

Ruolo della spirometria nella diagnosi, rivalutazione funzionale e ottimizzazione della terapia del paziente con BPCO.

Formazione Residenziale (n. 2 ore di formazione)

**Studio Medico Dott.ssa Gariglio - Via A.Negri, 43 - 10024 Moncalieri (TO)
09/02/2019**

1° modulo Formazione sul campo(n. 3 ore di formazione)

**Studio Medico Dott.ssa Gariglio - Via A.Negri, 43 - 10024 Moncalieri (TO)
09/02/2019**

2° modulo Formazione sul campo (n. 3 ore di formazione)

**Studio Medico Dott.ssa Cafaro - Via A.Ponchielli, 54 - 10024 Moncalieri (TO)
09/02/2019**

3° modulo Formazione sul campo (n. 3 ore di formazione)

**Studio Medico Dott.ssa Pelati - C.so Roma, 38/bis - 10024 Moncalieri (TO)
09/02/2019**

L'Evento ID 565 - 247231 è stato inserito nel piano formativo per l'anno 2019 dello Studio A&S, Provider ID 565 partecipante al programma nazionale ECM. L'evento ha una durata di 5 ore: 2 ore di formazione residenziale e 3 ore di formazione sul campo. All'evento sono stati attribuiti 7,1 crediti ECM ed è riservato ad un massimo di 3 partecipanti.

I destinatari dell'attività formativa sono le seguenti figure professionali: Medici Chirurghi appartenenti alle seguenti discipline: 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.

RESPONSABILI SCIENTIFICI

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

Studio A&S

RAZIONALE

La Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (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. Questi ultimi appaiono poco utilizzati sia per l'identificazione e la diagnosi precoce di BPCO, sia nella stadiazione della gravità di malattia e nella fase di rivalutazione della stessa.

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.

Il progetto è finalizzato a fornire adeguate conoscenze teoriche e pratiche alla classe medica 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 rendere disponibile nell'ambulatorio del Medico di Medicina Generale l'esecuzione dell'esame spirometrico e formare i medici di medicina generale alla corretta esecuzione della Spirometria.

A tal fine ai Partecipanti verrà consegnato uno spirometro Spirobank smart (MIR) per effettuare una survey post-corso della durata di 4 mesi, con l'obiettivo di continuare a formarsi nella corretta esecuzione della spirometria.

I Partecipanti, accedendo a un sito dedicato del Provider, inseriranno i dati di almeno due esami spirometrici, effettuati a distanza di circa due mesi su almeno 15 pazienti, in una scheda elettronica molto semplice.

Questa fase successiva al Corso permetterà anche di implementare un intervento di Medicina d'iniziativa per individuare nuovi pazienti affetti da BPCO, utilizzando la spirometria.

L'evento formativo coinvolge specialisti pneumologi e MMG.

Gli Specialisti, in qualità di Relatori, vengono ospitati presso gli ambulatori dove si svolge l'evento.

Ogni Corso è accreditato come Formazione Blended costituita da un modulo Residenziale di 2 ore (parte teorica introduttiva in cui lo Specialista inquadra la BPCO e, utilizzando le linee guida, ne delinea il percorso diagnostico e terapeutico) con 1 Relatore e 3 Partecipanti e tre moduli FSC di 3 ore (parte pratica con spirometrie) con 1 Relatore e 1 Partecipante. Il Modulo RES e un modulo FSC si terranno nello stesso Studio ospitante l'evento RES. Negli altri due moduli FSC il Relatore si recherà negli Studi Medici degli altri due Partecipanti a svolgere la parte pratica con spirometrie.

Durante i moduli FSC lo specialista 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.

Studio A&S

PROGRAMMA SCIENTIFICO Formazione Residenziale

08.45-09.15	Ottimizzare la gestione della BPCO: diagnosi precoce, appropriatezza terapeutica e aderenza al trattamento Francesco CONI	Relazione su tema preordinato
09.15-10.00	Ottimizzare gli outcome clinici e prevenire le riacutizzazioni in BPCO Francesco CONI	Relazione su tema preordinato
10.00-10.30	La spirometria: aspetti tecnici, definizione dei parametri e valutazione dei risultati Francesco CONI	Relazione su tema preordinato
10.30-10.45	Test di verifica dell'apprendimento Francesco CONI	Verifica con questionario

PROGRAMMA SCIENTIFICO Formazione sul campo Modulo 1

11.15-14.00	Rivalutazione funzionale del paziente BPCO: acquisizione e interpretazione dei dati spirometrici Francesco CONI	Attività di training individualizzato in cui il partecipante in modo attivo acquisisce nuove conoscenze e abilità utili all'esecuzione di attività specifiche e all'utilizzo di tecnologie e strumenti. Spazio dedicato alla visita specialistica dei pazienti selezionati tramite apposito questionario e analisi dei risultati.
-------------	--	---

PROGRAMMA SCIENTIFICO Formazione sul campo Modulo 2

14.45-17.30	Rivalutazione funzionale del paziente BPCO: acquisizione e interpretazione dei dati spirometrici Francesco CONI	Attività di training individualizzato in cui il partecipante in modo attivo acquisisce nuove conoscenze e abilità utili all'esecuzione di attività specifiche e all'utilizzo di tecnologie e strumenti. Spazio dedicato alla visita specialistica dei pazienti selezionati tramite apposito questionario e analisi dei risultati.
-------------	--	---

PROGRAMMA SCIENTIFICO Formazione sul campo Modulo 3

18.00-20.45	Rivalutazione funzionale del paziente BPCO: acquisizione e interpretazione dei dati spirometrici Francesco CONI	Attività di training individualizzato in cui il partecipante in modo attivo acquisisce nuove conoscenze e abilità utili all'esecuzione di attività specifiche e all'utilizzo di tecnologie e strumenti. Spazio dedicato alla visita specialistica dei pazienti selezionati tramite apposito questionario e analisi dei risultati.
-------------	---	---

Studio A&S

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)
Francesco Coni	Relatore	Medicina e Chirurgia	Specializzazione in Malattie dell'apparato respiratorio	Dirigente Medico S.C Pneumologia – A.O.U. Giovanni Battista - Torino

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



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) **Precisare madrelingua(e) ITALIANO**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Francese

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

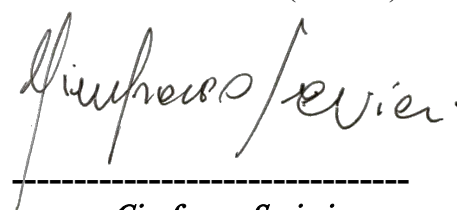
Stati Uniti : dal **2002 al 2015 in corso**

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 **Medico di Medicina Generale convenzionato con il SSN**
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **Dal 1990**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Docente ai Corsi di Formazione Permanente per la Medicina Generale,
Docente ai Seminari di Formazione Specifica per la Medicina Generale,
Tutor di Medicina Generale**
 - 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

- 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
- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

**Generale
Presidente**

**Dal 2009
Fondazione del ricerca in Medicina Generale Simg**

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)

1973 Maturità Scientifica

1980 Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Pavia

1986 Specializzazione in Chirurgia Generale presso l'Università di Pavia

Medico Chirurgo – Specialista in Chirurgia Generale

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



FRANCESCO CONI

Cognome Nome : Coni Francesco

Qualifica : responsabile S.S. di endoscopia bronchiale nella S.C Pneumologia

Curriculum vitae e professionale

Il sottoscritto dr. Francesco Coni, nato a Cagliari il 27/7/52, residente a Torino in str. Del Nobile 37/8 dichiara di essere laureato in Medicina e Chirurgia, specializzato in Malattie dell'apparato respiratorio e di essere stato assunto presso l'Azienda ospedaliera S. Giovanni Battista di Torino il 17/7/85 in qualità di assistente prima e di aiuto poi, dopo 5 anni di frequenza giornaliera (1981 – 85) non retribuita. Dal 82 /85 responsabile del reparto di pneumologia C/O la struttura convenzionata Villa Serena centro riabilitativo cardio/polmonare

Dirigente medico I° livello presso S.C Pneumologia dove svolge attività assistenziale in corsia, in ambulatorio, broncoscopia.

Da oltre 10 anni svolge il ruolo di F.F. in assenza del Direttore della S.C Pneumologia, Dr Baldi prima , Dott Marra e Prof Gaita poi, ed infine Prof.ssa C.Bucca sempre con profitto e risoluzione dei problemi.

Da oltre 15 anni in qualità di strutturato con più anzianità di servizio coordina i colleghi nell'ambito delle ferie / turni infrasettimanali/reperibilità di broncoscopia festive e feriali e negli ultimi 3 anni guardie interdivisionali.

Ha contribuito, nell'ambito ambulatoriale, ad effettuare annualmente oltre 7000 visite specialistiche, circa 8000 prove di funzionalità respiratoria , circa 4000 prelievi arteriosi – nell'ambito della broncoscopia con i colleghi esegue circa 2200 endoscopie bronchiali ogni anno.

Broncoscopista da oltre 35 anni per endoscopie diagnostiche, terapeutiche, intubazioni difficili con l'ausilio del broncoscopio a fibre ottiche e rimozione di corpi estranei con broncoscopio rigido, per un totale di circa 20.000 broncoscopie.

Dal 2008 circa è il responsabile del servizio di endoscopia bronchiale della struttura complessa S.C Pneumologia ; da 6 mesi Responsabile S.S.di endoscopia bronchiale.

Ha contribuito al raggiungimento gli obiettivi previsti dalla Direzione Generale con ricoveri ad alti DRG ed assenza di ricoveri impropri.

Per 2 anni ha collaborato, in qualità di consulente pneumologo e broncoscopista, con l'Ospedale Evangelico Valdese di Torino dopo accordi con la nostra Direzione Generale .

In tale periodo eseguiva consulenze pneumologiche , spirometrie, endoscopie bronchiali diagnostiche,c/o l'Ospedale suddetto

In qualità di docente ha svolto corsi di insegnamento per infermieri professionali nella branca pneumologica per 2 anni e di patologia generale per ulteriori 2 anni. Ha inoltre tenuto,per 4 anni, corsi di aggiornamento ai fisioterapisti della riabilitazione respiratoria,

Negli ultimi 12 anni svolge ,con colleghi pneumologi corsi di aggiornamento accreditati obbligatori per anestesisti e pneumologi aventi come tema principale l'ulilizzo della fibrobroncoscopia in area critica e nella gestione delle vie aeree nelle presunte intubazioni difficili.

Da 6 anni è docente nei corsi di aggiornamento che si svolgono durante il congresso Nazionale nella branca ORL , rivolto a medici - infermeri-fisioterapisti , ponendo in evidenza quali complicazioni pneumologiche possano derivare dagli interventi sulle prime vie aeree e come possano essere gestiti e trattati grazie ad interventi broncoscopici tempestivi.

Da circa 2 anni è responsabile della Struttura semplice di broncoscopia ,nell'ambito della struttura complessa Pneumologia città della salute sede Molinette Torino

Ha pubblicato oltre 70 articoli di argomento pneumologico su riviste italiane e straniere.

Negli ultimi 10 anni ha partecipato a oltre 35 congressi e corsi di aggiornamento in qualità di docente o di discente.

Parla e scrive il francese, liceo scientifico, discrete capacità nell'uso delle tecnologie sia per quanto riguarda lo specifico ,broncoscopi sia per l'uso del computer

To 16.05.18

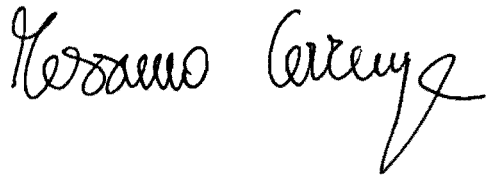
In fede

Dr.Francesco Coni.

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 written in a cursive style with a prominent loop at the end.

Studio A&S