLOGIA QUANTITATIVA E QUALITATIVA DELLE PRESTAZIONI EFFETTUATE

La tipologia quantitativa e qualitativa delle prestazioni effettuate negli ultimi 5 anni sono descritte nell'attestato del Direttore Sanitario Aziendale dell'ASL Roma 1 e nei relativi allegati (n. 13 elenco documenti)

CAPACITA' E COMPETENZE PROFESSIONALI

Acquisite nel corso del proprio percorso formativo e nel corso delle attività lavorative

Capacità e Competenze personali, organizzative e gestionali

- Consolidata capacità nella gestione clinica ed organizzativa dei reparti per acuti di Medicina Interna e capacità di presa in carico dei pazienti acuti provenienti dalla rete dell'emergenza e dai reparti di Rianimazione. Competenza acquisita nel corso della ventennale esperienza professionale maturata grazie alle mansioni svolte e agli incarichi manageriali ricoperti sia presso il P.O. Santo Spirito che presso il P.O. San Filippo Neri
- Comprovata esperienza nel rispondere concretamente alla gestione delle criticità nell'ambito del Dipartimento di Emergenza Accettazione, acquisita sia nella progettazione

del disegno organizzativo e gestione della Medicina Fast presso il P.O. San Filippo Neri che durante la gestione ed organizzazione della UOC Medicina Interna Presidio Ospedaliero Santo Spirito

- Comprovata capacità di implementare e definire percorsi di cura multidisciplinari intraospedalieri ed intraziendali in grado di migliorare sia l'appropriatezza clinica che organizzativa. Competenza e capacità nel definire percorsi dedicati a favorire la continuità assistenziale tra Ospedale e Territorio. Tali competenze sono state acquisite nell'espletamento degli incarichi di Responsabile della UOSD Ipertensione Arteriosa del Presidio Ospedaliero San Filippo Neri e di Direttore sostituto della UOC Medicina Interna Santo Spirito
- Comprovata esperienza nell'impiego delle proprie competenze tecniche per realizzare modelli organizzativi atti a migliorare l'efficienza e l'efficacia delle UUOO in cui ha svolto funzioni manageriali. In particolare, rendendo autonoma la UOSD Ipertensione Arteriosa nell'erogazione della maggior parte delle prestazioni diagnostiche specifiche ed introducendo l'impiego dell'ecografia e dell'ecocolordoppler bad-side nella UOC Medicina Interna Santo Spirito.
- Consolidata esperienza nella implementazione di strategie volte a favorire le dimissioni difficili attraverso un approccio multidisciplinare e per aver partecipato alla definizione di nuovi protocolli organizzativi per il trasferimento verso reparti di lungodegenza. Tale competenza è stata acquisita, in modo particolare, durante le attività di Direttore sostituto della UOC Medicina Interna Santo Spirito. Inoltre durante la gestione della UOS Fast e Day Service del P.O. San Filippo Neri, ha implementato con successo l'attivazione della dimissione protetta.
- Capacità di lavorare in team multidisciplinari per la gestione di quadri clinici complessi e di emergenze/urgenze internistiche, grazie all'esperienza maturata nella gestione della Medicina Fast P.O. San Filippo Neri, nella gestione della UOC Medicina Interna Santo Spirito e per le attività svolte nelle UUOO di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso presso il P.O. San Filippo Neri di Roma e presso l'Azienda Consorziale Policlinico di Bari; entrambe sede di DEA di II livello.
- Capacità e competenza nell'implementare attività e strategie di controllo, gestione e prevenzione delle infezioni ospedaliere che, come riportato nella tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate presso la UOC Medicina Interna Santo Spirito, ne hanno consentito la riduzione.
- Competenze nel campo delle attività formative in qualità di relatore in corsi e convegni, per aver svolto attività di docenza e per aver fatto parte della Commissione esaminatrice dell'insegnamento di Semeiotica Medica presso il corso di laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università degli studi di Bari negli a.a. 1989/90 e 1991/92 e della Commissione esaminatrice dell'insegnamento di Terapia medica sistematica negli a.a. 1988/89, 1989/90 e 1991/92 (rif n. 69 elenco documenti)

Competenze tecniche

- Ecografia addominale
- Ecografia tiroidea
- Ecocolordoppler vascolare dei vasi addominali e periferici
- Esecuzione e lettura del Monitoraggio Ambulatorio della Pressione Arteriosa
- Esecuzione e lettura di Emogasanalisi ed ECG



Capacità e competenze relazionali e manageriali

- In qualità di Responsabile della UOSD Ipertensione Arteriosa (dal 2008 al 2015) del P.O. San Filippo Neri e successivamente, in qualità di Direttore sostituto della UOC Medicina Interna del P.O. Santo Spirito (dal 2018 a tutt'oggi), ha maturato competenze sulle tecniche di Budgeting, gestione delle Performance individuali e gestione delle risorse umane. Tali competenze sono state anche sviluppate nel corso degli anni attraverso un percorso formativo, tra cui si evidenzia la partecipazione, tra gli altri, ai seguenti Corsi: Corso biennale post-universitario di formazione professionale in Economia e Management Sanitario, Corso di Formazione Manageriale per Direttori di Unità Operativa Complessa e Corso "Competenze per dirigere in Cardiologia" presso la SDA Bocconi di Milano.
- Ha eccellenti competenze di Risk Management testimoniate dal rivestire il ruolo di facilitatore del Rischio Clinico della ASL Roma I. A tal fine ha frequentato i corsi di formazione obbligatori aziendali. Inoltre ha coordinato il gruppo di lavoro per la stesura del protocollo aziendale per l'implementazione della Raccomandazione Ministeriale n. 17 denominata "Raccomandazione per la Riconciliazione farmacologica".
- Eccellenti competenze comunicative sviluppate, sin dalla formazione universitaria, con attività formative specifiche ed esperienza acquisita sul campo. Elevata attenzione agli aspetti relazionali medico-paziente e interprofessionali. Divulgazione di tematiche mediche anche su reti televisive nazionali RAI (previa autorizzazione aziendale). Competente che hanno valso alle strutture dirette segnalazioni di encomio.

Capacità e Competenze personali nel campo della Ricerca

- Competenze nel campo della ricerca maturate durante il percorso formativo presso l'Università degli Studi di Bari quale componente del gruppo di ricerca di progetti approvati dal C.N.R e Ministero della Pubblica Istruzione (rif n. 70 elenco documenti) e durante il biennio di perfezionamento presso l'Università di Amsterdam – Olanda- (rif n. 9 elenco documenti)
- Competenze nel campo della innovazione di percorsi formativi quale componente del gruppo di pianificazione di un Corso sperimentale di laurea in Medicina e Chirurgia denominato Curriculum Parallelo Sperimentale (CPS), dal gennaio 1986 ad ottobre 1988. Approvato ed introdotto nell'anno accademico 1988/89 presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Bari (rif n. 70 elenco documenti)

Data 30/12/2019

Firma 

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

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 196/03.

Data 30/12/2019

Firma

A black rectangular redaction box covering the signature area.