

*Curriculum Vitae*  
( ai sensi degli art. 46, 47, 76 DPR 445 del 28/12/2000)

## **Ricciardelli dr.ssa Maria Adelina**

### Informazioni personali

*Residente*

*Telefoni*

*Fax*

*E-mail:*

*Cittadinanza*

*Data e*

*luogo di nascita*

*Sesso*

**F**

*Occupazione:*

**Direttore UO Pronto Soccorso AUSL Ferrara**

### ***Esperienza professionale***

#### *Lavoro o posizione ricoperti:*

11/12/87: consegua la laurea in Medicina e Chirurgia con voti 110/110 e Lode presso la facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Ferrara

Aprile 1988: consegua l'abilitazione all'esercizio della professione medica presso l'Università di Ferrara riportando punti 104/110

25/05/1988: mi iscrivo all'Ordine dei Medici di Ferrara con il n° 3024

Dal 13/07/92 al 31/05/94: ho svolto attività di medico titolare del Servizio di Emergenza Territoriale presso l'Azienda U.S.L. di Ferrara dopo aver frequentato e superato il corso propedeutico all'emergenza territoriale.

31/05/94 fino al 31/12/2001: sono stata titolare a tempo indeterminato nel Servizio di Emergenza Territoriale con rapporto di convenzione presso l'Azienda S.L. di Ferrara

24/12/1997: mi è stato conferito un incarico di collaborazione nell'ambito del Coordinamento del gruppo Interregionale per l'emergenza sanitaria 118 da parte dell'Assessorato alla Sanità della Regione Emilia Romagna

Il 31/12/2001: previo giudizio di idoneità vengo inquadrata nel ruolo sanitario dei medici titolari di incarico a tempo indeterminato nell'emergenza territoriale nella **disciplina di medicina e chirurgia di accettazione e d'urgenza ed** presso l'Azienda Sanitaria Locale di Ferrara e svolgo attività senza interruzione fino al 30/06/2002.

Dal 01/07/2002 ho assunto il ruolo di **dirigente medico di medicina e chirurgia di accettazione e d'urgenza** presso l'unità operativa di medicina d'urgenza, Pronto Soccorso e 118 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara con funzioni presso il reparto di Medicina d'Urgenza, Pronto Soccorso del Dipartimento di Emergenza di II livello e automedica nel servizio di emergenza territoriale .

18/02/2002: sono nominata dal Ministero Salute quale componente della Commissione istituita dal Ministro alla Salute ai fini di elaborare documenti relativi alle problematiche dell'organizzazione dei Pronto Soccorso e delle urgenze sul territorio.

23/11/2004: viene rideterminata la carriera dei dirigenti medici beneficiari del disposto di cui all'art.8, comma 1 bis del D.Lgs 502/92 e successive integrazioni con riconoscimento per la sottoscritta dell'anzianità di servizio a partire dal 6/6/1992

Nel 2005 ho partecipato ai lavori della Commissione consultiva del Ministero della Salute "Piano per il miglioramento del sistema di urgenza ed emergenza" istituita con DM 3 febbraio 2005

19/08/2005: sono nominata dal Direttore U.O. Medicina d'Emergenza-Urgenza dell'Arcispedale S. Anna, Referente per la Centrale Operativa 118 di Ferrara con attribuzione di responsabilità per la gestione ordinaria, nell'ambito della Unità Operativa stessa.

28/08/2005: vengo inserita tra i Componenti del Comitato Tecnico Scientifico denominato "Emergenza territoriale, maxiemergenza, medicina delle catastrofi" nominati dal Consiglio Direttivo della SIMEU

2/05/2006: sono incaricata di ruolo di Responsabile di Modulo di Struttura Semplice di Centrale Operativa 118 nell'ambito dell'U. O. Medicina d'Emergenza dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara rinnovata nel 2009.

Dal 13/05/2009 al 22/05/2009 ho partecipato all'Emergenza Sismica in Abruzzo in qualità di coordinatore medico del PMA presso il campo di Villa S. Angelo ed ho ricevuto un attestato di pubblica benemerenzza dalla Presidenza del Consiglio

29/07/2009: vengo nominata dalla Direzione dell'AVEC coordinatrice della commissione per i trasporti sanitari e 118 dei territori di Ferrara, Bologna ed Imola.

07/10/2009: con delibera n. 286 del 14/09/2009 mi viene conferito incarico di predisposizione di un Progetto Organizzativo – Gestionale e di Governo Clinico Sistema Provinciale 118 con affidamento di responsabilità funzionale del Sistema da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Ferrara.

Dal 01/02/2012 sono trasferita in comando per 1 anno all'Azienda SL di Ferrara secondo determina n. 45 del 25/01/2012 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara con successivi rinnovi fino al 31 dicembre 2014 (Az Osp. Univ Ferrara PG. 002291 03/02/2014)

15/02/2012: ricevo incarico provvisorio di Direzione U. O. Sistema Emergenza-Urgenza Sanitaria Territoriale "118" nell'Azienda Sanitaria USL 118 rinnovato il 5/08/2013 con delibera n. 192

20/05/2012-novembre 2012: ricevo dal Prefetto l'incarico di Responsabile della Funzione 2 Sanità in CCS per coordinamento soccorsi ed attività assistenziale nei campi di accoglienza in occasione del sisma che ha colpito Ferrara ed alcuni comuni.

30/12/2014 ricevo il conferimento dell'incarico di Direttore UO "Pronto Soccorso" (a seguito procedura ex art. 15 ter del D.Lgs 502/1992 e s.m.) Azienda Sanitaria Locale di Ferrara

*Nome e indirizzo  
del datore di lavoro*

Azienda Sanitaria di Ferrara  
Via Cassoli 30 – Ferrara

*Tipo di attività o settore  
Funzione:*

Medicina di Emergenza- Urgenza  
Dirigente medico di medicina d'emergenza e urgenza con funzioni di Direttore di UO Pronto Soccorso nel Dipartimento di Emergenza

### **Ricerca e docenza**

Dall'anno 2000 al 2011: ho svolto attività di docenza nell'ambito del settore formativo relativo all'Emergenza Urgenza presso il Centro formazione dell'Arcispedale S. Anna con 77 ore di docenza

2005 ho collaborato come esperto di settore con la rivista medico-scientifica di Emergenza Sanitaria "CODICEROSSO" Casa Editrice PLAN

28 ottobre 2005: sono inserita tra i Componenti del Comitato Tecnico Scientifico denominato "Emergenza territoriale, maxiemergenza, medicina delle catastrofi" nominati dal Consiglio Direttivo della SIMEU

4 marzo 2006: vengo nominata responsabile della rubrica "Emergenza Territoriale e Medicina dei disastri" della rivista Emergency Care Journal, rivista interdisciplinare di medicina d'urgenza - Edizioni Medico Scientifiche

Maggio 2009: sono nominata segretaria della società scientifica FIMEUC (Federazione Medicina dell'Emergenza e Urgenza e delle Catastrofi)

2011: coordino, per conto della FIMEUC, un gruppo di lavoro per la definizione degli standards organizzativi delle strutture di emergenza urgenza presentati nel marzo 2012 alla Commissione Sanità del Senato

Anno accademico 2008/2009: ho contribuito all'elaborazione della tesi del corso di laurea in Medicina e Chirurgia: Efficacia di un protocollo di sedo-analgesia nel trattamento extraospedaliero del trauma - laureando: Mattia Soffritti (oggetto di pubblicazione)

Anno accademico 2009/2010: sono stata correlatrice della tesi del corso di laurea in Medicina e Chirurgia: La centralizzazione del politrauma: studio della realtà ferrarese, simulazione della presenza di un protocollo concordato e prospettive future" laureando: Luigi Melcarne (oggetto di pubblicazione)

Anno accademico 2010/2011: ho contribuito all'elaborazione della tesi del corso di laurea in Medicina e Chirurgia: Stato di agitazione psicomotoria e sostanze d'abuso. Uno studio sugli accessi in Pronto Soccorso – laureando: Michele Cevolani

Anno accademico 2010/2011: sono stata correlatrice della tesi del corso di laurea in Medicina e Chirurgia: Determinanti di sopravvivenza a medio termine dopo arresto cardiaco extraospedaliero nella provincia di Ferrara - laureanda Eleonora Serra (oggetto di pubblicazione)

Dal febbraio 2011 partecipo con il servizio 118 allo "Studio internazionale randomizzato, a gruppi paralleli, in doppio cieco, controllato verso placebo, di fase III, della durata di 30 giorni, per valutare l'efficacia e la sicurezza del trattamento con ticagrelor con inizio della terapia in fase di pre-ricovero (ambulanza) verso inizio della terapia a ricovero avvenuto, in pazienti STEMI che saranno trattati con PCI primaria." ATLANTIC D5130L00006

Luglio 2012: sono componente dello scientific board dell'Italian journal of Emergency Medicine della SIMEU

21/02/2017: con delibera N. 36 viene stipulata una CONVENZIONE CON L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FERRARA - SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA D'EMERGENZA – URGENZA e grazie alla quale la Unità Operativa di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza dell'AUSL vengono inserite nella rete formativa per la preparazione degli specializzandi in Medicina d'Emergenza – Urgenza. Questa nuova Scuola, arrivata a Ferrara l'anno conta quindi sui primi tre specializzandi del primo dei cinque anni di corso che da giugno 2017, si affiancheranno al personale dell'Emergenza in Pronto Soccorso, OBI, Medicina d'Urgenza ed Emergenza Territoriale 118 degli Ospedali della Azienda USL di Ferrara e a rotazione, si alterneranno secondo un calendario prestabilito nelle varie sedi. La Scuola riesce così a garantire ai suoi studenti la possibilità di completare la loro esperienza professionale nei vari settori della medicina d'accettazione e d'urgenza (in ambito preospedaliero che prevede la formazione sui mezzi di soccorso, Centrale Operativa 118 ed elisoccorso ed intraospedaliero dal PS, all'OBI e Medicina d'Urgenza e semintensive), oltre ad avvalersi delle strutture operative e della casistica clinica della nostra Azienda per l'approfondimento sul piano scientifico delle relative problematiche al fine anche delle elaborazioni di tesi di specializzazione. La stessa Azienda ha interesse ad acquisire i dati scientifici derivanti dalla collaborazione con la Scuola, grazie alla quale sarà possibile favorire un miglioramento delle prestazioni.

28 marzo 2017: Seminario di Medicina Interna: "I percorsi delle patologie tempo-dipendenti: dalla chiamata al 118 alla competenza specialistica" in qualità di oratore iniziando una collaborazione con la Scuola di Specializzazione in Medicina d'Emergenza.

### **Istruzione e formazione**

11/12/87: conseguo la laurea in Medicina e Chirurgia con voti 110/110 e LODE discutendo la tesi: "Influenza dei fattori psicologici sul rischio ostetrico". Relatore: Prof. Gioacchino Mollica, Direttore della Clinica Ostetrica e Ginecologica dell'Università di Ferrara

Aprile 1988: conseguo l'abilitazione all'esercizio della professione medica presso l'Università di Ferrara riportando punti 104/110

Anni 1991-92: sono stata titolare di borsa di studio per lo svolgimento del tirocinio teorico -pratico per la formazione specifica in Medicina Generale di cui al D.I. 10/10/88, attivato dalla Regione Emilia Romagna in data 05/11/90

Dal 28/10/91 al 25/06/92: ho partecipato al corso propedeutico all'emergenza per medici di Guardia Medica organizzato presso l'Ospedale di Ferrara e, superata la prova finale, viene dichiarata idonea all'emergenza territoriale

### **Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione:**

Ho partecipato a n° 125 corsi di aggiornamento, congressi, convegni, seminari, ecc sottoelencati (alcuni in qualità di relatore):

1. IV Corso nazionale di perfezionamento in cardiologia di Pronto Soccorso - Milano Marittima 25-29/05/92
2. CFTS4 Conferenza Nazionale dei Servizi di Emergenza Sanitaria - Signa, 4-5/06/93
3. VIII Corso di aggiornamento su: "Clinical Resuscitation Council and Research Area in Cpr and Shock" - Trieste, 27/11/93
4. II Corso intensivo di Rianimazione Cardio Polmonare per il Pronto Soccorso ed il territorio" - Savona, 18-19/02/94
5. Corso di Medicina delle catastrofi sul tema: "Organizzazione dell'emergenza extraospedaliera e misure di primo soccorso" - San Marino, 7-11/11/94
6. V Convegno Internazionale di Clinica e terapia delle Aritmie - Bologna, 27-28/02/95
7. Giornata di aggiornamento su: "Trauma cranico: Primo Soccorso. - Cento, 25/03/95
8. Giornata di aggiornamento sul tema: "Gestione di base ed avanzata delle vie aeree" - Ravenna, 04/04/95
9. Giornata di aggiornamento sul tema: "Gestione e regolazione di intervento (trauma) complesso" - Ravenna, 02/05/95
10. Incontro scientifico di aritmologia: "Fibrillazione atriale: problemi diagnostici" - Bologna, 06/05/95
11. CFTS6 Conferenza Nazionale dei Servizi di Emergenza Sanitaria - Signa, 19-21/05/95
12. Corso di Formazione in Supporto Vitale nel trauma (SVText) superando la verifica finale - Signa maggio 1995
13. Convegno sul tema: "118 - Esperienze e prospettive a confronto" - Firenze 9-10/06/95
14. Giornata di aggiornamento sul tema: "Traumi e tecniche di estricazione" - Ravenna, 10/10/95
15. Giornata di aggiornamento sul tema: "Il politraumatizzato" - Ravenna, 17/10/95
16. Seminario: "Infarto miocardico acuto: il ritardo evitabile" - Ferrara, 21/10/95
17. Corso di aggiornamento in : "VRQ e professione medica: il controllo di qualità in chirurgia pediatrica" - Ferrara, 28/10/95
18. Corso di Formazione in ATLS (Advanced Trauma Life Support) Course for Physicians dell' AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore - Largo Gemelli 8 - Roma, dal 27 al 29 novembre 1995
19. Corso per **istruttore** di BLS presso l'Azienda Ospedaliera di Ferrara - Arcispedale S. Anna, Ferrara, 02/03/1996.
20. III Congresso Nazionale della Federazione Italiana di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso - Torino, dal 25 al 28 novembre 1996
21. Corso di Aggiornamento: "SAMU: 40 anni di esperienza sul campo" - Spezzino, dal 17 al 18 marzo 1997.
22. Corso di Aggiornamento in Tossicologia Clinica: "Nuovi aspetti dell'Emergenza Tossicologica" - Milano, 11 aprile 1997.
23. Incontro scientifico Forum Clinico - Montecatini Terme dal 17 al 18 aprile 1997.
24. Convegno annuale dell'Italian Resuscitation Council - Firenze, 19 aprile 1997.
25. Giornata di riflessione sul tema: "La rete 118 in Romagna tra consolidamento e sviluppo"- Ravenna, 9 maggio 1997.
26. Convegno Nazionale AIEMT: "Il management del Trauma Critico" - Marina di Ravenna, 10 maggio 1997.
27. Aggiornamento Internazionale: "Presente e futuro in Tossicologia Clinica" - Ferrara, 24 maggio 1997.
28. Corso BLS **Istruttore** per Categoria B - Bologna, 5 settembre 1997
29. Convegno Nazionale: Defibrillazione precoce: anche in Italia? - Riccione, 19 settembre 1997
30. Convegno sulla Protezione Civile - Ferrara, 25-28 settembre 1997
31. Congresso Nazionale: "Linee guida nel Trauma Cranico" - Bologna, 19 ottobre 1997
32. Convegno: "Gli anestetici locali: indicazioni all'uso" - Cento, 8 novembre 1997
33. Corso di Aggiornamento: Aritmie cardiache - Ferrara, 10 e 12 novembre 1997
34. I seminario: Sistema qualità Aziendale - Ferrara, 22 gennaio 1998
35. Corso di Esecutore di rianimazione cardiopolmonare pediatrica - Bologna 28 gennaio 1998
36. Incontro su "Rianimazione Cardio Polmonare: La risposta all'arresto cardiaco intraospedaliero" - Bologna, 7 febbraio 1998
37. Incontro di aggiornamento su: "Protocolli clinici nel trattamento della fibrillazione atriale" - Bologna, 4 aprile 1998
38. Congresso su Emergency Medicine - Repubblica di San Marino, 22-25 aprile 1998
39. Corso Interattivo "L'ECG in urgenza" - I congresso nazionale CORMET E.R. - Cesena 7 maggio 1998
40. I Convegno Nazionale: 118 e sistemi di emergenza tra territorio e ospedale, in qualità di relatore - Cesena 8-9 maggio 1998
41. Corso di Esecutore di Defibrillazione Precoce - Rimini, 20 maggio 1998
42. Corso di Formazione in A.C.L.S. - Firenze, 10-12 giugno 1998
43. Congresso Emergency 98 - Marina di Carrara, 10-11 ottobre 1998
44. Corso di **Istruttore** di Defibrillazione Precoce - Rimini, 31 ottobre 1998
45. Giornata di Formazione "Emergenza-Urgenza. Dal Territorio all'Ospedale - Milano, 15 novembre 1998
46. V Congresso Nazionale FIMUPS in qualità di **relatore** - Bologna, 21-24 novembre 1999
47. Giornata di studio "Le emergenze respiratorie nel territorio e in Pronto Soccorso" - Bellaria, 5-6 maggio 2000
48. Corso "Gestione avanzata delle vie aeree nell'Emergenza extraospedaliera" - Bologna, 2 marzo 2001
49. Tavola Rotonda "Evoluzione dell'Emergenza Sanitaria in Emilia Romagna" in qualità di **relatore** - Bologna, 24 maggio 2002

50. I Conferenza Nazionale sui traumi della strada in qualità di **relatore** – Roma, 24-26 settembre 2002
51. Convegno “Aspetti medico legali in emergenza extraospedaliera 118” in qualità di **relatore** - San Leucio di Caserta, 14-16 novembre 2002
52. II Congresso Nazionale SIMEU in qualità di **moderatore** – Catania, 3-7 dicembre 2002
53. Convegno: Il sistema di Emergenza Territoriale: realtà e prospettive – Firenze, 28-29 marzo 2003
54. Corso di ACLS provider – Bologna, 6-7 aprile 2003
55. Congresso Nazionale SIS 118 in qualità di **moderatore** - Perugia, 8-10 maggio 2003
56. III Congresso Nazionale SIMEU - Roma, 21-24 ottobre 2003
57. Prehospital Trauma Care – PTC: approccio e trattamento preospedaliero al traumatizzato secondo le Linee guida IRC - Bologna, 9-11 dicembre 2003
58. IV Congresso Nazionale SIMEU in qualità di **relatore** - Genova, 19-22 maggio 2004
59. Seminario:”La mortalità extraospedaliera delle Sindromi coronariche acute: strategie a confronto” – Roma, 2-3 luglio 2004
60. I Convegno Regionale SIMEU “Medicina d’Emergenza-Urgenza: temi a confronto”- Reggio Emilia, 11 novembre 2004
61. Corso Dispatch Modulo Base – Firenze, 15-16 novembre 2004
62. II Congresso Interregionale Emilia Romagna, Lombardia, Toscana, Umbria: Anestesia, anestesisti, AAROI un percorso parallelo? in qualità di **relatore** – Ferrara, 24-26 novembre 2004
63. Corso aggiornamento professionale obbligatorio “Evidence Based Medicine”- Ferrara, 27 gennaio al 22 febbraio 2005
64. “Il progetto stroke a Ferrara” Ferrara, 12 marzo 2005
65. Corso: Emergency Medical Dispatch – Torino, 30-31 marzo e 1 aprile 2005
66. La Centrale 118: gli eventi indesiderati – Bologna, 9 aprile 2005
67. La fase dei soccorsi: problemi aperti, proposte concrete” - Reggio Emilia 13-14 aprile 2005
68. IMA: dal prehospital alla rivascolarizzazione – Bologna, 7 giugno 2005
69. “Rischio clinico ed errore in Pronto Soccorso” Qualità della vita per il cittadino, qualità di vita per il medico e l’infermiere” Courmayeur, 28-29 ottobre 2005
70. Aggiornamento obbligatorio “Gli strumenti del governo clinico: corso avanzato” – Ferrara, 26 ottobre al 05 dicembre 2005
71. II Congresso Nazionale FIMMG Emergenza Sanitaria: “I percorsi assistenziali dell’Emergenza Sanitaria: integrazione territorio-ospedale” in qualità di **relatore** Firenze 9-11 dicembre 2005
72. Corso “Aspetti comunicativo-relazionali negli interventi di Emergenza Sanitaria” – Ferrara 13-14 maggio 2006
73. Corso per Istruttore di Prehospital Trauma Care – Bologna 23-24 giugno 2006
74. Retraining Linee Guida BLSD ILCOR 2005 Ferrara 11 luglio 2006
75. V Congresso Nazionale SIMEU in qualità di **relatore** - Torino 9-11 novembre 2006
76. Corso PBLSD - Ferrara 2 dicembre 2006
77. Seminario esercitativo sulle problematiche sanitarie conseguenti ad un evento sismico” – Dipartimento della Protezione Civile – Roma 16 e 17 febbraio 2007
78. Convegno “Le reti per l’assistenza ai pazienti con infarto del miocardio acuto. Dal territorio al laboratorio di emodinamica: esperienze a confronto” – Bologna 9 marzo 2007
79. Corso Major Incident Medical Management and Support Advanced – Ferrara 17-19 aprile 2007
80. IV congresso Mediterranean Emergency Medicine – Sorrento 15-19 settembre 2007 in qualità di **relatore**.
81. ATLS – Ferrara 27-29 settembre 2007
82. PALS esecutore : Ferrara 8-10 ottobre 2007
83. Corso “Autoprotezione in ambienti con carenza di aria respirabile” – ACAR presso il CECAV di Lama di Setta (BO) dall’8 al 13 novembre 2007
84. Giornate estense di Chirurgia in qualità di **relatore**: I traumi addominali maggiori – 17 novembre 2007
85. Corso: La gestione delle vie aeree nell’emergenza extraospedaliera – Ferrara 30 ottobre 2007
86. Corso Maxiemergenza preospedaliera –Avanzato – Caste d’Emilio, 6-7 marzo 2008
87. VI Congresso Nazionale SIMEU in qualità di **relatore e moderatore** – Rimini 13-16 novembre 2008
88. ACLS : Ferrara il 3-4 dicembre 2008
89. Evento formativo: La rete regionale per la cura del paziente con trauma grave – Bologna 10 giugno 2009
90. Corso: “L’intervento sanitario sulla Scena del Crimine” in qualità di **moderatore** – Ferrara 2-3 ottobre 2009
91. Corso PTC base in qualità di **docente** – San Marino, 24 novembre 2009
92. Il trauma cranico grave dalla scena dell’incidente all’integrazione socio-lavorativa: per un percorso integrato dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara in qualità di **relatore** - Ferrara, 13 marzo 2010
93. Incontro seminariale ed organizzativo sul sistema d’emergenza urgenza regionale – Reggio Emilia, 28 aprile 2010
94. Convegno in qualità di **relatore**: Itinerari di Pronto Soccorso: Percorsi Diagnostici-Terapeutici dell’Infarto Stemi e dello stroke” – Pavia, 28 maggio 2010
95. Corso di Prehospital Trauma Care Avanzato- esecutore – Codigoro dal 7 al 9 ottobre 2010
96. Emergenze aritmologiche in pronto soccorso – Imola, 6 novembre 2010
97. VII Congresso nazionale SIMEU in qualità di **relatore** – Rimini, 18-21 novembre 2010

98. Le emergenze urgenze in endoscopia digestiva: gestione mediante percorsi integrati nella realtà ferrarese in qualità di **relatore** – Ferrara, 3 dicembre 2010
99. I<sup>st</sup> Meeting SIMEU Emilia Romagna Prehospital: l'insufficienza respiratoria Acuta nell'emergenza preospedaliera: waiting for a standard assessment, in qualità di **docente** – Modena 18 dicembre 2010
100. Symposium "Ecografia point of care negli scenari critici – Cesena 21 marzo 2011
101. Corso di Ultrasound Life Support – Basic Level 1 Provider – Chianciano Terme – 18-19 aprile 2011
102. I Congresso italiano di ecografia in emergenza-urgenza extraospedaliera – in qualità di **moderatore** – Chianciano, 20 aprile 2011
103. Itinerari di Pronto Soccorso in qualità di **relatore** – SIMEU regionale Lombardia – Pavia, 27-28 maggio 2011
104. ACLS Provider – retraining – Ferrara, 9 giugno 2011
105. Symposium Ecografia point-of-care: verso un modello di gestione integrata del paziente critico in qualità di **moderatore** – Ferrara, 12 settembre 2011
106. ATLS Refresher Course – Modena, 25 ottobre 2011
107. Congresso regionale SIMEU Toscana: L'integrazione dei professionisti e delle professioni nel sistema d'emergenza in qualità di **relatore** – Pisa, 25-26 novembre 2011
108. Corso Precongressuale : Pre-hospital and Hospital Disaster Preparedness – Roma, 16 dicembre 2011
109. I Congresso nazionale FIMEUC: Il sistema di Emergenza-Urgenza: garantire livelli essenziali di assistenza oggi e domani in qualità di **moderatore** – Roma, 17 dicembre 2011
110. Trauma: update and organization – 7<sup>a</sup> edizione Workshop di consenso – in qualità di **esperto** – Bologna, 17-18 febbraio 2012
111. Convegno: Aspetti critici delle emergenze intra ed extraospedaliere in qualità di **relatore** – Ferrara, 24 marzo 2012
112. Congresso Nazionale CIMO: Il medico professionista dell'emergenza: modelli regionali a confronto in qualità di **relatore** – Torino, 16 aprile 2012
113. VIII Congresso Nazionale SIMEU: Sindromi Coronariche Acute: Il ruolo del territorio nella Rete in qualità di **relatore** – Rimini, 18-21 ottobre 2012
114. IX Congresso nazionale SIMEUP: Gli standards per l'assistenza nell'emergenza urgenza in qualità di **relatore** – Catania, 25-27 ottobre 2012
115. Convegno: Sviluppi nella lotta alla morte improvvisa negli atleti e nei soggetti sani in qualità di **relatore** – Ferrara, 1 dicembre 2012
116. Convegno CoMES Toscana: La sicurezza delle cure e la Spending Review in qualità di **relatore** – Firenze, 24 gennaio 2013
117. Congresso regionale SIMEU Emilia Romagna: Il Pronto Soccorso ed il ricovero appropriato - Ferrara, 8 febbraio 2013
118. Convegno CIMO Toscana: L'organizzazione dei sistemi di emergenza urgenza dalla giusta assistenza nel pre-ospedaliero al giusto ospedale – Firenze, 14 maggio 2013
119. IX Congresso Nazionale SIS118: La ricerca dell'appropriatezza tra territorio ed ospedale in qualità di **relatore** – Ancona, 13-15 giugno 2013
120. II Congresso Nazionale FIMEUC: Il Sistema di Emergenza-Urgenza in Italia: come affronta le maxiemergenze? – Roma, 30 novembre 2013
121. Corso di aggiornamento: Il percorso del paziente con stroke ischemico nella provincia di Ferrara in qualità di **relatore** – Ferrara, 18 dicembre 2013
122. Trauma: update and organization – 9<sup>a</sup> edizione Workshop di consenso – in qualità di **esperto** – Bologna, 15 febbraio 2014
123. Convegno regionale SIMEU ER: Il medico d'emergenza urgenza alle prese con le nuove acquisizioni in tema di terapia antitrombotica e con il paziente emorragico – Reggio Emilia, 28 febbraio 2014
124. Convegno CIMO: Medicina di emergenza urgenza (in Ospedale e sul Territorio) prospettive future in qualità di **relatore** – Montecchio Maggiore, 5 aprile 2014
125. Seduta Scientifica Società medico Chirurgica di Ferrara: Il pronto Soccorso tra menù fisso e piatti di stagione in qualità di **relatore** – Ferrara, 7 giugno 2014
126. Corso di aggiornamento: Casi clinici in Emergenza Urgenza: Intossicazione, trauma maggiore, psicosi acuta – Ferrara, 01 ottobre 2014
127. Corso di aggiornamento: Costruzione nuovi percorsi diagnostici-terapeutici assistenziali per i pazienti affetti da infarto miocardico acuto” – Ferrara, 08 ottobre 2014
128. Corso di aggiornamento: Percorso diagnostico-terapeutico assistenziale per i pazienti affetti da infarto miocardico acuto” in qualità di **coordinatore del gruppo PDTA Ima Stemi-** Ferrara, 22 ottobre 2014
129. Corso di aggiornamento: Il PDTA dell'ictus provinciale di Ferrara: Cosa è cambiato ad un anno dalla pubblicazione” in qualità di **relatore** – Ferrara, 18 dicembre 2014
130. Convegno regionale ER SIMEU: “Centralità del Pronto Soccorso nell'integrazione territorio-ospedale” in qualità di **relatore** – Bologna, 20 marzo 2015
131. Corso GESTIONE RISCHIO CLINICO E SICUREZZA DELLE CURE NEL SISTEMA DI EMERGENZA - URGENZA svolto il 11/12/2015 a ROMA in occasione del Congresso Nazionale FIMEUC

132. **Corso di Formazione Manageriale per titolari di Unità Operativa Complessa- AUSL-AOSP Ferrara 2015**
133. Corso su “Coagulazione e anticoagulanti nelle Sindrome coronariche acute” in qualità di **discussant** – Cona, Ferrara, 18 ottobre 2016
134. Consiglio monotematico FNOMCeO “Il sistema d'emergenza-urgenza territoriale e il rapporto tra professionisti” in qualità di **relatore** – Roma, 21 ottobre 2016
135. Seduta Scientifica Società Medico Chirurgica di Ferrara: Tossicologia a Ferrara 500 anni dopo Paracelso: esperienze e futuro” in qualità di **moderatore** – Ferrara, 22 ottobre 2016
136. Corso di Formazione: “Reazioni avverse a farmaci in Pronto Soccorso” nell’ambito del Progetto nazionale di Farmacovigilanza Attiva MEREAFaPS - Ferrara, 26 ottobre 2016
137. Corso avanzato: “ Dalla CPAP alla NIV: trattamento dell’insufficienza respiratoria acuta in emergenza” – Bologna, 27-29 ottobre 2016
138. Seduta scientifica “Il percorso diagnostico terapeutico dell’infarto miocardico “ST sopra” in provincia di Ferrara: Fase acuta e cronica” in qualità di **relatore** – Ferrara 21 gennaio 2017
139. Trauma: update and organization – 12<sup>a</sup> edizione: Il sistema Trauma: dal pre-ospedaliero all’ospedale – Bologna, 25 febbraio 2017
140. Evento commemorativo: “Il Sistema di Emergenza Urgenza Sanitario 25 anni dopo” in qualità di relatore – Palazzo Giustiniani presso il Senato della Repubblica – Roma, 27 marzo 2017
141. Seminario di Medicina Interna: “I percorsi delle patologie tempo-dipendenti: dalla chiamata al 118 alla competenza specialistica” in qualità di oratore – Ferrara, 28 marzo 2017
142. Seduta scientifica “Il ragionamento clinico nelle patologie ‘life-threatening’ in Urgenza: dal sintomo alla diagnosi in Pronto Soccorso” in qualità di **relatore** – Ferrara 29 aprile 2017
143. Convegno regionale ER SIMEU: “ Team working in Emergenza-Urgenza:: dal territorio alla Medicina d’Urgenza in un lavoro di Equipe multiprofessionale e multidisciplinare”” in qualità di **moderatore** – Ferrara, 12 maggio 2017

## **Publicazioni**

E' autore di n. 23 pubblicazioni sottoelencate:

1. RICCIARDELLI M. A., Bigoni M., Borellini A., Borsetti G., Fogli B., Zanotti C.: Il triage: utilizzo degli indici di gravità nell'emergenza non traumatica. Estratto dal Pronto Soccorso Nuovo, N<sup>o</sup> 1 1994
2. RICCIARDELLI M. A., Bigoni M., Zanotti C., Borellini A., Fogli B., Borsetti G., Michelini V.: Il soccorso extraospedaliero del politraumatizzato: impiego degli indici di gravità. Estratto da L'Arcispedale S. Anna , Vol. XLIV N<sup>o</sup> 1, gennaio-marzo 1994.
3. Bigoni M., Borellini A., Borsetti G., Michelini V., RICCIARDELLI M. A., Rossi D., Zanotti C.: La catena del soccorso nel traumatizzato: ruolo del servizio per l'emergenza territoriale. Dagli atti della IV Conferenza Nazionale dei Servizi di Emergenza - Signa - Giugno 1993.
4. Borsetti G., Bigoni M., RICCIARDELLI A., Borellini A.: Dall'astanteria alla Medicina d'urgenza. Estratto da NAM , Anno XI, Vol. 11, N<sup>o</sup> 1 gennaio-febbraio 1995
5. Bigoni M., Borsetti G., RICCIARDELLI A., Sighinolfi D., Squarzone G., Zanotti C.: Emergenza territoriale: il modello ferrarese. Estratto dal Pronto Soccorso Nuovo, N<sup>o</sup> 1 febbraio 1995
6. Severa E., RICCIARDELLI A.: Corso di formazione per medici addetti al servizio di Guardia Medica e di Emergenza territoriale. Estratto dagli atti del III Congresso Nazionale della Federazione Italiana di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso - Torino, 25 - 28 novembre 1996
7. RICCIARDELLI A.: Ruolo dei medici SET: passato, presente e ...futuro. Estratto dagli Atti del I Convegno Nazionale: 118 e sistemi di emergenza tra territorio e ospedale - Cesena 8-9 maggio 1998
8. RICCIARDELLI A.: "Non siamo Medici Bonsai" - Panorama Sanità - Anno XI - numero 20 - 25 maggio 1998.
9. RICCIARDELLI A.: "La legge delega ed i medici dell'Emergenza Territoriale" - Estratto dal Pronto Soccorso Nuovo, N<sup>o</sup> 6 dicembre 1998
10. RICCIARDELLI A.: "La storia del medico del 118" - Estratto dagli Atti del V Congresso Nazionale FIMUPS - Bologna, 21-24 novembre 1999
11. RICCIARDELLI A.: “Continuità assistenziale ed emergenza territoriale” Avvenire Medico luglio 2001
12. RICCIARDELLI A.: “Chi ha paura dello specialista in medicina d’urgenza ed Emergenza?” – GIMUPS – Giornale Italiano di Medicina d’Urgenza e Pronto Soccorso Vol. 6, n. 1 maggio 2004
13. Intervista a RICCIARDELLI A. : L’emergenza parla lingue diverse” – Panorama Sanità – Anno XVII- n. 18 – 10 maggio 2004
14. RICCIARDELLI A. : La continuità dell’assistenza nel DEA dal territorio all’ospedale” Relazione pubblicata GIMUPS Supplemento 1 - Volume VI –Numero 2 – Settembre 2004
15. RICCIARDELLI A.: Medici d'emergenza, l'importanza della specializzazione” – ASI – Anno XII n. 42, 14 ottobre 2004

16. RICCIARDELLI A: "Perché una nuova scuola in medicina di emergenza" – CODICEROSSO n. 4 Novembre 2005
17. Soffritti M., RICCIARDELLI A.: Efficacia di un protocollo di sedo analgesia nel trattamento extraospedaliero del trauma. Emergency Care Journal numero 2 – giugno 2010
18. RICCIARDELLI A., Ferrari AM:: I Capitolo "Ambiti operativi preospedaliero e ospedaliero" del testo "Medicina di Emergenza-Urgenza (Il sapere e il saper fare del medico di emergenza tra linee guida, percorsi clinico assistenziali e rete dell'emergenza) – ELSEVIER anno 2011
19. Melcarne L., RICCIARDELLI A., Melandri R., Farinatti M., Gatti A., Occhionorelli S.: La centralizzazione del politrauma. Studio della realtà ferrarese e simulazione della presenza di un protocollo concordato. Emergency Care Journal numero 3 – settembre 2011
20. Serra E., RICCIARDELLI A., Rista R.: Determinanti di sopravvivenza dopo arresto cardiaco extraospedaliero: studio sugli interventi effettuati nella provincia di Ferrara nel 2010. Italian Journal of Emergency medicine - Giugno 2012
21. A. Alfano, S. Bartalotta, M. Manfredini, RICCIARDELLI A., M. Marabini: Il terremoto in Emilia-Romagna: Gestione integrata degli interventi sanitari e sociali. Panorama della Sanità – n. 43 novembre 2012
22. A. Alfano, M.A. RICCIARDELLI: Emergenza-Urgenza, Programmazione e Management Sanitario- Il Manifesto della Federazione Italiana di Medicina di Emergenza-Urgenza e Catastrofi (Fimeuc) - PANORAMA della SANITÀ • n° 44 • novembre 2014
23. F. Fabbian, A. De Giorgi, F. Rossin, C. Rotini, M. D. Spampinato, M. A. RICCIARDELLI: The Role of Implantable Cardioverter- Defibrillators in Prevention of Sudden Cardiac Arrest in Chronic Kidney Disease - Archives of Clinical Nephrology -13 marzo 2017

### ***Capacità e competenze personali***

Madrelingua Italiana  
 Altr(e) lingua(e) Spagnolo ed Inglese

Da ottobre 1999 al 2002: sono stato segretario nazionale del settore Continuità Assistenziale ed Emergenza territoriale della FIMMG (Federazione medici di medicina generale, settore Continuità Assistenziale ed Emergenza territoriale)

Anno 2001: sono stata eletta Presidente dell'Associazione CoRMET (Coordinamento dei medici dell'Emergenza territoriale della regione Emilia Romagna).

Novembre 2002 ho assunto la carica di segretario nazionale del settore FIMMG Emergenza Sanitaria

4 marzo 2006: sono stata nominata responsabile della rubrica "Emergenza Territoriale e Medicina dei disastri" della rivista Emergency Care Journal, rivista interdisciplinare di medicina d'urgenza Edizioni Medico Scientifiche

7 ottobre 2006: nominata Presidente della FIMMG Emergenza Sanitaria

Maggio 2009: nominata segretaria della FIMEUC (Federazione Medicina dell'Emergenza e Urgenza e delle Catastrofi) e coordinatrice di un gruppo di lavoro su "Standard organizzative del sistema di emergenza urgenza sanitaria".

### ***Capacità e competenze organizzative***

Sono in grado di organizzare autonomamente il lavoro, definendo priorità e assumendo responsabilità acquisite tramite le diverse esperienze professionali sopra elencate nelle quali mi è sempre stato richiesto di gestire autonomamente le diverse attività rispettando le scadenze e gli obiettivi prefissati. Sono in grado di lavorare in situazioni di stress acquisita grazie alla gestione di relazioni con il pubblico/pazienti nelle diverse esperienze lavorative e in particolar modo attraverso l'esperienza di gestione di situazioni di maxiemergenza.

Dal 28 ottobre 2005 vengo inserita tra i Componenti del Comitato Tecnico Scientifico denominato "Emergenza territoriale, maxiemergenza, medicina delle catastrofi" nominati dal Consiglio Direttivo della SIMEU

Nel luglio 2009 sono nominata dalla Direzione dell'AVEC coordinatrice della commissione per i trasporti sanitari e 118 dei territori di Ferrara, Bologna ed Imola.

Dal 2015 gestisco la UO di cui allego il Documento di Presentazione di UO dove si evince che:

L'UO di Pronto Soccorso dell'Azienda USL di Ferrara svolge la sua attività al fine di assistere le persone che si presentano ai servizi di Pronto Soccorso e ai Punti di Primo Intervento attivi negli Ospedali dell'Azienda; si integra con

il Sistema di Emergenza Territoriale (SEUPh) al fine di rispondere alle situazioni di emergenza ed urgenza sanitaria in ambiente pre-ospedaliero.

L'UO si articola in 3 moduli organizzativi:

- ✓ **M.O. Argenta** con sede presso l'ospedale Mazzolani-Vandini di Argenta;
- ✓ **M.O. Cento** con sede presso l'ospedale SS Annunziata di Cento;
- ✓ **M.O. Delta** con sede presso l'ospedale del Delta di Lagosanto, comprendente:
  - **PS** generale Delta (presso Ospedale del Delta a Lagosanto)
  - **PPITT** (punto di primo intervento turistico temporaneo) di Comacchio con apertura solo estiva (presso Struttura Sanitaria S. Camillo di Comacchio).

L'UO è parte integrante del sistema di emergenza sanitaria della provincia di Ferrara (Modulo Dipartimentale Sistema Emergenza Urgenza sanitaria preospedaliera provinciale SEUPh).

La dotazione dell' U.O. è costituita da personale Infermieristico, Medico ed Operatori Socio-Sanitari.

L'UO svolge la sua attività secondo i metodi e gli strumenti della Medicina di Accettazione e d'Urgenza ed in particolare:

- Valutazione e trattamento delle condizioni vitali dei pazienti in condizioni critiche sia di origine medica che traumatica.
- Valutazione dei bisogni degli utenti dei servizi di Pronto Soccorso e dei Punti di Primo Intervento.
- Pianificazione ed erogazione degli interventi atti a preservare la vita nelle condizioni critiche.
- Pianificazione degli accertamenti atti a diagnosticare le patologie acute degli utenti di pronto soccorso.
- Effettuazione degli interventi di tipo:
  - Assistenziale (mantenimento delle migliori condizioni concesse dalla situazione del paziente)
  - terapeutico (risoluzione parziale o totale del problema acuto del paziente)
  - trasporto assistito secondario da Centro Spoke a Centro Hub
  - educativo – informativo (trasmissione delle conoscenze utili al paziente od ai familiari per fronteggiare l'evoluzione della patologia)
  - formativo (formazione continua del personale sanitario dell'Azienda nel settore dell'emergenza).

L'UO partecipa infine alle attività di educazione sanitaria rivolte alla popolazione, in collaborazione con altri soggetti istituzionali (Scuole, Comuni, Protezione Civile) al fine di prevenire l'instaurarsi delle patologie acute mediche e traumatiche.

**Il personale Medico-Infermieristico si articola funzionalmente sull'UO Pronto Soccorso e sul MOD SEUPh, operando a rotazione, anche sulle ambulanze (autista soccorritore ed infermiere) e sulle automediche (infermiere e medico):**

- POSTAZIONE ILS DI CENTO, BONDENO, PORTOMEGGIORE, ARGENTA, COMACCHIO, LAGOSANTO
- POSTAZIONI ALS DI CASUMARO, COPPARO, LAGOSANTO E ARGENTA

Tutto il personale è impegnato a:

- accrescere continuamente la propria professionalità per offrire all'utenza un servizio sempre migliore ed in linea con i più recenti ed innovativi progressi tecnologici e terapeutici nell'ambito dell'Emergenza/Urgenza (formazione continua del personale, acquisizione tecnologie).
- consolidare, verificare e migliorare l'interfaccia con le UO: Diagnostiche, Laboratorio, SEUPh, DEU dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara attraverso Procedure e Collegamenti Funzionali.

Nel PS dell'ospedale del Delta è attiva la funzione **Osservazione Breve Intensiva**, attività assistenziale svolta con 6 posti letto, in area funzionale annessa al Pronto Soccorso, con finalità di rapido inquadramento diagnostico e terapeutico del paziente (non inferiore alle 6 ore e non superiore alle 24 ore), per identificare l'appropriatezza del ricovero e della sua sede o della dimissione. Le funzioni sono: valutazione diagnostica, osservazione longitudinale e terapia a breve termine di patologie urgenti.

**Per l'anno 2015 l'AUSL di Ferrara presenta una percentuale di ricoveri/accessi pari al 13,5%, in riduzione rispetto al dato Regionale (14,8%).**

La gestione del personale affidato si caratterizza per la forte integrazione delle diverse figure professionali con motivazione al lavoro in team; la responsabilizzazione dei collaboratori con relativi criteri di delega, orientandone l'attività secondo progetti-obiettivo, individuali e di équipe sono state individuate attraverso il Funzionigramma ovvero il documento dove vengono esplicitate le attività delegate sia di Modulo che di Unità Operativa, pubblicato e disponibile a tutti gli operatori in Doc Web; la costruzione del funzionigramma di UO è per alcuni aspetti strettamente correlato a quelli di MO ed è in risposta alla volontà di presidiare attentamente e congiuntamente alcune funzioni fondamentali per la qualità di erogazione dei prodotti. Questo è realizzato attraverso l'identificazione di referenti sia di UO sia di MMOO per aree di interesse trasversale all'Unità Operativa (Qualità, Rischio, Audit, Formazione, Triage, Procedure EBM e appropriatezza clinica, Emergenza preospedaliera, Umanizzazione delle cure, Comunicazione e

sistema informativo, Logistica e attrezzature, Continuità territorio-ospedale, Maxiemergenza ecc...). Ogni anno, nelle riunioni di staff vengono individuati gli obiettivi dei gruppi di lavoro e monitorati con un sistema a cruscotto.

**Domanda - Tasso di accesso in PS per 1000 abitanti**  
**Numero di accessi x1000 abitanti per Distretto di residenza e Gravità del paziente**

Anno: 2016, AUSL di residenza: FERRARA

Distretto di residenza	PAZIENTE NON URGENTE	PAZIENTE URGENTE DIFFERIBILE	PAZIENTE ACUTO	PAZIENTE CRITICO	NON RILEVABILE	TOTALE
FERRARA - DISTR. OVEST	48,5	283,5	57,8	4,4	3,8	397,9
FERRARA - DISTR. CENTRO-NORD	37,4	245,8	72,6	4,8	0,6	361,3
FERRARA - DISTR. SUD-EST	53,2	324,8	67,7	8,2	4,1	458,1
TOTALE	44,3	276,5	67,9	5,7	2,3	396,7

**Domanda - Indice di consumo in PS per 1000 abitanti**  
**Numero di prestazioni per 1000 abitanti per Distretto di residenza e Priorità all'ingresso**

Anno: 2016, AUSL di residenza: FERRARA

Distretto di residenza	BIANCO	VERDE	GIALLO	ROSSO	TOTALE
FERRARA - DISTR. OVEST	72,5	1.374,1	792,1	105,4	2.344,1
FERRARA - DISTR. CENTRO-NORD	57,3	1.414,2	941,2	89,0	2.501,8
FERRARA - DISTR. SUD-EST	91,9	1.700,2	919,7	169,6	2.881,4
TOTALE	70,5	1.486,0	902,1	115,4	2.573,9

**Offerta - Distribuzione accessi e prestazioni**  
**Accessi per Struttura e Anno**

Anno: 2016, 2015, Azienda: FERRARA

Struttura	2015	2016
PS-OSPEDALE CENTO	22.033	21.876
PS -(DEA 1°) -OSPEDALE DEL DELTA	29.860	29.748
PS-OSPEDALE ARGENTA	14.441	14.136
PPI-ESTIVO COMACCHIO	2.877	2.284
TOTALE	69.211	68.044

**Offerta -  
Indice dipendenza del PS dalla popolazione (%) per Struttura e AUSL di residenza  
Anno: 2016, Tipo Struttura: AUSL, Azienda: FERRARA**

Struttura	Stessa Azienda	Altre Aziende RER	Fuori RER ed Estero	TOTALE
PS-OSPEDALE CENTO	72,04	22,42	5,54	100,00
PS -(DEA 1°) -OSPEDALE DEL DELTA	85,45	3,50	11,06	100,00
PS-OSPEDALE ARGENTA	73,72	22,46	3,82	100,00
PPI-ESTIVO COMACCHIO	49,43	15,06	35,51	100,00
TOTALE	77,49	13,91	8,60	100,00

**Efficacia - Abbandoni prima della visita  
Abbandoni pre-visita (%) per Struttura e Anno  
Anno: 2016, 2015, Azienda: FERRARA**

Struttura	2015	2016
PS-OSPEDALE CENTO	4,75	3,17
PS -(DEA 1°) -OSPEDALE DEL DELTA	2,28	1,85
PS-OSPEDALE ARGENTA	0,48	0,51
PPI-ESTIVO COMACCHIO	0,00	0,04
TOTALE	2,59	1,93

Il numero di interventi totale si attesta su valori analoghi al 2015, si specifica che nel 2016 vengono conteggiati anche i codici bianchi. I codici di maggiore gravità, codici rossi, sono circa un terzo del totale. Analogamente al 2015 anche nel 2016 si assiste ad un aumento dei ricoveri presso il centro HUB di Cona, questo anche per una sempre maggiore applicazione dei percorsi di centralizzazione per IMA STEMI, STROKE e POLITRAUMA, in coerenza con la regolamentazione regionale dell'Emilia-Romagna dell'emergenza urgenza, nell'ambito di una integrazione sinergica tra le fasi del soccorso territoriale, di accettazione stabilizzazione dei pazienti critici e del ricovero, con una visione globale della figura del medico dell'urgenza e la necessaria integrazione inter ed intraaziendale;

**I percorsi di centralizzazione**

Gli ospedali dell'Azienda fanno parte infatti della RETE EMERGENZA HUB/SPOKE secondo un modello di integrazione in rete tra ospedali di alta specialità (HUB) ed ospedali non di specialità (SPOKE) per il Trattamento delle grandi Emergenze (Trauma Grave, STEMI, Stroke) secondo le migliori evidenze Scientifiche disponibili nel rispetto della "Golden Hour". L'Organizzazione ad estensione Provinciale, ha richiesto investimento di risorse Tecnologiche-Telematiche, Professionali con elaborazione di Percorsi Clinico-Assistenziali Interdisciplinari e interprofessionali

condivisi ed una elevata integrazione con il Sistema 118 in relazione alle diverse tipologie di gravità del paziente e predisposizione di percorsi ad hoc:

#### **La RETE IMASTEMI per la gestione dell' infarto acuto**

Nel 2006 l'Azienda Sanitaria Locale di Ferrara e l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara danno mandato ad una COMMISSIONE PROVINCIALE PER FERRARA E PROVINCIA di elaborare un progetto operativo "Percorso diagnostico-terapeutico dei pazienti con infarto miocardico acuto" secondo le indicazioni Documento di Consenso: La rete interospedaliera per l'emergenza coronarica e "PRIMA RER - PROGETTO INFARTO MIOCARDICO ACUTO DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA". Nel 2015 è stato elaborato il PDTA IMA STEMI con il co-coordinamento della sottoscritta. I mezzi di soccorso dell'emergenza preospedaliera sono dotati di Elettrocardiografi in grado di teletrasmettere l'ECG all'Utic del centro HUB ed il paziente con STEMI, soccorso in qualsiasi punto della provincia, viene trasferito presso il cath-lab per la procedura di PCI. L'accesso all'angioplastica primaria è stato migliorato nel tempo attivando protocolli infermieristici che prevedono la trasmissione dell'ECG all'Hub anche in assenza del medico del 118.

#### **La RETE STROKE per la gestione degli ictus**

Nel 2008 l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara ha elaborato il Percorso Stroke finalizzato alla Trombolisi con apposita Istruzione Operativa che ha coinvolto la Centrale Operativa 118 di Ferrara per la rapida identificazione di segni e sintomi con la Cincinnati Prehospital Stroke Scale, invio di mezzo avanzato per conferma, supporto delle funzioni vitali, trasporto rapido e preallertamento della struttura accettante per un territorio esteso al comune di Ferrara e comuni confinanti. Dal 2013 la procedura è stata estesa a tutta la provincia con possibilità da parte anche degli infermieri di contattare direttamente il neurologo per garantire una centralizzazione all'ospedale HUB sede di stroke unit.

#### **La RETE TRAUMA**

Nel 2006 l'Azienda Sanitaria Locale di Ferrara e l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara hanno dato mandato ad un gruppo di professionisti del 118 e dei Pronto Soccorsi di elaborare una procedura finalizzata a definire le strategie assistenziali da adottare nella fase di stabilizzazione preospedaliera del paziente traumatizzato a cui deve seguire una corretta centralizzazione al centro HUB. Negli anni, con le Direzioni Sanitarie sono stati elaborati ed implementati precisi protocolli anche per l'attivazione del trauma team del Pronto Soccorso HUB ed ogni anno vengono realizzati AUDIT per valutazione delle corrette centralizzazioni e delle criticità organizzative con indicazioni di azioni di miglioramento che interessano tutto il territorio provinciale.

***Capacità e competenze informatiche***

Sono in grado di utilizzare i diversi applicativi del pacchetto Office, in particolar modo Excel, Word, Power Point e Internet Explorer che ho in maggior misura utilizzato per le diverse attività legate alla gestione degli aspetti organizzativi del personale e di servizio nelle mie esperienze lavorative.

Allegati

Data 13/06/2017

Firma  
