

## CURRICULUM FORMATIVO - PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a Elisa La Boria , nato/a a Brescia il 27/08/1984,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 200, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso decreto 445/2000,

### d i c h i a r a

1. **di aver svolto la propria attività professionale nelle strutture delle istituzioni descritte nella attestazione allegata (Allegato n. \_\_\_)**
  
2. **di aver svolto la propria esperienza professionale nelle seguenti posizioni funzionali con indicazione degli eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione:**

<i>Ente/Azienda</i>	<i>Data inizio</i>	<i>Data fine</i>	<i>Profilo professionale – disciplina</i>	<i>Tito rapporto di lavoro (indeterminato – determinato – libero professionista – cococo – altro)</i>	<i>Tempo pieno-tempo ridotto – ore</i>	<i>Incarichi professionali/ incarichi di struttura ricoperti</i>
<i>Esempi</i>						
A.O. OSPEDALE MAGGIORE DI CREMA	20/07/2015	16/02/2015	Dipendente presso Reparto di Medicina Generale, Ospedale Maggiore di Crema, Struttura Pubblica con sede in Crema, con inquadramento come DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA DI MEDICINA INTERNA	Rapporto di lavoro esclusivo, TEMPO DETERMINATO	A tempo pieno	Incarico dirigenziale di Dirigente Medico di I livello
A.O. OSPEDALE MAGGIORE DI CREMA	16/02/2017	28/02/2021	Dipendente presso Reparto di Medicina Generale, Ospedale Maggiore di Crema, Struttura Pubblica con sede in Crema, con inquadramento come DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA DI MEDICINA INTERNA	Rapporto di lavoro esclusivo, TEMPO INDETERMINATO	A tempo pieno	Incarico dirigenziale di Dirigente Medico di I livello
A.O. OSPEDALE MAGGIORE DI CREMA	01/03/2021	In corso tutt'ora	Dipendente presso Reparto di Medicina Generale, Ospedale Maggiore di Crema, Struttura Pubblica con sede in Crema, con inquadramento come DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA DI MEDICINA INTERNA. Secondo modifiche corrente POAS, attualmente Diregente Medico disciplina Medicina Interna c/o U.C. Pronto Soccorso			<u>RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE Medicina di Accettazione e Urgenza,</u>  c/o U.C. Medicina,  ora Medicina di Emergenza Urgenza, c/o U.C. Di Pronto Soccorso, O. Maggiore di Crema

## CURRICULUM FORMATIVO - PROFESSIONALE

**3. di aver effettuato prestazioni nella tipologia qualitativa e quantitativa indicate nella/e attestazioni allegate (Allegato n. \_\_\_\_)**

**4. di aver effettuato i seguenti soggiorni di studio o di addestramento professionale con attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi, con esclusione dei tirocini obbligatori:**

- 08-16/06/2016: “Corso di formazione in ecografia cardiovascolare generale” – SIEC (Società Italiana di Ecocardiografia Clinica), ottenendo in data 28/09/2017 la Certificazione di Competenza in Ecografia cardiovascolare generale SIEC con un punteggio di 28/30. Brescia, training di 150 ore c/o Fondazione Poliambulanza Brescia, tutor Dott. Marco Campana. (ECM 29.2).

- 20/12/2019-18/12/2020: Corso “Ecografia clinica in Emergenza e Urgenza – Scuola Avanzata SIUMB (Società Italiana di Ultrasonologia in Medicina e Biologia)”, ottenendo la certificazione nazionale conseguente. Luogo di svolgimento del corso Brescia, training di 50 ore c/o Fondazione Poliambulanza Brescia, tutor Dr.ssa Letizia Consoli. (ECM 50).

**5. di aver svolto i seguenti incarichi didattici presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario:**

- attività didattica nel corso di insegnamento “Medicina e Farmacologia” SDD: MED/09 Medicina Interna per i seguenti Anni Accademici:

- 2017/2018 per un impegno pari a 15 ore (CFU: 1) – Modulo: Malattie dell'apparato gastrointestinale e nefro-urologico

- 2018/2019, per un impegno pari a 30 ore (CFU: 2) – Modulo: Malattie dell'apparato gastrointestinale e nefro-urologico e Modulo: Malattie metaboliche e onco-ematologiche

- 2019/2020, per un impegno pari a 30 ore (CFU: 2) – Modulo: Malattie dell'apparato gastrointestinale e nefro-urologico

Resi nel II semestre del II anno di corso di Laurea in Infermieristica (Università degli Studi di Milano – Corso di Laurea Infermieristica – Sezione Azienda Ospedaliera “Ospedale Maggiore” di Crema)

- 2021-2022: Docente interno nel corso di formazione residenziale dal titolo “Gestione della ventilazione nelle Polmoniti da Covid-19”, tenutosi c/o O.Maggiore di Crema

- 2022: Responsabile scientifico e docente del corso di aggiornamento interno “Medicina d'Urgenza” (8 date), c/o O. Maggiore di Crema

- Dal 2022, ancora in corso (2022-2023-2024-2025): Tutor per il corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale in Lombardia (104 ore), c/o UO specialistica di ASST CREMA

- Gennaio-dicembre 2023 Responsabile Scientifico del corso di aggiornamento interno “Ottimizzazione terapeutica” (6 date, 12 ore), c/o O. Maggiore di Crema (15 ECM)

## CURRICULUM FORMATIVO - PROFESSIONALE

- Marzo-Maggio 2024 Responsabile Scientifico del corso di aggiornamento interno “Il parere degli esperti” (4 date, 8 ore), c/o O. Maggiore di Crema (6 ECM)
- Marzo 2025 – maggio 2025 responsabile scientifico del corso “Medicina d’Urgenza: approccio ai principali quadri clinici”, (6 ore) c/o Ospedale Maggiore di Crema (1,5 ECM).

### 6. di aver partecipato ai seguenti corsi, congressi, convegni e seminari:

Partecipazione a Congressi Nazionali ed Internazionali prevalentemente riguardanti il rischio cardiovascolare, l’ipertensione arteriosa, l’ecografia, la ventilazione non invasiva, la medicina d’urgenza, il risk management e problematiche gestionali.

Totale assolvimento obbligo formativo nei trienni 2014-2016 e 2017-2019 e 2020-2022 (fonte Co.Ge.APS)

Totale assolvimento obbligo formativo triennio in corso (2023-2025), con attuali 257.2/70 crediti acquisiti (fonte Co.Ge.APS)

Con riferimento agli ultimi 10 anni si segnalano:

- 18/04/2015 : “Fibrillazione atriale, Ictus e TVP: nuovi approcci terapeutici”
- 14-15/06/2015: “Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell’evidence based practice (ebm-ebn-ebp)”
- 10-12/10/2015: “116° Congresso Nazionale della Società Italiana di Medicina Interna”
- 15/10/2015 “Focus on emergenza germi multiresistenti”
- 17/10/2015 “Simultaneous care: integrazione tra ospedale e territorio nella continuità della cura”
- 27-28/10/2015 “Valutare e gestire il dolore in Ospedale”
- 30/10/2015 – 21/12/2015 “La gestione della dimissione del paziente a domicilio”
- 5-6/02/2016: “Testimonianze ed esperienze d’uso in medicina interna dei nuovi anticoagulanti orali”
- 4/03/2016: “Terapie anticoagulanti, evidenze ed opinioni a confronto”
- 24/03-7/04-21/04/2016: “Incontri cardiologici 2016”
- 1/4/2016-21/12/2016 “Dimissioni protette dei pazienti anziani fragili”
- 10/10/2016-30/11/2016 “N.I.V. la ventilazione non invasiva: Trattamento dell’insufficienza respiratoria acuta e cronica”
- 25/12/2016: “Acido o base? L’equilibrio vitale per l’uomo”
- 25/12/2016: “Nuove frontiere diagnostico-terapeutiche in ambito cardiologico”
- 6-8/04/2017: “Ecocardiografia 2017 XVIII Congresso nazionale SIEC”
- 13/10/2017: “Update sui NOAC”
- 20/10/2017: “Antibiotico-resistenza: un problema emergente di sanità pubblica”
- 13/07/2018: “Update sui NOAC”
- 27/02/2019-20/05/2019 “Anemia, interazioni nella politerapia nell’over-65 e utilizzo amine nel paziente polipatologico”
- 02/03/2019: “Giornata di aggiornamento in ecografia clinica”

## CURRICULUM FORMATIVO - PROFESSIONALE

- 4-5/10/2019: “Aspetti pratici nella gestione delle patologie cardiometaboliche in medicina interna”
- 15/10/2019: “Progetto WAVE Sull’onda dello scompenso: la gestione del paziente nella real-life”
- 16/10/2019: “Gestione clinica del paziente diabetico con insufficienza cardiaca”
- 10-17/12/2020: “In To Heart: il ruolo del medico internista nella gestione del paziente complesso con scompenso cardiaco”
- 12-13-13/05/2022, Venezia: “XX Congresso Nazionale SIECVI” (5.4 ECM)
- 10/05 -18/10/2022, O.Maggiore di Crema: “La persona fragile in Medicina” (11.7 ECM)
- 05/12/2022, FAD”La radioprotezione ai sensi del D.Lgs 101/2020 per medici e odontoiatri” (8 ECM)
- 22/03 – 23/11/2022, O. Maggiore di Crema: “Medicina d’Urgenza” (25.6 ECM)
- 24/03/2023 O. Maggiore di Crema “La nutrizione artificiale nel paziente critico ricoverato in terapia intensiva e sub intensiva” (ECM 4)
- 21/04/2023, Lodi: “Pocus shock management and fluid stewardship”
- 29/05/2023, FAD: “La riforma della sanità territoriale e la presa in carico e la gestione sul territorio del paziente complesso tra appropriatezza e sostenibilità” (20 ECM)
- 19/06/2023 FAD “Nuovo sistema di sorveglianza delle malattie infettive per i medici di ASST” (10.4 ECM)
- 22/09/2023 O. Maggiore di Crema “Progetto Day on The Road – insulina e patient journey: approccio terapeutico ragionato al paziente ospedalizzato”
- 13-14/10/2023 Pavia, “Congresso Regionale SIMEU Lombardia 2023, l’evoluzione della medicina d’urgenza”
- 26/03/2023, Crema, “Certificazione ISO: 9001:2015 – Processi e monitoraggio indicatori” ( 4 ECM)
- 04/04 – 06/04/2024, Milano, “XXI Congresso Nazionale SIECVI” (4.8 ECM)
- 12/04/2024, Crema, “La gestione del paziente con anemia associata alla malattia renale cronica”
- 14-17/05/2024, Crema, “Auditor interno di sistemi di gestione per la qualità in sanità ai sensi di UNI EN ISO 9001:2015” (ECM 38.4)
- 08/10 e 15/10/2024, Crema, “Best practice per la gestione degli accessi vascolari in ambito aziendale”
- 29/10/2024, Crema, “Gestione della sepsi e dello shock settico nel paziente adulto”
- 05/11/2024, Crema “Strumenti al servizio della gestione del rischio” (ECM 5.2)
- 30/11/2024, Milano “Congresso regionale FADOI ANIMO Lombardia”
- 29/5-31/10-29/11-10/12/2024, Crema, “Curare (to cure) vs (to care) prendersi cura in Medicina: obiettivi e finalità”
- 13-14/02/2025, Bergamo, “Congresso EAS Bergamo I Edizione”
- In corso di partecipazione a “Corso di formazione Manageriale PNRR M6C2” c/o Politecnico di Milano sede Cremona.

Con riferimento specifico alla Medicina Acuta ho partecipato a **corsi certificati** mirati allo sviluppo di competenze specifiche tecnico-professionali per la gestione del paziente medico acuto tra cui:

- 08-16/06/2016: “Corso di formazione in ecografia cardiovascolare generale” – SIEC (Società Italiana di Ecocardiografia Clinica), ottenendo in data 28/09/2017 la Certificazione di Competenza in Ecografia cardiovascolare generale SIEC con un punteggio di 28/30. Brescia, training di 150 ore c/o Fondazione Poliambulanza Brescia, tutor Dott. Marco Campana. (ECM 29.2).

## CURRICULUM FORMATIVO - PROFESSIONALE

- 15/11/2017: Corso BLS (Basic Life Support and Defibrillation sec. LG Italian Resuscitation Council) ottenendo la certificazione nazionale conseguente. Crema. (ECM 5).
- 16-18/11/2017: Corso ALS (Advanced Life Support sec. LG Italian Resuscitation Council) ottenendo la certificazione nazionale conseguente. Lodi. (ECM 21).
- 29/11/2019: Corso “Ventilazione meccanica. Aspetti teorici e pratici”. Cuneo. (ECM 9.1).
- 20/12/2019-18/12/2020: Corso “Ecografia clinica in Emergenza e Urgenza – Scuola Avanzata SIUMB (Società Italiana di Ultrasonologia in Medicina e Biologia)”, ottenendo la certificazione nazionale conseguente. Luogo di svolgimento del corso Brescia, training di 50 ore c/o Fondazione Poliambulanza Brescia, tutor Dr.ssa Letizia Consoli. (ECM 50).
- 19/09/2022: Rinnovo della certificazione di Competenza in Ecografia Cardiovascolare Generale SIECVI
- 05-06/11/2022: corso ALS (Advanced Life Support sec. LG Italian Resuscitation Council) ottenendo il rinnovo della certificazione nazionale conseguente. Brescia. (ECM 25.6).
- 02/10/2024, Milano, certificazione “Stop the bleed”
- 2024-2025, Crema, partecipazione al percorso di “elaborazione protocollo interno di gestione degli accessi venosi periferici e centrali”

Inoltre:

- 23/12/2021: Certificato di formazione manageriale per Dirigente di Struttura Complessa – DSC, c/o Polis Lombardia, Brescia.
- 14-17/05/2024, Crema, acquisizione qualifica “Auditor interno di sistemi di gestione per la qualità in sanità ai sensi di UNI EN ISO 9001:2015 (superamento esame finale corso)

### 7. di essere autore/coautore della seguente produzione scientifica:

L’attività scientifica degli ultimi anni si è focalizzata su aspetti clinici e gestionali relativi alla Medicina Acuta, con particolare riferimento agli aspetti dell’alta intensità di cura (in particolare in Medicina di Accettazione Urgenza) ed al governo dei flussi in Area Medica, come si evidenzia nell’elenco delle pubblicazioni allegato.

L’attività di ricerca precedente è stata principalmente rivolta allo studio di problemi di fisiopatologia, clinica e terapia nel campo delle malattie cardiovascolari ed in particolare dell’ipertensione arteriosa.

Nell’ambito delle attività del gruppo di studio sulle forme di ipertensione secondaria della Società Italiana dell’Ipertensione Arteriosa si segnala la partecipazione allo studio PAPY (valutazione della prevalenza e diagnosi di iperaldosteronismo primitivo) ed allo studio SHOT (individuazione di un adeguato target pressorio e lipidico in pazienti affetti da ictus recente).

- 1) Medical buffer unit effectiveness on re-organization of in-hospital patient flow logistics. Canetta C, Accordino S, Passera S, **La Boria E**, Arosio G, Bertolazzi S, Provini S, Masotti M, Formagnana P, Cacco S. Oral Poster Presentation – XXIV Congresso Nazionale FADOI, Italian Journal of Medicine 2019; 13(s2) – p. 21  
<https://doi.org/10.4081/itjm.2019.s2>
- 2) Use of specific antidote Idarucizumab in a case of initial splenic laceration: real-life experience. Accordino S, Masotti M, Bertolazzi S, Provini S, **La Boria E**, Canetta C. Oral Communication - XXIV Congresso Nazionale FADOI - Italian Journal of Medicine 2019; 13(s2) – p. 1 <https://doi.org/10.4081/itjm.2019.s2>

## CURRICULUM FORMATIVO - PROFESSIONALE

- 3) Re-organization of patient flow logistics by an acute medical buffer unit may improve outlying phenomenon and clinical outcomes. Canetta C, Accordino S, **La Boria E**, Provini S, Masotti M, Formagnana P, Passera S. Oral Communication – 120° Congresso Nazionale SIMI Volume delle Relazioni, Comunicazioni orali e Poster, p. 66
- 4) Medical buffer unit effectiveness on reorganization of in-hospital patient flow logistics. Canetta C, Accordino S, Passera S, **La Boria E**, Arosio G, Bertolazzi S, Provini S, Masotti M, Formagnana P, Cacco S. # 828 - Oral Poster Communication, 18th European Congress of Internal Medicine -European Journal of Case Reports in Internal Medicine EFIM 2019 - DOI: 10.12890/2019\_V6Sup1
- 5) Effectiveness of an acute medical admission buffer unit on in-hospital patient flow logistics and clinical governance. C. Canetta, S. Accordino, E. La Boria, M. Masotti, P. Formagnana, S. Provini, S. Passera, F. Sozzi. Abstracts. 18Th European Congress of Internal Medicine. 29-31 August, 2019. Lisbon Congress Centre.
- 6) A rare case of hypothermia. Formagnana P, Masotti M, Accordino S, **La Boria E.**, Provini S, Canetta C. Poster. XXV Congresso Nazionale FADOI 2020 XXV Congresso Nazionale FADOI 2020, 26-29/9/2020 <https://doi.org/10.4081/itjm.2020.s2>
- 7) NEWS as strong predictor of clinical outcomes to improve management in Acute Medical Admission Unit. S. Accordino, P. Formagnana, M. Masotti, **E. La Boria**, S. Provini, S. Cacco, S. Passera, C. Canetta - FDI12854- 71, Oral Communication, XXV Congresso Nazionale FADOI 2020, 26-29/9/2020 <https://doi.org/10.4081/itjm.2020.s2>
- 8) Two years effect of an acute medical admission unit on the outlying phenomenon and in-hospital mortality in a first level ED hospital in Lombardy. S. Accordino, **E. La Boria**, P. Formagnana, M. Masotti, S. Cacco, S. Provini, G. Arosio, C. Canetta Poster XXVIII Congresso Nazionale FADOI 2023 XXVII Congresso Nazionale FADOI 2023, 6-8/5/2023
- 9) The proactive role of an acute medical admission buffer unit in a first level ED hospital in Lombardy. S. Accordino, **E. La Boria**, P. Formagnana, M. Masotti, S. Cacco, S. Provini, G. Arosio, S. Passera, C. Canetta Comunicazione Orale 124° Congresso Nazionale SIMI, Rimini, 20-22/10/2023
- 10) Effects of a medical admission unit on in-hospital patient flow and clinical outcomes. Ciro Canetta, Silvia Accordino, Elisa La Boria, Gianpiero Arosio, Silvia Cacco, Pietro Formagnana, Michela Masotti, Stella Provini, Sonia Passera, Giovanni Vigano`, Fabiola Sozzi. European Journal of Internal Medicine, Volume 127, (2024)105 - 111

### 8) Altro:

ALTRI STATI, QUALITA' O FATTI CHE IL CANDIDATO RITENGA UTILE DICHIARARE AI FINI DELLA SELEZIONE :

•**CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI E GESTIONALI**

Capacità comunicative nei confronti dei pazienti e familiari (con particolare sensibilità per pazienti psichicamente fragili) e nelle relazioni con i colleghi ed il comparto

Flessibilità operativa e capacità di mediazione

Pragmatismo professionale

Pensiero intuitivo

Attitudine al problem-solving organizzativo e clinico (gerarchizzazione dei problemi)

Propensione al lavoro in equipe con buona attitudine a leadership

## CURRICULUM FORMATIVO - PROFESSIONALE

Capacità di aggregazione e motivazione del gruppo

Capacità organizzative e orientamento al corretto utilizzo delle risorse

Capacità nell'orientamento dei flussi dei pazienti (patient flow logistics) in Area Medica

Stratificazione dei pazienti secondo modelli per intensità di cura

### ●CAPACITA' E COMPETENZE TECNICO-PROFESSIONALI

Gestione avanzata del paziente internistico complesso

Gestione avanzata del paziente medico acuto (Diploma esecutore ALS – Advanced Life Support sec. LG IRC Italian Resuscitation Council oltre a BLS), con particolare riferimento all'urgenza cardiologica, respiratoria e settica.

Competenze avanzate in Ecografia Clinica in Emergenza-Urgenza (Certificazione di Competenza in Ecografia clinica in Emergenza e Urgenza – SIUMB Società Italiana di Ultrasonologia in Medicina e Biologia - 2020)

Competenze avanzate in Ecocardiografia Clinica Ecografia (Certificazione di Competenza in Ecografia cardiovascolare generale – SIEC Società Italiana di Ecocardiografia Clinica – 2017, rinnovato 2022)

Competenze base in ecografia toracica e vascolare

Competenze di base in procedure interventistiche eco-guidate

Competenze avanzate in ventilazione non-invasiva

Competenze avanzate in elettrocardiografia clinica e monitoraggio del paziente critico

Competenze avanzate in elettrocardiografia dinamica (autonomia nella refertazione ECG-Holter e ABPM)

### ●CAPACITA' E COMPETENZE INFORMATICHE

Buone

### ●CAPACITA' E CONOSCENZE LINGUISTICHE

PRIMA LINGUA: Italiano

SECONDA LINGUA: Inglese

Capacità di lettura: ottima

Capacità di scrittura: buona

Capacità di espressione orale: buona

*Durante la Specialità in Medicina Interna:*

●attività di reparto quotidiana

●servizio di guardia diurna, notturna e festiva

●attività ambulatoriale (ambulatorio dislipidemie, ambulatorio ipertensione, ambulatorio internistico, ambulatorio obesità)

●attività di posizionamento, lettura e refertazione monitoraggio della pressione delle 24 ore

●attività di lettura e refertazione ECG-Holter

●esecuzione e interpretazione diagnostica eco color doppler vascolare

●Attività didattica (lezioni frontali e pratiche):

## CURRICULUM FORMATIVO - PROFESSIONALE

- corsi di Medicina Interna del corso di Laurea magistrale in Odontoiatria

- corso di Medicina Interna del corso di Laurea triennale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche

- corso di Medicina Interna del corso di Laurea triennale in Tecniche di Radiologia Medica

- corso di Medicina Interna del corso di Laurea triennale in Fisioterapia

- Scuole di Specialità in Medicina Interna, Nefrologia, Malattie Infettive, Radiologia, Medicina d'Urgenza, Endocrinologia, Malattie dell'apparato respiratorio, Geriatria

*Da Luglio 2015* Dirigente Medico di I livello c/o reparto di Medicina Interna, tempo pieno, Ospedale Maggiore di Crema, con totale autonomia e responsabilità:

- attività di reparto in Medicina Generale
- guardia diurna e notturna con servizio di guardia attiva interdivisionale (DEA)
- refertazione ECG-Holter
- ecografia clinica mirata internistica
- ecografia clinica mirata (eco-FAST) in urgenza
- ecografia cardiovascolare
- ecografia toracica
- procedure interventistiche a bassa e media complessità (prelievi arteriosi, posizionamento SNG, paracentesi eco-guidata, toracentesi eco-guidata, posizionamento CVP eco-guidato, posizionamento CV, CVC)

*Da dicembre 2017* attività di reparto in Medicina di Accettazione e Urgenza con particolare riferimento (oltre alle tecniche e procedure indicate sopra) alla Medicina Acuta:

- pazienti internistici acuti complessi e ad elevata intensità clinica
- stratificazione per complessità dei pazienti
- governo dei flussi di ricovero secondo le procedure approvate in azienda e la mission dell'Unità Operativa. In tal senso ha partecipato attivamente, fornendo notevole contributo concettuale e operativo, con il Direttore di Unità Operativa, alla progettazione della Medicina di Accettazione Urgenza e sua implementazione, in particolare per quanto riguarda:
  - la standardizzazione dei processi
  - la stratificazione per complessità ed intensità di cure (definizione dell'indice di complessità clinica) anche attraverso l'utilizzo di score di gravità (NEWS)
  - la definizione dei criteri di ricovero in area medica
  - la definizione dei flussi di ricovero da PS (input) e verso le unità operative mediche (output)

## CURRICULUM FORMATIVO - PROFESSIONALE

l'integrazione tecnologica (sistemi di monitoraggio, ecografia) secondo principi di Health Technology Assessment

- la progettazione della cartella clinica informatizzata secondo Problem Oriented Care e Patient Centered Care
- la progettazione della cartella clinica integrata medico-infermieristica (referente di progetto di Unità Operativa – Obiettivo di Budget 2019 bottom-up: “Progettazione cartella clinica orientata per problemi (POMR) ed implementazione utilizzo score NEWS”)

*Durante l'emergenza Covid :*

Referente clinico del U.O. Medicina Generale, per delega del Direttore, per l'organizzazione e la gestione dei flussi

*Da Marzo 2021*

Responsabile di Struttura Semplice Medicina di Accettazione e Urgenza, ora MEU, Ospedale Maggiore di Crema. Oltre a proseguire dunque la regolare attività di reparto c/o Medicina Generale, in assolvimento a tale incarico:

●gestione delle risorse umane:

- costante lavoro di team building attraverso organizzazione di incontri motivazionali, costruzione di relazioni di fiducia e apertura con i collaboratori, condivisione obiettivi, ascolto reciproco e umanizzazione dei ruoli
- gestione team d'urgenza nelle situazioni critiche, con successiva ridiscussione delle dinamiche in equipe nell'ottica di un continuo miglioramento del gruppo e dei processi
- discussione casi clinici in equipe, talvolta coinvolgendo altre figure a scopo formativo
- adeguamento ambienti e documentazione: riduzione delle distanze, ottimizzazione dei percorsi, semplificazione degli strumenti (metodologia Lean Toyota)
- organizzazione corsi di aggiornamento interno per il personale Medico e del Comparto con particolare attenzione alla produzione di materiale utile alla pratica quotidiana
- formazione continua del personale al letto del malato: procedure diagnostiche e operative ecoguidate
- colloqui mirati con i singoli operatori quando criticità

●gestione relazioni con l'utenza:

- colloqui quotidiani con i familiari, con riscontro positivo da parte dell'utenza (periodo 2021-Aprile 2025: 33 encomi e 3 reclami, come da reportistica URP O. Maggiore di Crema)
- organizzazione dimissioni protette con buona conoscenza del territorio e integrazione con i Servizi disponibili (Low Care, Riabilitazioni specialistiche e generale geriatrica, RSA, ospedale di comunità, servizio di Cure Palliative Domiciliari e Hospice, ADI)

●partecipazione attiva agli incontri per il miglioramento della qualità e della sicurezza delle procedure

- attualmente Referente per la Qualità MAU
- valutazione delle criticità cliniche mediante Root Cause Analysis, utilizzo dell'Incident Reporting e organizzazione e partecipazione a audit clinici multidisciplinari

## CURRICULUM FORMATIVO - PROFESSIONALE

- partecipazione attiva, durante l'emergenza pandemica, alle Unità di Crisi Aziendali per condivisione delle scelte, dei percorsi e dei flussi
- costante impegno nella collaborazione tra Unità all'interno del Dipartimento Medico e tra Dipartimenti
- gestione dei flussi
- gestione della documentazione clinica (valorizzazione tramite SDO, gestione cartella clinica informatizzata, formulazione protocolli e linee guida interne)
- raccolta dati e monitoraggio attività di reparto
- utilizzo consapevole delle risorse
- partecipazione attiva ai Comitati di Dipartimento con condivisione degli obiettivi aziendali
- particolare collaborazione con l'U.O. di Nefrologia per la gestione condivisa di pazienti instabili-dializzati c/o MAU.

*Da Gennaio 2023* inoltre collaborazione con l'equipe del Pronto Soccorso O. Maggiore di Crema, con inserimento nella turnistica di PS e gestione prevalente dei pazienti a maggiore criticità.

### **Peculiarità Medicina Emergenza Urgenza di cui Responsabile:**

La Medicina di Emergenza Urgenza (MEU) è attualmente, secondo ultima modifica POAS, Unità Semplice dell'U.C. di Pronto Soccorso, (nata come Medicina di Accettazione e Urgenza, MAU, sezione dell'UO di Medicina Generale). Esercita una funzione trasversale utile al Pronto Soccorso (input principale), al Dipartimento d'Urgenza di cui fa parte ed al Dipartimento Medico, intendendo tutta l'Area Medica (output principale), richiedendo pertanto una migliore e forte integrazione delle attività a vari livelli. Funzione principale della MEU è la riprogettazione dei flussi dei pazienti (patient flow logistics) ricoverati da Pronto Soccorso in Area Medica, contribuendo in maniera significativa alla riduzione del boarding e consolidando al suo interno l'organizzazione per processi, finalizzata ad assicurare un miglior setting assistenziale a pazienti ricoverati, anche secondo i principi dell'intensità di cura, in ottica dipartimentale ed in forte integrazione con il DEA. Essa è un'area orientata all'alta Intensità di cura (HCIM – High Care Internal Medicine), adeguatamente attrezzata sotto il profilo delle dotazioni tecnologiche (cartella informatizzata, monitoraggi, telemetrie, ventilatori, HFNC, ecografo carrellato tre sonde, ecografo tascabile e, dal 2023, una postazione per dialisi) e organiche. In tal modo essa completa virtualmente il percorso del paziente per intensità di cura in Medicina, che in tal modo include setting differenziati di cura (High/Intermediate/Low Care).

L'organizzazione del lavoro all'interno della MEU è improntata all'orientamento per problemi, all'intercettazione precoce del deterioramento delle funzioni fisiologiche (attraverso sistemi Track and Trigger per definire l'intensità di cura necessaria clinica ed assistenziale), all'avvio tempestivo di PDTA clinici e diagnostica orientata, all'identificazione precoce dei bisogni socio-assistenziali, all'integrazione medico infermieristica, alla miglior definizione del setting di cura definitivo. Tutto questo attraverso l'introduzione, l'utilizzo e l'integrazione di strumenti innovativi in una logica "patient-centered".

L'Unità consta di 12 PL accreditati, con possibilità di espansione fino a 18 PL in base alle esigenze Aziendali. I criteri di ricovero in MAU, seppur adeguati alle evoluzioni epidemiologiche, sono sempre stati i seguenti: mancanza PL nel reparto di destinazione (con obiettivo di adeguato e rapido allocamento), instabilità clinica (con necessità di stabilizzazione in ambiente monitorato), alto livello di complessità (quadri in via di definizione diagnostica). Secondo gli ultimi dati analizzati per esteso, in MAU vengono gestiti circa 800 pazienti all'anno, per lo più provenienti da PS (>80%), ma anche dalle altre Unità in caso di instabilizzazione clinica. In uscita i pazienti vengono trasferiti c/o reparti chirurgici (3.3%),

## **CURRICULUM FORMATIVO - PROFESSIONALE**

verso l'area medica (56.8%), verso aree sub intensive (5.4%), verso la Rianimazione (1.8%), inoltre un 25.2% del totale dei pazienti viene direttamente dimesso dalla MAU. La degenza media in MAU è di circa 6.5 giorni, con un 25% di pazienti trasferiti/dimessi entro 72 ore; circa il 60% dei pazienti è ad alta intensità di cura (ventilati, con sostegno di circolo a mezzo di amine, NEWS >5), mentre la restante quota è caratterizzata da alto turnover, favorendo la fluidità dei flussi all'interno dell'Azienda. Durante la degenza in MAU, circa il 17.5% dei pazienti viene ventilato, l'8.3% necessita supporto aminico per instabilizzazione emodinamica severa, il 42.2% riceve un'ecografia torace-addome bedside dal personale Medico del Reparto e un 12% un'ecocardiografia dal personale Medico di Reparto. Dal 2023 inoltre è possibile sottoporre i pazienti in MAU, qualora necessario, a dialisi, grazie a una postazione dedicata e alla collaborazione con il Reparto di Nefrologia (dializzati in MAU 2023: 1.6% dei pazienti).

Da quanto detto si evince che la gestione quotidiana della MAU/MEU ha comportato lo sviluppo di:

- capacità cliniche via via crescenti per la casistica complessa trattata,
- capacità di relazione e dialogo continuo con i Servizi e le differenti Unità dell'Azienda,
- capacità di gestione di flussi ad alto turnover,
- capacità crescenti di gestione di quadri critici e urgenti,
- capacità di gestione del personale e di rafforzamento dell'equipe nelle sue continue evoluzioni,
- capacità di collaborazione con il territorio per la gestione delle dimissioni protette.

Data 01/08/2025

Dr.ssa Elisa La Boria