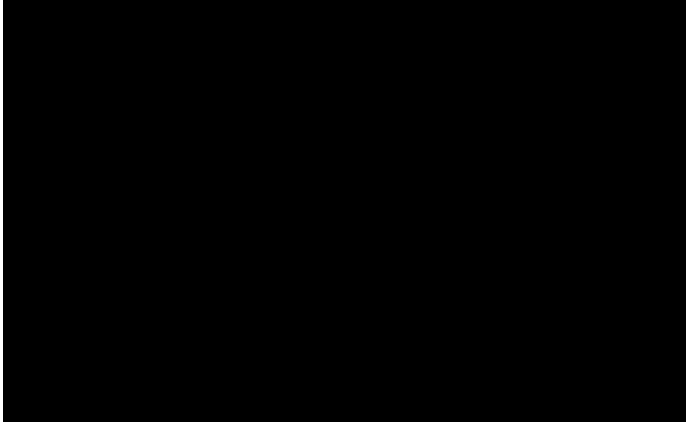


CURRICULUM PROFESSIONALE
(EX ART. 8 D.P.R. N. 484/1997)

Il sottoscritto Podestà dr Alberto



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

DICHIARA

di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia

conseguita in data 01 Aprile 1996

presso l'Università degli Studi di Genova.

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di Savona

dall' 11 Giugno 1996 n° di iscrizione 2581-298

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:

1) Disciplina: CARDIOCHIRURGIA

conseguito in data OTTOBRE 2001 presso l'Università degli Studi di Genova ai sensi del DLgs 257/1991 •

della durata di anni -5-

2) Corso di formazione ai sensi dell'articolo 66 del D.P.R. 484 del 22 Luglio 1996 per l'integrazione nei servizi di Emergenza Sanitaria 118

3) abilitazione all'esercizio dell'Odontoiatria nel 1996 presso l'Università degli Studi di Genova

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

presso l'Università degli Studi di Parma in 28 novembre 2018 della durata di 120 ore

Obiettivi del Corso: Il Corso intende fornire le metodologie, gli strumenti e gli esempi pratici tipici del processo manageriale all'interno delle organizzazioni sanitarie. I contenuti si svilupperanno prioritariamente attorno alle aree di organizzazione e gestione dei servizi sanitari, agli indicatori di qualità dei servizi, alla sanità pubblica, alla gestione delle risorse umane, ai sistemi di controllo di gestione e ai criteri di finanziamento ed agli elementi di bilancio.

Contenuti del Corso:

- CRITERI DI FINANZIAMENTO, ELEMENTI DI BILANCIO E CONTROLLO
- GESTIONE DELLE RISORSE UMANE
- INDICATORI DI QUALITÀ DEI SERVIZI - SANITÀ PUBBLICA
- ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEI SERVIZI SANITARI
- PROJECT WORK

TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

denominazione e tipologia Ente: ASL 1 Imperiese (Ente Pubblico)

sede Bussana di San Remo via Aurelia Ponente n. 97

posizione funzionale MEDICO disciplina di inquadramento MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA dal 30 Dicembre 2002 al 30 Aprile 2005

- a tempo indeterminato e tempo pieno

causa risoluzione rapporto: trasferimento dal 1 Maggio 2005 all'ASL AL Ospedale S.Spirito Casale Monferrato

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

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

Denominazione e tipologia Ente ASL n° 1 IMPERIESE

Sede: Via Aurelia Ponente, 97
18038 Bussana di Sanremo

Tipologia S.C Struttura Complessa di MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura:

comprende gli ospedali di San Remo, Imperia e Bordighera (ho lavorato in tutti e tre i presidi), oltre ad effettuare numerosi turni in regime di

straordinario incentivato presso il SET 118 aziendale ed effettuato turni di reperibilità per trasferimento di pazienti critici, anche intubati, presso altri presidi ospedalieri quali il Santa Corona di Pietra Ligure, il San Martino di Genova e l'ospedale Infantile G. Gaslini di Genova.

Nell'ospedale sono presenti tutte le specialità di base: Medicina Interna, Malattie Infettive, Chirurgia Generale, Ostetricia e Ginecologia, Anestesia e Rianimazione, Cardiologia con Unità Coronarica, Ortopedia, Oculistica, ORL, Fisiatria, Diabetologia, Endocrinologia Odontoiatria, Pneumologia, Radiologia, Neurologia, Nefrologia e Dialisi, Laboratorio Analisi, Anatomia Patologica, Oncologia, Pediatria, SPDC.

Nei DEA dei tre ospedali dotati di tutte le specialità di base, afferivano e venivano trattati pazienti affetti da tutte le patologie tempo-dipendente di più frequente riscontro: stroke ischemico (viene praticata la trombolisi) STEMI (veniva praticata trombolisi dalle automediche del 118) gestione del trauma maggiore, femori, sepsi grave, gestione dell'arresto cardiaco e del peri-arresto, etc

Da anni si utilizza CPAP e ventilazione non invasiva in DEA pur essendo presenti tutti gli strumenti per la gestione invasiva delle vie aeree.

Erano presenti anche 6 posti di Osservazione Breve Intensiva (OBI) nell'ospedale di San Remo all'interno della struttura del Dea gestiti dal personale medico ed infermieristico e dal personale di supporto (OSS) presente in servizio.

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

denominazione e tipologia Ente: **ASL AL** (Ente Pubblico)

sede Casale Monferrato Via Giolitti n°2

posizione funzionale MEDICO disciplina di inquadramento MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA dal 01 Maggio 2005 al 15 Febbraio 2021

a tempo indeterminato e tempo pieno

causa risoluzione rapporto: trasferimento dal 16 Febbraio 2021 all'ASL

NO P.O S. Trinità di Borgomanero.

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

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

Denominazione e tipologia Ente **ASL AL** Via Giolitti 2 Casale Monferrato

Tipologia S.C Struttura Complessa di MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Ospedale di Casale Monferrato e sede di DEA di I livello

Nell'ospedale sono presenti tutte le specialità di base: Medicina Interna, Malattie Infettive, Chirurgia Generale, Ostetricia e Ginecologia, Anestesia e Rianimazione, Cardiologia con Unità Coronarica, Ortopedia, Oculistica, ORL, Fisiatria, Diabetologia, Endocrinologia Odontoiatria, Pneumologia, Radiologia, Neurologia, Nefrologia e Dialisi, Laboratorio Analisi, Anatomia Patologica, Oncologia, Pediatria, SPDC.

Nel 2017 nel Dea dell'ospedale di Casale Monferrato il numero di passaggi è stato complessivamente di 30.029 pazienti.

Nel DEA del P.O. di Casale Monferrato, Bianchi5 dotato di tutte le specialità di base, afferivano e venivano trattati pazienti affetti da tutte le patologie tempo-dipendente di più frequente riscontro: stroke ischemico (viene praticata la trombolisi) STEMI (veniva praticata trombolisi Bian automediche del 118) gestione del trauma Bianchi5, femori, sepsi grave, gestione dell'arresto Bianchi e del peri-arresto, etc

Da anni si utilizza CPAP e ventilazione non Bianchi5 in DEA pur essendo presenti tutti gli strumenti per la gestione Bianchi5 delle vie aeree.

Sono presenti anche 5 posti di Osservazione Breve Intensiva (OBI) nell'ospedale di Casale Monferrato all'interno della struttura del Dea gestiti dal personale medico ed infermieristico e dal personale di Bianchi (OSS)

presente in servizio.

La Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza è formata da un nucleo di medici (8/10 negli ultimi anni) inquadrati nella Disciplina di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza; la loro attività è talvolta affiancata dai medici della chirurgia generale e del SET 118 in seguito anche da medici afferenti a cooperative.

Dall' 8 Luglio 2019 ricevo la Nomina di Responsabile di SOS Pronto Soccorso Ospedale di Tortona con obiettivi di riduzione dei tempi di permanenza medi dei pazienti in Pronto Soccorso ed assegnazione dei codici Bianchi e revisione del budget di reparto.

Obiettivi raggiunti in 6 mesi.

*Esperienza che subisce uno stop in data 29 Febbraio 2020 con l'inizio della pandemia SARS COV 2 in quanto l'ospedale di Tortona diventa primo ospedale COVID-19 della Regione Piemonte. **Mantenendo la qualifica di Responsabile di SOS** vengo assegnato nuovamente al DEA di CASALE MONFERRATO, ma l'esperienza è di breve durata per la contrazione di polmonite intestiziale bilaterale covid 19 relata (01 Aprile 2020). Dopo circa 4 mesi di malattia riprendo il mio posto all'Ospedale di Tortona ma il primo giorno di lavoro (01/08/2020) iniziano i sintomi che mi porteranno al ricovero per TEPA.*

Rientrato a Tortona il Pronto Soccorso subisce un altro stop per l'inizio della seconda ondata e questa volta vengo trasferito a prestare la mia opera nel reparto COVID-19 alta intensità dell'ex ortopedia e nel reparto di subintensiva che contava 7 posti letto per pazienti sottoposti a VANI.

La situazione correlata alla pandemia mi costringe a chiedere il trasferimento in ospedale vicino alla famiglia perchè la gestione dei miei figli era diventata insostenibile.

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

Denominazione e tipologia Ente **ASL NO** Viale Zoppis, 10 Borgomanero

Tipologia S.C Struttura Complessa di MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Ospedale di Borgomanero è sede di DEA di I livello

A partire da 15.02.2021 presto servizio presso questa azienda.

Nell'ospedale sono presenti tutte le specialità di base: Medicina Interna, Chirurgia Generale, Ostetricia e Ginecologia, Anestesia e Rianimazione, Cardiologia con Unità Coronarica, Ortopedia, Oculistica, ORL, Radiologia, Neurologia, Nefrologia e Dialisi, Laboratorio Analisi, Anatomia Patologica, Pediatria, SPDC.

Nel DEA del P.O. di Borgomanero, ospedale dotato di tutte le specialità di base, afferiscono e vengono trattati pazienti affetti da tutte le patologie tempo-dipendente di più frequente riscontro: stroke ischemico (presenza di stroke unit per pazienti non pervenuti con Servizio di Emergenza Territoriale) STEMI (Viene attivato il Sistema Hub & Spoke) gestione del trauma maggiore, femori, sepsi grave, gestione dell'arresto cardiaco e del peri-arresto, etc

Da tempo si utilizza VANI pur essendo presenti tutti gli strumenti per la gestione invasiva delle vie aeree. Il trasferimento in questo Presidio Ospedaliero ha permesso di migliorare le mie conoscenze in VANI in maniera determinante ed i risultati ottenuti non solo nel paziente COVID sono stati veramente ottimi.

Sono presenti anche 6 posti letto di Osservazione Breve Intensiva (OBI) + 2 AIC (Alta Intensità di Cure) nell'ospedale di Borgomanero all'interno della struttura del Dea gestiti dal personale medico ed infermieristico e dal personale di supporto (OSS) presente in servizio.

La Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza è formata da un nucleo di medici (8 negli ultimi anni) inquadrati nella Disciplina di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza; la loro attività è spesso integrata dai medici afferenti a cooperative e/o da contrattisti.

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

di essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

tipologia di incarico: art. 27 lettera c

dal settembre 2005 al settembre 2013

presso MECAU Ospedale S. Spirito Casale Monferrato

descrizione attività svolta: Organizzazione turni medici MECAU Ospedale S. Spirito Casale Monferrato.

Tipologia di incarico: incarico professionale

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

8.06.2000:

di essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

tipologia di incarico: art. 27 lettera c

presso MECAU Ospedale S. Spirito Casale Monferrato

descrizione attività svolta: responsabile del gruppo di studio e redattore delle linee guida aziendali

"Percorso ictus ischemico ed emorragico" Ospedale di Casale Monferrato

Tipologia di incarico: incarico professionale di alta specializzazione

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

di essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

tipologia di incarico: art. 27 lettera **c**

presso MECAU Ospedale S. Spirito Casale Monferrato

descrizione attività svolta: componente del gruppo di studio e redattore del "Percorso diagnostico dell'ictus ischemico ed emorragico" Ospedale S. Spirito Casale Monferrato

Tipologia di incarico: incarico professionale di alta specializzazione

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

di essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

tipologia di incarico: art. 27 lettera **c**

presso MECAU Ospedale S. Spirito Casale Monferrato

descrizione attività svolta: ho definito, con il responsabile della S.O.C. di competenza il percorso specifico del paziente odontoiatrico

Tipologia di incarico: incarico professionale di alta specializzazione

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

di essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

tipologia di incarico: art. 27 lettera **c**

presso MECAU Ospedale S. Spirito Casale Monferrato

descrizione attività svolta: Attività clinico-formativa (organizzazione corsi di aggiornamento aziendali)

Tipologia di incarico: incarico professionale di alta specializzazione

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

8.06.2000:

di essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

tipologia di incarico: art. 27 lettera c

presso MECAU Ospedale Santi Antonio e Margherita di Tortona

descrizione attività svolta: Responsabile SOS Pronto Soccorso

Tipologia di incarico: incarico professionale di alta specializzazione

ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITA'

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

Dal Gennaio 2001 ad oggi (17 anni) Responsabile del Centro di formazione ERC-IRC BLS-D Vercelli I

DIRETTORE DI CORSO BLS E BLS-D ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL (IRC) ed IRC Comunità

DIRETTORE DI CORSO ED ISTRUTTORE CORSI BLS-D PORTALE REGIONE PIEMONTE

RESPONSABILE SCIENTIFICO DEGLI ULTERIORI SEGUENTI CORSI:

- corsi aziendali di primo soccorso
- la gestione del politrauma intra ed extra-ospedaliero
- trauma cranico in emergenza extra-ospedaliera

E DI POSSEDERE I SEGUENTI ULTERIORI TITOLI:

1) ISTRUTTORE IRC ALS conseguito in data maggio 2001, corso svolto dal presidente dello EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL dott. Peter Basket presso ospedale Molinette di

Torino

- 2) ISTRUTTORE IRC BLS-D conseguito nel giugno 2002 presso F.E.S.T. (Formazione Emergenza Sanitaria Torino) a Rivoli (TO)
- 3) ISTRITTORE IRC BLS conseguito nel settembre 2000 presso l'ASL n°3 Genovese
- 4) ISTRUTTORE IRC ILS conseguito nell'aprile 2014 presso l'ASL n°3 Genovese
- 5) Abilitazione all'esercizio della professione medica in emergenza su elicottero:
Corso Elisoccorso HEMS-HSR per il personale sanitario organizzato dall'ASL 2 Savonese in collaborazione con il nucleo periferico di formazione A.A.R.O.I. (C. d. F. A.A.R.O.I. Savonese dott. G. Ratto, C. d. F. A.A.R.O.I. Cuneo Datt. Danilo Bono, Coordinatore del Corso Direttore DEA Datt. M. Vecchietti).
- 6) diploma di formazione rilasciato ai sensi dell'articolo 66 del DPR 484 del 22 luglio 1996 per l'integrazione nei servizi di emergenza territoriale conseguito c/o ASL Alessandria nell'anno 1999-2000.

ALTRI TITOLI DI CARRIERA

1. di avere prestato attività di specialista ambulatoriale ex ACN:

denominazione Ente: ASL n°6 CIRIE' di CIRIE' (TO) via Battitore n. 9
nella branca di CARDIOLOGIA nei mesi di luglio ed agosto 2002
con impegno settimanale di ore 20
causa risoluzione rapporto: dimissioni volontarie per problemi familiari

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

2. di avere prestato attività di Medico di Continuità Assistenziale

denominazione Ente: ASL 2 del Finalese (Finale Ligure SV)
nella branca di Servizio di Continuità Assistenziale
Nei mesi di Luglio 1996-Gennaio 1997
causa risoluzione rapporto: dimissioni volontarie per trasferimento ad altre attività.

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

3. di aver effettuato attività di frequenza volontaria:

(indicare solo attività attinenti)

denominazione Ente ASL n°2 Savonese

di SAVONA via Collodi n. 13

posizione/mansione MEDICO VOLONTARIO C/O MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

dal 01 giugno 1996 al 30 dicembre 1996

con impegno settimanale di ore 16-20

di aver svolto attività didattica (esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi):

presso **UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE SEDE DI MONCRIVELLO (VC)**

nell'ambito del Corso di **LAUREA IN TERAPIA OCCUPAZIONALE**

insegnamento a.a. 2006/07, 2007/08, 2008/09 ore

docenza COMPLESSIVE DI **156**

Corsi di:

- | | |
|---|-----------------------------------|
| 1) anatomia umana ed altri organi apparati | totale ore insegnamento 60 |
| 2) <i>malattie dell'apparato cardiovascolare</i> | totale ore insegnamento 48 |
| 3) <i>malattie dell'apparato cardiorespiratorio</i> | totale ore insegnamento 48 |

di aver svolto attività didattica (esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi):

presso **L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA**

nell'ambito del Corso professionale per **VIGILATRICI D'INFANZIA**

insegnamento a.a. 1996/97 E 1997/98 Corso di:

- | | |
|-------------------|-----------------------------------|
| 1) cardiocirurgia | totale ore insegnamento 40 |
|-------------------|-----------------------------------|

di aver svolto attività didattica (esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi):

presso: **REGIONE LIGURIA - PROVINCIA DI SAVONA**

nell'ambito del Corso di formazione professionale Artschool e F.P. insegnamento a.a.

2001/02;2002/03

Corso di: primo soccorso rianimazione cardiopolmonare di base (BLS) totale ore insegnamento **30**

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

no	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
1	Ospedale militare di TORINO	ATLS	OTTOBRE 2001 3 GIORNI	20	TORINO	PRE ECM
2	ASL 12 BIELLA	La prevenzione del doping nei giovani sportivi	27 maggio 2003	7	BIELLA	4
3	PROMODEN	Allungamento di corona clinica	08/06/2007	8	MILANO	8
4	PROMODEN	Corso pratico di chirurgia orale	23/06/2007	8	MILANO	7
5	Centro congressi internazionale	Il trattamento odontoiatrico del paziente a rischio: il punto di vista del G.E.L., del cardiologo e del rianimatore	22/01/2008	8	TORINO	5

6	ASL AL SEDE CASALE MONFERRATO	Il rischio legato al fattore umano: dalla motivazione dei singoli alla sicurezza delle organizzazioni	16/05/2008	8	CASALE MONFERRATO	4
7	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO	1° Giornate Piemontesi dei Giovani Internisti – LA DISPNEA	13/14 GIUGNO 2008	16	TORINO	7
8	SIMEU	Corso Base di tossicologia clinica CORSO B-TOX	11 GIUGNO 2008	10	CASALE MONFERRATO	11
9	S.I.E.C.	Appropriatezza in ecografia cardiovascolare	25 ottobre 2008	8	ALESSANDRIA	5
10	SIMEU	Corso BASE di ECOGRAFIA CLINICA IN EMERGENZA-URGENZA	10-11 OTTOBRE 2008	16	CASALE MONFERRATO	NP
11	SIMEU	IL dolore toracico in pronto soccorso: la sindrome coronarica acuta	23-24 ottobre 2008	16	Casale Monferrato	13
12	SIMEU	Insufficienza respiratoria acuta e suo trattamento precoce mediante CPAP in emergenza	11 dicembre 2008	8	Casale Monferrato	7
13	SIMEU	Corso Avanzato di tossicologia clinica A-TOX	11-12 Novembre 2010	16	ALESSANDRIA	16
14	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA	CORSO di introduzione all'ecocolordoppler vascolare	06/11/2009	10	BOLOGNA	10

15	ASL AL	IL dolore: conoscerlo, interpretarlo e curarlo	31/03/2010	11	CASALE MONFERRATO	12
16	ASL AL	Corso di formazione sulla donazione delle cornee: dalla individuazione e del potenziale donatore al trapianto	05/03/2010	9,30	CASALE MONFERRATO	7
17	ASL AL	Assistenza farmaceutica diretta	07/04/2001	8	CASALE MONFERRATO	7
18	ASL AL	Il dolore lombare in pronto soccorso	06/04/2001	6	CASALE MONFERRATO	6
19	ASL AL	Il dolore addominale in pronto soccorso	30/03/2001	7	Casale Monferrato	np
20	ASL AL	Le ferite ed il loro trattamento in PS-DEA: discussione dei casi	22/03/2011	6	Casale Monferrato	6
21	SIMEU	BLS PEDIATRICO CON DEFIBRILLATORE	20/09/2011	8	Casale Monferrato	8
22	ASL AL	La gestione del dolore in PS-DEA: proposta di un percorso sul suo trattamento a partire dal Triage	13/02/2012	6.30	Casale Monferrato	7
23	ASL AL	Appropriatezza terapeutica e note AIFA	31/12/2012	8	Casale Monferrato	8

24	Metis srl	Farmaci branded e farmaci equivalenti: riflessione dopo un decennio di USO . Aspetti farmacologiche giuridici correlati al tema	15/07/2012	8	FAD	15
25	ASL AL	Indicazioni all'ECG in PS-DEA	05/11/2012	8	Casale Monferrato	6
26	Metis srl	PAZIENTE IPERURICEMI CO E GOTTOSO: FACCIAMO IL PUNTO		8	FAD	15
27	Ente Ospedaliero Ospedali Galliera Genova	Aggiornamento delle linee guida IRC/ERC 2010 sulla Rianimazione Cardiopolmonare	20/05/2011	4	GENOVA	4
28	ASL AL	I nuovi Anticoagulanti orali: opportunità emergenti per la prevenzione dell'ictus nella fibrillazione atriale	24/11/2012	6	Casale Monferrato	6
29	ASL AL	Corso di introduzione ed interpretazione dell'ECG in DEA: revisione dei casi clinici	04/02/2013	6,30	Casale Monferrato	7
30	Ospedale Mauriziano Torino	2° Giornate Mauriziane di Medicina d'Urgenza- Il trauma in DEA: una gestione multidisciplinare	06/05/2011	8	TORINO	5,5
31	ASL AL	Farmacovigilanza: come migliorare le Segnalazioni ADR; le novità normative e le esperienze ASL AL	10/04/2013	6.30	Casale Monferrato	6
3	ASL AL	Uso degli	15/05/	6.30	Casale	7

2		anticoagulanti orali nei pazienti con fibrillazione atriale	2013		Monferrato	
3 3	Metis srl	Depressione e compliance alla terapia	13/09/ 2013	10	FAD	25
3 4	Metis srl	Dalla esecuzione alla programmazione vaccinale nell'adulto: evoluzione di vaccini e vaccinazioni nel setting della Medicina generale	04/11/ 2013	10	FAD	25
35	Scentific Press srl	Ecg nello STEMI: dalla diagnosi al decision making. Corso base	10/11/ 2013	7	FAD	9
36	Scentific Press srl	Ecg nello STEMI: dalla diagnosi al decision making. Corso avanzato	13/11/ 2013	4	FAD	7,5
37	Zadig srl	Incentivare l'allattamento al seno come strategia di promozione della salute, con obiettivo formative nazionale: LINEE GUIDA	10/11/ 2013	4	FAD	8
38	CIC EDIZIONI INTERNAZIONALI	Monitoraggio dell'aderenza e qualità di vita nella terapia sostitutiva con ormone della crescita	12/11/ 2013	4	FAD	10
39	FNOMCeO	APPROPRIATEZZA DELLE CURE	12/01/ 2014	8	FAD	15

40	FNOMCeO	Il programma Nazionale Esiti: supporto alle attività di audit clinico ed organizzativo	13/01/2014		FAD	12
41	FNOMCeO	Governo clinico: innovazioni, monitoraggio performance cliniche, formazione	12/01/2014		FAD	20
42	Metis srl	La gestione delle cronicità ostruttive respiratorie nell'ambito di una visione di sistema	18/01/2014		FAD	25
43	AIM EDUCATION srl	Progetto Cristal-il paziente con iperuricemia cronica con e senza deposito di urato. Dal danno nefro- articolare al rischio cardiometabolico: linee guida - protocolli - procedure	07/11/2013		FAD	5
44	Metis srl	Progetto "trattamenti antitrombotici e territorio" ii decentramento del trattamento antitrombotico: nuove opportunità gestionali	07/07/2014		FAD	25

45	Metis srl	Il medico di medicina generale e l'allarme EBOLA: clinica e management delle epidemie del terzo millennio nel setting della Medicina Generale	12/01/2015		FAD	25
46	Metis srl	La medicina della coppia nel setting della Medicina Generale	12/01/2015		FAD	25
47	FNOMCeO	Salute ed ambiente: pesticidi, cancerogeni, radiazioni ionizzanti, campi elettromagnetici ed antibiotico resistenza	04/03/2016		FAD	15
48	Standard contatto srl	La ricerca clinica condotta in good clinical practice : approfondimenti ed applicazioni delle normative	21/11/2017		FAD	50
49	IRC - USL n°3 Genovese Ospedale Gaslini	PBLS Provider (Pediatric Basic Life Support)	Gennaio 2000	8	Genova	np
50	NAEMT - USL n° 11 Vercelli	PHTLS (PreHospital Trauma LifeSupport)	Ottobre 2000	10	Vercelli	np
51	NOE in cooperation with ELI 2000.	Helicopter in Emergency	Febbraio 2001	10	Milano	np

52	ERC-IRC (ERC: European Resuscitation Council; IRC: Italian Resuscitation Council)	Corso Istruttori ALS (Advanced Life Support)	Maggio 2001	24 (sviluppati in 3 giorni)	TORINO	np
53	F.E.S.T. (Formazione Emergenza Sanitaria Torino) a Rivoli (TO)	BLSD IRC (Basic Life Support Early Defibrillation)	Giugno 2002	10	Rivoli (TO)	np
54	F.E.S.T. (Formazione Emergenza Sanitaria Torino) a Rivoli (TO)	Corso BLSD IRC Istruttore (Basic Life Support Early Defibrillation)	Giugno 2002	10	Rivoli (TO)	
55	ASL n°2 Savonese in collaborazione con Nucleo periferico di formazione A.A.R.O.I. (C. d. F. A.A.R.O.I. Savonese dott. G. Ratto ₁ C. d. F. A.A.R.O.I. Cuneo Dott. Danilo Bono, Coordinatore del Corso Direttore DEA Dott. M. Vecchietti).	Corso Elisoccorso HEMS-HSR per il personale	13-14-15 Giugno 2003	30	Savona - Finale Ligure - Albenga	
56	Regione Piemonte Ministero della Salute sede di Alessandria	Diploma rilasciato al corso di formazione ai sensi dell'articolo 66 del D.P.R. 484 del 22 Luglio 1996 per l'integrazione nei servizi di emergenza sanitaria	Ottobre 1999 a Maggio 2000		ALESSANDRIA	
57	Italian Resuscitation Council (IRC) Azienda Ospedaliera "Careggi" di Firenze	Corso di ACLS -IRC (Advanced Cardiac Life Support) – 3 giorni di corso	Ottobre 1999	25	FIRENZE	Pre ecm
58	Italian Resuscitation Council (IRC) - USL n°3	BLS	Ottobre 1999	8	GENOVA	Pre ecm

59	COMOECHO	Corso di formazione in Ecocardiografia bi e tridimensionale	GIUGNO 1998	Durata corso 7 giorni a media di 8-9 ore die	ERBA (CO)	Pre ecm
60	ASL ALESSANDRIA in collaborazione con Federazione Italiana di Medicina d'Urgenza - Pronto Soccorso.	Utilizzo precoce della CPAP in Emergenza"	Febbraio 2000	8	ALESSANDRIA	
61	OSPEDALE DI FERRARA Direttore del Corso Prof. Roberto Ferrari.	" Il Continuum Cardiovascolare: Master di Cardiologia"	Il 3 e 4 Aprile 2003	20	FERRARA	
62	ASL N°1 IMPERIESE	CORSO Ginecologia d'urgenza	16 Giugno 2003	8	BUSSANA DI SANREMO (IM)	
63	ASL N°1 IMPERIESE	corso "Gestione delle vie aeree"	marzo del 2004	8	BUSSANA DI SANREMO (IM)	
64	ASL AL	Ecografia clinica in emergenza urgenza"	10-11 OTTOBRE 2008	16	CASALE MONFERRATO	
65	SIMEU- OSPEDALE DI PINEROLO DOCENTE DR. CIBINEL	ECOGRAFIA CARDIACA E TORACICA NELL'ALS E NELL'ATLS	FEBBRAIO 2009	10	PINEROLO	
66	ASL TO3	Le strategie e gli strumenti di prevenzione della corruzione	31 ottobre 2021		FAD	4
67	Donnextra ODV	Da professionisti scoiosanitari a supereroi immolati al sacrificio? Riprendi fiducia nella tua professione . Aspetti legali, psicologici e sociali.	24 dicembre 2021		FAD	50

68	Donnextra ODV	La radioprotezione nel settore sanitario	31 dicembre 2021		FAD	20
69	Donnextra ODV	Rabbia e resilienza "strategie e interventi"	20 gennaio 2022		FAD	50
70	Donna Extra	Ipno coaching: come potenziare la mente per concentrarsi sul proprio mondo interiore	14 febbraio 2022		FAD	50
71	ASL NO – Direttore del Corso: dott. Airoidi	COVID 19: FSC VANI (ventilazione assistita non invasiva) ed effettuazione dell'isolamento COVID 19	6 maggio 2022		Borgomanero	
72	ASL NO	Formazione specifica alla salute e sicurezza dei lavoratori (alto rischio in epoca covid)	Ottobre 2021		Borgomanero	
73	ASL NO	Formazione generale alla salute ed alla sicurezza dei lavoratori	Settembre 2021		Borgomanero	
74	ASL NO	Informazione piano di emergenza P.O SS. Trinità di Borgomanero	Luglio 2021		Borgomanero	
75	ASL NO	Le strategie e gli strumenti di prevenzione della corruzione	Novembre 2021		Borgomanero	
76	ASL NO	Formazione generale della salute e sicurezza per i lavoratori (art. 37 D.LGS 81/08)	Maggio 2021		Borgomanero	
77	ASL NO	Formazione generale della salute e sicurezza per i lavoratori (art. 37 D.LGS 81/08)	Luglio 2021		Borgomanero	

78	ASL NO	Formazione generale della salute e sicurezza per i lavoratori (art. 37 D.LGS 81/08) Modulo per mansioni a rischio alto nell'area sanitaria	Agosto 2021		Borgomanero	
79	ASL NO	Da vena a vena dal donatore al ricevente: il percorso di un emocomponente	Giugno 2021		Borgomanero	
80	ASL NO	Le strategie e gli strumenti di prevenzione della corruzione (nuova edizione)	Settembre 2021		Borgomanero	
81	ASL NO	Come gestire i dati personali per adeguarsi alla nuova normativa	Ottobre 2021		Borgomanero	
82	ASL NO	Sedazione procedurale con protossido d'azoto	Novembre 2021		Borgomanero	
83	ASL NO	Covid 19: FSC VANI (ventilazione assistita non invasiva) ed effettuazione dell'isolamento Covid 19	Novembre 2021		Borgomanero	
84	ASL NO	Il piano d'emergenza del presidio ospedaliero	Marzo 2022		Borgomanero	
85	ASL NO	Approccio al paziente traumatologico in pronto soccorso	Aprile 2023		Borgomanero	
86	ASL NO	Donazione cornee	Dicembre 2023		Borgomanero	

87	ASL NO	Meet the expert	Marzo 2024		Borgomanero	
88	ASL NO	Laboratorio virtuale unico	Marzo 2024		Borgomanero	

(np → non pervenuti)

di aver svolto attività didattica (esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi):

presso: **REGIONE LIGURIA - PROVINCIA DI SAVONA**

nell'ambito del Corso di formazione professionale Artschool e F.P.insegnamento a.a.

2001/02;2002/03

Corso di: primo soccorso rianimazione cardiopolmonare di base (BLS) totale ore insegnamento **30**

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

no	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
1	Università Cattolica del Sacro Cuore sede di Moncrivello	TRAUMA CRANICO	APRILE 2006	4	Moncrivello (VC)	*
2	Università Cattolica del Sacro Cuore sede di Moncrivello	Corso per addetti al primo soccorso	GIUGNO 2007	16	Moncrivello (VC)	15
3	REGIONE PIEMONTE PIATTAFORMA ECM	BLS-D SVOLTI 9 CORSI	ANNI 2015-2018	36	N° 4 corsi prov. VC; n° 4 corsi prov. AT; n° 1 corso prov. AL	*
4	CENTRO DI FORMAZIONE IRC - BLSD VERCELLI I	BLSD SVOLTI N° 55 CORSI	ANNI 2010-2018	550	PROVINCIA DI VERCELLI	*
5	IRCCS MAUGERI PAVIA	BLSD SVOLTI 21 CORSI	ANNI 2005-2013	210	PAVIA	93
6	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA	CHIRURGIA SENZA SANGUE	MAGGIO 1999	4	GENOVA	Pre-ecm
7	Università Cattolica del Sacro Cuore sede di Moncrivello	BLSD	24 Novembre 2007	8	Moncrivello (VC)	15
8	ASL AL	Il dolore addominale in pronto soccorso: relazione su approfondimento diagnostico: radiologia convenzionale, ecografia TC e RMN	30 Marzo 2011	1	CASALE MONFERRATO	*

{*} non previsti crediti ecm per istruttori/relatori

di essere **autore** dei seguenti lavori scientifici - editi a stampa su riviste italiane o straniere,

caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione):

Pubblicazioni:

1) Erythropoetin in Jehova's Witnesses open heart surgery.

Autori: **A. Podesta**, E. Carmagnini.

Minerva Cardioangiologica Vol. 47 N. 7/8 pag. 261-67 Luglio-Agosto 1999.

2) Elective coronary and valve surgery, without blood transfusion in patients treated with recombinant human erythropoetin (epoetin alfa).

Autori: **A. Podesta**, E. Carmagnini, V. Dettori, L. Barberis, R. Crivellari, A. Audò, E. Parodi, A. Lijoi, G.C. Passerone.

Minerva Cardioangiologica Vol. 48 N.11 pag.341-47 Novembre 2000.

3) Quadricuspid aortic valve, supraventricular paroxysmal tachycardia and double right kidney: an uncommon association.

Autori: **A. Podesta**, V. Dettori, E. Parodi, R. Crivellari, T. Regesta, G.C. Passerone.

4) Thrombosis of mechanical valve prosthesis: thrombolysis vs surgical treatment. Report of two cases, personal experience and review of the literature.

Autori: **A. Podesta**, E. Carmagnini, E. Parodi, V. Dottori, R. Crivellari, A. Audò, B. Ignazzi, G.C. Passerone.

Minerva Cardioangiologica 2000; Vol. 48; n°10; 309-15.

5) Ventricular motion after mitral surgery: comparison of endovalvular implantation with repair and standard replacement by basal multigated angiocardiography and 2D-echography.

Autori: V. Dottori, P. Vinci, G. Villa, M. Giambuzzi, G. De Gaetano, E. Parodi, **A. Podesta**.
Presentazione al 14° Congresso biennale dell'ACYCVS, Lahore- Pakistan, 1999.

6) Anaemia, osteogenesis imperfecta and valve diseases. The preoperative treatment with epoetin a to increase haematocrit and haemoglobin levels in

patients with high risk of perioperative bleeding.

Autori: **A. Podesta**, R. Crivellari, V. Dottori, E. Parodi, GC. Passerone.

Minerva Cardioangiologica Vol. 48 N.10 pag. 323-27 Ottobre 2000.

7) Recombinant Human Erythropoietin (epoetin alfa) without blood transfusion in elective coronary and valve surgery.

Autori: **A. Podesta**, E. Carmagnini, V. Dottori, L. Barberis, R. Crivellari, A. Audo, E. Parodi, A. Lijoi, G.C. Passerone.

Proceeding of the 9th International Congress on Cardiovascular Pharmacotherapy. Salvador, Bahia (Brasil), March 26-30, 2000. Monduzzi Editore pag. 405-12.

8) Minimally invasive thoracotomy for myocardial revascularisation. A study of 32 cases.

Autori: **A. Podesta**, E. Parodi, V. Dottori, R. Crivellari, GC Passerone. Minerva Cardioangiologica 2002; 50 N2; 161-6.

9) Epoetin alfa in elective coronary and valve surgery in Jehova's Witnesses. Experience in 45 patients.

Autori: **A. Podesta**, E. Parodi, V. Dottori, R. Crivellari, GC. Passerone.

Minerva Cardioangiologica 2002; 50 N2; 125-31.

10) Origine anomala della coronaria sinistra dal seno di Valsalva destro: osservazioni su un caso clinico.

Autori: **A. Podesta**, V. Dottori, E. Parodi, R. Crivellari, L. Acquarone, L. De Marco, GC. Passerone. Chirurgia 2002. Vol. 15 N.2; 83-5.

11) RARE COMPLICATION OF CHOLELITHIASIS: GALLSTONE ILEUS, A CASE REPORT

Autori: *Alberto PODESTA', Fabiano NOBILI, Annamaria Limoncini, Stefania ALBERTINAZZI, Claudio DIDINO*

Lavoro accettato da Minerva Chirurgica ed in fase di pubblicazione.

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

1) Interventi di rivascolarizzazione miocardica: complicanze neurologiche post-C.E.C.

Autori: L. De Marco, A. Raciti, G. Carattini, A. Aiello, S. Scarno, G. Livaldi, F. Roggero, G. Ottonello, V. Dottori, **A. Podesta.**

In BY PASS, Vol. XIII N. 2; pag. 1148-50 Novembre 2000

2) Normothermic versus hypothermic perfusion during cardiopulmonary bypass.

A randomized study on 132 patients.

Autori: E. Parodi, A. Lijoi, F. Scarano, **A. Podesta,** S. Cisico, A. Brisighella, GC Passerone. Minerva Cardioangiologica 2000; 48: 435-40.

3) Atherosclerotic aneurysm of the left main coronary artery. Case report and review of the literature.

Autori: Lijoi, E. Parodi, V. Dottori, F. Scarano, **A. Podesta,** L. Acquarone, A. Audo, G.C. Passerone. Minerva Cardioangiologica 2001; 49: 343-7

VOLUME ATTIVITA' SVOLTA

di avere svolto specifica attivita professionale nella disciplina stessa e di possedere la seguente casistica riferita al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale

della Repubblica italiana dell'avviso per l'attribuzione dell'incarico:

Durante lo svolgimento della mia attività presso la Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza di Imperia, San Remo, Bordighera e Casale Monferrato, Tortona e Borgomanero per 19,5 anni ho sempre svolto attività clinica, interpretando il ruolo di "medico unico" nell'emergenza/urgenza:

- ho visitato personalmente e dimesso oltre 35.000 pazienti
- la mia casistica, purtroppo, rilasciata dall'ASL AL (Controllo di Gestione) comprende unicamente l'attività svolta dal 1° Maggio 2013 al 1°Febbraio 2018 (circa 5 anni) e quindi mancata dell'opera mia svolta per oltre 10 anni, manca inoltre il periodo Gennaio 2018 – Febbraio 2021 richiesto ma non pervenuto.

- ✓ operando in tutti i settori del Pronto Soccorso:
- ✓ ambulatorio ad indirizzo medico e chirurgico,
- ✓ Osservazione Breve Intensiva
- ✓ sala emergenza,

svolgendo attività propria della gestione del paziente critico.

In molteplici occasioni ho effettuato:

- 1) rianimazione di base ed avanzata nell'adulto (in quelle effettuate e dirette nella mia esperienza relativa al servizio in SET 118 ho avuto la gioia di assistere alla ripresa della attività cardiaca di circolo e di ventilazione in 17 situazioni di arresto cardiopolmonare) e nel bambino;
- 2) cardioversione elettriche,
- 3) defibrillazioni,
- 4) posizionamento di cateteri venosi centrali anche ecoguidate;
- 5) ventilazione meccanica non invasiva ed invasiva;
- 6) intubazioni oro-tracheali.

Ho svolto inoltre attività di supervisione clinica e di supporto per gli altri colleghi afferenti all'Unità Operativa.

- a) ho partecipato alla stesura di molteplici linee guida e protocolli (come si evince dal curriculum);
- b) ho partecipato a numerosi gruppi interdisciplinari sull'emergenza ospedaliera ed extra-ospedaliera sia in ambito ospedaliero che aziendale;
- c) ho Diretto numerosi corsi di formazione professionale rivolti a personale medico ed infermieristico;
- d) ho seguito i lavori di ristrutturazione del P.S - DEA di Casale Monferrato;

Per quanta riguarda tutta l'attività in precedenza svolta presso il Presidio Ospedaliero di Casale Monferrato ed ASL Imperiese, si rimanda a quanta già specificato in più punti di questo Curriculum.

Per quanta riguarda tutta l'attività in precedenza svolta presso il Presidio Ospedaliero di Casale Monferrato ed ASL Imperiese, si rimanda a quanta già specificato in più punti di questo Curriculum.

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

PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO

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

- Lavoro da oltre **24 anni** in Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza;
- Ho lavorato per oltre **7 anni operando sui mezzi del Soccorso Avanzato di Liguria Emergenza prima e del SET 118 in seconda battuta.**

Nell'esercizio di queste funzioni, in tutti gli anni di attività nell'area dell' emergenza - urgenza ho partecipato alla stesura di protocolli condivisi per l'organizzazione dei trasporti intra ed extra ospedalieri

Essendo costantemente impegnato sia a livello clinico che organizzativo anche nell'ambito della gestione delle **emergenze intra-ospedaliere**, ho scelto di:

1°) effettuare un completo percorso di formazione personale in ALS, METAL, BLS, BLSD, PBLS, ACLS, PALS, AMLS, ATLS, Ventilazione NI ed invasiva, ecc. diventando istruttore / direttore di corso di corsi di base ed avanzati di rianimazione cardiopolmonare.

2°) successivamente **Responsabile del Centro di Formazione IRC VERCELLI I** (Gruppo Interdisciplinare di Formazione in Emergenza) dal 2001 (data di istituzione del Centro) al Dicembre 2020 (20 anni), ho scelto di **avviare i percorsi di formazione di personale sanitario aziendale e laico della regione (ma anche in realtà extra regionali) in BLS, PBLS, BLSD, DP, ALS e ACLS**

Complessivamente sono stato :

- ✓ Direttore ed istruttore in circa un centinaio corsi di rianimazione polmonare avanzata e di base
- ✓ Responsabile scientifico dei Corsi:
- ✓ **Corsi aziendali di primo soccorso**
- ✓ **La gestione del politrauma intra e nell'extra-ospedaliero**
- ✓ **Trauma cranico in emergenza extra-ospedaliera**

(Vedi Curriculum).

Dichiaro inoltre:

Di possedere un profilo soggettivo caratterizzato da capacità professionali e manageriali, conoscenze scientifiche e attitudini appropriate per assolvere in modo idoneo alle specifiche funzioni. In particolare:

- elevata competenza ed esperienza in tutti gli ambiti in cui si articola l'attività di un Pronto Soccorso-DEA con particolare riferimento ai settori delle emergenze-urgenze cardiologiche, neurologiche, traumatologiche, internistiche, pediatriche ed ostetriche;
 - specifica capacità nella gestione dei pazienti in Osservazione Breve Intensiva secondo quanto previsto dalle norme regionali (DGR n.15–12160 del 21.09.2009);
 - conoscenza appropriata del modello organizzativo hub & spoke regionale con applicazione operativa a livello aziendale ed interaziendale sul territorio di riferimento nel rispetto di una logica di rete e, quindi, di condivisione di percorsi diagnostico-terapeutici relativi alle patologie di interesse comune;
 - competenza ed esperienza in tema di emergenze intra-ospedaliere sia sotto l'aspetto clinico che organizzativo;
- capacità di definizione condivisa e implementazione dei protocolli relativi ai trasporti/trasferimenti inter- ed extra-ospedalieri dei pazienti critici;
- conoscenza del Sistema dell'Emergenza Territoriale SET 118 e capacità di interazione/collaborazione con i relativi interlocutori;
 - competenze nella gestione delle équipe multiprofessionali, anche per lo sviluppo di corretti rapporti tra la propria équipe e le altre équipe in una logica multidisciplinare;
 - competenze di programmazione, organizzazione e controllo delle attività nel rispetto degli indirizzi aziendali, interaziendali, regionali, nazionali e nell'ambito degli indirizzi operativi e gestionali del Dipartimento di appartenenza, anche ai fini del raggiungimento degli obiettivi di

attività e di contenimento dei costi, e nel rispetto del budget assegnato;

- adeguata e consolidata capacità di formazione dei settori di riferimento nella disciplina (attività didattica e tutoriale).

Aver lavorato sin da subito nel campo della Medicina di Emergenza/Urgenza risponde per me ad una precisa scelta professionale:

Sono sempre stato fortemente interessato sia agli interventi di emergenza/urgenza per il **supporto ai singoli pazienti** (nella mia esperienza di 19,5 anni ho visitato oltre 35.000 pazienti), **sia all' organizzazione e gestione del più ampio intervento in presenza di eventi avversi e maxi emergenze** (ho partecipato attivamente alle operazioni di soccorso necessarie a seguito dell'esondazione del fiume PO di inizio anni 2000 che ha colpito oltre al Vercellese anche il Casalese).

Ho sempre voluto **crescere e migliorare nell'ambito dell'intervento clinico, della gestione del dolore, dell'utilizzo delle metodiche invasive e non invasive per i pazienti critici**, come attesta la costante interazione tra attività sul campo e partecipazione a molteplici corsi relativi alla organizzazione e gestione dell'intervento nelle **emergenze-urgenze cardiologiche, neurologiche, psichiatriche, traumatologiche, internistiche, infettivologiche, pediatriche ed ostetriche**.

Ho creduto fortemente **nell'importanza della gestione di pazienti in Osservazione Breve Intensiva (OBI)** curando anche la **personale crescita nelle capacità specifiche di gestione dei pazienti attraverso la formazione personale, l'impegno clinico sul campo e la ricerca scientifica**. Negli anni della mia attività nell'ASL Imperiese (in tempi non ancora sospetti) avevo avviato lo studio ed il tentativo di impostazione di quelle che sarebbero diventate poi le realtà MECAU e della Medicina d'Urgenza, interrotte parzialmente a causa del mio trasferimento nell'ASL AL; mi sono anche occupato dello studio della psicologia d'urgenza (in sintesi: con la collaborazione della psicologa presente nei vari DEA dell'ASL Imperiese si era iniziato un progetto di lavoro rivolto soprattutto a quei pazienti da affetti da patologie croniche che avevano infiniti accessi in PS-DEA. Orbene riuscendo a far, anche grazie alla collaborazione della psicologa, cosa significava l'essere malati ed il dover convivere con tali patologie si ottenne in una altissima percentuale di casi, la riduzione degli accessi in DEA passando da accessi giornalieri ad accessi ogni 15 / 20 giorni o addirittura mensili).

Sia l'ASL 1 IMPERIESE che l'ASL AL, realtà in cui ho lavorato per anni, sono inserite nella rete ospedaliera regionale organizzata secondo il modello Hub & Spoke. Sul loro territorio aziendale insistono DEA di I livello, Pronto Soccorso H24 e Punti di Primo Intervento o PS di aree disagiate.

Sin dagli inizi della mia attività professionale sono stato attratto dalle problematiche legate alla **programmazione, organizzazione e gestione dei DEA e del Pronto Soccorso come punti rete** dell'assai più complessa realtà dell'organizzazione ospedaliera di appartenenza, del territorio di riferimento e della rete delle emergenza/urgenza regionale e nazionale. Per questo ho seguito corsi, tavole rotonde e mi sono documentato con ogni tipo di pubblicazione inerente l'argomento.

Sono consapevole che operare nel ruolo di Direttore di Struttura Complessa, ma anche in quello di Responsabile di Struttura Semplice richiede elevate competenze clinico-professionali, ma anche una **profonda conoscenza dei modelli organizzativi e delle possibili strategie gestionali**.

Allo scopo di essere in grado di predisporre percorsi clinico assistenziali dedicati, mirati ad offrire i migliori standard qualitativi e di appropriatezza assistenziale, negli ultimi anni, ho sempre seguito con molta attenzione ed interesse le indicazioni della Regione e le linee strategiche tracciate dalla Amministrazione Aziendale. Tra l'altro ho **avviato percorso breve (fast track)** volto all'invio diretto di pazienti selezionati sulla base di procedure concordate verso gli specialisti di competenza odontoiatrica con dimissione diretta da parte dello specialista interessato secondo protocolli condivisi.

Per caratteristica personale sono molto interessato dal lavoro di risoluzione di problemi e dalla ricerca di soluzioni, in particolare attraverso il costante confronto e scambio con le altre figure interessate (Direzione, colleghi, utenza), curando l'ottimizzazione nell'erogazione dei servizi.

Consapevole che sia fondamentale in questo ambito l'aggiornamento, ho costantemente privilegiato le occasioni importanti di confronto sui temi di programmazione, organizzazione e gestione clinica a livello nazionale e regionale, partecipando a numerosi specifici convegni e congressi.

Nel corso della mia carriera ho sempre ritenuto che la formazione continua personale e degli

altri operatori e colleghi stia alla base della possibilità di condividere e moltiplicare conoscenze e linguaggi, operando poi in modo più efficace ed uniforme. Per questa ragione, al fine di condividere ed implementare specifiche competenze acquisite, **ho svolto molteplici corsi anche come docente per infermieri, OSS ed anche personale laico gravitante nell'orbita sanitaria.**

- a) Ho seguito l'intero processo di ristrutturazione muraria, organizzativa e clinica del DEA di Casale Monferrato collaborando nella stesura del progetto dall'inizio sino al termine dei lavori, maturando una consistente esperienza nell'ambito della gestione della spesa, dell'acquisto delle attrezzature, del rispetto delle norme di sicurezza.
- b) Sono certo che chiunque si approcci al lavoro nei sistemi di emergenza / urgenza comprenda tempestivamente che il gruppo ed il lavoro di equipe sono base indispensabile per costruire un sistema solido in grado di far fronte agli innumerevoli imprevisti che sono la costante di questa specifica realtà lavorativa. Questo almeno è il mio credo legato anche alla mia esperienza maturata sul campo ed in prima linea e sono solito rammentarla ed invitare tutti a metterla in pratica.
- c) Grazie a tale esperienza maturata sul campo, ho avuto quindi modo di acquisire progressivamente la necessaria esperienza nella gestione di un gruppo di lavoro numeroso e dall'estrazione professionale non sempre omogenea, come è caratteristico di chi lavora in DEA.

Rispetto ai requisiti richiesti nel bando di concorso dichiaro di possedere le seguenti competenze:

COMPETENZE MANAGERIALI:

I. Capacità di gestire e sviluppare l'organizzazione della propria struttura attraverso:

- programmazione, organizzazione e controllo delle attività nel rispetto degli indirizzi aziendali, regionali e nazionali e nell'ambito degli indirizzi operativi e gestionali del dipartimento di appartenenza; in particolare programmazione dell'attività assistenziale di Pronto Soccorso in funzione del Triage Intraospedaliero e dell'attività di degenza del paziente in Osservazione Breve Intensiva
- conoscenza ed esercizio della responsabilità in materia economico-finanziaria, in quanto sono stato responsabile in passato di SOS, di controllo di gestione, di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro avendo in passato, quando ho gestito una SOS, ruolo di **Preposto** all'interno della struttura.

II. Capacità di gestire le risorse attribuite in maniera efficace ed efficiente attraverso:

- la comunicazione con il team e/o con gli altri interlocutori della struttura, utilizzando

oculatamente le risorse assegnate alla struttura

- il lavoro in squadra, stimolandone l'attività, promuovendone lo sviluppo e garantendone l'efficienza multidisciplinare.

- III. Capacità di riconoscere il ruolo dei pazienti, dei loro familiari e di tutto lo staff assistenziale nella progettazione, gestione e funzionamento dei servizi e attuare processi atti al coinvolgimento efficace di chi riceve e di chi dà assistenza.
- IV. Capacità di fare rete con il Centro di riferimento (Hub) condividendo percorsi diagnostici relativi alle patologie più frequenti e lavorando in sinergia con la massima professionalità.
- V. Capacità di rapportarsi con gli stakeholders della struttura (con particolare attenzione per Organizzazioni dei Malati, Volontariato, Fondazioni).
- VI. Capacità di gestire reclami o segnalazioni di utenti e di promuovere il miglioramento della qualità dei servizi della struttura con un'organizzazione attenta, adeguata nel rispetto dei pazienti, dei famigliari e dei caregiver tenendo conto delle esigenze aziendali.

Attenzione all'efficacia ed all'appropriatezza clinica ed organizzativa dell'assistenza e dei servizi forniti attraverso l'adozione dei principi generali (e relativi strumenti) per il governo clinico:

- ✓ collaborazione multidisciplinare (adozione di linee guida e loro traduzione in PDTA) sia all'interno della propria struttura sia in ambito dipartimentale e aziendale, con particolare attenzione allo sviluppo della rete assistenziale con gli interlocutori operanti sul territorio (Medici di Medicina Generale e Specialisti Convenzionati Interni) oltre che con gli altri erogatori presenti (pubblici e privati accreditati convenzionati)
- ✓ riferimento alla EBM ed EBN (accesso ad informazioni scientifiche primarie e secondarie sulla efficacia degli interventi sanitari, in collaborazione con il personale medico ed infermieristico di reparto e con il Coordinatore Infermieristico)
- ✓ gestione dell'informazione e della tecnologia (capacità di utilizzare le informazioni, ricorrere ai sistemi informativi, a volte tramite l'ausilio del CED per problematiche meramente non di competenza del software di reparto, ed alle tecnologie necessarie per migliorare la pratica clinica e l'attività)
- ✓ monitoraggio dei processi assistenziali e dei loro risultati (audit clinico)
- ✓ gestione dei rischi clinici implicati dall'assistenza sanitaria (risk management)
- ✓ responsabilizzazione (documentazione della qualità delle prestazioni erogate attraverso criteri di valutazione, indicatori e standard di riferimento appropriati, utilizzando statistiche, letteratura scientifica, programmi di calcolo)

- ✓ Capacità di Organizzazione e Gestione dell'Area di Terapia Semintensiva (già responsabile della subintensiva CCH durante il corso di specializzazione, nonché responsabile della subintensiva dell'Ospedale di Tortona, ospedale di riferimento per la Regione Piemonte durante le ondate di pandemia Sars-CoV-19)
- ✓ Capacità di individuare ed attuare le strategie per il contenimento del Sovraffollamento (utilizzando correttamente l'indicatore CEDOCS, contattando la DMPO e cercando con la stessa delle possibili soluzioni)

Competenza in tutti i settori in cui si articola l'attività di Pronto Soccorso, e in particolare:

- attività clinico-assistenziali di Pronto Soccorso e medicina d'urgenza per la presa in carico diretta e gestione del paziente che si presenta in condizioni di emergenza-urgenza (es. pazienti affetti da patologie internistiche in fase acuta o croniche riacutizzate, patologie chirurgiche e traumatiche con parametri vitali instabili; pazienti che necessitano di valutazione multidisciplinare per la diagnosi e il trattamento integrati di patologie complesse interfacciandosi con le strutture specialistiche aziendali e con strutture presenti nel Centro hub di riferimento Ospedale "Maggiore della Carità" di Novara), ricordando che Borgomanero è un ospedale di I livello.
- supervisione e gestione del Triage Intraospedaliero: in collaborazione con gli infermieri del Gruppo Triage (deliberato dalla DM), si esegue l'aggiornamento, valutazione e revisione dei protocolli di triage (generalmente ogni 3 anni), affinché siano sempre aggiornati alle linee guida della Regione Piemonte o Nazionali o creati percorsi ad hoc per i pazienti (es. fast track, attualmente sono presenti in azienda il fast track oculistico ed ORL). Viene dato inoltre supporto agli infermieri triagisti durante il loro turno lavorativo in caso di necessità o problematiche. Come Direttore, inoltre, si collabora alla costruzione del corso interno aziendale (con ECM) per formare nuovo personale da inserire in organico in triage. Voglio segnalare che durante la mia attività lavorativa a Casale Monferrato, ho creato e perfezionato alcuni fast track, in collaborazione con l'organico infermieristico, quali:
 - ❖ fast track ginecologico
 - ❖ fast track pediatrico
 - ❖ fast track oculistico
 - ❖ fast track ORL
 - ❖ fast track odontoiatrico

- gestione del paziente “critico” sia per gli aspetti clinico assistenziali che procedurali organizzativi con particolare riguardo ai percorsi dei pazienti con problemi “tempo-dipendenti” (STEMI, Stroke che deve essere eseguita lisi meccanica, in quanto come da protocollo stroke, l’ospedale di Borgomanero ha a disposizione unicamente la procedura di trombolisi farmacologica, Politrauma con alterazioni delle funzioni vitali, malattie infettive come p.e. malaria, in collaborazione con la CO del 118).
- impiego autonomo di metodiche diagnostiche, quali indagini ecografiche (ECO fast), a supporto dell’attività in regime di emergenza-urgenza e delle attività assistenziali di Pronto Soccorso; nelle metodiche ecografiche ritengo di avere acquisito una buona manualità anche grazie ai corsi di formazione che ho frequentato quali ad esempio quelli tenuti dal Dott. Cibinel (eco addome, toracica, ecografia nell’arresto e nel periarresto), corsi di ecocardiografia e corsi di ecodoppler vascolare che permettono di raggiungere talvolta diagnosi in tempi molto rapidi.
- considerato il carattere interdisciplinare del DEA, ho buone capacità di istituire rapporti codificati in percorsi diagnostico terapeutici o protocolli gestionali con le altre SC, SSD e SS del Presidio Ospedaliero non solo per quanto riguarda il percorso delle patologie più gravi (IMA/SCA, ictus, trauma maggiore, in armonia con i protocolli regionali di rete) ma anche per la gestione di patologie minori (non critiche) a carattere ambulatoriale che devono trovare la risposta più opportuna anche al di fuori dell’ambiente del Pronto Soccorso e devono evitare il rientro del paziente nelle strutture di emergenza solo a fini puramente amministrativi attraverso la chiusura del passaggio direttamente dallo specialista (es. paziente oculistico o ORL).

ALTRE CARATTERISTICHE RICHIESTE PER LA STRUTTURA:

Per i punti a seguire riferisco di avere buone capacità a svolgere ciò che è elencato, nello specifico riguardante:

- ✚ Attitudini relazionali ottime per favorire la positiva soluzione dei conflitti, sia tra il personale che con i pazienti e loro caregiver e per facilitare la collaborazione tra le diverse professionalità presenti nella struttura organizzativa
- ✚ Capacità di sviluppare e mantenere reti di collaborazione con le altre strutture aziendali (intra ospedaliere e territoriali) nonché con il Centro Hub di riferimento (Novara)
- ✚ Capacità di progettare e condurre attività formativa per il personale sanitario delle strutture ospedaliere e per i Medici di medicina Generale sulle principali

attività assistenziali in tema di emergenza-urgenza

- ✚ Partecipazione ad attività di formazione/sviluppo professionale e di ricerca promossi dalle Società Scientifiche Nazionali e Regionali e dall'Università.
- ✚ Specifica e comprovata conoscenza ed esperienza delle tecniche diagnostico-terapeutiche da utilizzare in PS che sono una mia caratteristica grazie all'intenso iter formativo che ha sempre contraddistinto la mia vita professionale
- ✚ Capacità di monitorare costantemente gli accessi in PS, con particolare riguardo ai tempi di attesa ed alla promozione di misure di contrasto alle aggressioni, anche in collaborazione con il personale del comparto presenti nelle sale visita ed in triage e la direzione medica
- ✚ Conoscere i principali sistemi di governo clinico in termini di innovazione organizzativa e gestione del cambiamento finalizzati al miglioramento dei processi e dell'appropriatezza dei comportamenti professionali
- ✚ Conoscere i PDTA relativi all'emergenza-urgenza per poterli riformulare nel contesto della realtà in cui opera
- ✚ Capacità di gestione degli obiettivi di budget, attraverso la conoscenza degli indicatori e capacità di negoziare, di monitorare, di rendicontare il budget di Struttura con la Direzione Strategica coinvolgendo i propri collaboratori frutto della preziosa esperienza maturata durante la mia attività di responsabile di SOS del Pronto Soccorso di Tortona (AL)
- ✚ Capacità comunicativa e motivazionale nelle interazioni e nei rapporti aziendali interni con tutto il personale operante, medici, infermieri, operatori sanitari
- ✚ Attenzione a tutto quanto attiene la salute e la sicurezza dei lavoratori, in collaborazione stretta con il SPP ed il Medico Competente, ho svolto per diversi anni attività di Preposto presso l'ASL di Alessandria

Infine, da ultimo ma non per importanza, voglio evidenziare due caratteristiche del mio "carattere professionale" sulle quali ho cercato scrupolosamente e costantemente negli anni di formarmi, crescere e progredire costantemente:

- 1) la prima riguarda la comunicazione con i pazienti e loro parenti, amici e/o assistenti, la gestione dei numerosissimi momenti di tensione e/o conflitto, l'attivazione delle loro risorse per la gestione ed il contrasto della malattia, le modalità di comunicazione delle "brutte notizie" con specifica attenzione alle tecniche per la riduzione del potenziale traumatismo psicologico che può essere

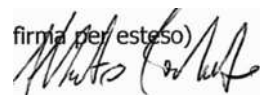
inferito; in numerose occasioni sono riuscito anche a mediare situazioni che stavano degenerando anche nei confronti di colleghi che comunque non si erano resi responsabili di casi di malasanita ma che stavano per diventare vittime di credenze popolari e/o leggende metropolitane che da sempre ci riguardano da vicino e che purtroppo spesso ci colpiscono ;

- 2) la seconda riguarda la deontologia professionale e l'etica, vere" linee guida " a cui credo fermamente nonostante la poliedricita delle vicissitudini che caratterizzano l'esperienza dei professionisti oggi impegnati nelle organizzazioni sanitarie della nostra nazione.

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

Gattico-Veruno, 26 aprile 2025

Il dichiarante

firma per esteso)




Sede legale: via Venezia, 6
15121 Alessandria
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

S.C. Direzione Sanitaria PP.OO. ASL AL
Direttore Dr. Simone Porretto

ASL_AL - Azienda Sanitaria Locale di Alessandria
REGISTRO UFFICIALE
Protocollo N: 0060583 - 05/06/2018 USCITA
Classifiche: 01.04.11
Allegati : 2

CERTIFICAZIONE

Sulla scorta degli atti di ufficio, si dichiara che il Dr. Alberto Podestà assunto in data 01.05.2005 presta attuale servizio presso DEA di Casale M.to in qualità di Dirigente Medico tempo indeterminato, rapporto di lavoro a tempo pieno.

Vista la richiesta del Dr. Alberto Podestà, pervenuta a questa DSPO in data 05.06.2018, si trasmette in allegato dichiarazione relativa alla tipologia delle prestazioni effettuate dal suddetto Dirigente Medico presso il DEA di Casale M.to.

Si allega altresì casistica pazienti visitati nel periodo 1° maggio 2013 al 1° febbraio 2018.

I dati di cui sopra sono pervenuti dal Controllo di Gestione.

Cordiali saluti.

IL DIRETTORE DIPARTIMENTO STRUTTURALE
EMERGENZA-URGENZA
DR. FRANCESCO LEMUT

IL DIRETTORE SC.DSPO ASL AL
DR. SIMONE PORRETTO

Allegati: Dichiarazione tipologia prestazioni effettuate
Casistica pz. visitati 1° maggio 2013- 1° febbraio 2018

RB

Segreteria S.C. Direzione Sanitaria PP.OO. ASL AL
Sede di Novi Ligure
Tel: 0143 332209/332248
Fax: 0143 332393
www.aslal.it

MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA – PRONTO SOCCORSO
OSPEDALE S. SPIRITO - CASALE MONFERRATO

**Dichiarazione relativa alla tipologia delle prestazioni effettuate dal dr. Alberto Podestà
presso il D.E.A. del P.O. di Casale Monferrato:**

- 1) gestione delle urgenze medico – chirurgiche ed emergenze in genere;
- 2) propensione al lavoro notturno e festivo;
- 3) gestione del peri e post-arresto cardiaco;
- 4) gestione dell'arresto cardiaco secondo linee guida ALS IRC (rianimazione cardiopolmonare di base ed avanzata);
- 5) defibrillazione precoce;
- 6) istruttore ALS – BLS-D - BLS IRC;
- 7) gestione delle vie aeree con NIV ed intubazione orotracheale;
- 8) gestione del paziente politraumatizzato;
- 9) gestione degli shock;
- 10) gestione delle prestazioni ambulatoriali polispecialistiche;
- 11) exeresi chirurgica di neoformazioni cutanee e delle mucose (cisti sebacee, papillomi, nevi, ascessi, etc)
- 12) capacità di gestione delle ferite lacero contuse;
- 13) gestione delle emergenze neurologiche e psichiatriche;
- 14) rimozione corpi estranei di ogni genere;
- 15) gestione delle urgenze ed emergenze del cavo orale;
- 16) esperienza in psicologia d'urgenza;
- 17) competenze in medicina delle catastrofi e maxi-emergenze;
- 18) trattamento precoce del dolore (sedo-analgesia);
- 19) esperienze di relatore e formatore in corsi inerenti l'emergenza – urgenza;
- 20) competenze in tossicologia di base ed avanzata;
- 21) competenze in farmaco vigilanza;
- 22) gestione dell'OBI;
- 23) gestione di medicazioni e controlli suture;
- 24) gestione delle urgenze ed emergenze nel paziente pediatrico (BLS, BLS-D etc.);
- 25) gestione del trauma e politrauma pediatrico;
- 26) gestione delle urgenze interdivisionali.
- 27) Buona manualità nell'effettuazione di ECOFAST torace e addome
- 28) Buona manualità ecocardiografica (anche in regime di emergenza-urgenza)
- 29) casistica di pazienti visitati nel periodo 2013-2018 (allegato)

REGIONE PIEMONTE ASL A.L.
P.O. Casale Monf.to
SC Anestesia e Rianimazione
DIRETTORE Dott. Francesco LEMUT



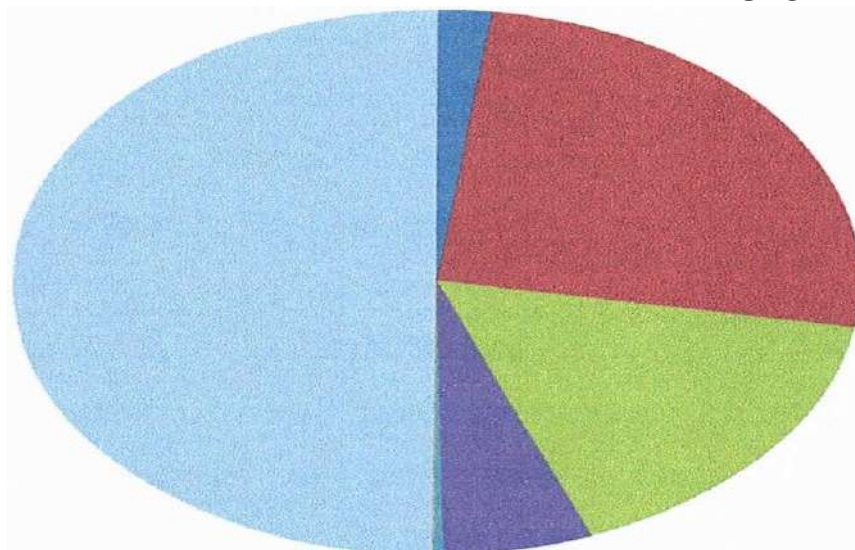
Casistica pazienti visitati dal 1/5/13 al 1/2/18 (Ospedale di Casale Monferrato)

CODICI	CASI	%
BIANCO	364	4%
VERDE CHIARO	4585	51%
VERDE	2895	32%
GIALLO	1020	11%
ROSSO	67	1%
URGENZA DIMISSIONE	1	0%
TOT	8932	100%



REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Presidi Ospedalieri
Acqui Terme Ovada
Il Direttore Sanitario
Dott. Simone CORRETTO

CASI



BIANCO

VERDE CHIARO

VERDE

GIALLO

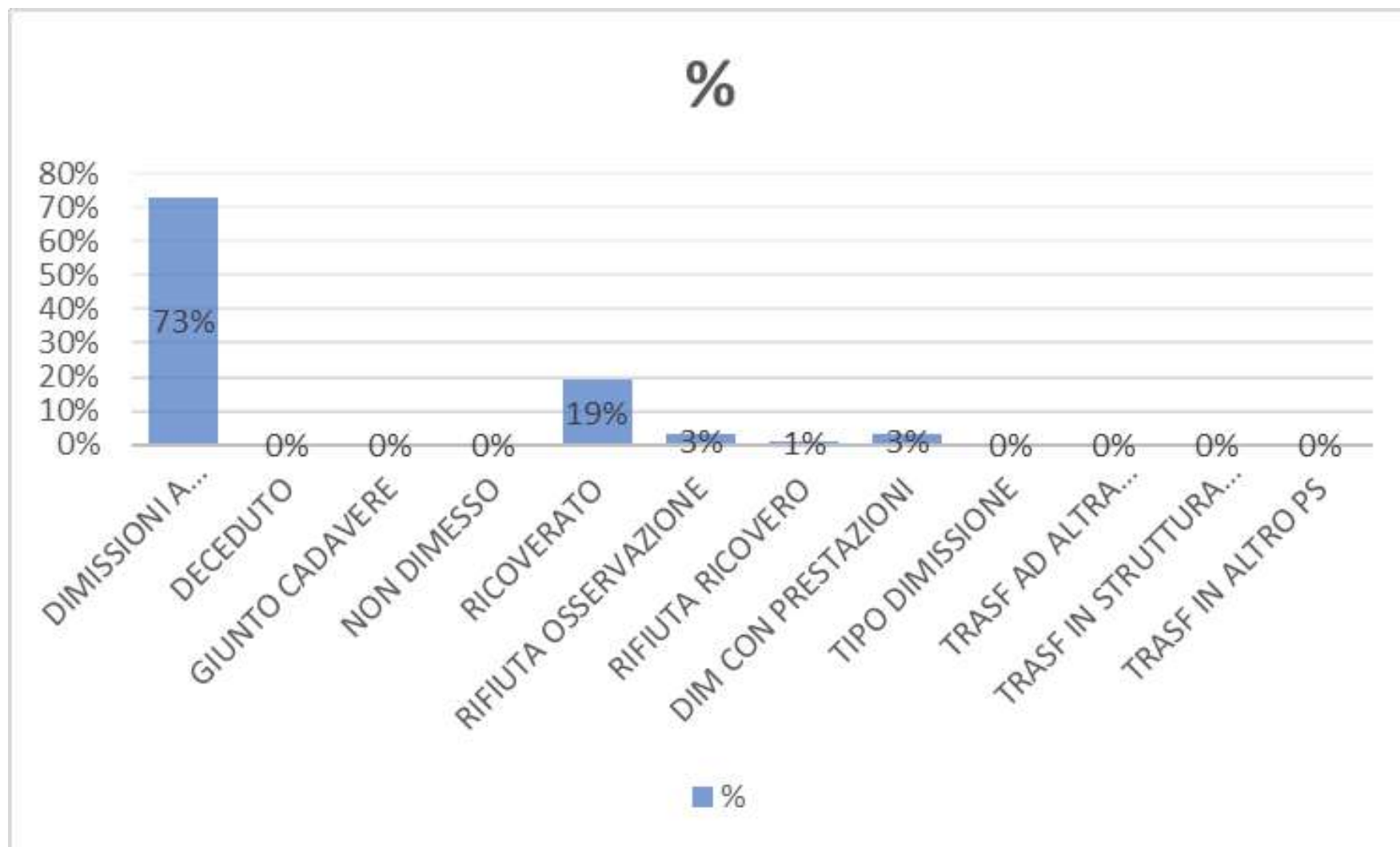
ROSSO

URGENZA DIMISSIONE

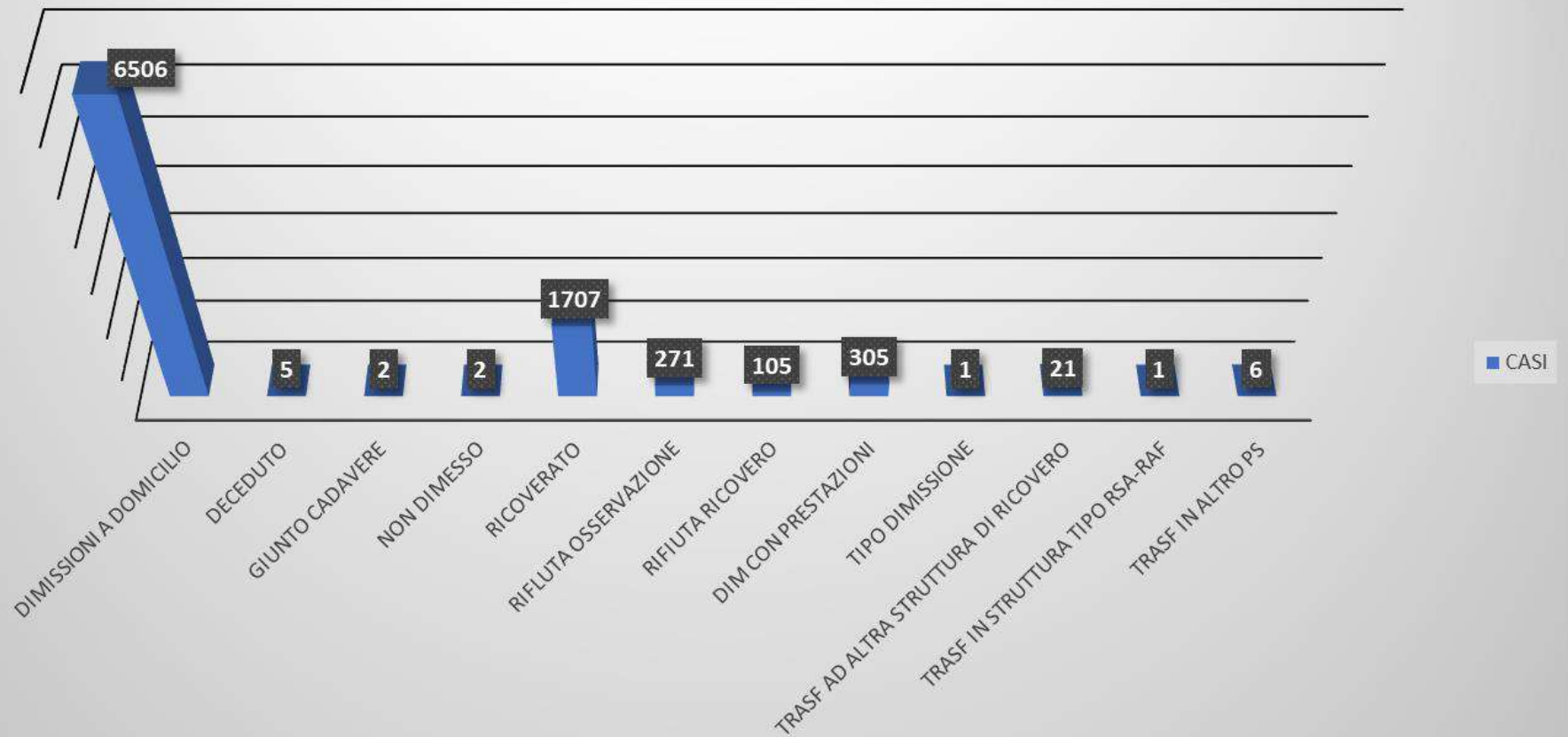
TOT

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Presidi Ospedalieri
Acqui Terme - Ovada
Il Direttore Sanitario
Dott. Simone CORRETTO

DECORSO	CASI	%
DIMISSIONI A DOMICILIO	6506	73%
DECEDUTO	5	0%
GIUNTO CADAVERE	2	0%
NON DIMESSO	2	0%
RICOVERATO	1707	19%
RIFIUTA OSSERVAZIONE	271	3%
RIFIUTA RICOVERO	105	1%
DIM CON PRESTAZIONI	305	3%
TIPO DIMISSIONE	1	0%
TRASF AD ALTRA STRUTTURA DI RICOVERO	21	0%
TRASF IN STRUTTURA TIPO RSA-RAF	1	0%
TRASF IN ALTRO PS	6	0%
TOT	8932	100%



CASI



Dati tabellari richiesti al CED di Borgomanero su autorizzazione del direttore MECAU

l'imbra

fabiano.nobili@asl.novara.it

Fwd: Re: Pazienti dimessi dal dott. Podestà

Da : Alberto Podesta <alberto.podesta@asl.novara.it>

lun, 13 giu 2022, 15:31

Oggetto : Fwd: Re: Pazienti dimessi dal dott. Podestà

📎 1 allegato

A : Fabiano Nobili <fabiano.nobili@asl.novara.it>

----- Messaggio inoltrato -----

Da: Anna DePaoli <anna.depauli@asl.novara.it>

A: Alberto Podesta <alberto.podesta@asl.novara.it>

Inviato: Mon, 13 Jun 2022 14:46:33 +0200 (CEST)

Oggetto: Re: Pazienti dimessi dal dott. Podestà

Ecco i nuovi dati completi.

Avvisa lei Fabiano?

Grazie

Anna Depaoli

Da: "Anna DePaoli" <anna.depauli@asl.novara.it>

A: "Alberto Podesta" <alberto.podesta@asl.novara.it>

Cc: "ASLNO claudio didino" <claudio.didino@asl.novara.it>

Inviato: Lunedì, 13 giugno 2022 10:34:41

Oggetto: Pazienti dimessi dal dott. Podestà

Buongiorno,

come richiesto invio nr. utenti dimessi da lei negli anni 2021 e 2022 (ad oggi).

Troverà doppi codici colori perchè sono stati cambiati in corso d'anno.

Se ha bisogno di chiarimenti, mi contatti.

Anna Depaoli

Dr Alberto Podestà

Da : "Claudio Didino ASL NO" claudio.didino@asl.novara.it
A : "Anna DePaoli" anna.depaoli@asl.novara.it
Cc :
Data : Tue, 31 May 2022 23:11:23 +0200 (CEST)
Oggetto : Fwd: Richiesta dati

Buongiorno Anna.
Può fare qualcosa? Oppure mi dica a chi devo rivolgermi.
Grazie mille come sempre.
CD

Inviato da iPad di Claudio Didino

Inizio messaggio inoltrato:

Da: alberto <alberto@albertopodesta.it>
Data: 31 maggio 2022, 21:57:46 CEST
A: claudio.didino@asl.novara.it
Oggetto: Richiesta dati

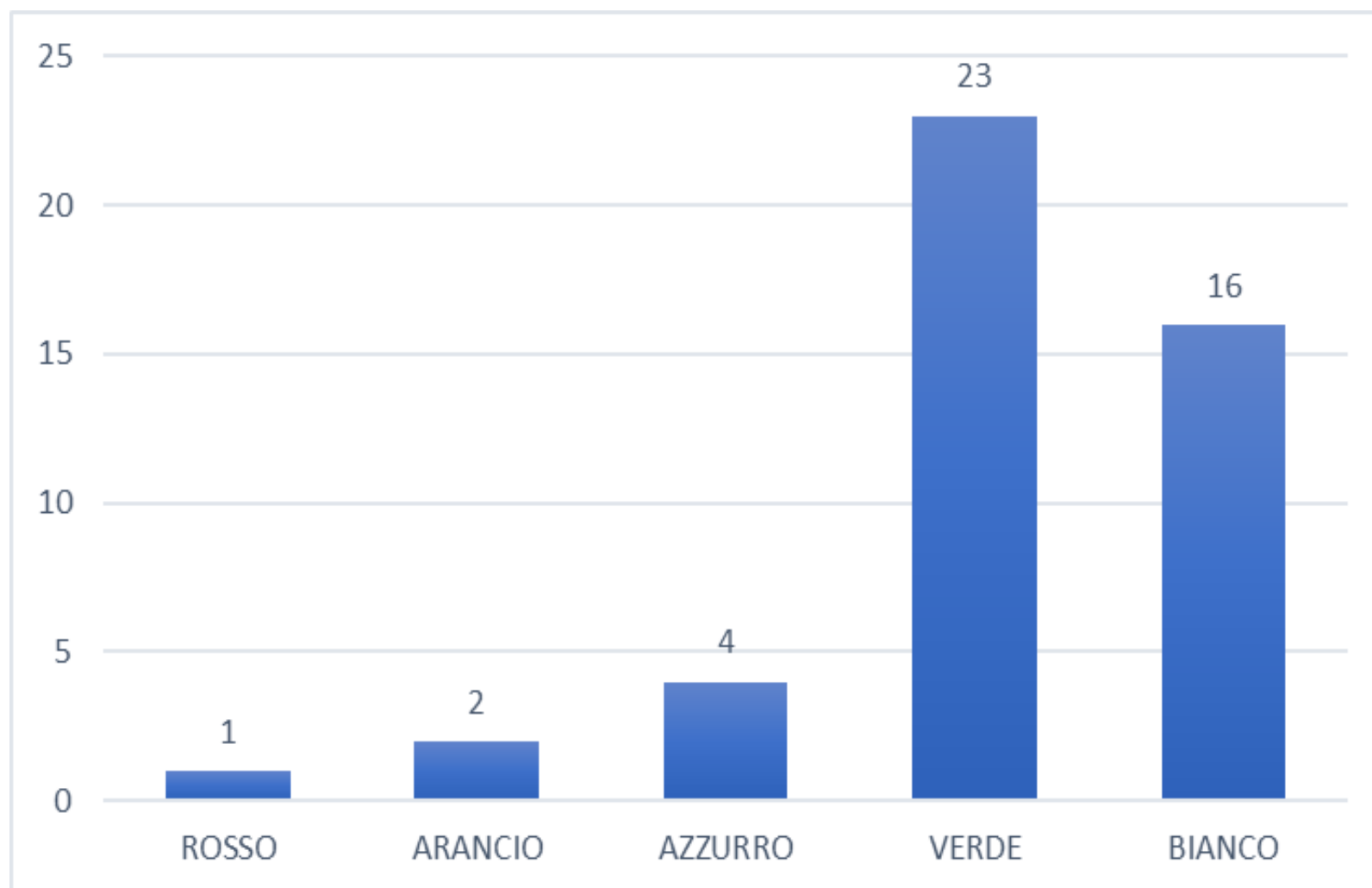
Gent.mo Claudio avrei bisogno dei dati relativi al mio operato relativi ai pazienti accettati e/o dimessi dal 16/2/21 ad oggi
Quindi il totale dei pazienti visitati e la relativa percentuale dei codici Rossi arancio blu (o verde U) verdi e bianchi
Grazie
Buona serata

Dr Alberto Podestà

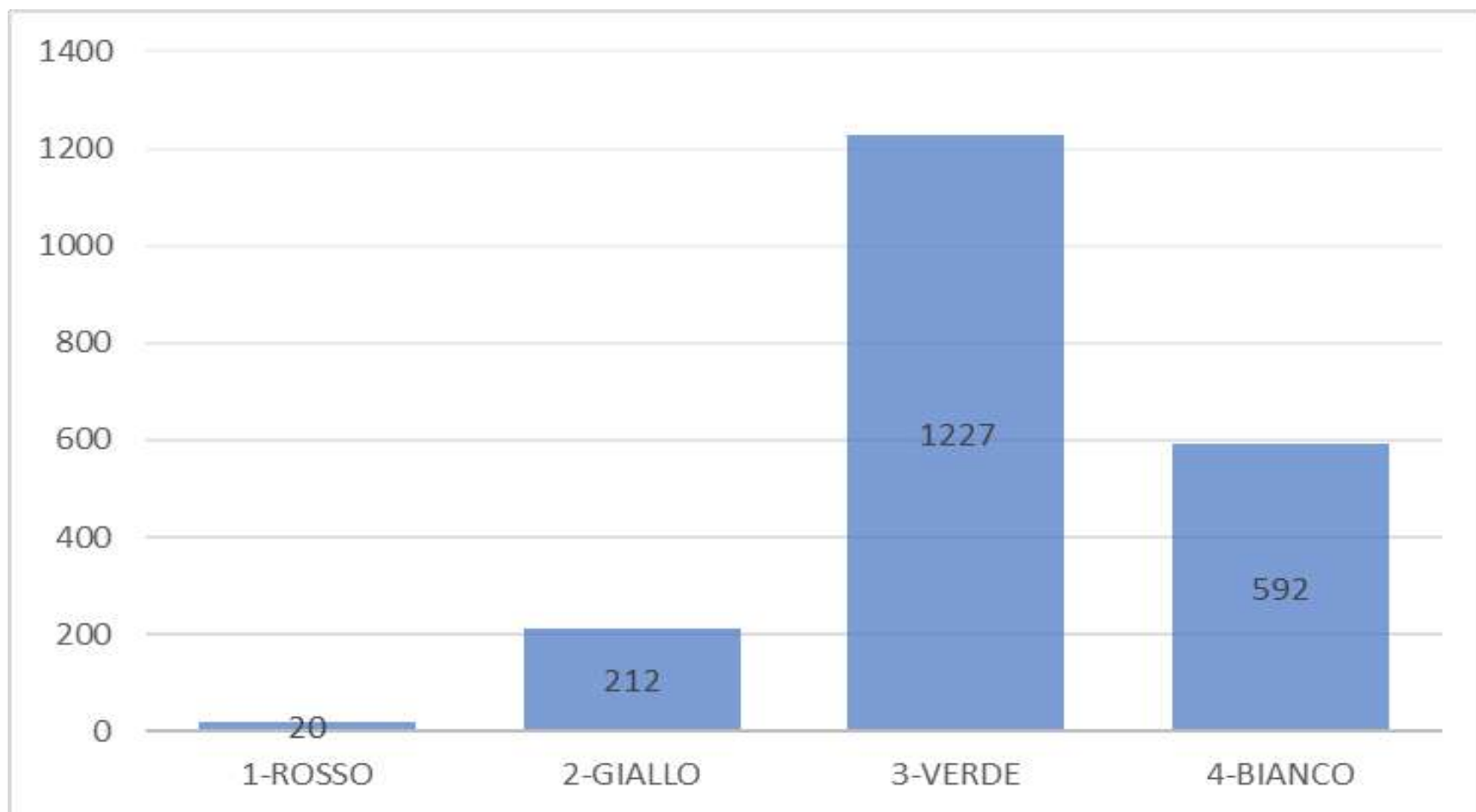
**Casistica pazienti visitati e dimessi dal 2021 al 2022 presso il MECAU dell'Ospedale
"S.S. Trinità" di Borgomanero (ASL NO) divisi per vecchi codice colore (Bianco, Verde,
Giallo, Rosso) e nuovi codici colore (Bianco, Verde, Azzurro, Arancio, Rosso)**

Pazienti visitati e dimessi con vecchio codice colore (Bianco, Verde, Giallo, Rosso)		
ANNO	Colore	Nr. accessi
2021	ROSSO	1
2021	ARANCIO	2
2021	AZZURRO	4
2021	VERDE	23
2021	BIANCO	16
	Totale	46
Pazienti visitati e dimessi con vecchio codice colore (Bianco, Verde, Giallo, Rosso) dopo aggiornamento sistema informatico		
2021	1-ROSSO	20
2021	2-GIALLO	212
2021	3-VERDE	1227
2021	4-BIANCO	592
	Totale	2051
Pazienti visitati e dimessi con nuovo codice colore (Bianco, Verde, Azzurro, Arancio, Rosso)		
2022	ROSSO	14
2022	ARANCIO	114
2022	AZZURRO	70
2022	VERDE	648
2022	BIANCO	409
	Totale	1255

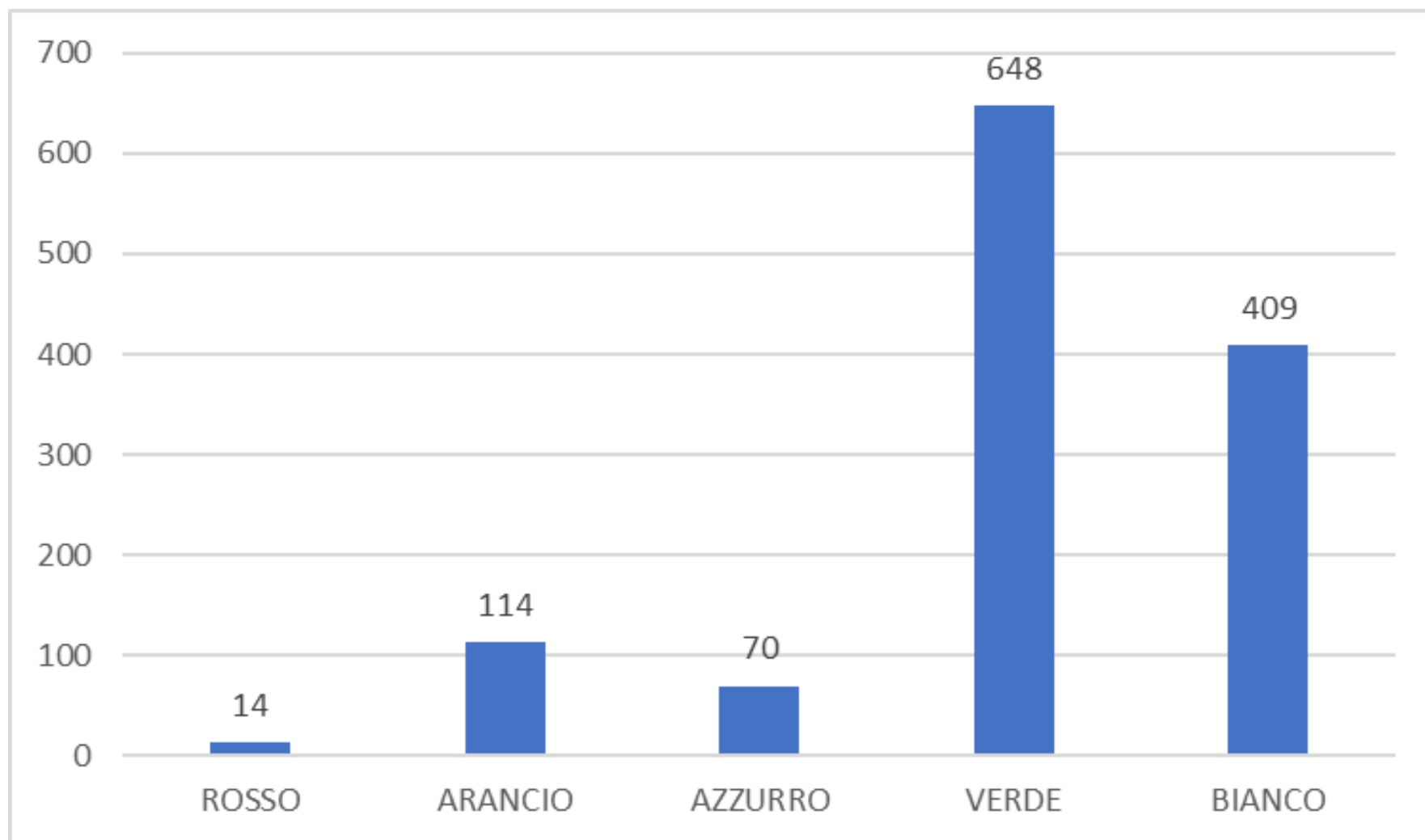
Numero pazienti visitati e dimessi con vecchio codice colore (Bianco, Verde, Giallo, Rosso)



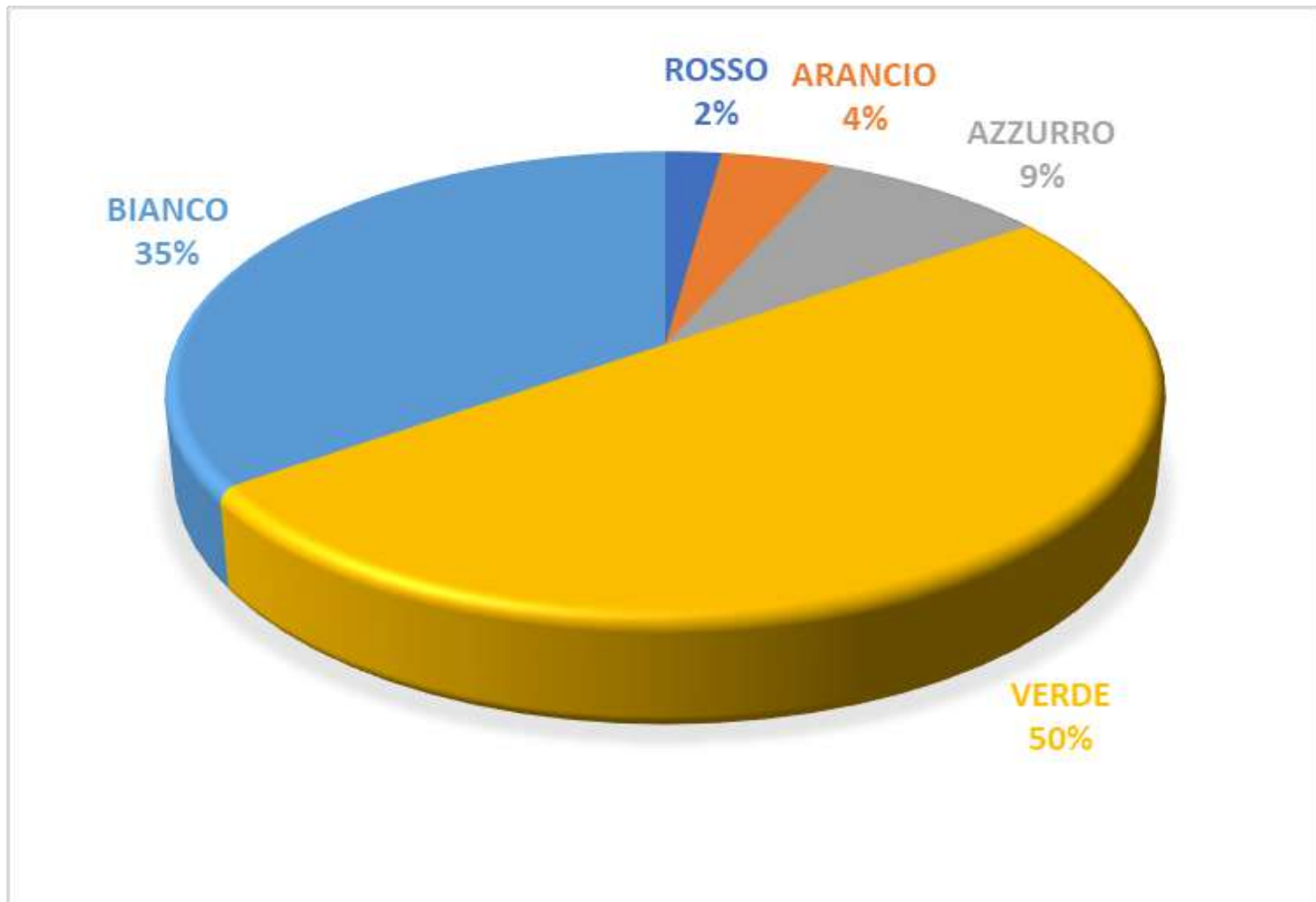
Numero pazienti visitati e dimessi con vecchio codice colore (Bianco, Verde, Giallo, Rosso) dopo aggiornamento sistema informatico



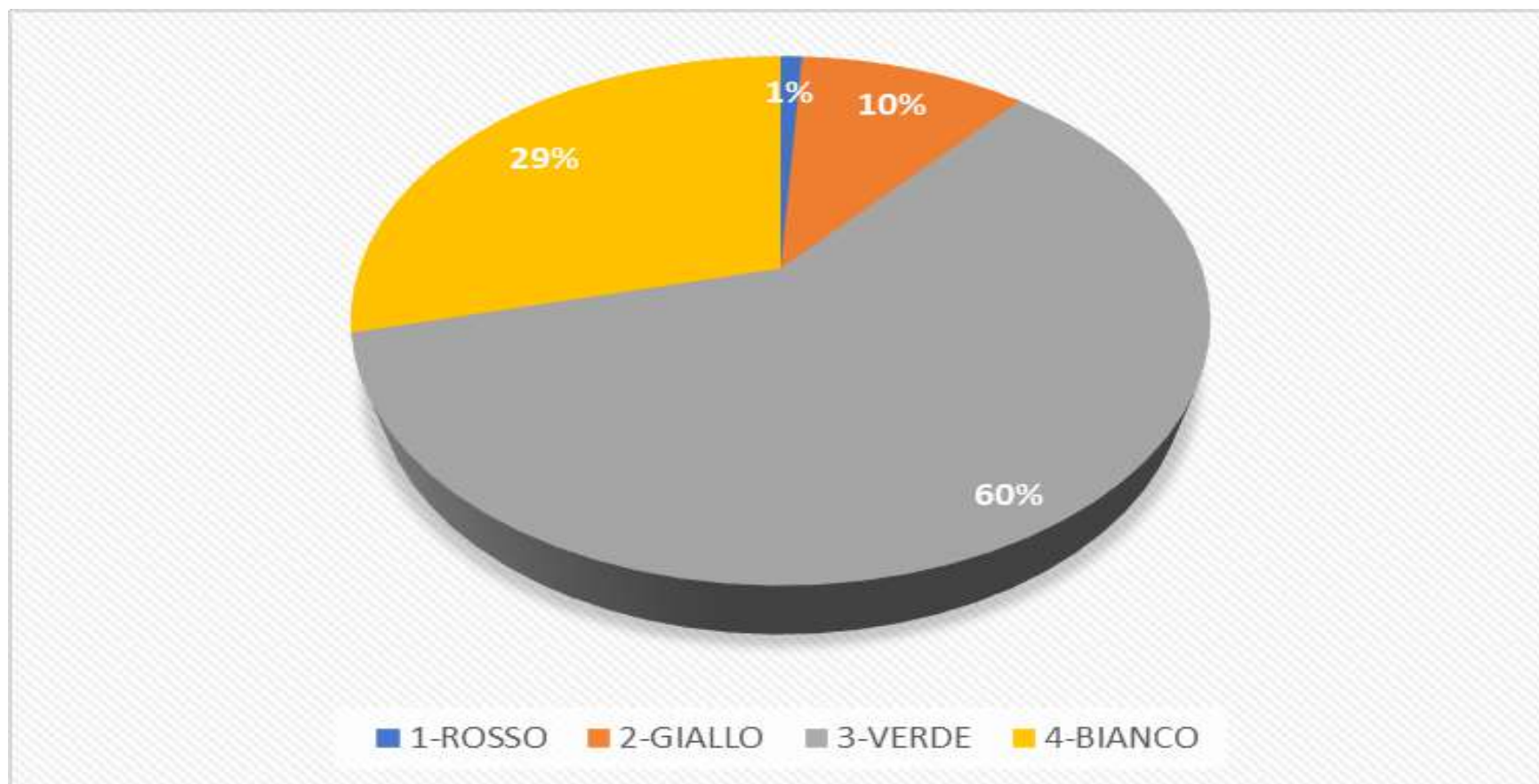
Numero pazienti visitati e dimessi con nuovo codice colore (Bianco, Verde, Azzurro, Arancio, Rosso)



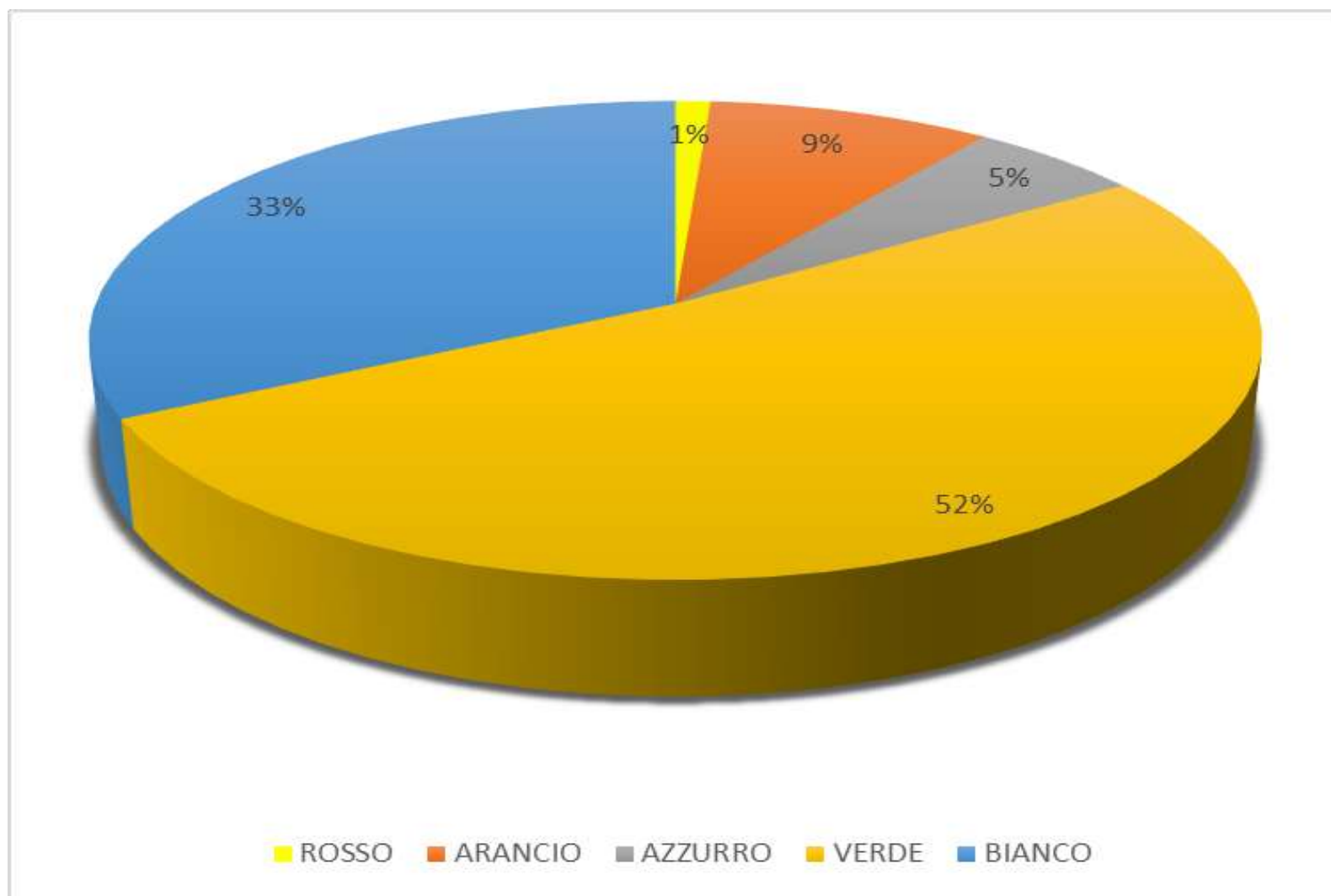
Percentuali pazienti visitati e dimessi con vecchi codici colori (anno 2021)



Percentuali pazienti visitati e dimessi con vecchio codice colore (Bianco, Verde, Giallo, Rosso) dopo aggiornamento sistema informatico (anno 2021)



Percentuali pazienti visitati e dimessi con nuovo codice colore (Bianco, Verde, Azzurro, Arancio, Rosso) per l'anno 2022



**Numero totale di pazienti (al 16.06.2022) visitati e dimessi da me durante la mia attività
presso il MECAU di Borgomanero – ASL di Novara**

Situazione al 16.06.2022			
Periodo	Colore	Tipo dimissione	Nr. pazienti
2021/02	2-GIALLO	1- Dimissione al domicilio	8
2021/02	3-VERDE	1- Dimissione al domicilio	36
2021/02	4-BIANCO	1- Dimissione al domicilio	5
2021/03	1-ROSSO	6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	1
2021/03	2-GIALLO	1- Dimissione al domicilio	15
2021/03	3-VERDE	1- Dimissione al domicilio	90
2021/03	4-BIANCO	1- Dimissione al domicilio	27
2021/04	1-ROSSO	1- Dimissione al domicilio	1
2021/04	2-GIALLO	1- Dimissione al domicilio	15
2021/04	3-VERDE	1- Dimissione al domicilio	78
2021/04	4-BIANCO	1- Dimissione al domicilio	30
2021/05	1-ROSSO	6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	4
2021/05	2-GIALLO	3- Ricoverato	20
2021/05	3-VERDE	1- Dimissione al domicilio	111
2021/05	4-BIANCO	1- Dimissione al domicilio	51
2021/06	1-ROSSO	9- Deceduto in DEA	2
2021/06	2-GIALLO	1- Dimissione al domicilio	38
2021/06	3-VERDE	1- Dimissione al domicilio	183
2021/06	4-BIANCO	1- Dimissione al domicilio	76
2021/07	1-ROSSO	3- Ricoverato	1
2021/07	2-GIALLO	1- Dimissione al domicilio	24
2021/07	3-VERDE	3- Ricoverato	129
2021/07	4-BIANCO	1- Dimissione al domicilio	69
2021/08	1-ROSSO	6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	1
2021/08	2-GIALLO	7- Rifiuta degenza temporanea	12
2021/08	3-VERDE	1- Dimissione al domicilio	66
2021/08	4-BIANCO	2- Dimesso ed inviato all'ambulatorio specialistico	35
2021/09	1-ROSSO	3- Ricoverato	1
2021/09	2-GIALLO	3- Ricoverato	15

2021/09	3-VERDE	1- Dimissione al domicilio	167
2021/09	4-BIANCO	1- Dimissione al domicilio	73
2021/10	1-ROSSO	6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	3
2021/10	2-GIALLO	3- Ricoverato	21
2021/10	3-VERDE	1- Dimissione al domicilio	131
2021/10	4-BIANCO	2- Dimesso ed inviato all'ambulatorio specialistico	74
2021/11	1-ROSSO	1- Dimissione al domicilio	4
2021/11	2-GIALLO	3- Ricoverato	19
2021/11	3-VERDE	1- Dimissione al domicilio	114
2021/11	4-BIANCO	F - Dimesso in attesa di referto radiologico	87
2021/12	1-ROSSO	9- Deceduto in DEA	2
2021/12	2-GIALLO	3- Ricoverato	25
2021/12	3-VERDE	1- Dimissione al domicilio	122
2021/12	4-BIANCO	1- Dimissione al domicilio	65
2021/12	ARANCIO	3- Ricoverato	2
2021/12	AZZURRO	3- Ricoverato	4
2021/12	BIANCO	1- Dimissione al domicilio	16
2021/12	ROSSO	6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	1
2021/12	VERDE	1- Dimissione al domicilio	23
2022/01	ARANCIO	1- Dimissione al domicilio	14
2022/01	AZZURRO	1- Dimissione al domicilio	26
2022/01	BIANCO	1- Dimissione al domicilio	57
2022/01	ROSSO	9- Deceduto in DEA	1
2022/01	VERDE	1- Dimissione al domicilio	80
2022/02	ARANCIO	3- Ricoverato	19
2022/02	AZZURRO	3- Ricoverato	18
2022/02	BIANCO	1- Dimissione al domicilio	60
2022/02	ROSSO	6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	2
2022/02	VERDE	1- Dimissione al domicilio	123
2022/03	ARANCIO	3- Ricoverato	33
2022/03	AZZURRO	1- Dimissione al domicilio	8
2022/03	BIANCO	1- Dimissione al domicilio	73
2022/03	ROSSO	3- Ricoverato	4
2022/03	VERDE	1- Dimissione al domicilio	93
2022/04	ARANCIO	3- Ricoverato	20

2022/04	AZZURRO	1- Dimissione al domicilio	4
2022/04	BIANCO	F - Dimesso in attesa di referto radiologico	91
2022/04	ROSSO	6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	3
2022/04	VERDE	2- Dimesso ed inviato all'ambulatorio specialistico	150
2022/05	ARANCIO	3- Ricoverato	19
2022/05	AZZURRO	3- Ricoverato	11
2022/05	BIANCO	1- Dimissione al domicilio	95
2022/05	ROSSO	3- Ricoverato	3
2022/05	VERDE	1- Dimissione al domicilio	142
2022/06	ARANCIO	8- Rifiuta il ricovero	9
2022/06	AZZURRO	3- Ricoverato	3
2022/06	BIANCO	1- Dimissione al domicilio	33
2022/06	ROSSO	3- Ricoverato	1
2022/06	VERDE	1- Dimissione al domicilio	60

Suddivisioni tabellari dei pazienti dimessi a domicilio divisi per codice colore:

1. Codice Bianco

Situazione al 16.06.2022	Codice	Tipologia	Numero
2021/02	4- BIANCO	1- Dimissione al domicilio	5
2021/03	4- BIANCO	1- Dimissione al domicilio	27
2021/04	4- BIANCO	1- Dimissione al domicilio	30
2021/05	4- BIANCO	1- Dimissione al domicilio	51
2021/06	4- BIANCO	1- Dimissione al domicilio	76
2021/07	4- BIANCO	1- Dimissione al domicilio	69
2021/09	4- BIANCO	1- Dimissione al domicilio	73
2021/12	4- BIANCO	1- Dimissione al domicilio	65
2021/12	BIANCO	1- Dimissione al domicilio	16
2022/01	BIANCO	1- Dimissione al domicilio	57
2022/02	BIANCO	1- Dimissione al domicilio	60
2022/03	BIANCO	1- Dimissione al domicilio	73
2022/05	BIANCO	1- Dimissione al domicilio	95
2022/06	BIANCO	1- Dimissione al domicilio	33
		Totale	730

2. Codice Verde

Situazione al 16.06.2022	Codice	Tipologia	Numero
2021/02	3- VERDE	1- Dimissione al domicilio	36
2021/03	3- VERDE	1- Dimissione al domicilio	90
2021/04	3- VERDE	1- Dimissione al domicilio	78
2021/05	3- VERDE	1- Dimissione al domicilio	111
2021/06	3- VERDE	1- Dimissione al domicilio	183
2021/08	3- VERDE	1- Dimissione al domicilio	66
2021/09	3- VERDE	1- Dimissione al domicilio	167
2021/10	3- VERDE	1- Dimissione al domicilio	131
2021/11	3- VERDE	1- Dimissione al domicilio	114
2021/12	3- VERDE	1- Dimissione al domicilio	122
2021/12	VERDE	1- Dimissione al domicilio	23
2022/01	VERDE	1- Dimissione al domicilio	80
2022/02	VERDE	1- Dimissione al domicilio	123
2022/03	VERDE	1- Dimissione al domicilio	93
2022/05	VERDE	1- Dimissione al domicilio	142
2022/06	VERDE	1- Dimissione al domicilio	60
		Totale	1619

3. Azzurro

Situazione al 16.06.2022	Codice	Tipologia	Numero
2022/01	AZZURRO	1- Dimissione al domicilio	26
2022/03	AZZURRO	1- Dimissione al domicilio	8
2022/04	AZZURRO	1- Dimissione al domicilio	4
Totale			38

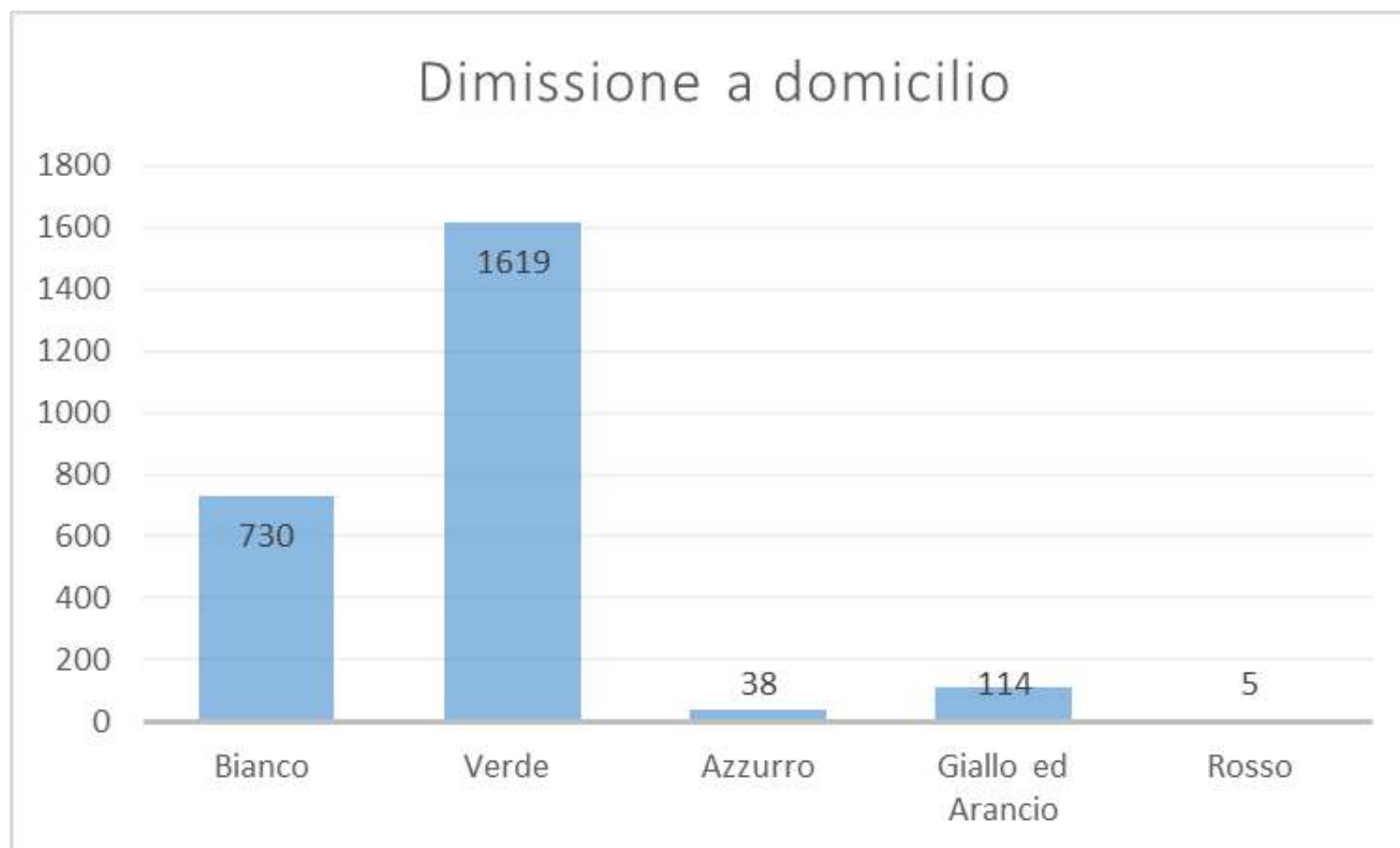
4. Giallo ed Arancio

Situazione al 16.06.2022	Codice	Tipologia	Numero
2021/02	2-GIALLO	1- Dimissione al domicilio	8
2021/03	2-GIALLO	1- Dimissione al domicilio	15
2021/04	2-GIALLO	1- Dimissione al domicilio	15
2021/06	2-GIALLO	1- Dimissione al domicilio	38
2021/07	2-GIALLO	1- Dimissione al domicilio	24
2022/01	ARANCIO	1- Dimissione al domicilio	14
Totale			114

5. Rosso

Situazione al 16.06.2022	Codice	Tipologia	Numero
2021/04	1- ROSSO	1- Dimissione al domicilio	1
2021/11	1- ROSSO	1- Dimissione al domicilio	4
Totale			5

Numero dei pazienti dimessi a domicilio da 02/2021 a 06/2022



Percentuale dei pazienti dimessi a domicilio da 02/2021 a 06/2022



Suddivisioni tabellari dei pazienti ricoverati divisi per codice colore:

a. Bianco

Zero pazienti

b. Verde

Situazione al 16.06.2022	Codice	Tipologia	Numero
2021/07	3- VERDE	3- Ricoverato	129
Totale			129

c. Azzurro

Situazione al 16.06.2022	Codice	Tipologia	Numero
2021/12	AZZURRO	3- Ricoverato	4
2022/02	AZZURRO	3- Ricoverato	18
2022/05	AZZURRO	3- Ricoverato	11
2022/06	AZZURRO	3- Ricoverato	3
Totale			36

d. Giallo ed Arancio

Situazione al 16.06.2022	Codice	Tipologia	Numero
2021/05	2-GIALLO	3- Ricoverato	20
2021/09	2-GIALLO	3- Ricoverato	15
2021/10	2-GIALLO	3- Ricoverato	21
2021/11	2-GIALLO	3- Ricoverato	19
2021/12	2-GIALLO	3- Ricoverato	25
2021/12	ARANCIO	3- Ricoverato	2
2022/02	ARANCIO	3- Ricoverato	19
2022/03	ARANCIO	3- Ricoverato	33

2022/04	ARANCIO	3- Ricoverato	20
2022/05	ARANCIO	3- Ricoverato	19
		Totale	193

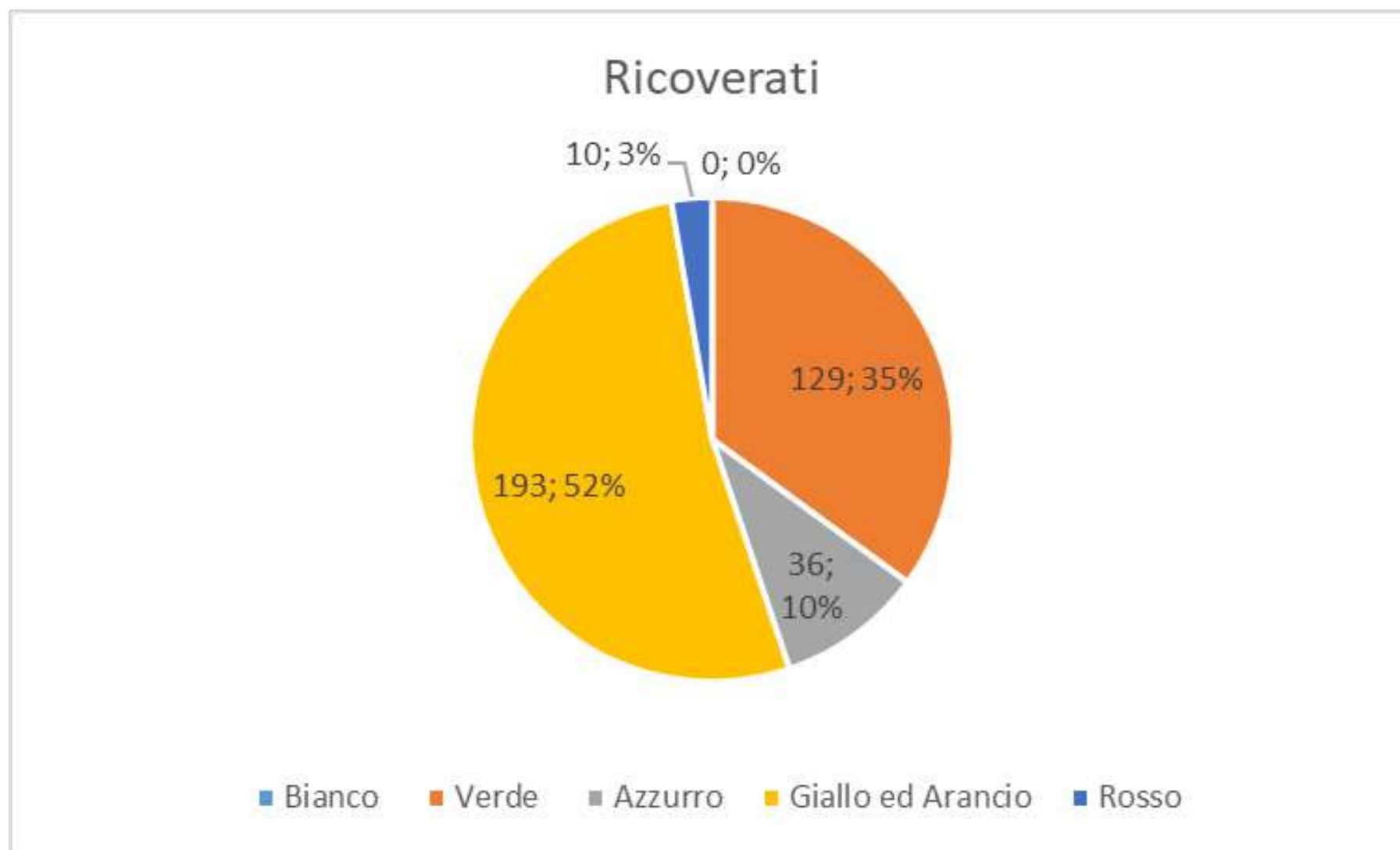
e. Rosso

Situazione al 16.06.2022	Codice	Tipologia	Numero
2021/07	1- ROSSO	3- Ricoverato	1
2021/09	1- ROSSO	3- Ricoverato	1
2022/03	ROSSO	3- Ricoverato	4
2022/05	ROSSO	3- Ricoverato	3
2022/06	ROSSO	3- Ricoverato	1
		Totale	10

Numero dei pazienti ricoverati dal 02/2021 a 06/2022



Percentuale dei pazienti ricoverati dal 02/2021 a 06/2022



**Numero dei pazienti dimessi ed inviati in ambulatorio specialistico dal 02/2021 a
06/2022**

I. Bianco

Situazione al 16.06.2022	Codice	Tipologia	Numero
2021/08	4- BIANCO	2- Dimesso ed inviato all'ambulatorio specialistico	35
2021/10	4- BIANCO	2- Dimesso ed inviato all'ambulatorio specialistico	74
Totale			109

II. Verde

Situazione al 16.06.2022	Codice	Tipologia	Numero
04/2022	Verde	2- Dimesso ed inviato all'ambulatorio specialistico	150
Totale			150

III. Azzurro

Zero pazienti

IV. Giallo ed Arancio

Zero pazienti

V. Rosso

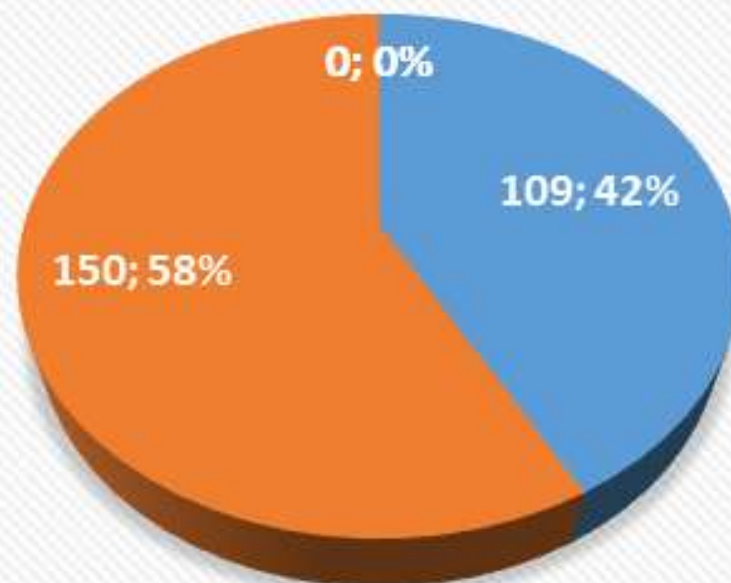
Zero pazienti

Numero dei pazienti dimessi ed inviati in ambulatorio specialistico dal 02/2021 a 06/2022



Percentuale dei pazienti dimessi ed inviati in ambulatorio specialistico dal 02/2021 a 06/2022

Dimessi ed inviati in ambulatorio specialistico



■ Bianco ■ Verde ■ Azzurro ■ Giallo ed Arancio ■ Rosso

Numero dei pazienti dimessi ed inviati in altra struttura dal 02/2021 a 06/2022

A. Bianco

Zero pazienti

B. Verde

Zero pazienti

C. Azzurro

Zero pazienti

D. Giallo ed Arancio

Zero pazienti

E. Rosso

Situazione al 16.06.2022	Codice	Tipologia	Numero
2021/03	1- ROSSO	6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	1
2021/05	1- ROSSO	6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	4
2021/08	1- ROSSO	6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	1
2021/10	1- ROSSO	6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	3
2021/12	ROSSO	6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	1
2022/02	ROSSO	6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	2
2022/04	ROSSO	6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	3
Totale			15

Numero dei pazienti dimessi ed inviati in altra struttura dal 02/2021 a 06/2022



Percentuale dei pazienti dimessi ed inviati in altra struttura dal 02/2021 a 06/2022



Numero dei pazienti che hanno rifiutato la degenza temporanea dal 02/2021 a 06/2022

1. Bianco

Zero pazienti

2. Verde

Zero pazienti

3. Azzurro

Zero pazienti

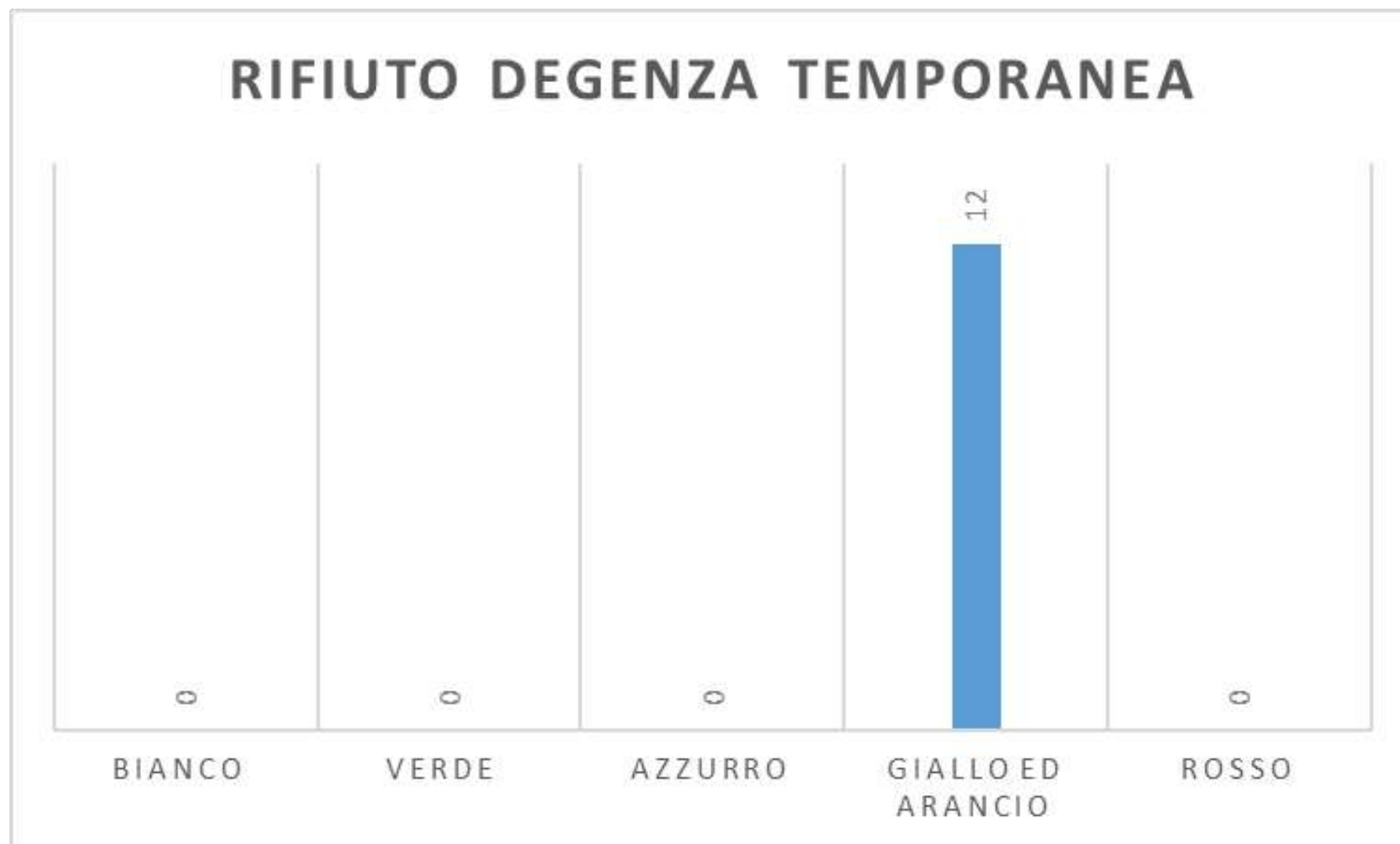
4. Giallo ed Arancio

Situazione al 16.06.2022	Codice	Tipologia	Numero
2021/08	2-GIALLO	7- Rifiuta degenza temporanea	12
Totale			12

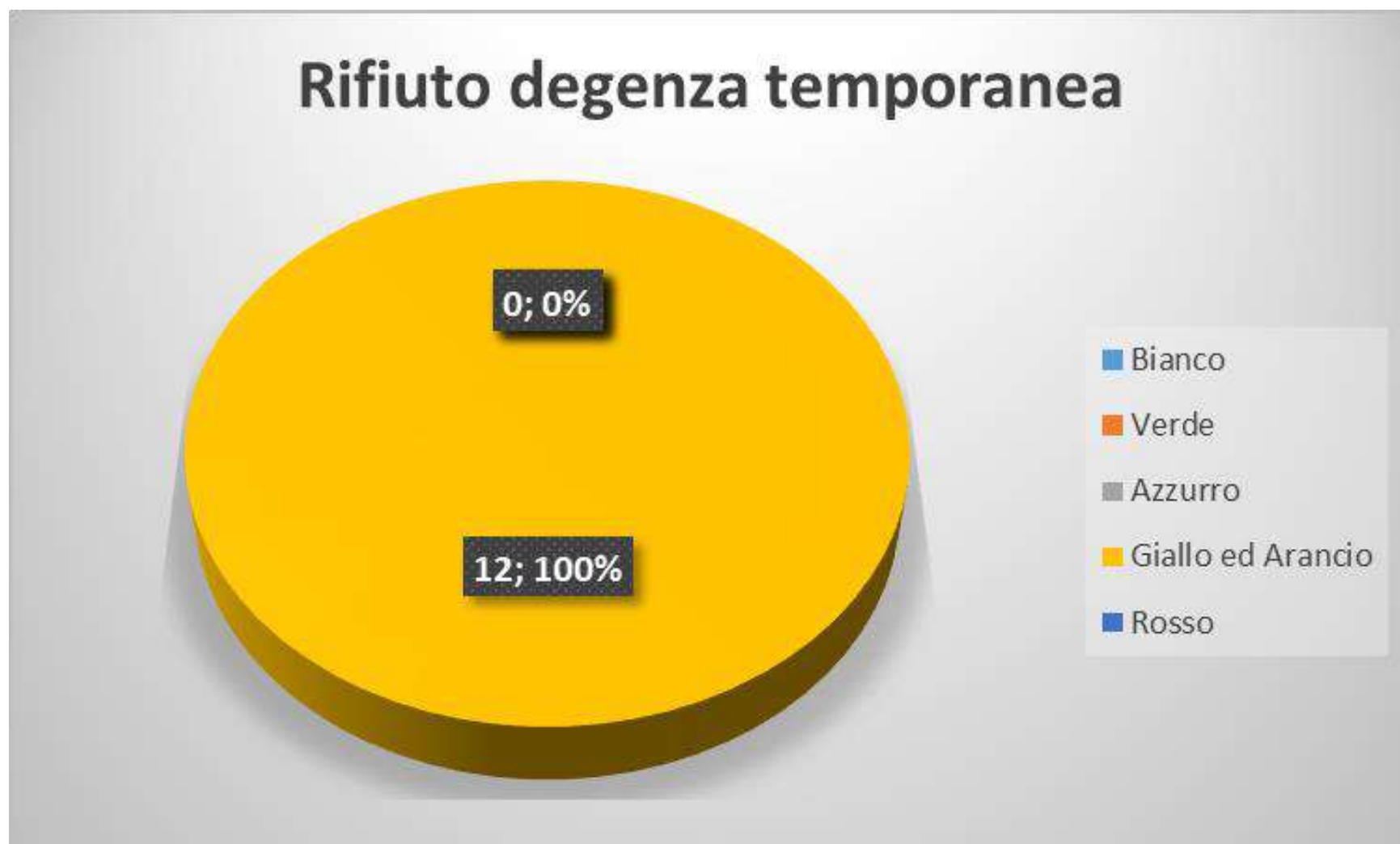
5. Rosso

a. Zero pazienti

Numero dei pazienti che hanno rifiutato la degenza temporanea dal 02/2021 a 06/2022



Percentuali dei pazienti che hanno rifiutato la degenza temporanea dal 02/2021 a 06/2022



Numero dei pazienti che hanno rifiutato il ricovero dal 02/2021 a 06/2022

1. Bianco

Zero pazienti

2. Verde

Zero pazienti

3. Azzurro

Zero pazienti

4. Giallo ed Arancio

Zero pazienti

5. Rosso

Zero pazienti

Numero dei pazienti che hanno rifiutato il ricovero dal 02/2021 a 06/2022



Percentuale dei pazienti che hanno rifiutato il ricovero dal 02/2021 a 06/2022



Numero dei pazienti deceduti in DEA dal 02/2021 a 06/2022

1. Bianco

Zero pazienti

2. Verde

Zero pazienti

3. Azzurro

Zero pazienti

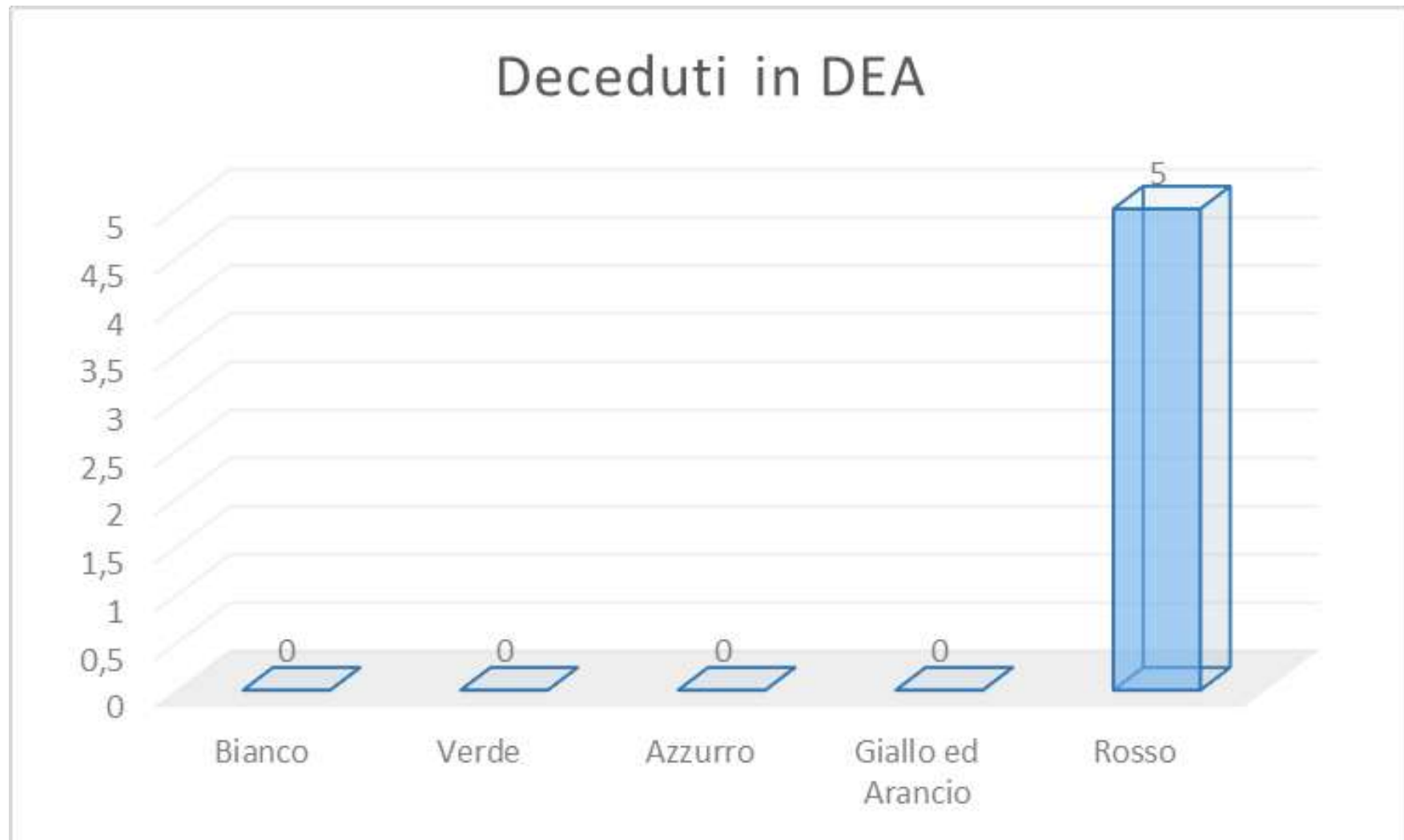
4. Giallo ed Arancio

Zero Pazienti

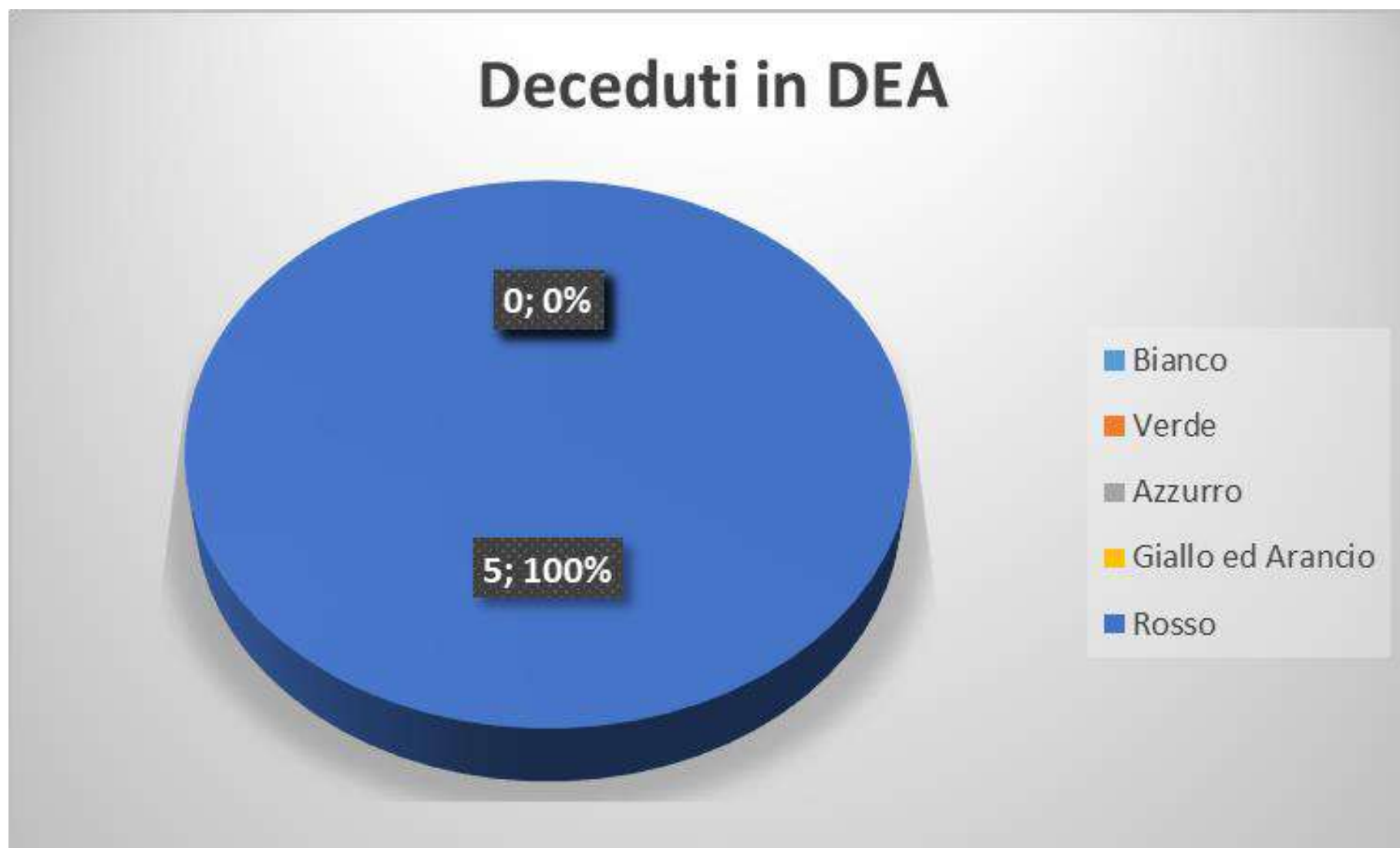
5. Rosso

Situazione al 16.06.2022	Codice	Tipologia	Numero
Periodo	Colore	Tipo dimissione	Nr. pazienti
2021/06	1- ROSSO	9- Deceduto in DEA	2
2021/12	1- ROSSO	9- Deceduto in DEA	2
2022/01	ROSSO	9- Deceduto in DEA	1
		Totale	5

Numero dei pazienti deceduti in DEA dal 02/2021 a 06/2022



Percentuale dei pazienti deceduti in DEA dal 02/2021 a 06/2022



Numero dei pazienti dimessi ed in attesa di referto radiologico dal 02/2021 a 06/2022

1. Bianco

Situazione al 16.06.2022	Codice	Tipologia	Numero
2021/11	4-BIANCO	F - Dimesso in attesa di referto radiologico	87
2022/04	BIANCO	F - Dimesso in attesa di referto radiologico	91
Totale			178

2. Verde

Zero pazienti

3. Azzurro

Zero pazienti

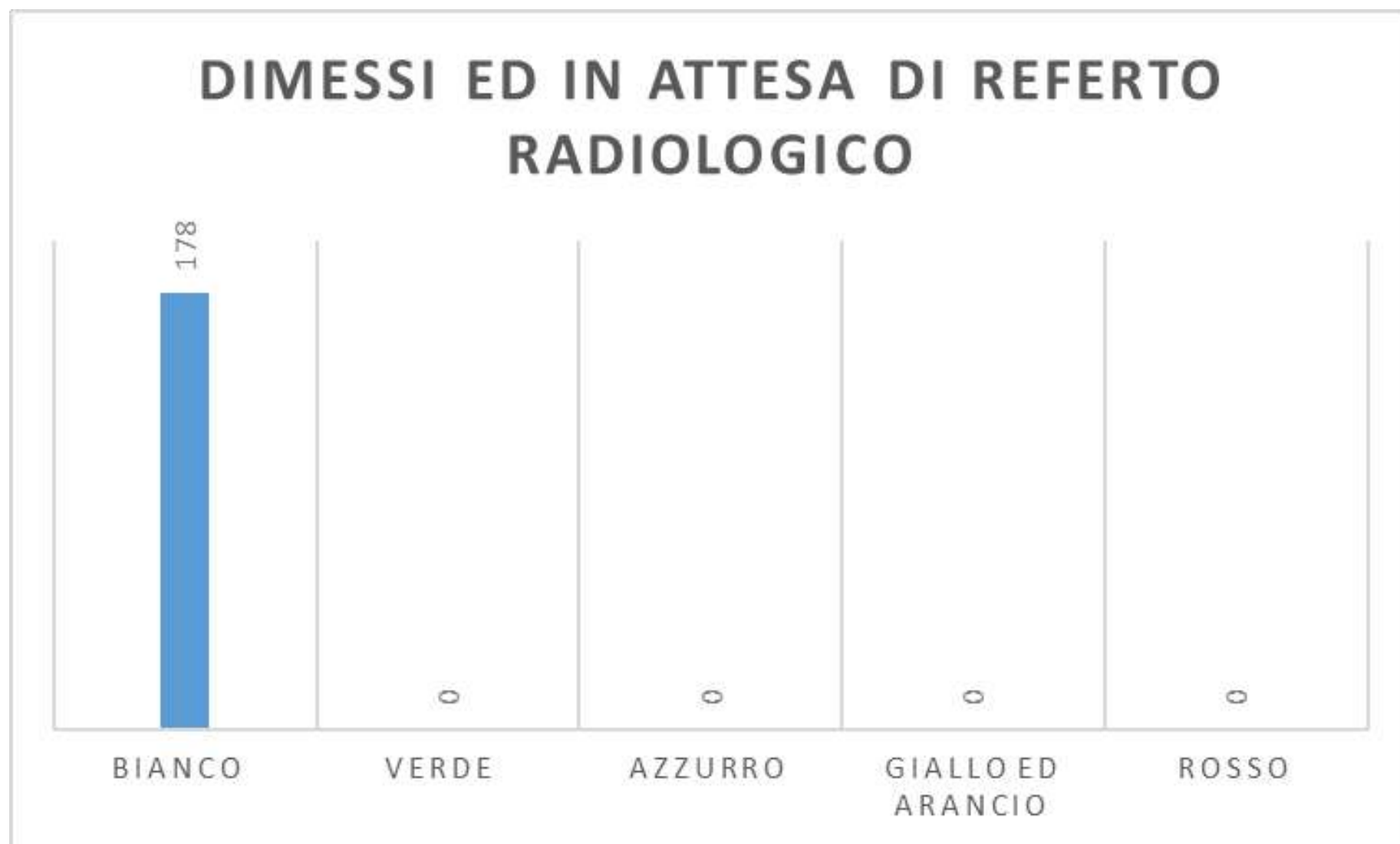
4. Giallo ed Arancio

Zero Pazienti

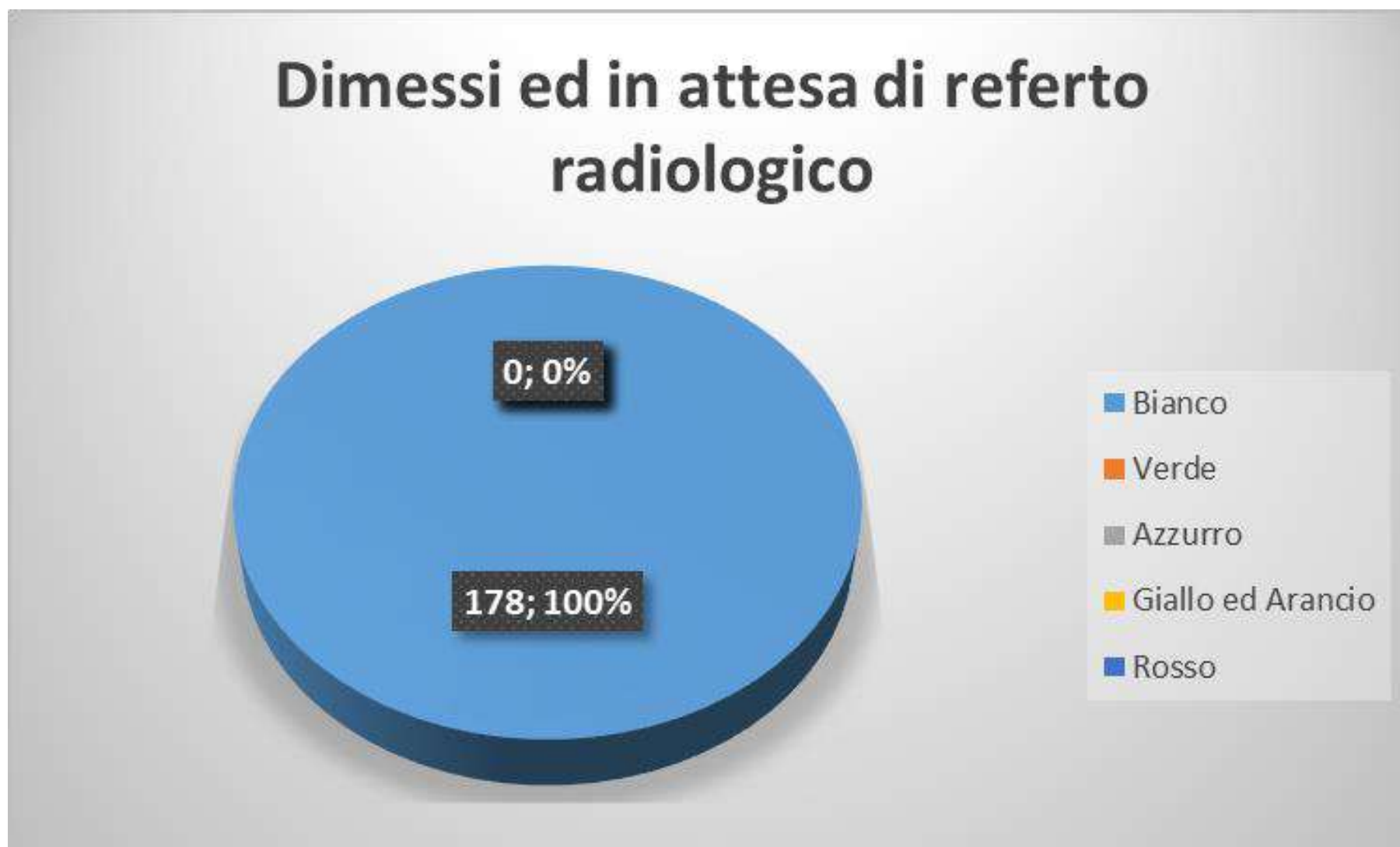
5. Rosso

Zero pazienti

Numero dei pazienti dimessi ed in attesa di referto radiologico dal 02/2021 a 06/2022



Percentuale dei pazienti dimessi ed in attesa di referto radiologico dal 02/2021 a 06/2022



Oggetto: Attività quali-quantitativa dott. Alberto Podestà presso la S.C. MECAU di Borgomanero

-

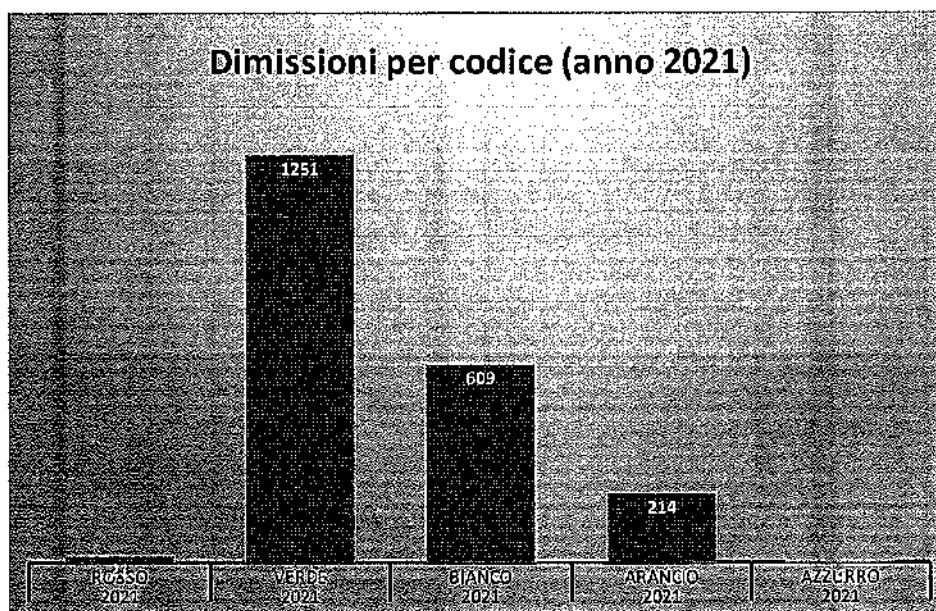
Io sottoscritto dott. Podestà Alberto nato a Savona il 20/08/1963, residente a Varazze (SV), codice fiscale: PDSLRT63M20I480R, dirigente medico di I livello presso la S.C. MECAU dell'ospedale di Borgomanero, con la presente dichiara di avere visitato e dimesso secondo la rilevazione dei dati effettuati negli anni dal 2021 (a partire dal 18 febbraio 2021) al 2025 (rilevazione effettuata fino al 20 marzo 2025) i pazienti suddivisi per anno, codice colore e per modalità di dimissione.

Per l'anno 2021 ho accettato e dimesso 21 pazienti con codice rosso, 1251 pazienti con codice verde, 609 pazienti con codice bianco, 214 pazienti con codice arancio ed infine 4 pazienti con codice azzurro. (tab. 1 e grafico 1)

È stata inoltre effettuata una comparazione sul tipo di dimissione del paziente, per la quale risultano: 239 pazienti ricoverati, 4 pazienti deceduti in DEA, 1 paziente giunto cadavere, 9 pazienti che hanno rifiutato il ricovero, 1403 pazienti dimessi a domicilio, 33 pazienti che hanno rifiutato la degenza temporanea, 75 pazienti allontanati spontaneamente, 29 pazienti dimessi ed inviati ad altra struttura, 1 paziente che ha effettuato solo accesso senza prestazioni erogate, 88 pazienti dimessi in attesa di referto radiologico, 210 pazienti dimessi ed inviati presso l'ambulatorio specialistico, 8 pazienti dimessi ed inviati ad altra struttura. (tab. 2 e grafico 2)

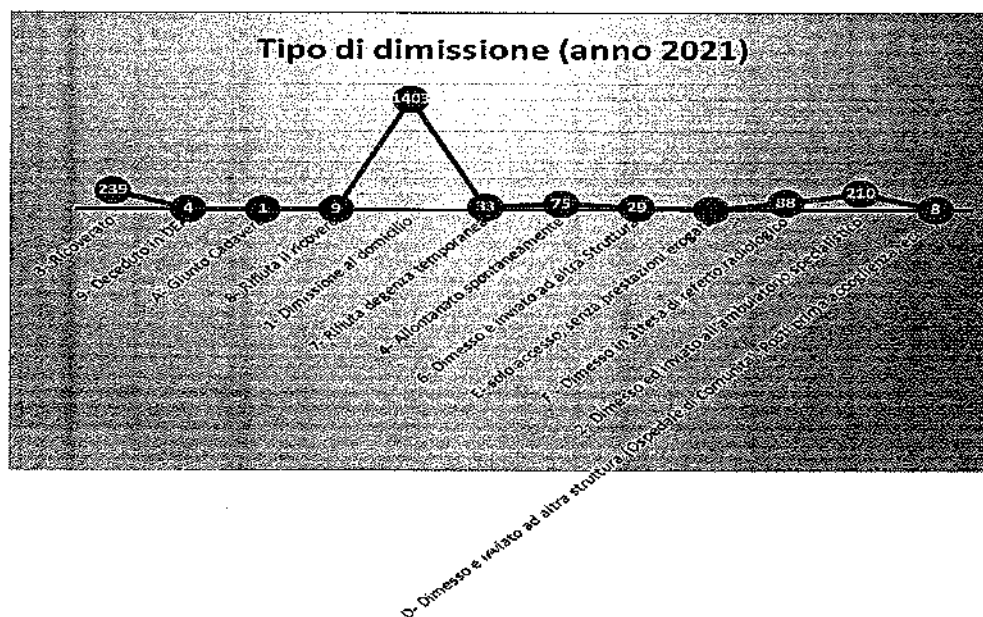
Tab. 1 e grafico 1 (anno 2021)

2021	ROSSO	21
2021	VERDE	1251
2021	BIANCO	609
2021	ARANCIO	214
2021	AZZURRO	4



Tab. 2 e grafico 2 (anno 2021)

3- Ricoverato	239
9- Deceduto in DEA	4
A- Giunto Cadavere	1
8- Rifiuta il ricovero	9
1- Dimissione al domicilio	1403
7- Rifiuta degenza temporanea	33
4- Allontanato spontaneamente	75
6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	29
E- solo accesso, senza prestazioni erogate	0
F - Dimesso in attesa di referto radiologico	88
2- Dimesso ed inviato all'ambulatorio specialistico	210
D- Dimesso e inviato ad altra struttura (Ospedale di Comunita', Posti prima accoglienza, ecc...)	8



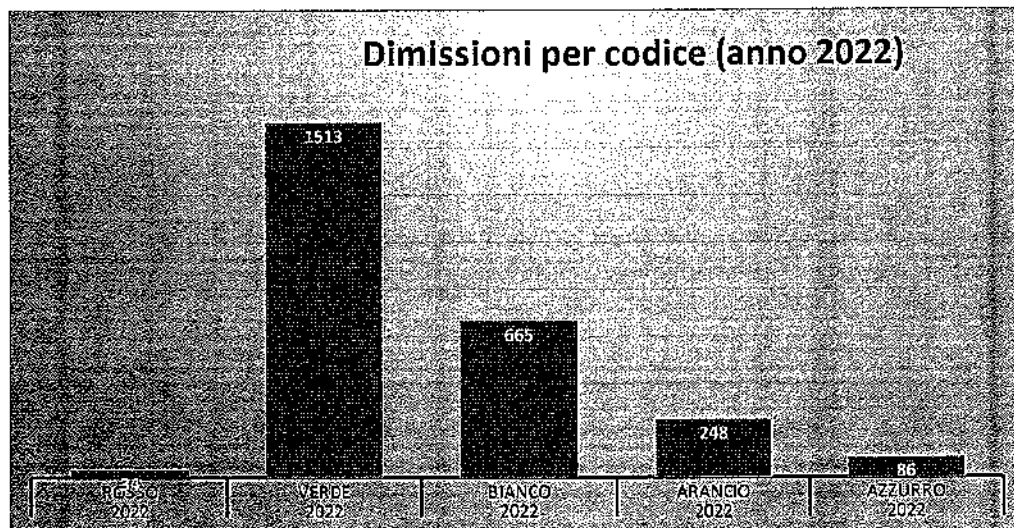
Per l'anno 2022 ho accettato e dimesso 34 pazienti con codice rosso, 1513 pazienti con codice verde, 665 pazienti con codice bianco, 248 pazienti con codice arancio ed infine 86 pazienti con codice azzurro. (tab. 3 e grafico 3)

È stata inoltre effettuata una comparazione sul tipo di dimissione del paziente, per la quale risultano: 276 pazienti ricoverati, 10 pazienti deceduti in DEA, 0 pazienti giunto cadavere, 10 pazienti che hanno rifiutato il ricovero, 1655 pazienti dimessi a domicilio, 15 pazienti che hanno rifiutato la degenza temporanea, 124 pazienti allontanati spontaneamente, 20 pazienti dimessi ed inviati ad altra struttura, 51 pazienti che hanno effettuato solo accesso senza prestazioni erogate, 104 pazienti dimessi in attesa di referto radiologico, 353 pazienti dimessi ed inviati presso l'ambulatorio specialistico, 8 pazienti dimessi ed inviati ad altra struttura. (tab. 4 e grafico 4)

Tab. 3 e grafico 3 (anno 2022)

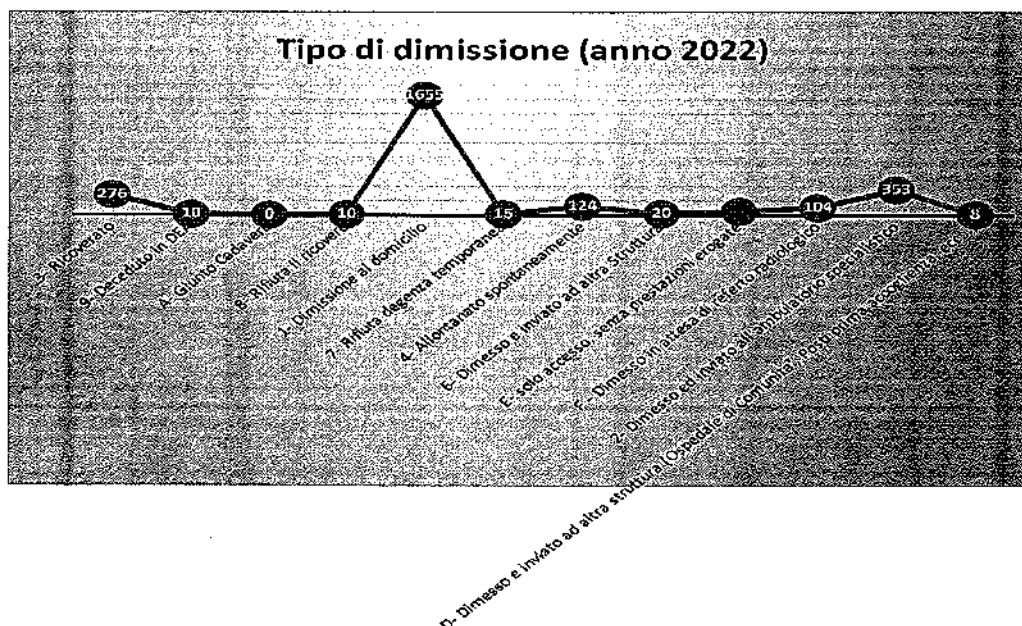
2022	ROSSO	34
2022	VERDE	1513
2022	BIANCO	665

2022	ARANCIO	248
2022	AZZURRO	86



Tab. 4 e grafico 4 (anno 2022)

3- Ricoverato	276
9- Deceduto in DEA	10
A- Giunto Cadavere	0
8- Rifiuta il ricovero	10
1- Dimissione al domicilio	1655
7- Rifiuta degenza temporanea	15
4- Allontanato spontaneamente	124
6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	20
E- solo accesso, senza prestazioni erogate	1
F - Dimesso in attesa di referto radiologico	104
2- Dimesso ed inviato all'ambulatorio specialistico	353
D- Dimesso e inviato ad altra struttura (Ospedale di Comunita', Posti prima accoglienza, ecc...)	8

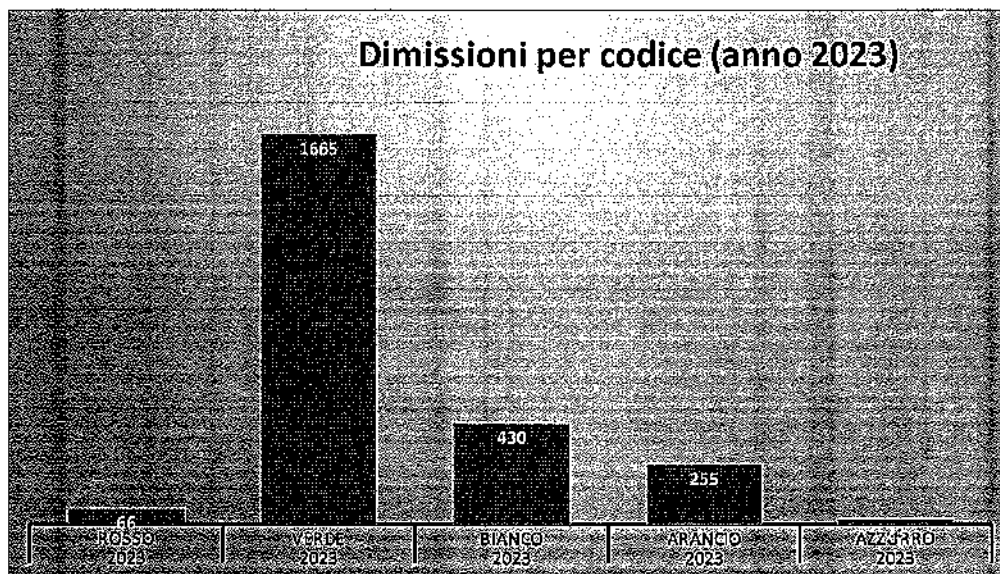


Per l'anno 2023 ho accettato e dimesso 66 pazienti con codice rosso, 1665 pazienti con codice verde, 430 pazienti con codice bianco, 255 pazienti con codice arancio ed infine 23 pazienti con codice azzurro. (tab. 5 e grafico 5)

È stata inoltre effettuata una comparazione sul tipo di dimissione del paziente, per la quale risultano: 282 pazienti ricoverati, 7 pazienti deceduti in DEA, 0 pazienti giunto cadavere, 10 pazienti che hanno rifiutato il ricovero, 1581 pazienti dimessi a domicilio, 33 pazienti che hanno rifiutato la degenza temporanea, 118 pazienti allontanati spontaneamente, 27 pazienti dimessi ed inviati ad altra struttura, 51 pazienti che hanno effettuato solo accesso senza prestazioni erogate, 145 pazienti dimessi in attesa di referto radiologico, 179 pazienti dimessi ed inviati presso l'ambulatorio specialistico, 6 pazienti dimessi ed inviati ad altra struttura. (tab. 6 e grafico 6)

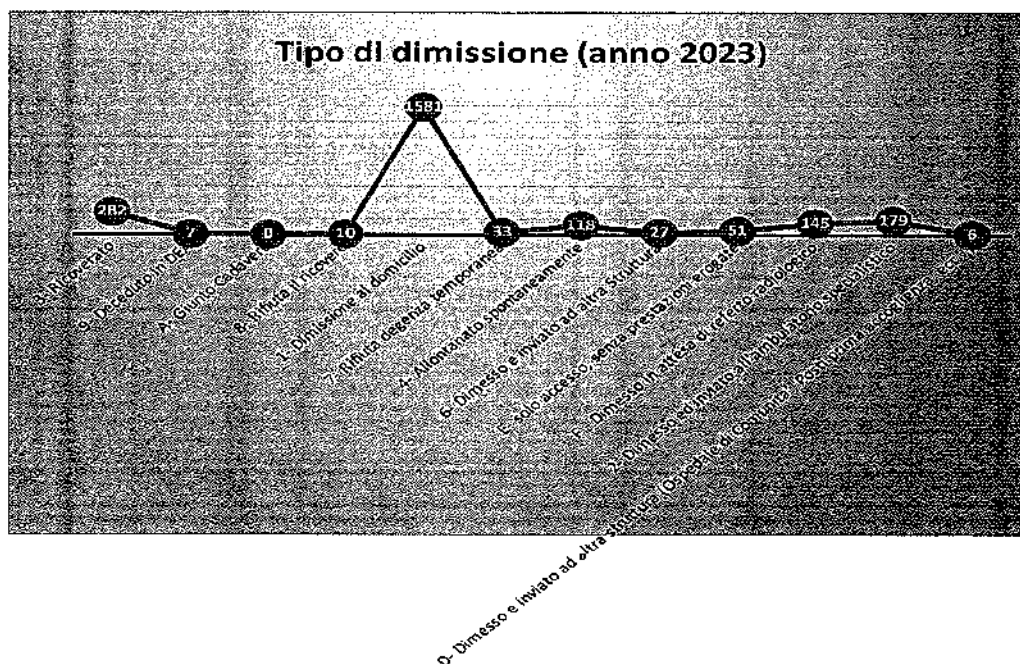
Tab. 5 e grafico 5

2023	ROSSO	66
2023	VERDE	1665
2023	BIANCO	430
2023	ARANCIO	255
2023	AZZURRO	23



Tab. 6 e grafico 6

3- Ricoverato	282
9- Deceduto in DEA	7
A- Giunto Cadavere	0
8- Rifiuta il ricovero	10
1- Dimissione al domicilio	1581
7- Rifiuta degenza temporanea	33
4- Allontanato spontaneamente	118
6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	27
E- solo accesso, senza prestazioni erogate	51
F - Dimesso in attesa di referto radiologico	145
2- Dimesso ed inviato all'ambulatorio specialistico	179
D- Dimesso e inviato ad altra struttura (Ospedale di Comunita', Posti prima accoglienza, ecc...)	6

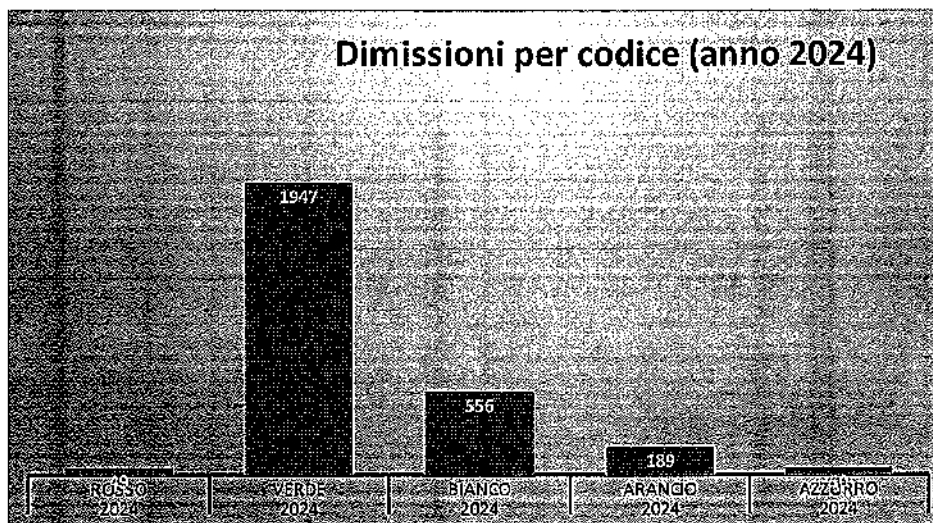


Per l'anno 2024 ho accettato e dimesso 49 pazienti con codice rosso, 1947 pazienti con codice verde, 556 pazienti con codice bianco, 189 pazienti con codice arancio ed infine 50 pazienti con codice azzurro. (tab. 7 e grafico 7)

È stata inoltre effettuata una comparazione sul tipo di dimissione del paziente, per la quale risultano: 204 pazienti ricoverati, 8 pazienti deceduti in DEA, 0 pazienti giunto cadavere, 2 pazienti che hanno rifiutato il ricovero, 1768 pazienti dimessi a domicilio, 14 pazienti che hanno rifiutato la degenza temporanea, 4 pazienti allontanati spontaneamente, 18 pazienti dimessi ed inviati ad altra struttura, 210 pazienti che hanno effettuato solo accesso senza prestazioni erogate, 248 pazienti dimessi in attesa di referto radiologico, 296 pazienti dimessi ed inviati presso l'ambulatorio specialistico, 12 pazienti dimessi ed inviati ad altra struttura. (tab. 8 e grafico 8)

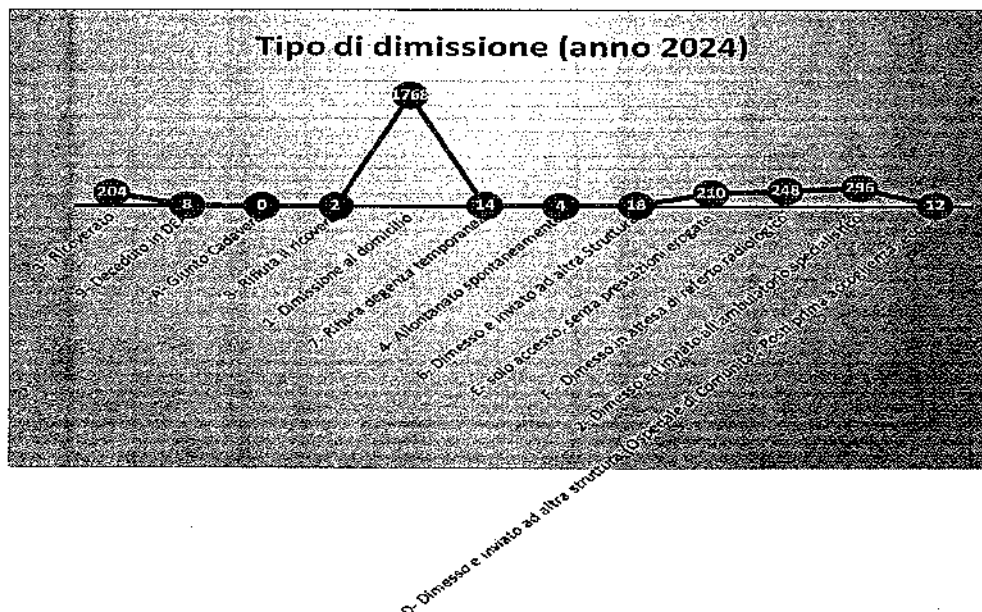
Tab. 7 e grafico 7

2024	ROSSO	49
2024	VERDE	1947
2024	BIANCO	556
2024	ARANCIO	189
2024	AZZURRO	50



Tab.8 e grafico 8

3- Ricoverato	204
9- Deceduto in DEA	8
A- Giunto Cadavere	0
8- Rifiuta il ricovero	2
1- Dimissione al domicilio	1768
7- Rifiuta degenza temporanea	14
4- Allontanato spontaneamente	4
6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	18
E- solo accesso, senza prestazioni erogate	210
F - Dimesso in attesa di referto radiologico	248
2- Dimesso ed inviato all'ambulatorio specialistico	296
D- Dimesso e inviato ad altra struttura (Ospedale di Comunita', Posti prima accoglienza, ecc...)	12

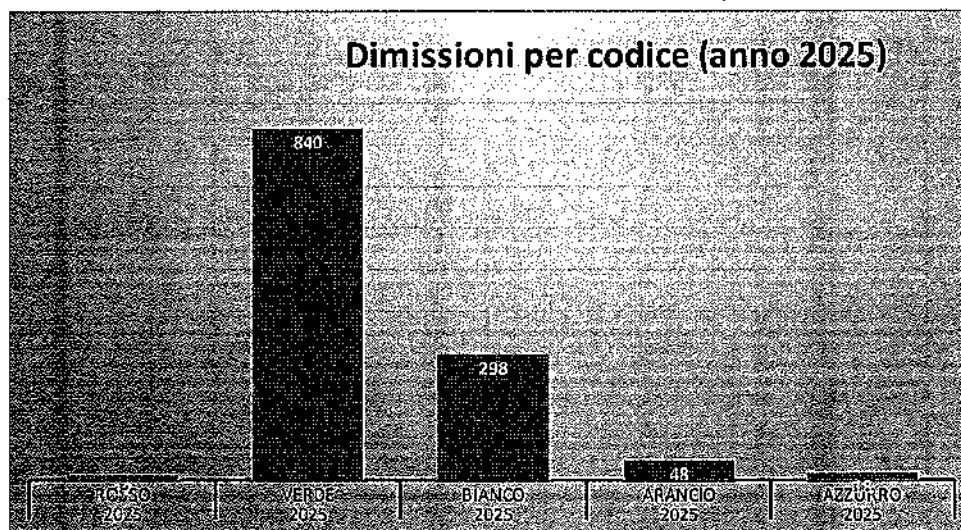


Per l'anno 2025 alla data del 20/03/2025 ho accettato e dimesso 12 pazienti con codice rosso, 840 pazienti con codice verde, 298 pazienti con codice bianco, 48 pazienti con codice arancio ed infine 18 pazienti con codice azzurro. (tab. 9 e grafico 9)

È stata inoltre effettuata una comparazione sul tipo di dimissione del paziente, per la quale risultano: 51 pazienti ricoverati, 3 pazienti deceduti in DEA, 1 paziente giunto cadavere, 2 pazienti che hanno rifiutato il ricovero, 744 pazienti dimessi a domicilio, 9 pazienti che hanno rifiutato la degenza temporanea, 4 pazienti allontanati spontaneamente, 3 pazienti dimessi ed inviati ad altra struttura, 137 pazienti che hanno effettuato solo accesso senza prestazioni erogate, 122 pazienti dimessi in attesa di referto radiologico, 147 pazienti dimessi ed inviati presso l'ambulatorio specialistico, 0 pazienti dimessi ed inviati ad altra struttura. (tab. 10 e grafico 10)

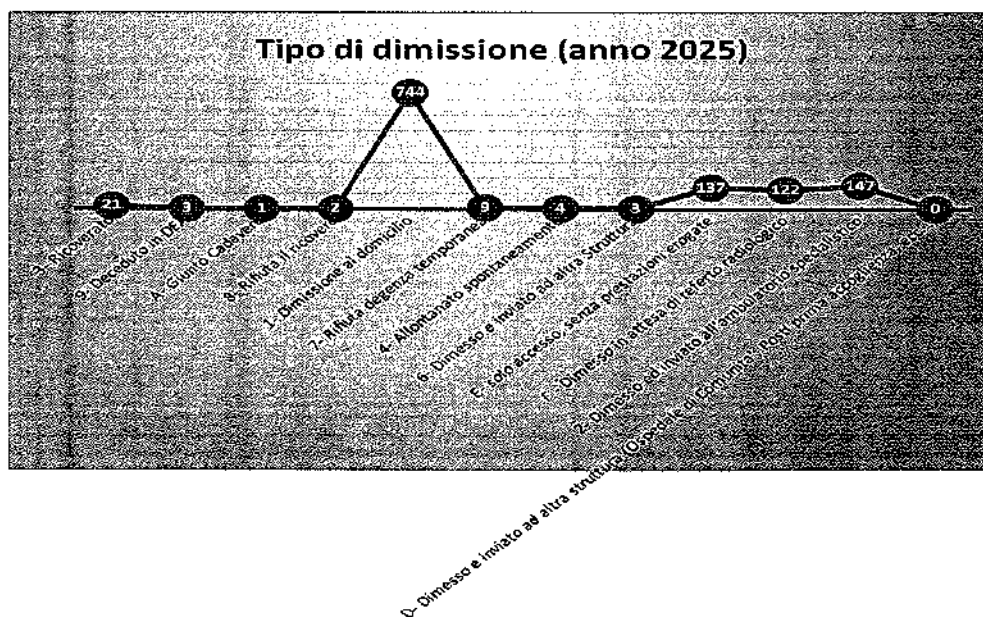
Tab. 9 e grafico 9

2025	ROSSO	12
2025	VERDE	840
2025	BIANCO	298
2025	ARANCIO	48
2025	AZZURRO	18



Tab.10 e grafico 10

3- Ricoverato	21
9- Deceduto in DEA	3
A- Giunto Cadavere	1
8- Rifiuta il ricovero	2
1- Dimissione al domicilio	744
7- Rifiuta degenza temporanea	9
4- Allontanato spontaneamente	4
6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	3
E- solo accesso, senza prestazioni erogate	137
F - Dimesso in attesa di referto radiologico	122
2- Dimesso ed inviato all'ambulatorio specialistico	147
D- Dimesso e inviato ad altra struttura (Ospedale di Comunita', Posti prima accoglienza, ecc...)	0

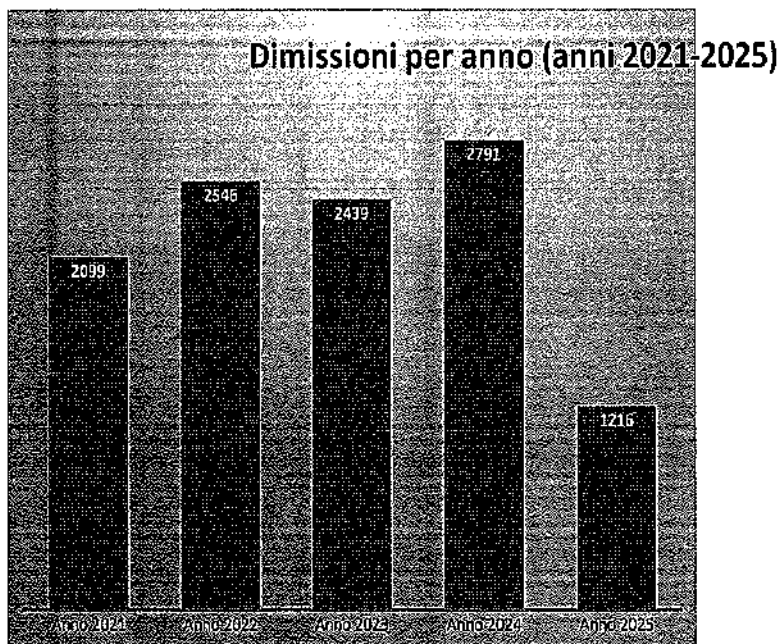


Il numero totale di pazienti visitati e dimesso nel corso degli anni è stato di 11091.

Nella tabella e nel grafico seguente è riportato il numero riepilogativo totale di pazienti da me visitati e dimessi suddivisi per anno. (tab. 11 e grafico 11)

Tab. 11 e grafico 11

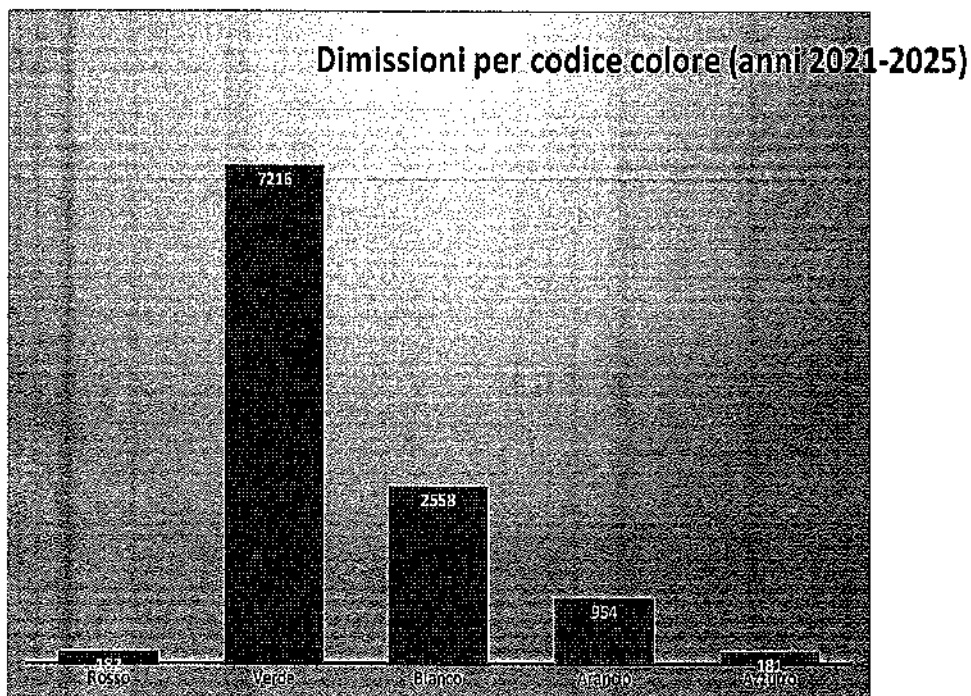
Anno 2021	2099
Anno 2022	2546
Anno 2023	2439
Anno 2024	2791
Anno 2025	1216



Nella tabella e nel grafico seguente è riportato il numero riepilogativo totale di pazienti suddivisi per codice colore visti e dimessi negli anni. (tab. 12 e grafico 12)

Tab. 12 e grafico 12

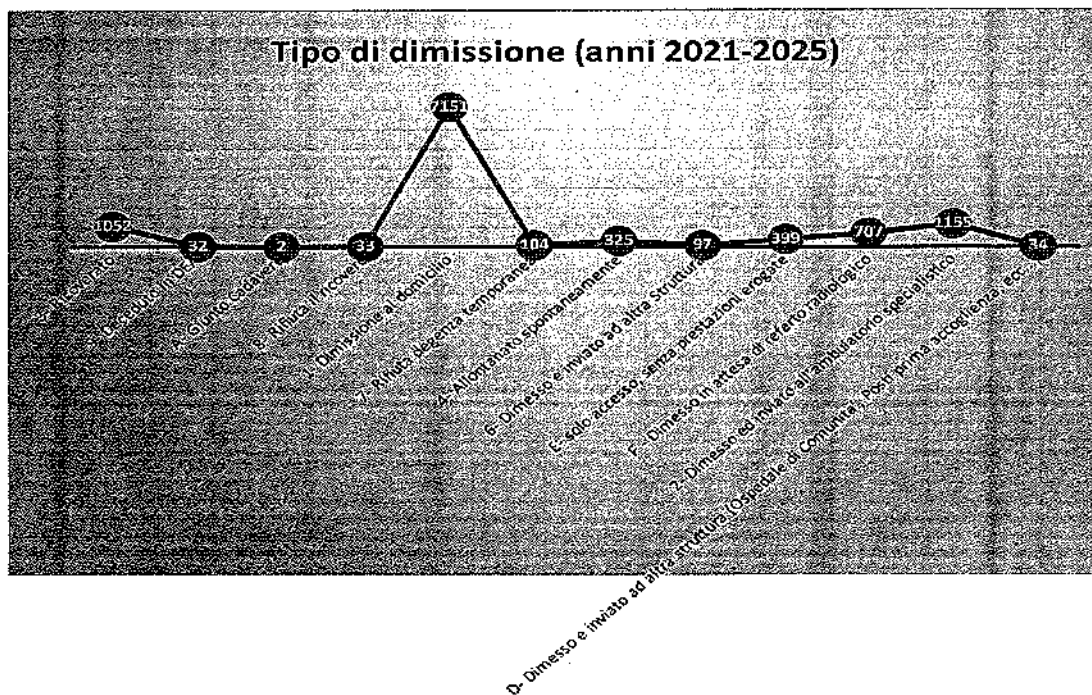
Rosso	182
Verde	7216
Bianco	2558
Arancio	954
Azzurro	181



Nella tabella e nel grafico seguente è riportato il numero riepilogativo totale di pazienti visitati e dimessi suddivisi per tipo di dimissione nel corso degli anni presi in oggetto (2021-2025). (tab. 13 e grafico 13)

Tab. 13 e grafico 13

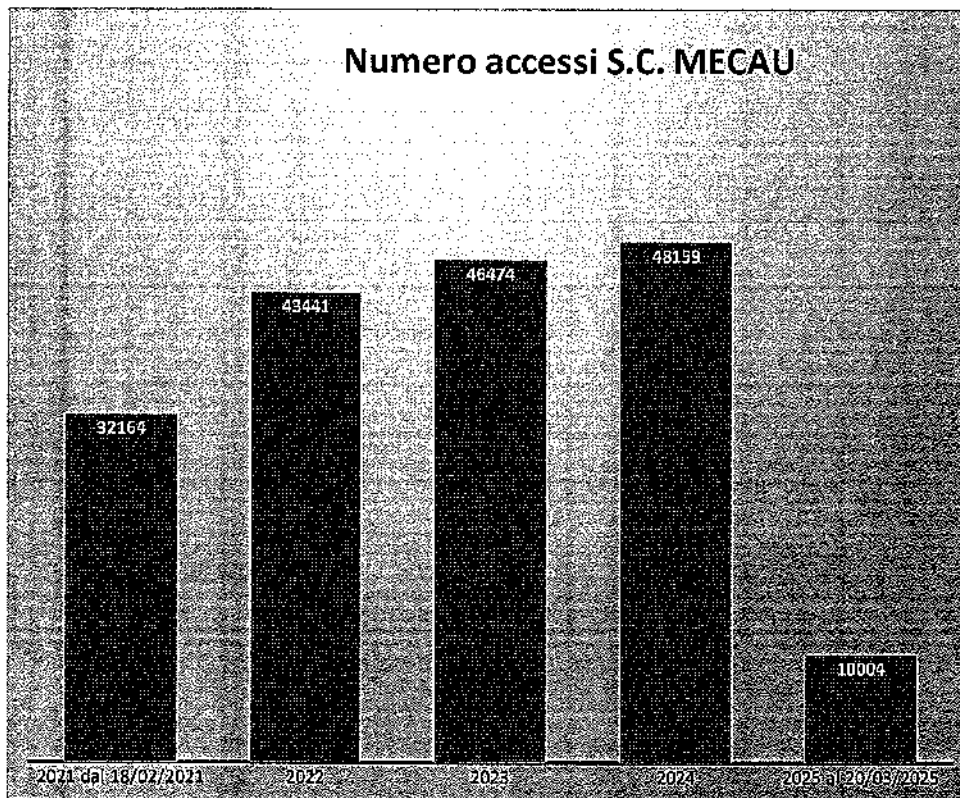
3- Ricoverato	1052
9- Deceduto in DEA	32
A- Giunto Cadavere	2
8- Rifiuta il ricovero	33
1- Dimissione al domicilio	7151
7- Rifiuta degenza temporanea	104
4- Allontanato spontaneamente	325
6- Dimesso e inviato ad altra Struttura	97
E- solo accesso, senza prestazioni erogate	399
F - Dimesso in attesa di referto radiologico	707
2- Dimesso ed inviato all'ambulatorio specialistico	1155
D- Dimesso e inviato ad altra struttura (Ospedale di Comunità, Posti prima accoglienza, ecc...)	34



Nella tabella e nel grafico seguente è riportato il numero totale di pazienti che hanno avuto accesso al MECAU diviso per anni. (tab. 14 e grafico 14)

Tab. 14 e grafico 14

Periodo	Nr. Accessi
2021 dal 18/02/2021	32164
2022	43441
2023	46474
2024	48159
2025 al 20/03/2025	10004



I dati sopra-riportati sono stati forniti dal CED ASL NO

Borgomanero, 14.04.2025

Dott. Alberto Podestà

Il Direttore di Dipartimento Emergenza Urgenza: Dott Stefano Cusinato

Il Direttore Medico di Presidio dott.ssa Arabella Fontana



X

Il Direttore Sanitario dott. D'Aloia Francesco

DIRETTORE GENERALE
Dr. Angelo Penna



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519
www.asl.novara.it

Prot. 36154/D.S.

Novara, 14.06.2025

Dr. Alberto Podestà
Dirigente Medico MeCAU

alberto.podesta@asl.novara.it

OGGETTO: DICHIARAZIONE – Dr. Alberto Podestà

Visti gli atti d'ufficio,

SI CERTIFICA:

1) Che il **Dr. Alberto Podestà** è in servizio presso l'ASL NO in modo continuativo dal 16.02.2021 a tutt'oggi con contratto a tempo indeterminato di Dirigente Medico presso S.C. Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza– Ospedale Ss. Trinità di Borgomanero (NO).

2) L'ASL di Novara, collocata nel Piemonte Nord Orientale, opera su un territorio in gran parte coincidente con quello della Provincia di Novara (sono esclusi 11 Comuni). Il territorio ha un'estensione di 1.203 km² e dal punto di vista oro-geografico è composto prevalentemente da aree pianeggianti (pari a circa il 70% del territorio). L'ASL NO confina a nord con l'ASL VCO, a ovest e sud-ovest con l'ASL VC, a est e sud-est con la Lombardia. La distanza tra Novara e Milano è circa la metà di quella da Torino (54 km. Vs 103 km.). I 76 comuni dell'ASL NO sono raggruppati in 3 distretti (distretto nord, distretto sud e distretto urbano). Al 31.12.2022 risultano residenti sul territorio dell'ASL di Novara 342.138 persone. Il 44% della popolazione risiede nel Distretto Area Nord che comprende 45 Comuni, mentre nel Distretto Urbano di Novara risiede il 30%; una quota di poco inferiore (26%) risiede nel Distretto Area Sud che comprende 30 Comuni.

L'Azienda ha un numero di dipendenti di circa 1980 unità; oltre al personale dipendente, l'Azienda impiega stabilmente personale non dipendente ed in particolare 201 Medici di Medicina Generale (MMG), 31 Pediatri di Libera Scelta (PLS), 54 medici di Continuità Assistenziale e 61 Specialisti ambulatoriali convenzionati interni.

Il bilancio è pari a circa 600 milioni di Euro.

3) Che l'**ASL NO** assicura i LEA delle tre aree, rispettivamente:

- assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro, che comprende tutte le attività di prevenzione rivolte alle collettività ed ai singoli (tutela dagli effetti dell'inquinamento, dai rischi infortunistici negli ambienti di lavoro, sanità veterinaria, tutela degli alimenti, profilassi delle malattie infettive, vaccinazioni e programmi di diagnosi precoce, medicina legale);
- assistenza distrettuale, vale a dire le attività e i servizi sanitari e sociosanitari diffusi capillarmente sul territorio, dalla medicina di base all'assistenza farmaceutica, dalla specialistica e diagnostica ambulatoriale alla fornitura di protesi ai disabili, dai servizi domiciliari agli anziani e ai malati gravi, ai servizi territoriali per minori (pazienti con patologia psichiatrica, affetti da dipendenze, ect.), alle strutture semiresidenziali e residenziali (residenze per gli anziani e i disabili, centri diurni, comunità terapeutiche, gruppi appartamento);



www.regione.piemonte.it/sanita

Azienda Sanitaria Locale NO – Direzione Generale - Viale Roma, 7 - 28100 NOVARA
Direttore Sanitario dr. Francesco D'Aloia
tel. 0321-374658/9, email direzione@asl.novara.it



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 - 28100 Novara
Tel. 0321 374111 - fax 0321 374519
www.asl.novara.it

- assistenza ospedaliera, mediante il Presidio Ospedaliero a gestione diretta sito in Borgomanero, con ruolo di Ospedale Spoke con DEA di I livello secondo la DGR 1-600 del 19.11.2014 nell'ambito della rete ospedaliera dell'Area di Coordinamento Interaziendale del Piemonte Orientale, dotato attualmente di 246 posti letto (acuzie) di cui 223 di ricovero ordinario, 23 di ricovero a ciclo diurno (day hospital/day surgery) e 20 culle in grado di soddisfare le necessità di ricovero di tutte le specialità di cui è dotato.

4) Che l'**ASL NO** è organizzata nel rispetto dell'art. 17bis del D.Lgs.502/92 secondo il modello dipartimentale. Il Dipartimento è costituito dall'aggregazione di strutture - complesse semplici a valenza dipartimentale - omogenee, omologhe affini o complementari che perseguono finalità comuni e sono con loro interdipendenti pur mantenendo la propria autonomia e responsabilità professionale. I Dipartimenti sono di tipo **strutturale** (Dipartimento Emergenza e Accettazione, Dipartimento Chirurgico, Dipartimento Materno Infantile, Dipartimento Area Diagnostica e Servizi, Dipartimento di Prevenzione); **interaziendale strutturale** (Dipartimento di Salute Mentale, Dipartimento Patologia delle Dipendenze); **interaziendale funzionale** (Dipartimento Medicina del Laboratorio, Dipartimento Medicina Fisica e Riabilitativa, Dipartimento della Rete Oncologica, Dipartimento Interaziendale 118).

Il Dipartimento di Salute Mentale è composto da due strutture complesse territoriali, alle quali afferiscono i quattro Centri di Salute Mentale - strutture semplici - (oltre ad una struttura complessa dell' AOU "Maggiore della Carità di Novara") e da una struttura semplice dipartimentale ospedaliera (Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura) che assolvono alle specifiche funzioni attribuite dalla normativa nazionale, regionale, nonché dalle disposizioni aziendali.

In particolare:

- assolve quanto - nello specifico - previsto alla voce: "Funzioni generali della Direzione del D.S.M.", D.P.R. Progetto Obiettivo "Tutela della Salute Mentale 1998-2000" del 10 novembre 1999 e s.m.i,
- organizza le attività tenendo conto degli indirizzi di cui al Provvedimento Ministero Salute 20 marzo 2008 "Accordo ai sensi dell'art.9 del Decreto Legislativo 28 agosto 1997 n. 281, sul documento concernente linee di indirizzo nazionali per la salute mentale"
- Piano Sanitario Nazionale 2011-2013 (dalle cd. "Aree di confine" a nuovi bisogni di cura). Piano d'Azione in Salute Mentale 2013-15 (LEA, obiettivi, modelli organizzativi, indicatori). Sistema Informativo Nazionale in SM (Decreto Min.Sal. 15.10.10).
- Superamento OPG (Legge n. 81/14);
- Programma AGENAS sulla Residenzialità Psichiatrica adulti e minori
- DGR n. 30-1517 del 3/6/2015 "Riordino della rete dei servizi residenziali della Psichiatria".
- Responsabilità della gestione del budget dipartimentale e delle risorse assegnate
- Responsabilità dell'organizzazione, delle linee di indirizzo, monitoraggio e verifica.

E' organo di supporto ai Direttori di Distretto nell'organizzazione delle attività territoriali in linea con la programmazione aziendale favorendo l'ottimizzazione dei servizi, degli spazi fisici, l'accessibilità e l'umanizzazione dei percorsi.

Presidio ospedaliero di Borgomanero:

Il P.O. di Borgomanero è un Ospedale Spoke con DEA di I livello, inserito quale struttura deputata alla risposta all'acuzie in una rete integrata di ospedali in ambito di Area Sovrazonale, ed integrato con il territorio, che offre specialità di eccellenza ed è riferimento per il bacino di utenza afferente ad esso. Il P.O. di Borgomanero si caratterizza nella funzione di struttura di riferimento per l'Area Nord sia nel campo dell'emergenza/urgenza sia per le prestazioni assicurate da tecnologie avanzate (es. TC, RM), in modo da garantire al territorio la possibilità, in caso di malattia acuta, di avere il più avanzato trattamento possibile in loco sia sul versante diagnostico sia su quello terapeutico, o l'invio a sedi specializzate di riferimento sovrazonale (AOU di Novara) nel minor tempo possibile.



www.regione.piemonte.it/sanita

Azienda Sanitaria Locale NO - Direzione Generale - Viale Roma, 7 - 28100 NOVARA
Direttore Sanitario dr. Francesco D'Alcova
tel. 0321-374658/9, email direzione@asl.novara.it



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 - 28100 Novara
Tel. 0321 374111 - fax 0321 374519
www.asl.novara.it

Le attività ospedaliere si sviluppano privilegiando percorsi diagnostico terapeutico assistenziali ed aree a differente intensità di cura, privilegiando specie per le patologie oncologiche un approccio multidisciplinare (Gruppi Interdisciplinari Cura: GIC) che, attraverso una discussione collegiale fra le diverse figure specialistiche, offre al paziente un percorso di cura con le migliori competenze cliniche disponibili.

Per quanto riguarda l'area della post acuzie, la modifica strutturale della dotazione di posti letto dell'ASL NO avvenuta con la riconversione dell'Ospedale di Arona richiede di intensificare la collaborazione nei trasferimenti di pazienti da Ospedale per acuti (Borgomanero) a strutture per la Postacuzie (in particolare Casa di cura I Cedri di Fara Novarese e IRCCS Maugeri di Veruno) secondo protocolli condivisi per la dimissione protetta di pazienti dalle strutture per acuti del territorio - ospedali di Borgomanero e Novara - nel rispetto della tempistica prevista dal P.P.R.I. in modo da assicurare la continuità assistenziale ed evitare prolungamenti impropri della degenza in acuzie. Per quanto riguarda il Sistema dell'Emergenza - Urgenza l'ASL NO ha dato concreta attuazione nel proprio ambito territoriale ad un modello organizzativo avanzato, costituito da due ambiti d'intervento funzionalmente integrati: l'ambito extraospedaliero e l'ambito intraospedaliero. Tale modello ha come obiettivo quello di assicurare un servizio efficace in maniera diffusa e sufficientemente omogenea rispettando i requisiti dell'accessibilità e dell'equità che devono qualificare un buon servizio di emergenza.

Ambito extraospedaliero

Nel territorio dell'ASL NO sono attivi la Centrale Operativa 118 di Novara - gestita dall'AOU di Novara, che fa parte del Dipartimento Interaziendale per l'emergenza territoriale 118 composto dalle Aziende sede di Centrale Operativa, istituito con DGR n. 83-6614 del 30/07/2007 - e quattro mezzi di soccorso avanzato operativi sulle 24 ore con medico ed infermiere a bordo, situati rispettivamente presso l'AOU di Novara (Ospedale Maggiore della Carità e sede di Galliate) e l'A.S.L. NO (Presidio ospedaliero di Borgomanero e Presidio Sanitario Territoriale - C.A.P. di Arona. Dal 1998 è attiva a Novara una base di elisoccorso, in collegamento con la Centrale Operativa 118, senza dimenticare i punti del Servizio di Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica), in stretta integrazione con il servizio di Emergenza.

Ambito intraospedaliero

Nell'ambito territoriale dell'ASL NO è in piena attività un sistema a rete che collega le diverse realtà ospedaliere secondo livelli di capacità crescenti in rapporto alla complessità delle strutture erogatrici, alle competenze del personale ed alle risorse disponibili: sono presenti un DEA di II livello di riferimento sovrazonale, localizzato presso l'AOU di Novara ed un DEA di I livello degli Ospedali di rete dell'ASL NO, localizzato presso il Presidio Ospedaliero di Borgomanero. Il carattere interdisciplinare del DEA richiama la necessità di istituire rapporti codificati in percorsi diagnostico terapeutici o protocolli gestionali con la quasi totalità delle altre SC, SSVD e SS del Presidio Ospedaliero: ciò riguarda non solo il percorso delle patologie più gravi (IMA, ictus, trauma maggiore, in armonia con i protocolli regionali di rete) ma anche la gestione di patologie minori (non critiche) a carattere ambulatoriale che devono trovare la risposta più opportuna anche al di fuori dell'ambiente del Pronto Soccorso e devono evitare il rientro del paziente nelle strutture di emergenza solo a fini puramente amministrativi attraverso la chiusura del passaggio direttamente dallo specialista.

DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE (D.E.A.)

Il Dipartimento è composto da 6 strutture complesse e una struttura semplice a valenza dipartimentale, in rete con le altre strutture ospedaliere per la risposta sanitaria in emergenza urgenza.

L'Ospedale di Borgomanero è sede di un D.E.A. di I livello che garantisce in emergenza, oltre alle prestazioni di Pronto soccorso ed accettazione anche le funzioni di osservazione temporanea e breve degenza, di rianimazione e, contemporaneamente, deve assicurare interventi diagnostico-terapeutici integrati avvalendosi secondo necessità delle strutture specialistiche attivate nel Presidio Ospedaliero, quali: Medicina Interna, Chirurgia generale, Anestesia e Rianimazione, Ortopedia e traumatologia, Cardiologia con Unità di Terapia Intensiva Cardiologica, Ostetricia e Ginecologia, Pediatria, Neurologia, Dialisi per acuti, Psichiatria, Oculistica, Otorinolaringoiatria, Urologia,



www.regione.piemonte.it/sanita

Azienda Sanitaria Locale NO - Direzione Generale - Viale Roma, 7 - 28100 NOVARA
Direttore Sanitario dr. Francesco D'Alòia
tel. 0321-374658/9, email direzione@asl.novara.it



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 - 28100 Novara
Tel. 0321 374111 - fax 0321 374519
www.asl.novara.it

Gastroenterologia con Endoscopia Digestiva; sono inoltre assicurate le prestazioni di laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologiche, di diagnostica per immagini (Radiologia con TAC, RM ed Ecografia) e trasfusionali in attuazione alle direttive nazionali e regionali in materia.

Nella realtà dell'ASL NO il D.E.A. è un Dipartimento strutturale che aggrega 6 strutture complesse, ed una semplice a valenza dipartimentale, dell'area dell'emergenza e di area medica; insieme alle altre unità operative del Presidio Ospedaliero che concorrono all'erogazione delle prestazioni specialistiche in emergenza/urgenza, pur mantenendo la propria autonomia e responsabilità clinico-assistenziale, riconoscono la propria interdipendenza adottando un comune codice di comportamento assistenziale, al fine di assicurare, in collegamento con la centrale operativa "118" e le strutture operanti sul territorio, una risposta rapida e completa.

Il D.E.A. è organo di supporto al Direttore Medico di Presidio Ospedaliero nell'organizzazione delle attività ospedaliere in linea con la programmazione aziendale favorendo l'ottimizzazione dei servizi, degli spazi fisici, l'accessibilità e l'umanizzazione di percorsi.

In particolare persegue gli obiettivi di:

- Implementare i PDTA (percorsi diagnostico terapeutici assistenziali) attivati o da attivare in Azienda
- individuare modelli organizzativi che privilegino l'integrazione tra i servizi ospedalieri e territoriali in una logica a rete;
- promuovere la collaborazione con il Distretto per la gestione integrata dei codici a bassa gravità e per la continuità assistenziale;
- favorire i rapporti con le istituzioni coinvolte nella gestione dell'emergenza;
- promuovere la formazione del personale per la gestione dell'arresto cardiaco intraospedaliero e la completezza del registro ospedaliero e regionale;
- promuovere la formazione del personale addetto al triage ospedaliero, tenendo conto delle peculiarità dell'ambito pediatrico e ostetrico;
- definire percorsi alternativi al pronto soccorso in collaborazione con i MMG per una ri-sposta sanitaria a problematiche non di emergenza-urgenza possibilmente 24ore/24;
- gestire in maniera efficiente l'Osservazione Breve Intensiva (OBI) e i posti letto dei re-parti ospedalieri per la degenza breve e ordinaria;
- monitorare la partecipazione delle strutture ospedaliere alle reti delle patologie acute ad alta complessità assistenziale, quali la sindrome coronarica acuta, l'ictus, il trauma, le urgenze pediatriche e ostetrico-ginecologiche e gli indicatori di esito delle attività erogate.

MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA[S.C.]

La Struttura Complessa esercita le prestazioni, di natura medico-specialistica, proprie della omologa disciplina.

La struttura è l'asse portante dell'organizzazione del soccorso ospedaliero; attraverso un organico medico dedicato all'emergenza-urgenza, inquadrato nella disciplina specifica così come previsto dal D.M. 30.01.98 (Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza) coadiuvato - in attesa del completamento dell'organico - da specialisti interni e Medici contrattisti, assicura le funzioni di pronto soccorso ed accettazione (DEA di I livello, spoke), erogando interventi diagnostico-terapeutici, di stabilizzazione e cura del paziente, di Osservazione Breve Intensiva, di ricovero oppure di trasferimento urgente al Centro HUB o al Polo di riferimento, secondo protocolli concordati per le patologie di maggiore complessità, in applicazione della DGR n. 48 - 8609 del 14 aprile 2008 "D.C.R. n. 137-40212 del 24.10.2007 Piano socio-sanitario regionale 2007-2010. Linee guida per la revisione dei sistemi di emergenza-urgenza sanitaria." e della D.G.R. n. 18-1831 del 7/04/2011 "Attuazione Piano di rientro. Interventi e misure di riorganizzazione del Sistema della Rete dell'emergenza Ospedaliera della Regione Piemonte".

Alla struttura inoltre competono:

- L'attivazione dei percorsi di continuità assistenziale in collaborazione con il Nucleo Ospedaliero di Continuità delle Cure (N.O.C.C.) e il Nucleo Distrettuale di Continuità delle



www.regione.piemonte.it/sanita

Azienda Sanitaria Locale NO - Direzione Generale - Viale Roma, 7 - 28100 NOVARA
Direttore Sanitario dr. Francesco D'Aloia
tel. 0321-374658/9, email direzione@asl.novara.it



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 - 28100 Novara
Tel. 0321 374111 - fax 0321 374519
www.asl.novara.it

Cure (N.D.C.C.)

- L'integrazione con le strutture di Pediatria e Ostetricia Ginecologia presso cui sono attivi ambulatori del DEA ad accesso diretto oltre che letti di Osservazione Breve Intensiva
 - L'attivazione di percorsi di cura per le patologie tumorali che giungono all'osservazione secondo le indicazioni della Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta
 - La definizione e attuazione di percorsi di integrazione:
 - ✓ intraospedalieri con la Rete di risorse professionali presenti nel Presidio Ospedaliero per una risposta interdisciplinare appropriata, sicura e completa all'emergenza;
 - ✓ con le strutture di degenza per il ricovero urgente disposto dal Medico del DEA;
 - ✓ con gli specialisti ed i MMG operanti sul territorio;
 - ✓ con i Centri HUB;
 - ✓ con la Rete dell'emergenza territoriale.
- E' riferimento per il bacino di utenza dell'area Nord dell'ASL e per le strutture sanitarie non sede di DEA o di Pronto Soccorso che insistono sul territorio.
Risponde all'obbligo informativo, di programmazione e di budget assolvendo prestazioni e/o gli incombenenti accessori, connessi, propedeutici e consequenziali (anche di diversa natura es.: obblighi informativi, statistici etc.).

La struttura Complessa risponde all'obbligo informativo, di programmazione e di budget assolvendo prestazioni e/o gli incombenenti accessori, connessi, propedeutici e consequenziali (anche di diversa natura es.: obblighi informativi, statistici etc.).

5) che la casistica di prestazioni elencata in allegato è stata eseguita dal Dr. Alberto Podestà nel periodo 16.02.2021 a tutt'oggi.

Si rilascia la presente certificazione, in carta libera, su richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge.

allegati: casistica Dr. Alberto Podestà

X Il Direttore Sanitario ASLNO
Dr. Francesco D'Aloia

DIRETTORE GENERALE
Dr. Angelo Penna

REGIONE
PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/sanita

Azienda Sanitaria Locale NO - Direzione Generale - Viale Roma, 7 - 28100 NOVARA
Direttore Sanitario dr. Francesco D'Aloia
tel. 0321-374658/9, email direzione@asl.novara.it

Per la casistica di Borgomanero vedere da pagina 86 a 100 del presente curriculum

Vista l'istanza del Dottor Alberto Podestà che ha richiesto il rilascio di certificazione relativa alla tipologia dell'istituzione presso cui lo stesso ha svolto la sua attività;

Visti gli atti d'ufficio

SI CERTIFICA QUANTO SEGUE:

L'Azienda Sanitaria Locale "AL" è stata costituita in Azienda con personalità giuridica pubblica ed autonomia imprenditoriale, con decreto del Presidente della Giunta regionale del Piemonte n. 85 del 17/12/2007 ed è operativa dal 1° gennaio 2008.

Sostituisce, unificandone le competenze e le funzioni, le tre AA.SS.LL. (ASL20, ASL21, ASL22) che in precedenza operavano su singole porzioni del territorio provinciale.

L'organizzazione ed il funzionamento sono disciplinati con Atto Aziendale, consultabile sul sito internet istituzionale.

L'Azienda Sanitaria Locale "AL" è stata costituita in Azienda con personalità giuridica pubblica ed autonomia imprenditoriale, con decreto del Presidente della Giunta regionale del Piemonte n. 85 del 17/12/2007 ed è operativa dal 1° gennaio 2008.

Sostituisce, unificandone le competenze e le funzioni, le tre AA.SS.LL. (ASL20, ASL21, ASL22) che in precedenza operavano su singole porzioni del territorio provinciale.

L'organizzazione ed il funzionamento sono disciplinati con Atto Aziendale, consultabile sul sito internet istituzionale.

L'Azienda si articola in:

- Direzione strategica (Direttore generale, Direttore sanitario e Direttore amministrativo);
- cinque sedi ospedaliere;
- quattro Distretti;
- dipartimenti strutturali, caratterizzati da omogeneità operativa, di risorse e di tecnologie;
- dipartimenti interaziendali comprendenti strutture appartenenti ad Aziende Sanitarie diverse per la gestione integrata di attività assistenziali e gestionali;
- dipartimenti funzionali e gruppi di progetto, interdisciplinari con omogeneità di obiettivi;
- strutture complesse, con attribuzione di risorse nell'ambito del dipartimento strutturale di afferenza, individuate, per i settori medico e sanitario, con riferimento alle discipline di cui al D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i e alle funzioni attribuite a questa Azienda con le delibere della Giunta Regionale n. 1-600/2014 e n. 1-924/2015; per i settori amministrativi, tecnici, gestionali e di staff con riferimento a competenze distinte che si sono andate definendo nello sviluppo delle attività;
- strutture semplici a valenza dipartimentale quali articolazioni organizzative con specifiche responsabilità di gestione di risorse umane, tecniche e finanziarie, istituite per garantire il coordinamento interdisciplinare di particolari processi trasversali rispetto a più Strutture Complesse;

- strutture semplici a valenza aziendale quali articolazioni organizzative che, in ragione delle relative peculiarità (attività di staff o di contenuto non integrabile con altra attività di Dipartimento), non possono essere aggregate in un dipartimento;
- strutture semplici quali articolazioni organizzative interne alle strutture complesse.

L'ASL AL si avvale di circa 3.670 dipendenti (numero unità al mese di dicembre 2024), oltre a n. 272 Medici di Medicina Generale, n. 31 Pediatri di Libera Scelta (totale MMG-PLS 303 al 01.01.2025), 121 Medici di Continuità Assistenziale (considerati tutti gli incarichi ovvero a 24h/12h settimanali e di sostituzione), n. 39 Medici Specialisti Ambulatoriali a tempo indeterminato, n. 1 Veterinario ambulatoriale a tempo determinato, n. 25 psicologi ambulatoriali (di cui 23 a tempo indeterminato, 1 a tempo determinato ed 1 con incarico di sostituzione). Inoltre sono presenti n. 9 Medici di Medicina Penitenziaria (considerati tutti gli incarichi ovvero a 24h/12h settimanali e di sostituzione) e n. 8 Medici per le Attività Territoriali Programmate.

Il territorio di riferimento dell'ASL AL misura kmq 3.677, comprende 192 Comuni per una popolazione complessiva di 417.322 abitanti (dato BDDE Regione Piemonte al 31.12.2023) distribuiti su un territorio di 3.679 mq – densità media 113,42 – ed è articolato in quattro distretti:

- Distretto di Acqui Terme – Ovada
- Distretto di Alessandria – Valenza
- Distretto di Casale Monferrato
- Distretto di Novi Ligure – Tortona

Complessivamente la percentuale di residenti con età maggiore a 65 anni (popolazione anziana) è pari al 28,65%.

S.C. MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MECAU) CASALE M.TO S.C. MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MECAU) NOVI LIGURE

Il Piano di Organizzazione vigente, adottato nell'ambito dell'Atto Aziendale ASL AL con Deliberazione ASL AL n. 655 del 01.08.2023 e allineato alle prescrizioni formulate dalla Regione Piemonte nell'ambito del procedimento di verifica di cui alla D.G.R. n. 11-8161 del 12.02.2024 come da successiva Deliberazione ASL AL n. 359 del 18.04.2024, identifica le Strutture Complesse Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza (MECAU), nell'ambito del Dipartimento Strutturale Emergenza e Urgenza:

- SC Anestesia e Rianimazione Novi L.
- SC Anestesia e Rianimazione Casale M.
- SC MECAU Casale M.
- SC MECAU Novi L.
- SSD Terapia del Dolore
- SSD Blocchi Operatori

2


Le Strutture gestiscono i DEA di I livello dove viene erogata assistenza a tutti coloro che presentano un problema sanitario urgente non risolvibile dal Medico di Famiglia, dal Pediatra di Libera Scelta o dalla Guardia Medica.

L'accesso al DEA può avvenire:

- direttamente;
- per invio da parte del Medico di Famiglia o della Guardia Medica;
- 118.

In DEA le cure non vengono erogate per ordine di arrivo, bensì sulla base dell'urgenza del caso, attraverso una procedura chiamata "Triage": il paziente viene accolto da un infermiere che ne valuta accuratamente i sintomi e gli attribuisce un codice-colore (rosso, arancione, azzurro, verde, bianco), indicante il livello di gravità del problema e quindi la priorità di accesso.

All'interno del DEA si trovano:

- la shock room dove vengono valutati i pazienti in imminente pericolo di vita;
- i box visita dove i pazienti meno gravi possono essere valutati in due differenti sale visita, tra loro contigue (box). Ogni box è dotato di monitor, con possibilità di misurazione della pressione arteriosa non invasiva, saturimetria, rilevazione continua del tracciato elettrocardiografico;
- l'Osservazione Breve Intensiva (OBI): un'area dedicata ai pazienti che necessitano di osservazione clinica e strumentale e di terapia di breve durata (non superiore alle 24-36 ore), al fine di evitare i ricoveri inappropriati, evitare contestualmente le dimissioni improprie, qualora non sia ben definito il quadro clinico e migliorare la qualità dell'assistenza e delle cure.

Afferiscono alle SS.CC. MeCAU anche le Terapie Semintensive: strutture di ricovero ad alta intensità di cura, dove possono essere trattati pazienti con un quadro clinico complesso, con necessità di monitoraggio continuo ed un livello di assistenza elevato, ma che non hanno ancora i requisiti per il ricovero nell'area di elevatissima intensità della Rianimazione.

Le strutture semplici:

- S.S. Pronto Soccorso Tortona
- S.S. Pronto Soccorso Acqui T.
- S.S. Pronto Soccorso Ovada

afferiscono alle SS.CC. Medicina Interna attive presso i singoli presidi ospedalieri di riferimento, nell'ambito del Dipartimento Strutturale Medico.

Le Strutture Complesse MECAU Casale M. e MECAU Novi L. sono considerate Centri di Responsabilità nell'ambito del sistema di budget adottato dall'ASL AL quale strumento gestionale e di programmazione annuale. Ad esse, pertanto, sono assegnati annualmente obiettivi di attività, economico-finanziari (per i costi direttamente controllati dal Responsabile) e progettuali strutturati in apposita scheda di budget.



**REPORT DI SINTESI – DEA CASALE M. / P.S. TORTONA
 DA ANNO 2011 AD ANNO 2020**

DEA PRONTO SOCCORSO	PO CASALE										PO TORTONA	
	Anno 2011	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2019	Anno 2020	
Diagnostica	3.913	4.254	4.193	4.254	4.723	4.162	4.094	5.241	5.141	2.076	685	
Laboratorio	5.682	6.163	6.259	6.501	7.223	6.682	7.228	8.468	8.560	4.160	1.252	
Terapeutica	8.428	9.850	10.722	10.075	9.931	8.560	8.697	7.376	7.729	3.133	889	
Visita	29.010	28.864	27.976	28.938	30.422	25.752	25.853	27.496	26.628	28.941	7.511	
TOTALE	47.468	49.891	49.963	50.804	53.742	46.164	47.231	48.583	48.058	38.314	10.337	
Totale Accessi	31.976	32.306	32.298	33.164	32.521	29.373	30.029	27.832	26.875	18.070	5.020	
% Accessi Seguiti da Ricovero	14,1%	13,7%	12,8%	12,9%	12,3%	12,5%	12,7%	14,4%	14,3%	12,8%	13,6%	
Prestazioni Rx / Accessi	0,63	0,56	0,59	0,64	0,62	0,68	2,89	2,00	1,94	0,55	0,59	
Prestazioni Lab / Accessi	2,59	2,29	2,10	2,34	2,41	2,59	9,98	19,64	21,55	5,74	4,12	
Consumo Farmaci	24.706	21.253	21.088	22.862	28.952	35.430	32.839	45.005	36.690	31.372	13.425	
Consumo Beni Sanitari	88.973	93.121	89.495	90.596	70.105	65.751	69.822	82.405	80.491	75.497	37.734	
Consumo Protesi	0	0	0	0	4.415	3.397	3.621	6.315	7.027	4.856	42.858	
Consumo Beni Non Sanitari	7.830	7.712	8.237	8.941	7.603	8.101	7.932	10.260	13.174	13.467	2.555	
Spese manutenzione	8.993	7.590	8.765	8.476	7.745	8.785	4.505	12.534	16.867	20.209	16.350	



Dott. Alberto PODESTA' – DEA CASALE M. – P.S. TORTONA (fonte dati PS Web)

Dott. Alberto Podestà - DEA CASALE/P.S. TORTONA				
Fonte dati PS WEB				
ANNO	ATTIVITA' DEA CASALE		ATTIVITA' P.S. TORTONA	
	PZ PRESI IN CARICO	PZ DIMESSI	PZ PRESI IN CARICO	PZ DIMESSI
2011	1414	1313		
2012	1623	1459		
2013	1845	1752		
2014	1765	1718		
2015	1885	1759		
2016	2108	1997		
2017	1985	1912		
2018	2117	2034		
2019	1386	1311	1171	1096
2020	43	35	592	572

Il Direttore
 SC Programmazione Controllo S.I.
 Dott. Maurizio Depetris

Maurizio Depetris

IL DIRETTORE SANITARIO
 Dott. Aristide Tortora

Aristide Tortora



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua



Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità
Attestazione dei crediti formativi

L'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri SAVONA
Verificati i crediti ECM acquisiti dal professionista sanitario nel corso del triennio 2023/2025

ATTESTA

che il

DOTT. PODESTA' ALBERTO in qualità di Medico chirurgo
ha acquisito

N. 206 (due centosei) Crediti formativi per il triennio 2023/2025

SAVONA, li 18/04/2025

X Il Presidente dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri SAVONA

Dott. Luca Corti

Il Segretario

Dott. Baricalla Federico





E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua



Numero certificato 417387/2025

Certificazione del pieno soddisfacimento dell'obbligo formativo triennale

Preso atto delle informazioni presenti nella Banca Dati Co.Ge.A.P.S., al 18/04/2025,
relative alla formazione ECM effettuata dal professionista sanitario nel corso del triennio 2020/2022

L'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri SAVONA

CERTIFICA

che il **DOTT. PODESTA' ALBERTO PDSLRT63M20I480R**
in qualità di Medico chirurgo ha soddisfatto il fabbisogno formativo per il triennio 2020/2022

SAVONA, li 18/04/2025

X Il Presidente dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri SAVONA

Dott. Luca Corti

Il Segretario

Dott. Baricalla Federico



Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi (art. 40 c.2 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445)



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI SAVONA**

17100 SAVONA - Piazza Weil 40 - Tel. 019/826427 - Fax 019/811036

E-mail: omceosv@omceosv.it

Web: <http://www.omceosv.it>

SI CERTIFICA

Che il	Dott. PODESTA' ALBERTO
Nato a	SAVONA (SAVONA) il 20/08/1963
Nazione cittadinanza	ITALIA
Codice fiscale	PDSLRT63M20I480R
Codice Enpam	300213065U
Laureato in	MEDICINA E CHIRURGIA a GENOVA il 01/04/1996 con voto 103/110
Abilitato a	GENOVA nella prima sessione del 1995
Iscrizioni	Prima iscrizione nell' Albo dei Medici Chirurghi di SAVONA il 11/06/1996 Prima iscrizione nell' Albo degli Odontoiatri di SAVONA il 27/10/2003 E' regolarmente iscritto nell' Albo dei Medici Chirurghi di SAVONA dal 11/06/1996 al numero 02581 E' regolarmente iscritto nell' Albo degli Odontoiatri di SAVONA dal 27/10/2003 al numero 00298
Specializzato in	CARDIOCHIRURGIA a GENOVA il 26/10/2001 con voti 50/50 e lode

Savona, mercoledì 13 novembre 2024

IL PRESIDENTE
Dott. LUCA CORTI





Regione Emilia-Romagna



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

CERTIFICATO di FORMAZIONE MANAGERIALE

Rilasciato ai sensi dell'Accordo tra il Ministero della Salute, le Regioni e le Province autonome in data 10 luglio 2003 e di quanto previsto con provvedimento regionale n. 318/2012⁽¹⁾

al Dott. Alberto Podestà

nato a SAVONA il 20/08/1963

*per frequenza e superamento della prova finale con valutazione positiva
del Corso di Formazione Manageriale per Direttore responsabile di struttura complessa*

Direttore del Corso
Kyriakoula Petropulacos

Assessore alle Politiche per la Salute Regione
Emilia-Romagna
Sergio Venturi

L'Assessore alla Scuola, formazione
professionale, università e ricerca, lavoro
Regione Emilia-Romagna
Patrizio Bianchi

Ente legale Rappresentante
Il Direttore del Corso di Alta Formazione, a.a.
Università di Parma
Antonello Zanfanti

Data di rilascio: 28/11/2018

⁽¹⁾ La Giunta della Regione Emilia Romagna con deliberazione n. 318 in data 19 marzo 2012 "disposizioni in merito alla realizzazione di corsi di formazione manageriale di cui agli artt. 15 e 16-quinquies del d.lgs. n. 502/92 e s.m. e all'art. 7 del dpr n. 484/97" ha, in particolare:
- recepito il "Documento sulla formazione manageriale", approvato dalla Conferenza dei Presidenti in data 10 luglio 2003;
- autorizzato le Aziende Sanitarie e gli IRCCS della regione Emilia-Romagna accreditati in qualità di provider ECM a realizzare, anche in associazione, nel rispetto delle indicazioni del "Documento sulla formazione manageriale" di cui trattasi, i Corsi di formazione manageriale di cui agli artt. 15 e 16-quinquies del D.Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni e all'art. 7 del DPR n. 484/97 limitatamente ai dirigenti già titolari di incarichi di secondo livello dirigenziale presso le Aziende/IRCCS medesimi, alla data di adozione del provvedimento medesimo.



Sede legale: Via Venezia, 6
15121 Alessandria
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

DIREZIONE GENERALE

Vista l'istanza del Dottor Alberto Podestà che ha richiesto il rilascio di certificazione relativa alla tipologia dell'istituzione presso cui lo stesso ha svolto la sua attività;

Visti gli atti d'ufficio

SI CERTIFICA QUANTO SEGUE:

L'Azienda Sanitaria Locale "AL" è stata costituita in Azienda con personalità giuridica pubblica ed autonomia imprenditoriale, con decreto del Presidente della Giunta regionale del Piemonte n. 85 del 17/12/2007 ed è operativa dal 1° gennaio 2008.

Sostituisce, unificandone le competenze e le funzioni, le tre AA.SS.LL. (ASL20, ASL21, ASL22) che in precedenza operavano su singole porzioni del territorio provinciale.

L'organizzazione ed il funzionamento sono disciplinati con Atto Aziendale, consultabile sul sito internet istituzionale.

L'Azienda si articola in:

- Direzione aziendale (Direttore generale, Direttore sanitario e Direttore amministrativo);
- cinque sedi ospedaliere;
- quattro Distretti;
- dipartimenti strutturali, caratterizzati da omogeneità operativa, di risorse e di tecnologie;
- dipartimenti interaziendali comprendenti strutture appartenenti ad Aziende Sanitarie diverse per la gestione integrata di attività assistenziali e gestionali;
- dipartimenti funzionali e gruppi di progetto, interdisciplinari con omogeneità di obiettivi;
- strutture complesse, con attribuzione di risorse nell'ambito del dipartimento strutturale di afferenza, individuate, per i settori medico e sanitario, con riferimento alle discipline di cui al D.M. 30 gennaio 1998 e s.m.i. e alle funzioni attribuite a questa Azienda con le delibere della Giunta Regionale n. 1-600/2014 e n. 1-924/2015; per i settori amministrativi, tecnici, gestionali e di staff con riferimento a competenze distinte che si sono andate definendo nello sviluppo delle attività, la cui complessità organizzativa non giustifica la presenza di struttura complessa;
- strutture semplici quali articolazioni organizzative interne alle strutture complesse;
- strutture semplici di staff quali articolazioni incaricate di funzioni di indirizzo e controllo in staff alla Direzione aziendale.

L'ASL AL si avvale di circa 3.700 dipendenti (numero teste al mese di dicembre 2021) oltre a n. 282 Medici di Medicina Generale, n. 36 Pediatri di Libera Scelta (totale MMG-PLS 318 al 31.12.2021), n. 146 Medici di Continuità Assistenziale (con incarico attivo al 31.12.2021) comprensivi dei medici che svolgono incarico USCA (puro o concomitante), n. 43 Medici Specialisti Ambulatoriali, n. 3 Veterinari ambulatoriali, n. 23 psicologi ambulatoriali e n. 2 Medici Medicina dei Servizi. Inoltre sono presenti n. 13 Medici di Medicina Penitenziaria e n. 14 Medici per le attività territoriali programmate (di cui 9 con incarico concomitante).

Il territorio di riferimento dell'ASL AL misura kmq 3.677, comprende 195 Comuni per una popolazione complessiva di 420.461 abitanti (dato BDDE Regione Piemonte al 31.12.2020). distribuiti su un territorio di 3.679 mq – densità media 114,28 – ed è articolato in quattro distretti:

2/2/23
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Sara MARCHISIO

[Firma]

- Distretto di Acqui Terme – Ovada
- Distretto di Alessandria – Valenza
- Distretto di Casale Monferrato
- Distretto di Novi Ligure – Tortona

Complessivamente la percentuale di residenti con età maggiore a 65 anni (popolazione anziana) è pari al 28,15%.

S.C. DEA(sede Casale Monferrato)

L'Azienda Sanitaria Locale di Alessandria (ASL AL) è inserita nella rete ospedaliera regionale organizzata secondo il modello hub & spoke; in particolare, la Deliberazione della Giunta Regionale 19 novembre 2014, n. 1-600 "Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale" e la successiva Deliberazione della Giunta Regionale 23 gennaio 2015, n. 1-924 "Integrazioni alla D.G.R. 1-600 del 19.11.2014. Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale" prevedono n. 1 Struttura Complessa di DEA identificata presso la sede ospedaliera di Casale Monferrato (Presidio Ospedaliero sede di DEA di 1° livello – spoke).

Nell'ambito dell'ASL AL sono individuate due sedi di DEA di 1° livello presso i Presidi Ospedalieri di Casale Monferrato e Novi Ligure entrambi dotati di tutte le principali discipline mediche e chirurgiche previste dalle norme vigenti e necessarie a rispondere in termini di prestazioni appropriate alle esigenze sanitarie ospedaliere dei cittadini del territorio di riferimento. Presso i Presidi Ospedalieri di Tortona, Acqui Terme (Ospedali di base) e Ovada (Ospedale di Area Disagiata) sono state attivate le sedi di Pronto Soccorso h 24.

Il Piano di Organizzazione, adottato nell'ambito dell'Atto Aziendale ASL AL con Deliberazione n. 633 del 18.09.2015 e allineato alle prescrizioni formulate dalla Regione Piemonte con procedimento di verifica di cui alla DGR 36-2167 del 28.09.2015 come da successiva Deliberazione n. 711 del 6.10.2015, identifica la Struttura Complessa DEA (sede Casale M.) quale articolazione organizzativa del Dipartimento Strutturale Emergenza-Urgenza).

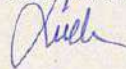
Sono altresì Strutture del Dipartimento:

- S.C. Anestesia e Rianimazione Casale M.;
- S.C. Anestesia e Rianimazione Novi L.;
- S.S.D Terapia del Dolore

Il disegno organizzativo dell'Azienda prevede inoltre l'afferenza alla S.C. DEA (sede Casale M.) della Struttura Semplice Gestione DEA (sede Novi L.).

Con deliberazione 411 del 18.06.2020 "Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 e s.m.i. - Riorganizzazione Area DEA – PS" le strutture semplici:

2/2/23
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Sara MARCHISIO



- S.S. Pronto Soccorso Tortona
- S.S. Pronto Soccorso Acqui T.
- S.S. Pronto Soccorso Ovada

fino ad allora afferenti alla S.C. DEA, sono state organizzativamente trasferite alle SS.CC. Medicina Generale attive presso i singoli presidi ospedalieri di riferimento, all'interno del Dipartimento Strutturale Medico.

La suddetta modifica organizzativa è stata approvata al fine di garantire:

- una maggiore appropriatezza nel percorso di gestione dei pazienti nei reparti di degenza;
- una più funzionale organizzazione dei turni tra il personale delle Medicine e dei Pronto Soccorso;
- percorsi di crescita professionale per il personale medico inserito nelle Strutture di urgenza;
- una maggiore attrattiva per le eventuali procedure concorsuali di reclutamento risorse

La Struttura Complessa DEA, ubicata presso il Presidio Ospedaliero di Casale Monferrato, è deputata all'organizzazione clinico-assistenziale in emergenza-urgenza delle attività di Pronto Soccorso-DEA e gestione dell'Osservazione Breve Intensiva (O.B.I.) come formalizzato dalla DGR n.15 – 12160 del 21/09/2009.

I posti letto complessivi dedicati all'O.B.I. sono n. 18 così distribuiti: n. 5 presso il DEA di Casale M.to, n. 5 presso quello di Novi L., n. 4 presso il P.S. di Tortona ed altrettanti presso il P.S. di Acqui T.

Sono inoltre attivi presso le sedi DEA di Casale Monferrato e di Novi Ligure rispettivamente n. 6 posti letto di degenza ordinaria di Medicina d'Urgenza, istituiti con deliberazione 411 del 18.06.2020 "Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 e s.m.i. - Riorganizzazione Area DEA – PS" tramite riconversione di posti letto di altre discipline, con l'obiettivo di garantire:

- maggiore appropriatezza nel percorso di valutazione dei pazienti e del loro possibile trasferimento nei reparti di degenza;
- abbattimento dei tempi di degenza media nei reparti di destinazione dei pazienti transitati presso la Medicina di Urgenza;
- possibile loro rapida conversione in posti letto di terapia semi-intensiva in caso di ripresa della fase pandemica.

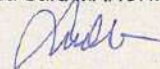
Tutte le attività si avvalgono, secondo necessità, della collaborazione delle Strutture specialistiche presenti presso il Presidio Ospedaliero di Casale M. e presso gli altri Presidi dell'ASL AL: Anestesia e Rianimazione, Cardiologia, Ostetricia Ginecologia, Pediatria, Chirurgia Generale, Ortopedia, Urologia, Medicina Generale, Psichiatria, Otorinolaringoiatria, Oculistica, Gastroenterologia Endoscopia Digestiva, in alcuni casi mettendo in atto dei percorsi facilitati (fast-track).

Sono inoltre assicurate le prestazioni di diagnostica per immagini h24, di laboratorio e trasfusionali in attuazione alle direttive nazionali e regionali in materia.

Alla Struttura compete, inoltre, la definizione dei percorsi condivisi con:

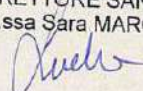
- le altre Strutture dell'ASL AL,
- le Strutture Ospedaliere limitrofe;
- i Medici di Assistenza Primaria e dei Distretti;
- la rete di emergenza territoriale SET-118;
- il centro hub di riferimento (DEA 2° livello – ASO Alessandria).

2/2/23
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Sara MARCHISIO



La Struttura Complessa DEA Casale M. è considerata Centro di Responsabilità nell'ambito del sistema di budget adottato dall'ASL AL quale strumento gestionale e di programmazione annuale. Ad essa, pertanto, sono assegnati annualmente obiettivi di attività, economico-finanziari (per i costi direttamente controllati dal Responsabile) e progettuali strutturati in apposita scheda di budget.

2/2/23
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Sara MARCHISIO



REPORT DI SINTESI – DEA CASALE M. / P.S. TORTONA
DA ANNO 2011 AD ANNO 2020

DEA PRONTO SOCCORSO	PO CASALE										PO TORTONA	
	Anno 2011	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2019	Anno 2020
Diagnostica	3.913	4.254	4.193	4.254	4.723	4.162	4.094	5.241	5.141		2.076	685
Laboratorio	5.682	6.163	6.259	6.501	7.223	6.682	7.228	8.468	8.560		4.160	1.252
Terapeutica	8.428	9.850	10.722	10.075	9.931	8.560	8.697	7.376	7.729		3.133	889
Visita	29.010	28.864	27.976	28.938	30.422	25.752	25.853	27.496	26.628		28.941	7.511
TOTALE	47.468	49.891	49.963	50.804	53.742	46.164	47.231	48.583	48.058		38.314	10.337
Totale Accessi	31.976	32.306	32.298	33.164	32.521	29.373	30.029	27.832	26.875		18.070	5.020
% Accessi Seguiti da Ricovero	14,1%	13,7%	12,8%	12,9%	12,3%	12,5%	12,7%	14,4%	14,3%		12,8%	13,6%
Prestazioni Rx / Accessi	0,63	0,56	0,59	0,64	0,62	0,68	2,89	2,00	1,94		0,55	0,59
Prestazioni Lab / Accessi	2,59	2,29	2,10	2,34	2,41	2,59	9,98	19,64	21,55		5,74	4,12
Consumo Farmaci	24.706	21.253	21.088	22.862	28.952	35.430	32.839	45.005	36.690		31.372	13.425
Consumo Beni Sanitari	88.973	93.121	89.495	90.596	70.105	65.751	69.822	82.405	80.491		75.497	37.734
Consumo Protesi	0	0	0	0	4.415	3.397	3.621	6.315	7.027		4.856	42.858
Consumo Beni Non Sanitari	7.830	7.712	8.237	8.941	7.603	8.101	7.932	10.260	13.174		13.467	2.555
Spese manutenzione	8.993	7.590	8.765	8.476	7.745	8.785	4.505	12.534	16.867		20.209	16.350

Direttore
SC Programmazione Controllo e Sistema Informativo
Dr. Maurizio DEPETRIS

Maurizio Depetris

2/2/23
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Sara MARCHISIO

Sara Marchisio

Dott. Alberto PODESTA' – DEA CASALE M. – P.S. TORTONA (fonte dati PS Web)

Dott. Alberto Podestà - DEA CASALE/P.S. TORTONA				
Fonte dati PS WEB				
ANNO	ATTIVITA' DEA CASALE		ATTIVITA' P.S. TORTONA	
	PZ PRESI IN CARICO	PZ DIMESSI	PZ PRESI IN CARICO	PZ DIMESSI
2011	1414	1313		
2012	1623	1459		
2013	1845	1752		
2014	1765	1718		
2015	1885	1759		
2016	2108	1997		
2017	1985	1912		
2018	2117	2034		
2019	1386	1311	1171	1096
2020	43	35	592	572

Direttore
SC Programmazione Controllo e Sistema Informativo
Dr. Maurizio DEPETRIS

Maurizio Depetris

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Sara MARCHISIO

Sara Marchisio



Università Cattolica Sacro Cuore - Associazione Silenziosi Operai della Croce - ONLUS

Santuario B.V. del Trompone - 13040 MONCRIVELLO VC

tel. 0161/426.524 – fax. 0161/526.523

e-mail: formazione@trompone.it



Moncrivello 18/01/2017

Oggetto: Dichiarazione prestazione di docenza c/o Corso di Laurea in Terapia Occupazionale

Con la presente si certifica che il dott. **PODESTA' ALBERTO** nato a Savona il 20/08/1963 ha prestato presso questa sede attività di docenza al Corso di Laurea in Terapia Occupazionale (L/SNT2) dall'a.a. 2006/2007 all'a.a. 2008/2009 in regime di collaborazione occasionale nelle materie di:

- **Anatomia e altri organi e apparati;**
- **Malattie dell'apparato cardio-vascolare;**
- **Malattie dell'apparato cardio-respiratorio.**

Si rilascia tale dichiarazione ai fini consentiti dalla legge.

Segreteria Didattica
Corso di Laurea in T.O.
Univ. Cattolica – sede di Moncrivello



ALBERTO PODESTA'

INFORMAZIONI
PERSONALI

ALBERTO PODESTA'

VIA GIACINTO MASSA, 12 - 13883 - ROPPOLO (BI)

Residenza: 0

Cell: 3312427209

Ufficio: 0321848210

✉ alberto@albertopodesta.it

Luogo di nascita: SAVONA

Codice Fiscale: PDSLRT63M20I480R

Sesso: M | Data di nascita: 20/08/1963

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art 13 GDPR 2016/679

Data stampa 26/04/2025

Firma

Luogo GATTICO - VERUNO

Allegati cv: - Formazione Continua
- Riepilogo crediti
- Elenco corsi
- Tabella di riepilogo
- Riepilogo Formazione

Presenza di ulteriori allegati: ☐ SI ☐ NO

N° allegati: _____

FORMAZIONE CONTINUA

corso inserito dal professionista in autocertificazione											
ANNO: 2025											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Esito	Area Ob.	Ob. Naz.
P	49497 Ed. 6	ICA-PNRR M6-C2 -2-2- CORSO DI FORMAZIONE SULLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA IN AMBITO OSPEDALIERO. MODULI B + C	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	BORGOMANERO (NO) Dal 08/04/2025 Al 08/04/2025	7:00	11	RES	IN SEDE	FORMATO	OTP	20

FORMAZIONE CONTINUA

corso inserito dal professionista in autocertificazione											
ANNO: 2024											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Esito	Area Ob.	Ob. Naz.
P	498467 Ed. I	PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA - MODULO A (PNRR - M6C2 2.2 B) - REGIONE PIEMONTE	ISTITUTO SUPERIORE DELLA SANITA'	Dal 25/03/2024 Al 31/12/2024	8.00	10,4	FAD	FUORI SEDE	FORMATO	OTP	-

FORMAZIONE CONTINUA

corso inserito dal professionista in autocertificazione

ANNO: 2023											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Esito	Area Ob.	Ob. Naz.
P	43734 Ed. 1	APPROCCIO AL PAZIENTE TRAUMATOLOGICO IN PRONTO SOCCORSO	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	BORGOMANERO (NO) Dal 19/04/2023 Al 19/04/2023	5:00	8	RES	IN SEDE	FORMATO	OTP	18

ANNO: 2022											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Esito	Area Ob.	Ob. Naz.
P	40079 Ed. 1	IL PIANO DI EMERGENZA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	Dal 10/03/2022 Al 10/05/2022	6:00	6	FAD	IN SEDE	FORMATO	OTP	27
P	39147	COVID 19: FSC VANI (VENTILAZIONE ASSISTITA NON INVASIVA) ED EFFETTUAZIONE DELL'ISOLAMENTO COVID 19	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	BORGOMANERO (NO) Dal 29/11/2021 Al 29/03/2022	20:00	20	FSC	IN SEDE	FORMATO	OP	32

ANNO: 2021											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Esito	Area Ob.	Ob. Naz.
P	37584 Ed. 3	DA VENA A VENA DAL DONATORE AL RICEVENTE. IL PERCORSO DI UN EMOCOMPONENTE	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	Dal 30/06/2021 Al 30/09/2021	10:00	10	FAD	IN SEDE	FORMATO	OS	6
P	39001 Ed. 1	LA SEDAZIONE PROCEDURALE CON PROTOSSIDO DI AZOTO	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	BORGOMANERO (NO) Dal 04/11/2021 Al 04/11/2021	5:00	8	RES	IN SEDE	FORMATO	OTP	21
P	37578 Ed. 8	FORMAZIONE GENERALE ALLA SALUTE E SICUREZZA PER I LAVORATORI (ART. 37 D.LGS 81/08)	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	Dal 21/07/2021 Al 30/08/2021	6:00	6	FAD	IN SEDE	FORMATO	OTP	27
P	37582 Ed. 6	FORMAZIONE SPECIFICA ALLA SALUTE E SICUREZZA PER I LAVORATORI (ART. 37 D.LGS 81/08) MODULO PER MANSIONI A RISCHIO ALTO IN AREA SANITARIA (12 ORE)	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	Dal 25/08/2021 Al 26/09/2021	12:00	12	FAD	IN SEDE	FORMATO	OTP	27
P	37583 Ed. 2	LE STRATEGIE E GLI STRUMENTI DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE (NUOVA EDIZIONE)	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	Dal 20/09/2021 Al 30/11/2021	4:00	4	FAD	IN SEDE	FORMATO	OS	17
P	37585 Ed. 3	COME GESTIRE I DATI PERSONALI PER ADEGUARSI ALLA NUOVA NORMATIVA	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	Dal 06/10/2021 Al 05/12/2021	6:00	6	FAD	IN SEDE	FORMATO	OS	17

FORMAZIONE CONTINUA

corso inserito dal professionista in autocertificazione

ANNO: 2015											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Esito	Area Ob.	Ob. Naz.
P	20150 052 Ed. 5	FORMAZIONE DEL PERSONALE SULL'ORGANIZZAZIONE AZIENDALE E SUI CONTENUTI DEL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE - CORSO PER DIRIGENTI SANITARI	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 28/04/2015 Al 28/04/2015	2:00	0		IN SEDE	FORMATO	-	3

ANNO: 2014											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Esito	Area Ob.	Ob. Naz.
P	20140 146 Ed. 7	GESTIONE DI CASI SOSPETTI DI MVE NEI PRESIDI OSPEDALIERI ASL AL	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 23/10/2014 Al 23/10/2014	3:00	0		IN SEDE	FORMATO	-	3

ANNO: 2013											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Esito	Area Ob.	Ob. Naz.
P	13907 Ed. 1	USO DEGLI ANTICOAGULANTI ORALI NEI PAZIENTI CON FIBRILLAZIONE ATRIALE	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 15/05/2013 Al 16/05/2013	6:30	7	RES	IN SEDE	FORMATO	-	3
P	12435	CORSO DI INTRODUZIONE ED INTERPRETAZIONE DELL'ECG IN DEA: REVISIONE DI CASI CLINICI	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 04/02/2013 Al 14/02/2013	6:30	7	RES	IN SEDE	FORMATO	-	3
P	13227 Ed. 2	FARMACOVIGILANZA COME MIGLIORARE LE SEGNALAZIONI, ADR, LE NOVITA' NORMATIVE E LE ESPERIENZE ASL AL	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 10/04/2013 Al 10/04/2013	6:30	6	RES	IN SEDE	FORMATO	-	3

ANNO: 2012											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Esito	Area Ob.	Ob. Naz.
P	11824 Ed. 1	INDICAZIONI ALL'ELETTROCARDIOGRAMMA IN PRONTO SOCCORSO-DEA	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 05/11/2012 Al 15/11/2012	6:00	6	RES	IN SEDE	FORMATO	-	3
P	9590	LA GESTIONE DEL DOLORE IN PS-DEA: PROPOSTA DI UN PERCORSO SUL SUO TRATTAMENTO A PARTIRE DAL TRIAGE	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 13/02/2012 Al 23/02/2012	6:30	7	RES	IN SEDE	FORMATO	-	20

ANNO: 2011											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Esito	Area Ob.	Ob. Naz.
P	7683 Ed. 1	IL DOLORE LOMBARE IN PRONTO SOCCORSO	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 06/04/2011 Al 11/04/2011	6:00	6	RES	IN SEDE	FORMATO	-	20

FORMAZIONE CONTINUA

corso inserito dal professionista in autocertificazione

ANNO: 2011											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Esito	Area Ob.	Ob. Naz.
P	7163 Ed. 2	ASSISTENZA FARMACEUTICA DIRETTA	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 07/04/2011 Al 07/04/2011	8:00	7	RES	IN SEDE	FORMATO	-	9
P	7179 Ed. 7	BLS PEDIATRICO CON DEFIBRILLATORE	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 20/09/2011 Al 20/09/2011	8:00	8	RES	IN SEDE	FORMATO	-	18
P	7557 Ed. 1	LE FERITE ED IL LORO TRATTAMENTO IN PS-DEA: DISCUSSIONE DEI CASI	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 22/03/2011 Al 12/05/2011	6:00	6	RES	IN SEDE	FORMATO	-	8
D	7656	IL DOLORE ADDOMINALE IN PRONTO SOCCORSO	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 30/03/2011 Al 30/03/2011	0:30	0	RES	IN SEDE	FORMATO	-	20

ANNO: 2010											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Esito	Area Ob.	Ob. Naz.
P	4882 Ed. 3	IL DOLORE: CONOSCILO, INTERPRETARLO E CURARLO	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 31/03/2010 Al 01/04/2010	11:00	12	RES	IN SEDE	FORMATO	-	P
P	5285 Ed. 2	CORSO AVANZATO DI TOSSICOLOGIA CLINICA (TOX A)	AZIENDA OSPEDALIERA "S. CROCE E CARLE" DI CUNEO	ALESSANDRIA (AL) Dal 11/11/2010 Al 12/11/2010	17:00	16	RES	FUORI SEDE	FORMATO	-	B
P	4720 Ed. 1	CORSO DI FORMAZIONE SULLA DONAZIONE DI CORNEE DALLA INDIVIDUAZIONE DEL POTENZIALE DONATORE AL TRAPIANTO	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 05/03/2010 Al 05/03/2010	9:30	7	RES	IN SEDE	FORMATO	-	G

ANNO: 2009											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Esito	Area Ob.	Ob. Naz.
P	1470 Ed. 1	ECOGRAFIA IN EMERGENZA NELL'ARRESTO E NEL PERI-ARRESTO - EMERGENCY ULTRASOUND IN ALS/ACLS	AZIENDA SANITARIA LOCALE TO3	PINEROLO (TO) Dal 10/02/2009 Al 10/02/2009	10:00	10	RES	FUORI SEDE	FORMATO	-	B

ANNO: 2008											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Esito	Area Ob.	Ob. Naz.
P	812 Ed. 1	1° GIORNATE PIEMONTESE DEI GIOVANI INTERNISTI - CORSO LA DISPNEA	FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA - UNIVERSITA' STUDI TORINO	TORINO (TO) Dal 13/06/2008 Al 14/06/2008	10:00	7	RES	FUORI SEDE	FORMATO	-	P

*corso inserito dal professionista in autocertificazione
**attività di autoapprendimento

FORMAZIONE CONTINUA

corso inserito dal professionista in autocertificazione

Legenda Ruoli

D	Auditor, Docente, Docente FAD, Esperto, Esperto di contenuto, Formatore, Promotore, Referente, Responsabile di progetto
M	Moderatore, Moderatore FAD
P	Partecipante
S	Responsabile Scientifico
T	Coordinatore di attività FSC, Resp. Scientifico FSC, Tutor

RIEPILOGO CREDITI

ANNO: 2025											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Area Ob.	Ob. Naz.	
P	49497 Ed. 6	ICA-PNRR, M6- C2 -2.2 - CORSO DI FORMAZIONE SULLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA IN AMBITO OSPEDALIERO. MODULI B + C	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	BORGOMANERO (NO) Dal 08/04/2025 Al 08/04/2025	7:00	11	RES	IN SEDE	OTP	20	
ANNO: 2024											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Area Ob.	Ob. Naz.	
P	498467 Ed. 1	PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA - MODULO A (PNRR - M6C2 2.2 B) - REGIONE PIEMONTE	ISTITUTO SUPERIORE DELLA SANITA'	Dal 25/03/2024 Al 31/12/2024	8:00	10,4	FAD	FUORI SEDE	OTP	-	
ANNO: 2023											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Area Ob.	Ob. Naz.	
P	43734 Ed. 1	APPROCCIO AL PAZIENTE TRAUMATOLOGICO IN PRONTO SOCCORSO	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	BORGOMANERO (NO) Dal 19/04/2023 Al 19/04/2023	5:00	8	RES	IN SEDE	OTP	18	
ANNO: 2022											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Area Ob.	Ob. Naz.	
P	40079 Ed. 1	IL PIANO DI EMERGENZA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	Dal 10/03/2022 Al 10/05/2022	6:00	6	FAD	IN SEDE	OTP	27	
P	39147 Ed. 1	COVID 19: FSC VANI (VENTILAZIONE ASSISTITA NON INVASIVA) ED EFFETTUAZIONE DELL' ISOLAMENTO COVID 19	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	BORGOMANERO (NO) Dal 29/11/2021 Al 29/03/2022	20:00	20	FSC	IN SEDE	OP	32	
ANNO: 2021											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Area Ob.	Ob. Naz.	
P	39001 Ed. 1	LA SEDAZIONE PROCEDURALE CON PROTOSSIDO DI AZOTO	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	BORGOMANERO (NO) Dal 04/11/2021 Al 04/11/2021	5:00	8	RES	IN SEDE	OTP	21	
P	37585 Ed. 3	COME GESTIRE I DATI PERSONALI PER ADEGUARSI ALLA NUOVA NORMATIVA	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	Dal 06/10/2021 Al 05/12/2021	6:00	6	FAD	IN SEDE	OS	17	
P	37583 Ed. 2	LE STRATEGIE E GLI STRUMENTI DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE (NUOVA EDIZIONE)	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	Dal 20/09/2021 Al 30/11/2021	4:00	4	FAD	IN SEDE	OS	17	
P	37582 Ed. 6	FORMAZIONE SPECIFICA ALLA SALUTE E SICUREZZA PER I LAVORATORI (ART. 37 D.LGS 81/08) MODULO PER MANSIONI A RISCHIO ALTO IN AREA SANITARIA (12 ORE)	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	Dal 25/08/2021 Al 26/09/2021	12:00	12	FAD	IN SEDE	OTP	27	

RIEPILOGO CREDITI

ANNO: 2021										
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Area Ob.	Ob. Naz.
P	37578 Ed. 8	FORMAZIONE GENERALE ALLA SALUTE E SICUREZZA PER I LAVORATORI (ART. 37 D.LGS 81/08)	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	Dal 21/07/2021 Al 30/08/2021	6:00	6	FAD	IN SEDE	OTP	27
P	37584 Ed. 3	DA VENA A VENA DAL DONATORE AL RICEVENTE. IL PERCORSO DI UN EMOCOMPONENTE	AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA	Dal 30/06/2021 Al 30/09/2021	10:00	10	FAD	IN SEDE	OS	6

ANNO: 2013										
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Area Ob.	Ob. Naz.
P	13907 Ed. 1	USO DEGLI ANTICOAGULANTI ORALI NEI PAZIENTI CON FIBRILLAZIONE ATRIALE	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 15/05/2013 Al 16/05/2013	6:30	7	RES	IN SEDE	-	3
P	13227 Ed. 2	FARMACOVIGILANZA: COME MIGLIORARE LE SEGNALAZIONI ADR: LE NOVITA' NORMATIVE E LE ESPERIENZE ASL AL	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 10/04/2013 Al 10/04/2013	6:30	6	RES	IN SEDE	-	3
P	12435 Ed. 1	CORSO DI INTRODUZIONE ED INTERPRETAZIONE DELL'ECG IN DEA: REVISIONE DI CASI CLINICI	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 04/02/2013 Al 14/02/2013	6:30	7	RES	IN SEDE	-	3

ANNO: 2012										
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Area Ob.	Ob. Naz.
P	11824 Ed. 1	INDICAZIONI ALL'ELETTROCARDIOGRAMMA IN PRONTO SOCCORSO-DEA	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 05/11/2012 Al 15/11/2012	6:00	6	RES	IN SEDE	-	3
P	9590 Ed. 1	LA GESTIONE DEL DOLORE IN PS-DEA: PROPOSTA DI UN PERCORSO SUL SUO TRATTAMENTO A PARTIRE DAL TRIAGE	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 13/02/2012 Al 23/02/2012	6:30	7	RES	IN SEDE	-	20

ANNO: 2011											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Area Ob.	Ob. Naz.	
P	7179 Ed. 7	BLS PEDIATRICO CON DEFIBRILLATORE	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 20/09/2011 Al 20/09/2011	8.00	8	RES	IN SEDE	-	18	
P	7163 Ed. 2	ASSISTENZA FARMACEUTICA DIRETTA	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 07/04/2011 Al 07/04/2011	8.00	7	RES	IN SEDE	-	9	
P	7683 Ed. 1	IL DOLORE LOMBARO IN PRONTO SOCCORSO	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 06/04/2011 Al 11/04/2011	6.00	6	RES	IN SEDE	-	20	
P	7557 Ed. 1	LE FERITE ED IL LORO TRATTAMENTO IN PS-DEA: DISCUSSIONE DEI CASI	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 22/03/2011 Al 12/05/2011	6.00	6	RES	IN SEDE	-	8	

ANNO: 2010										
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Area Ob.	Ob. Naz.
P	5285 Ed. 2	CORSO AVANZATO DI TOSSICOLOGIA CLINICA (TOX A)	AZIENDA OSPEDALIERA "S. CROCE E CARLE" DI CUNEO	ALESSANDRIA (AL) Dal 11/11/2010 Al 12/11/2010	17:00	16	RES	FUORI SEDE	-	B
P	4882 Ed. 3	IL DOLORE: CONOSCERLO, INTERPRETARLO E CURARLO	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 31/03/2010 Al 01/04/2010	11:00	12	RES	IN SEDE	-	P

RIEPILOGO CREDITI

ANNO: 2010											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Area Ob.	Ob. Naz.	
P	4720 Ed. 1	CORSO DI FORMAZIONE SULLA DONAZIONE DI CORNEE, DALLA INDIVIDUAZIONE DEL POTENZIALE DONATORE AL TRAPIANTO	ASL AL	CASALE MONFERRATO (AL) Dal 05/03/2010 Al 05/03/2010	9:30	7	RES	IN SEDE	-	G	

ANNO: 2009											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Area Ob.	Ob. Naz.	
P	1470 Ed. 1	ECOGRAFIA IN EMERGENZA NELL'ARRESTO E NEL PERI-ARRESTO - EMERGENCY ULTRASOUND IN ALS/ ACLS	AZIENDA SANITARIA LOCALE TO3	PINEROLO (TO) Dal 10/02/2009 Al 10/02/2009	10:00	10	RES	FUORI SEDE	-	B	

ANNO: 2008											
Ruolo	Cod.	Titolo	Provider	Luogo di Svolgimento e date	Ore	Cred.	Metod.	Tipo Form.	Area Ob.	Ob. Naz.	
P	812 Ed. 1	1° GIORNATE PIEMONTESE DEI GIOVANI INTERNISTI - CORSO: LA DISPNEA	FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA - UNIVERSITA' STUDI TORINO	TORINO (TO) Dal 13/06/2008 Al 14/06/2008	10:00	7	RES	FUORI SEDE	-	p	

Anno	Formazione Residenziale		Formazione sul Campo		Formazione a Distanza		Formazione Blended		Totale Crediti	Esoneri/ Esenzioni
	Come Partecipante	Per Altri Ruoli *1	Come Partecipante	Per Altri Ruoli *2	Come Partecipante	Per Altri Ruoli *3	Come Partecipante	Per Altri Ruoli		
2025	11	0	0	0	0	0	0	0	11	
2024	0	0	0	0	10,4	0	0	0	10,4	
2023	8	0	0	0	0	0	0	0	8	
2022	0	0	20	0	6	0	0	0	26	
2021	8	0	0	0	38	0	0	0	46	
2020	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2018	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2017	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2016	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2015	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2014	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2013	20	0	0	0	0	0	0	0	20	
2012	13	0	0	0	0	0	0	0	13	
2011	27	0	0	0	0	0	0	0	27	
2010	35	0	0	0	0	0	0	0	35	
2009	10	0	0	0	0	0	0	0	10	
2008	7	0	0	0	0	0	0	0	7	
2004-2007	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2002-2003	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Totali	139	0	20	0	54,4	0	0	0	213,4	

*1 Formazione Residenziale: altri ruoli=docente/tutor i crediti acquisiti rientrano nel limite del 50% dei crediti formativi da acquisire nel corso dell'anno solare come da normativa regionale

*2 Formazione sul Campo: altri ruoli=responsabile delle attività/esperto/formatore/auditor/promotore/tutor

*3 Formazione a Distanza: altri ruoli=docente/tutor

Legenda Ruoli

D	Auditor, Docente, Docente FAD, Esperto, Esperto di contenuto, Formatore, Promotore, Referente, Responsabile di progetto
M	Moderatore, Moderatore FAD
P	Partecipante
S	Responsabile Scientifico
T	Coordinatore di attività FSC, Resp. Scientifico FSC, Tutor

Aggiornato al 30/03/2021
Stampato il: 26/04/2025

Curriculum di:
ALBERTO PODESTA'

Pagina 7 di 8

TOTALE FORMAZIONE ANNUA

ANNO	OTP	OP	OS	ND
2020	0%	100%	0%	0%
2021	57%	0%	43%	0%
2022	50%	50%	0%	0%
2023	100%	0%	0%	0%
2024	100%	0%	0%	0%
2025	100%	0%	0%	0%