

SINERGIA ospedale-territorio in un modello di gestione integrata della BPCO

Studio Medico Dott. Cuozzo – viale Colli Portuensi, 79 – 00151 Roma

06/04/2019

L'Evento ID 565 - 252916 è stato inserito nel piano formativo per l'anno 2019 dello Studio A&S, Provider ID 565 partecipante al programma nazionale ECM. All'evento sono stati attribuiti 5,8 crediti ECM ed è riservato ad un massimo di 8 partecipanti.

I destinatari dell'attività formativa sono le seguenti figure professionali: Medici di Medicina Generale (Medici di Famiglia).

L'obiettivo formativo dell'evento è: Documentazione Clinica. Percorsi Clinico-Assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

BOARD SCIENTIFICO

Dott. Gianfranco Sevieri

Pneumologo. Libero professionista

Già Direttore U.O. di Pneumologia e Fisiopatologia Respiratoria – Ospedale di Sondrio

Dott. Giorgio Carlo Monti.

Medico di Medicina Generale. Area Cardiovascolare SIMG - Pavia

Provider ECM & Segreteria organizzativa



Studio A&S S.r.l. - Provider ECM ID 565

Via Bergamo, 8 - 20135 MILANO

Tel.: 025990.2525 - Fax: + 39 02 8718.1593

E-mail: pneumologia@studioaes.it

www.studioaes.it

RAZIONALE

Il Corso ha lo scopo di sensibilizzare i Medici di Medicina Generale sulle problematiche connesse alla Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO).

La BPCO rappresenta la 4° causa di morte più importante negli Stati Uniti e in Europa; mortalità che, negli ultimi 20 anni, nelle donne è più che raddoppiata. L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) prevede inoltre un aumento di mortalità per BPCO, che nel 2020 porterà la malattia al 3° posto tra le cause.

La BPCO colpisce circa 65 milioni di persone nel mondo. La prevalenza della malattia a livello europeo si attesta sul 4-7%, con il genere maschile e le età più avanzate maggiormente interessati. In ogni caso, in considerazione dell'aumento di fumatori tra la popolazione femminile nei paesi ad alto reddito e l'aumento dell'esposizione all'inquinamento, la malattia riguarda uomini e donne in misura quasi uguale.

La BPCO è una malattia caratterizzata da una persistente ostruzione bronchiale, solitamente evolutiva, non completamente reversibile, associata ad una aumentata risposta infiammatoria cronica delle vie aeree e del polmone, cui contribuiscono in varia misura alterazioni bronchiali (bronchite cronica), bronchiolari (malattia delle piccole vie aeree) e del parenchima polmonare (enfisema). Le riacutizzazioni della stessa e la presenza di comorbidità contribuiscono a definire la gravità complessiva della patologia nei singoli pazienti.

La conseguenza a lungo termine è un vero e proprio rimodellamento dei bronchi, che provoca una riduzione consistente della capacità respiratoria. Il quadro clinico delineato può essere aggravato dall'aumento della predisposizione alle infezioni respiratorie di origine virale, batterica o fungina.

Questa condizione patologica ha un marcato impatto sociale che può portare la persona, se non trattata, ad un progressivo peggioramento della qualità di vita e, in alcuni casi, anche alla morte. La BPCO rappresenta, infatti, la causa più comune di insufficienza respiratoria cronica e di invalidità respiratoria ed è responsabile di circa il 50% dei decessi da patologia respiratoria.

La malattia può indurre importanti effetti sistemici ed è frequentemente associata a complicanze e comorbidità, ancor più se si tratta di pazienti anziani o ad uno stadio avanzato della patologia.

I sintomi della BPCO, infatti, vengono spesso sottovalutati e trascurati, poiché ritenuti conseguenza pressoché naturale del fumo o dell'invecchiamento della persona. Anche per questo motivo, attualmente in alcuni pazienti la BPCO viene diagnosticata attorno ai 60 anni, quando la malattia è ad uno stadio avanzato e la funzione respiratoria risulta già significativamente compromessa.

A questa patologia si è interessata anche l'Organizzazione Mondiale della sanità che, grazie ad un gruppo di esperti di vari paesi, ha approntato le linee guida per la diagnosi, il trattamento e la prevenzione della BPCO che vengono definite raccomandazioni GOLD (Global Initiative for the Diagnosis, Management and Prevention of Chronic Obstructive Lung Diseases).

In Italia le società scientifiche di Pneumologia (AIPO, SIMER, AIMAR) congiuntamente alla SIMG, hanno stilato le Linee guida nazionali di riferimento per la prevenzione e la terapia (linee guida AGENAS). Negli stadi iniziali si può infatti ancora intervenire efficacemente sulla malattia e sulla sua naturale progressione, programmando una gestione consapevole indirizzata al controllo dei fattori di rischio, in particolare dell'abitudine tabagica, ed a un trattamento farmacologico basato, in accordo con le attuali linee guida, sul grado di severità funzionale e clinico della BPCO.

La spirometria è il gold standard nella diagnosi e nella valutazione della malattia e gli operatori sanitari dovrebbero avere la possibilità di fare eseguire una spirometria senza difficoltà per identificare la BPCO in fase precoce.

Nei pazienti BPCO diagnosticati da molto tempo può inoltre essere opportuna la ripetizione dell'indagine spirometrica per valutare lo stato di controllo della malattia. È inoltre doveroso

sottolineare che, al di là della spirometria semplice, esistono indagini fisiopatologiche di secondo livello che definiscono ulteriormente il danno funzionale della BPCO (come ad esempio la spirometria globale).

In ogni caso, la spirometria non è l'unico criterio su cui basare la diagnosi e decidere la terapia più appropriata. La sintomatologia riferita dal paziente e la sua qualità di vita, che il medico rapporterà allo stile di vita proprio dell'assistito, insieme alla frequenza e gravità di riacutizzazioni e ospedalizzazioni, dovrebbero costituire un punto di riferimento diagnostico, unitamente ai dati della fisiopatologia respiratoria.

Quindi, i principali strumenti per ottenere un corretto inquadramento della BPCO includono l'anamnesi mirata e l'esecuzione di test di funzionalità respiratoria, quali la spirometria, ma, questi ultimi, appaiono poco utilizzati sia per l'identificazione che per la diagnosi precoce di BPCO.

Uno dei motivi di tale ritardo diagnostico è da ricercare nelle difficoltà di interazione tra specialisti e medici del territorio con conseguente sottoutilizzo delle manovre di funzionalità respiratoria.

In realtà una maggiore sensibilizzazione della classe medica e dei pazienti, una maggior valorizzazione dei sintomi di allarme e un maggior ricorso agli strumenti di diagnosi, permetterebbe di diagnosticare e trattare precocemente la BPCO e, in fase di rivalutazione, di indirizzare correttamente il trattamento, evitando a molti pazienti l'evoluzione verso la disabilità.

Creare e affinare un rapporto tra MMG e specialista rappresenta, pertanto, un obiettivo primario da perseguire al fine di condividere il percorso di cura e migliorare lo stato di salute del cittadino utente. Un corso di aggiornamento teorico-pratico che migliori la conoscenza del MMG sull'appropriatezza dei percorsi diagnostici e terapeutici della BPCO è pertanto essenziale per migliorare lo stato di salute dei pazienti e conseguire l'ottimizzazione dei costi a carico della società e del sistema sanitario.

Il progetto è finalizzato a fornire adeguate conoscenze teoriche e pratiche sugli strumenti clinici e funzionali per il corretto riconoscimento e inquadramento della BPCO, prefiggendosi, nel contempo, di validare e proporre un percorso assistenziale virtuoso che, grazie alla interazione e collaborazione tra medici di medicina generale e specialisti pneumologi, consenta di riconoscere precocemente la malattia e di trattarla in maniera appropriata, sia in fase di diagnosi precoce sia in fase di rivalutazione del paziente.

Per ridurre la sottostima della patologia BPCO e per completare in maniera appropriata la diagnosi clinica di BPCO con la valutazione spirometrica, è necessario formare i medici di medicina generale alla corretta esecuzione della Spirometria e alla corretta interpretazione dei dati risultanti.

L'evento formativo coinvolge specialisti pneumologi e MMG.

Lo Specialista, in qualità di Relatore, viene ospitato presso l'ambulatorio dove si svolge l'evento.

Lo Specialista, dopo aver svolto la parte teorica in cui inquadra la BPCO, utilizzando le linee guida, ne delinea il percorso diagnostico e terapeutico.

La successiva tavola rotonda è un momento d'incontro e di confronto fra Specialista e MMG, al fine di costruire un approccio condiviso al paziente con BPCO definendo esattamente le esigenze e i compiti delle parti.

Nell'ultima parte dell'evento lo pneumologo è a disposizione per la fase eminentemente pratica che si traduce nella visita specialistica con indagine spirometrica, effettuata mediante spirometro portatile, di alcuni pazienti a rischio BPCO o affetti da BPCO, afferenti all'ambulatorio e precedentemente selezionati dai MMG tramite l'apposita scheda anamnestica.

In questa fase, i MMG, oltre ad assistere alle visite specialistiche e prenderne attivamente parte eseguendo, eventualmente, le spirometrie, hanno modo di formarsi nella corretta esecuzione della spirometria e di condividere con il Relatore le linee guida diagnostiche-terapeutiche per una miglior gestione del paziente BPCO.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

09.00-09.30	Ottimizzare la gestione della BPCO: diagnosi precoce, appropriatezza terapeutica e aderenza al trattamento Fulvio BENASSI	Relazione su tema preordinato
09.30-10.00	Ruolo del medico di medicina generale e dello specialista in un modello di gestione integrata della BPCO Fulvio BENASSI	Tavola rotonda con dibattito tra esperti
10.00-10.30	La spirometria: aspetti tecnici, definizione dei parametri e valutazione dei risultati Fulvio BENASSI	Relazione su tema preordinato
10.30-13.00	Valutazione e rivalutazione funzionale e di aderenza alla terapia del paziente con BPCO: acquisizione e interpretazione dei dati spirometrici Fulvio BENASSI	Esecuzione diretta di tutti i partecipanti di attività pratiche o teoriche. Spazio dedicato alla visita specialistica dei pazienti selezionati tramite apposito questionario e analisi dei risultati.
13.00-13.15	Test di verifica dell'apprendimento Fulvio BENASSI	Verifica con questionario

TABELLA QUALIFICHE PROFESSIONALI E SCIENTIFICHE

RESPONSABILI SCIENTIFICI E

RELATORI

Dott./Prof. Nome e Cognome	Ruolo	Laurea / Qualifica Scientifica	Specializzazione / Qualifica Professionale	Affiliazione / Sede di svolgimento dell'attività
Gianfranco Sevieri	Responsabile Scientifico	Medicina e Chirurgia	Specializzazione in Malattie dell'apparato respiratorio	Libero professionista presso il suo Studio Medico a Viareggio. Già Direttore U.O. di Pneumologia e Fisiopatologia Respiratoria – Ospedale di Sondrio. Già docente presso le scuole di specializzazione dell'Università degli Studi di Padova e Pavia
Giorgio Carlo Monti	Responsabile Scientifico	Medicina e Chirurgia	Specializzazione in Chirurgia Generale	Medico di Medicina Generale convenzionato con il SSN. Studio Medico San Giorgio – Voghera (PV)
Fulvio Benassi	Relatore	Medicina e Chirurgia	Specializzazione in Malattie dell'apparato respiratorio, Specializzazione in Cardiologia	Dirigente I livello c/o Fisiopatologia Respiratoria - Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini. Piazza Carlo Forlanini, 1 – 00151- Roma

CURRICULA
RESPONSABILI
SCIENTIFICI E RELATORI

Studio A&S

GIANFRANCO SEVIERI

Libero professionista presso il suo Studio Medico a Viareggio.

Già Direttore U.O. di Pneumologia e Fisiopatologia Respiratoria – Ospedale di Sondrio. Già docente presso le scuole di specializzazione dell'Università degli Studi di Padova e Pavia



1

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

GIANFRANCO SEVIERI

Indirizzo(i)

Telefono(i)

E-mail

Cittadinanza

ITALIANA

Luogo e Data di nascita

Castiglione del Lago (PG) 30-8-1948

Sesso

Maschile

Esperienza professionale

Date

Dal 1996 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Libero professionista

Date

Dal 1990 al 1995

Lavoro o posizione ricoperti

Primario U.O. di PNEUMOLOGIA E FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA

Nome e indirizzo del datore di lavoro

OSPEDALE DI SONDRIO

Date

Dal 1976 al 1989

Lavoro o posizione ricoperti

Assistente

Nome e indirizzo del datore di lavoro

**DIVISIONE DI PNEUMOLOGIA – SERVIZIO DI BRONCOLOGIA –
OSPEDALE DI LUCCA**

Istruzione e formazione

Date 1978
Titolo della qualifica rilasciata SPECIALISTA IN MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione UNIVERSITA' DI PISA

Date 1975
Titolo della qualifica rilasciata LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione UNIVERSITA' DI PISA
Voto riportato 110/110

Attività di docenza

Date DALL'AA 2002-2003 ALL'AA 2006-2007
Titolo dell'insegnamento BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA
Scuola di Specializzazione MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO – UNIVERSITA' DI PADOVA

Date DALL'AA 2000-2001 ALL'AA 2001-2002
Titolo dell'insegnamento LINEE GUIDA DI TERAPIA DELLE BRONCOPNEUMOPATIE
Scuola di Specializzazione MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO – UNIVERSITA' DI PAVIA

Date DALL'AA 1993-1994 ALL'AA 1999-2000
Titolo dell'insegnamento FARMACOLOGIA CLINICA DEI FARMACI BRONCODINAMICI E MUCOREGOLATORI
Scuola di Specializzazione MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO – UNIVERSITA' DI PAVIA

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese**Francese****Precisare madrelingua(e) ITALIANO**

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B2	Intermedio	B2	Intermedio	A2	Elementare	A2	Elementare	A2	elementare
B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Ulteriori informazioni

Attività Scientifica

Partecipazione a studi multicentrici nazionali
60 pubblicazioni relative alla patologia respiratoria

Socio fondatore e membro della Società Italiana di Medicina Respiratoria (S.I.M.E.R.)

Socio Società Italiana di Chemioterapia

Socio Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri (AIPO)

Fondatore e Tesoriere della Mediterranean Thoracic Society (M T S)

Socio dell' International Society for Infectious Diseases: ID: RO 606 0002 9627

International Fellow dell'American College of Chest Physicians number 186847

Dal 1999 al 2005 Editor della Rivista "Pneumology & Infectivology News" per la formazione educativa continua del M.M.G e curatore di pubblicazioni (CD slides Kit) relative alla gestione domiciliare della patologia infettiva e ostruttiva polmonare

Dal 2006 Managing Editor della rivista Multidisciplinary Respiratory Medicine (MRM)

Relatore e moderatore a Congressi Nazionali e Internazionali

Relatore, Moderatore a Corsi ECM per MMG

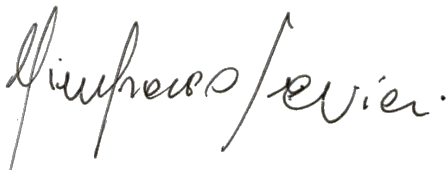
Coordinatore Corsi ECM per Specialisti "Area Pneumologica" Italia, Spagna, Regno Unito, Francia, Repubblica Ceca
Stati Uniti : dal **2002 al 2015 in corso**

2014 Nomina a Membro EMERITO dell'American College of Chest Physicians (CHEST)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Viareggio, 22/02/2018

NOME E COGNOME (FIRMA)



Gianfranco Sevieri

GIORGIO CARLO MONTI

Medico di Medicina Generale. Area Cardiovascolare SIMG, Fondazione per la ricerca SIMG. Animatore di formazione

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MONTI GIORGIO CARLO
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
Cell	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	24 settembre 1954

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 1980 al 1985 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Policlinico S.Matteo di Pavia |
| • Tipo di azienda o settore | Patologia Chirurgica II |
| • Tipo di impiego | Attività di internato e tirocinio ospedaliero |
| • Principali mansioni e responsabilità | |
| • Date (da – a) | Dal 1982 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | Medico di Medicina Generale convenzionato con il SSN |
| • Principali mansioni e responsabilità | |
| • Date (da – a) | Dal 1990 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | Docente ai Corsi di Formazione Permanente per la Medicina Generale,
Docente ai Seminari di Formazione Specifica per la Medicina Generale,
Tutor di Medicina Generale |

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dal 1990 al 1993

Scuola Lombarda per Animatori di Formazione e Ricercatori in Medicina Generale

Attività di docenza presso la Scuola Lombarda per Animatori di Formazione e Ricercatori in Medicina Generale.

Dal 2000 al 2002

DAMS, Scuola di pubblica amministrazione con sede a Lucca.

Docente corsi formativi per amministratori pubblici

Dal 2001 ad oggi

IReF-SDS

Attività di docenza in Farmacoeconomia al Corso di Formazione Manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa dell'area di Sanità Pubblica organizzato dall'IREF e dall'Università di Brescia.

Anni accademici 2002/2003, 2003/2004, 2004-2005 e 2005-2006 e 2006-2007

Università degli Studi di Pavia

Professore a contratto nel Corso Professionalizzante in Medicina Generale presso Università degli Studi Pavia

Dal 2004

SDA Bocconi di Milano

Attività di docenza al Master di Management Sanitario della

Dal 2003 al 2005

Agenzia dei Servizi Sanitari Regionali di Roma

Membro gruppo di lavoro per la definizione di linee guida

Dal 1998 al 2006

Health Search, Istituto di ricerca della Società Italiana di Medicina

• Tipo di impiego	Generale
• Date (da – a)	Presidente
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Dal 2009
• Tipo di azienda o settore	Fondazione del ricerca in Medicina Generale Simg
• Tipo di impiego	Vicepresidente

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

Inglese

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Buona
Buona
Buona

ALTRE LINGUE

Francese

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Voghera, 22 febbraio 2018

NOME E COGNOME (FIRMA)

Giorgio Carlo Monti



FULVIO BENASSI

Studio A&S

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome FULVIO BENASSI
Indirizzo
Telefono (+39) 06 58703754
Fax (+39) 0658705235
E-mail fbenassi@scamilloforlanini.rm.it
Nazionalità Italiana
Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

02-05-2015 ad oggi Dirigente I livello c/o Fisiopatologia Respiratoria

11-08-2008 al 01-05-2015: **Direttore UOSD Insufficienza Respiratoria e Riabilitazione.**

09.02.2005 all'11-08-2008: **Direttore ff Unità Operativa Complessa Insufficienza Respiratoria e Riabilitazione** nel Dipartimento di Malattie Polmonari dell' A.O. San Camillo-Forlanini.

09-01-2003 al 09-02-2005: **Direttore UOSD Terapia dell'Insufficienza respiratoria e Riabilitazione.**

1993 al 2003: Aiuto corresponsabile di Fisiopatologia Respiratoria A.O. San Camillo-Forlanini

1980-1993: Assistente di Fisiopatologia Respiratoria A.O. San Camillo-Forlanini

1979-1980: Dipendente del Ministero di Grazia e Giustizia come sanitario c/o la casa di reclusione di Gorgona Isola.

16-10-1979 al 31-12-1980 Titolare Guardia Medica presso la Rm30 di Colferro

Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini. Piazza Carlo Forlanini, 1 – 00151- Roma

Azienda Ospedaliera S.Camillo-Forlanini

Clinica e Management

Direttore unità operativa pneumologica (Insuff. Respirat. e Riabilitazione); Attività clinica e di gestione del paziente con insufficienza respiratoria che necessita di applicazione di ventilazione meccanica. La gestione del paziente respiratorio critico. Il percorso clinico assistenziale del paziente con insufficienza respiratoria nella gestione integrata ospedale/territorio.

Attività didattica presso la I scuola di specializzazione in Malattie Apparato Respiratorio, Università La Sapienza di Roma.

Docente corso di formazione per medici di medicina generale Regione Lazio.

Docente del corso per infermiere professionale AA 1981-82, 82-83, 83-84, 84-85, 85-86.

Docente corso diploma universitario di infermiere AA 1997-98, 98-99.

Docente di corso di laurea di I livello in infermieristica (DM 509/99) in modo continuo dall'AA 2000-2001 all'AA 2010-11.

Docente del corso di laurea di I livello in infermieristica (DM 270/04) in modo continuo dall'AA 2011-12 all'AA 2013-14.

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

E' incaricato anche per il corrente AA 2014-15.

Attività di ricerca e clinica sui disturbi respiratori durante sonno.

ISTRUZIONE E TITOLI DI STUDIO

• Date (dal 2000 - al 1973)

1996 **Diploma di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio Indirizzo fisiopatologia respiratoria** presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" con voti 70/70

1992 Corso di aggiornamento in emergenze in pneumologia presso la scuola medica ospedaliera.

1988 **Diploma di Specializzazione in Cardiologia e malattie dell'apparato cardio-vascolare** presso l'Università degli Studi di Chieti "G. D'Annunzio" con voti 68/70

1982 **Diploma di Specializzazione in Anestesiologia e Rianimazione** presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" con voti 70/70 e lode

1979 Corso di aggiornamento in fisiopatologia cardio-respiratoria presso la scuola medica ospedaliera con giudizio finale di ottimo.

1979 Tirocinio pratico ospedaliero semestrale in fisiopatologia cardio-respiratoria con giudizio finale di Ottimo presso l'Ospedale Carlo Forlanini di Roma.

1979 **Laurea in Medicina e Chirurgia** presso l'Università degli Studi di Roma con voti 110/110

1979 Abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo

1973 Diploma di Maturità Classica presso il Liceo "E.Q.Visconti" di Roma

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

Medicina e Chirurgia

Medicina e Chirurgia - Pneumologia - Ventilazione meccanica- Fisiopatologia Respiratoria - Medicina del Sonno- Cardiologia- Anestesia e Rianimazione.

Medico Chirurgo - Specialista in Malattie Apparato Respiratorio - Specialista in Cardiologia e Malattie Apparato Cardio-Vascolare - Specialista in Anestesiologia e Rianimazione- Esperto in Medicina del Sonno

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Attività Scientifica

Il dott. Fulvio Benassi ha partecipato complessivamente a oltre 350 eventi scientifici.

Nel corso degli ultimi 20 anni ha partecipato in qualità di discente a **224** tra corsi di aggiornamento/formazione e congressi nazionali ed internazionali inerenti i seguenti campi della medicina:

Neoplasie polmonari: diagnosi e gestione; Apparecchiature per riabilitazione respiratoria; Etica medica; Diagnosi, trattamento e gestione dei disturbi respiratori nel sonno; Home-care in pneumologia; Terapia intensiva respiratoria; Dirigenza medica e legislazione; RSU; Terapia aerosolica; Insufficienza respiratoria cronica; Aggiornamenti di infettivologia; Asma; Allergologia e immunologia; Patologia respiratoria infettiva; Corso di formazione del personale sanitario per una comunicazione efficace con la persona assistita e i suoi familiari; Ventilazione meccanica domiciliare; Management sanitario per dirigenti medici e sanitari del SSN; Sistema ISO 9000; Nuove tecnologie e farmaci inalatori; Riabilitazione respiratoria; Dirigenza medica; Tubercolosi; Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro; Gestione dei rischi; Malpractice e medicina difensiva; Gestione risorse umane; Dialogo e relazione nella sanità multiculturale; Ruolo degli operatori nella sanità elettronica; principi di analisi ed uso dello spirometro modello QUARK; uso dell'apparecchiatura spirometrica Cosmed PFT4.

Nel corso degli ultimi 11 anni ha partecipato in **qualità di docente, relatore e Responsabile Scientifico** a **142** eventi/ corsi di formazione, inerenti i seguenti campi della medicina:

Aggiornamenti in pneumologia; ORL: percorsi diagnostico-terapeutici e riabilitativi; Asma; Allergologia; Gestione del paziente respiratorio in ambito territoriale e ospedaliero; Disturbi respiratori nel sonno: clinica, diagnostica e trattamento; Disturbi respiratori nel sonno in paziente con asma e BPCO: clinica, diagnostica e trattamento; Excellence care in ambito sanitario; patologie respiratorie, percorsi diagnostici, appropriatezza terapeutica e linee guida; Area critica respiratoria: insuff. respiratoria acuta e cronica; Riabilitazione respiratoria; Osas e incidenti stradali e sul lavoro; Pneumologia e geriatria; Criticità organizzative; Il sonno e la ventilazione meccanica; Pneumologia e medicina generale; General management per dirigenti medici; Disease's management; Assistenza respiratoria domiciliare; Infezioni respiratorie;

Dal 2004 ad oggi, in qualità di Comitato scientifico/organizzatore, ha organizzato circa 60 eventi inerenti i seguenti campi della medicina:

Ventilazione meccanica; Disturbi respiratori nel sonno; Disturbi respiratori nel sonno associati ad asma e/o BPCO; Gestione asma; BPCO; Paziente respiratorio nel territorio; Gestione integrata con il MMG;

Nel 2006 co-autore del "Trattato di pneumologia" Verduci Editore.

Nel 2008 co-autore della collana scientifica EDI-AIPO "Nuovi orizzonti".

Nel 2011 co-autore delle Linee guida nazionali "Raccomandazioni per la diagnosi e cura dei disturbi respiratori nel sonno"

Pubblicazioni scientifiche editate a stampa:

1. Significatività di alcuni indici di meccanica ventilatoria nella valutazione del danno da fumo di sigaretta. Estr. Riv. Prev.Soc. N°5. 1979
2. Lo studio della capacità di diffusione alveolo-capillare nell TBC cronica. Estr. Riv. Prev.Soc. N°6. 1979
3. Studio del rapporto ventilazione/perfusione in giovani fumatori etc. Estr. Riv. Prev.Soc. N°1. 1980
4. Esame comparativo sulle variazioni del tono bronchiale etc. Estr. Fisiopat. Resp. 1:355-359, 1980
5. Diagnosi precoce di broncoostruzione in rinopatici allergici etc. Estr. Riv. Prev.Soc. N°6. 1980
6. Valutazione non invasiva della funzione ventricolare destra e del piccolo circolo nelle BPCO. Estr. da "lotta contro la tubercolosi e le malattie polmonari sociali. LII n°2. 1982
7. Studio del piccolo circolo in pazienti anziani affetti da BOC etc. Estr. I vol. Atti VI Congresso nazionale della S.I.F.P.R. 1982
8. Analisi di alcuni parametri desunti dal cateterismo cardiaco destro etc. Fisiopat. Resp. 3: 135-143, 1982
9. Attività terapeutica antinfiammatoria della Fenspiride etc. Estr. Riv. "la clinica terapeutica" Vol. 101 pag 275-295. 1982
10. La fisiopatologia dell'apparato respiratorio nelle affezioni chirurgiche toraciche dell'infanzia. Estr. atti XVIII congresso nazionale di chirurgia toracica. 1982
11. Aggiornamenti sulla epidemiologia della bronchite cronica in Italia. Estr. Riv.

Prev.Soc. N°5/6. 1983

12. Esiti funzionali nel trattamento chirurgico del pnx spontaneo. Estr VI Congresso nazionale società italiana di pneumologia. 1983
13. La reopoligrafia polmonare. Estr. da "annali dell'istituto Carlo Forlanini" Vol. 4 N° 1. 1984
14. La funzionalità ventricolare sinistra in corso di BOC. Atti VII Congresso società Fisiopatologia Respiratoria. 1984
15. Dispnea durante lavoro ed ossigenoterapia nell'insuff. Resp. Pneumogena. Atti VII Congresso Fisiopatologia Resp. 1984
16. Studio della funzionalità cardio.polmonare di pazienti affetti da pneumotorace spontaneo trattati con pleurectomia. International meeting of toracic surgery Rome. 1984
17. Cardio-respiratory function after pleurectomy. Sitalian journal of chest diseases. 1985
18. Studio della ipereattività bronchiale aspecifica in soggetti con patologia allergica non respiratoria. Estr. da "lotta contro la tubercolosi e le malattie polmonari sociali. LVI n°3/4. 1986
19. Valutazione funzionale del piccolo circolo in pazienti con cpc in trattamento con l'bopamina. Estr. da "lotta contro la tubercolosi e le malattie polmonari sociali. LVI n°2. 1986
20. L'ibopamina migliora i parametri funzionali cardiaci etc. Estr. "Farmacia e clinica" Vol. XXV n°1. 1986
21. Effects of reproterol on ventilation and pulmonary vessels. Acta therapeutica n°12 1986
22. La funzione ventricolare sinistra nei soggetti con BPCO. Estr. da "lotta contro la tubercolosi e le malattie polmonari sociali. LVII n°3. 1987
23. Effetti acuti della nifedipina sul circolo polmonare e sulla muscolatura liscia bronchiale. Estr. da "lotta contro la tubercolosi e le malattie polmonari sociali. LVII n°1/2. 1987
24. Metodiche invasive nella diagnostica dell'ipertensione polmonare. Estr. da "annali dell'istituto Carlo Forlanini" Vol. 8 N° 2. 1988
25. Inquadramento nosografico dell'ipertensione polmonare. Estr. da "annali dell'istituto Carlo Forlanini" Vol. 8 N° 2. 1988
26. Emodinamica e cateterismo cardiaco destro. Simposio sull'ipertensione polmonare. 1988
27. Valutazioni funzionali respiratorie nelle affezioni chirurgiche toraciche dell'infanzia. Estr. da "lotta contro la tubercolosi e le malattie polmonari sociali. LXIV n°4. 1994
28. Pressione positiva espiratoria: Una efficace tecnica di disostruzione bronchiale. Riv. It. Fisiot.e Riab. Resp;1.2005
29. Pneumomediastino e pericardite. 108Eimo congresso nazionale Soc. It. di Medicina Int. 2007

30. Human alpha defensins as markers of airway inflammation in COPD smokers. Ers 2007
31. Aritmie sopraventricolari in corso di patologie cardiache e respiratorie. XVII Congr. Naz. G.I.E.C. 2008
32. La sindrome delle apnee ostruttive nel sonno: analisi epidemiologica di pazienti della UO Insuff. Resp. Parte I. Annali S.Camillo Forlanini. Vol.10 n°2 2008
33. La sindrome delle apnee ostruttive nel sonno: analisi epidemiologica di pazienti della UO Insuff. Resp. Parte II. Annali S.Camillo Forlanini. Vol.10 n°2 2008
34. Impact of menopause and BMI on prevalence and severity of obstructive sleep apnea syndrome. ERS 2008 (Poster)
35. Influenza della menopausa sulla prevalenza e la severità della sindrome delle apnee ostruttive nel sonno. Congresso nazionale AIPO. 2008 (Poster)
36. Adherence issues related to sublingual immunotherapy as perceived by allergists. Patient Prefer Adherence. 2010; 4: 141-145.
37. Usefulness of a panel of sputum markers in the evaluation of lung inflammation and functional impairment in symptomatic smokers and COPD patients. ERS 2011
38. L'evoluzione della terapia inalatoria nella BPCO e il ruolo dei devices. Semestr. Agg. Scientifico. Anno I- Suppl.1 Vol 2- 2015
39. BPCO e doppia bronco dilatazione: esperienze di real life con la co-formulazione indacaterolo/glicopirronio. Multidisciplinary Resp. Med. Numero speciale Giugno 2016

In regola con il programma nazionale per la formazione continua degli operatori della sanità (ECM) dal 2002. Ha soddisfatto il fabbisogno formativo individuale per il triennio 2011-2013 e 2014-2016.

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Francese

Ottima

Buona

Buona

Inglese

Scolastico

Scolastico

Scolastico

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Capacità di lettura
Capacità di scrittura
Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE**RELAZIONALI**

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE**ORGANIZZATIVE**

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE**TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE**ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

PATENTE O PATENTI**ULTERIORI INFORMAZIONI**

ROMA 01/07/2018

Opera in un ambiente in cui la comunicazione è sostanziale (rapporto medico-paziente; coordinamento con le altre figure professionali).

Coordinatore del Gruppo di Studio "Disturbi respiratori nel sonno" dell'Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri (AIPO)

Responsabile del percorso all'eccellenza sulla diagnosi e cura dei disturbi respiratori nel sonno dell'Azienda San Camillo Forlanini Centro di riferimento nazionale AIPO.

Responsabile scientifico, coordinatore e docente di convegni e corsi con attribuzione di crediti formativi (ECM).

Utilizza abitualmente i sistemi informatici più comuni (PC, internet, Posta elettronica, sistemi per video conferenza, pacchetti di statistica, pacchetto office, ecc.).

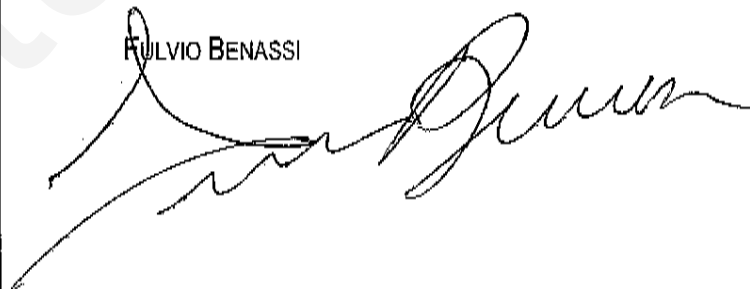
Ha competenza specifica sulle apparecchiature per monitoraggio polisonnografico e cardiorespiratorio; Utilizza abitualmente apparecchiature per ventilazione polmonare, spirometri, pulsossimetri ed elettrocardiografi.

Pittura olio, acquerello e tempera su tela, su carta e legno. Disegno.

Patente di guida A e B

Alterna all'attività di ricerca quella di divulgazione e revisione. Relatore su invito di numerosi convegni, congressi e corsi nazionali ed internazionali; direttore di corsi teorico-pratici sui disturbi respiratori nel sonno.

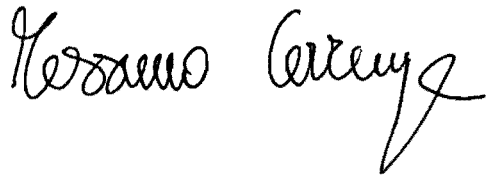
FULVIO BENASSI



Letto e approvato.

Il Legale Rappresentante dell'Organizzatore.

Dott. Ing. Massimo Cazzaniga

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Massimo Cazzaniga". The signature is fluid and cursive, with a long, sweeping tail on the final letter.

Studio A&S