

## CURRICULUM PROFESSIONALE

AII'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE  
MANTOVA  
Strada Lago Paiolo, 10  
46100 MANTOVA

**CURRICULUM PROFESSIONALE ALLEGATO QUALE PARTE INTEGRANTE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIRIGENTE FARMACISTA DISCIPLINA DI FARMACIA OSPEDALIERA - DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA FARMACIA OSPEDALIERA E TERRITORIALE approvato con decreto n. 336 del 11/04/2022.**

IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ MARIANNA RASORI \_\_\_\_\_

- consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;
- valendomi delle disposizioni di cui al DPR 28.12.2000 n. 445 come modificato dall'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183;
- consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':**

**DATI ANAGRAFICI:**

di essere nato/a

il 14/01/1977

Pag. 1 di 36



*MR*

**TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO:**

o di essere in possesso del DIPLOMA DI LAUREA IN FARMACIA conseguita in data 25/10/2002 con voto pari a 101/110 presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA

con sede in VIA ZAMBONI 33 BOLOGNA 40126 e

di essere in possesso del DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE in FARMACOLOGIA

conseguito in data 17/07/2008 voto: 48/50 ai sensi del D.Lgs. n. \_\_\_\_\_ della durata legale di 4 anni

presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

con sede in CORSO STRADA NUOVA 65 PAVIA 27100

o ALTRI TITOLI DI STUDIO (da indicarsi in modo corretto, preciso ed esaustivo rispetto a tutti gli elementi che si intende autocertificare e che verrebbero indicati nel caso in cui il documento fosse rilasciato dall'ente competente):

TITOLO: \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

TITOLO: \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

ulteriori informazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*MR*



Dal 01/10/2014 al 31/12/2015 (indicare gg/mm/aa)

presso AZIENDA OSPEDALIERA "CARLO POMA" (esatta denominazione dell'ente)

con sede in STRADA LAGO PAIOLO 10, MANTOVA 46100

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

- X** Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)
- Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale
- Struttura Privata

con contratto di tipo:  **X** dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): \_\_\_\_\_

contratto di lavoro autonomo di tipo: \_\_\_\_\_

in qualità di DIRIGENTE \_\_\_\_\_ DISCIPLINA DI \_\_\_\_\_ FARMACIA \_\_\_\_\_

- a tempo determinato con rapporto di lavoro  tempo pieno  impegno ridotto (nr. ore sett. \_\_\_\_\_)
- X** a tempo indeterminato con rapporto di lavoro  **X** tempo pieno  impegno ridotto (nr. ore sett. \_\_\_\_\_)

con incarico dirigenziale \_\_\_\_\_

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Motivo dell'eventuale cessazione: \_\_\_\_\_ MODIFICA DENOMINAZIONE AZIENDA \_\_\_\_\_

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO  SI

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dichiaro che:  **X** non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

o ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è \_\_\_\_\_

PAG 6 di 34

MR



**PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI:**

**referite ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale**

(Utilizzare il presente schema per elencare le pubblicazioni allegate al curriculum riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita. Si ricorda che le pubblicazioni vengono considerate ai fini della valorizzazione dei titoli solo se prodotte in forma integrale, in originale o copia conforme)

**TITOLO: IL NUCLEO INFORMAZIONE INDIPENDENTE CONDIVISA OSPEDALE TERRITORIO: DIFFUSIONE DI INFORMAZIONI TRATTE DA FONTI SCIENTIFICHE INDIPENDENTI NELL'AO CARLO POMA DI MANTOVA**

AUTORI: RASORI, SACCARDI

DATA DI PUBBLICAZIONE 10/2011

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):

POSTER

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Giornale Italiano di Farmacia Clinica n. 3/2011, PAG 240

PUBBLICAZIONE ON LINE:

ATTI CONGRESSUALI: XXXII CONGRESSO NAZIONALE SIFO FIRENZE 2011

**TITOLO: PROGETTO DI COLLABORAZIONE FARMACIA/EO MALATTIE INFETTIVE PER LA CORRETTA GESTIONE DELLA TERAPIA HIV/HBV NELL'AO CARLO POMA DI MANTOVA**

AUTORI: RASORI SACCARDI COSTA

DATA DI PUBBLICAZIONE 10/2012 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):

POSTER

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Giornale Italiano di Farmacia Clinica N. 2-3/2012, PAG 273

PUBBLICAZIONE ON LINE:

ATTI CONGRESSUALI: XXXIII CONGRESSO NAZIONALE SIFO BARI 2012

**TITOLO: TAGLIO A SPESE E SPRECHI: IL FARMACISTA ENTRA IN REPARTO.**

AUTORI: RASORI, SACCARDI

DATA DI PUBBLICAZIONE 06/2012 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): ARTICOLO

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_ Mantova Salute n. 14 – Giugno 2012 PAG 15

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

**TITOLO: SPERIMENTAZIONE INNOVATIVA CONTRO IL TUMORE ALLA PROSTATA.**

AUTORI: \_\_\_\_\_ RASORI, SAVELLI, FALCONE, PECINI \_\_\_\_\_

DATA DI PUBBLICAZIONE \_\_\_\_\_ 04/2013 \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : \_\_\_\_\_ ARTICOLO \_\_\_\_\_

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_ Mantova Salute n.17 – Aprile 2013 PAG 7

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

**TITOLO: PET68GA-DOTANOC: SINTESI DEL RADIONUCLIDE E STUDIO DELLA DIFFERENZIAMENTO NEUROENDOCRINA DEL CANCRO ALLA PROSTATA METASTATICO.**

AUTORI: \_\_\_\_\_ RASORI SACCARDI ROSSINI \_\_\_\_\_

DATA DI PUBBLICAZIONE 10/2015

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) :

\_\_\_\_\_ POSTER \_\_\_\_\_

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) :

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_ Giornale Italiano di Farmacia Clinica 2015, 29 Suppl 1 al n 3, PAG e225

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_ XXXVI CONGRESSO SIFO CATANIA 2015

Pag. 7 di 34

*Handwritten signature*





TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Il diabete: aspetti clinico-farmacologici ed economici \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ IMAGINE SRL \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:      UDITORE                                      SEGRETERIA SCIENTIFICA  
                          RELATORE                                      CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO:   NEI GIORNI DAL 28/10/2004 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 2 ecm  
X con superamento esame finale;      non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Psoriasi e acne: due frequenti patologie di fronte al farmacista \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:      UDITORE                                      SEGRETERIA SCIENTIFICA  
                          RELATORE                                      CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO:   NEI GIORNI DAL 14/11/2004 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 4 ecm  
X con superamento esame finale;      non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Igiene orale \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:      UDITORE                                      SEGRETERIA SCIENTIFICA  
                          RELATORE                                      CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO:   NEI GIORNI DAL 14/11/2004 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 4 ecm  
X con superamento esame finale;      non previsto esame finale

Pag. 3 di 36

*ME*

TITOLO DEL CORSO: Influenza A(H1N1): formazione e consigli a supporto del farmacista

ENTE ORGANIZZATORE: IMAGINE SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 02/09/2009 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 5 ecrin  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Il Farmacista e la Farmacovigilanza: aspetti sanitari, deontologici e sociali dell'attività di sorveglianza

ENTE ORGANIZZATORE: IMAGINE SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04/09/2009 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 15 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La costruzione di un sistema di reti per la tutela della salute del cittadino

ENTE ORGANIZZATORE: STUDIA E LAVORA SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MANTOVA

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL MARZO 2009 AL OTTOBRE 2009 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 16 conseguendo nr. 32 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La qualità dell'assistenza farmaceutica: sicurezza dei pazienti e gestione del rischio clinico – manuale per i farmacisti del SSN

ENTE ORGANIZZATORE: IMAGINE SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10/10/2010 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)

Pag. 10 di 34

MR

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 8 conseguendo nr. 20 ecm

X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Farmaci e doping: normativa ed effetti collaterali legati all'abuso

ENTE ORGANIZZATORE: IMAGINE SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE X CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20/06/2009 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 8 ecm

X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Consumo di psicofarmaci, salute e stili di vita" tenutosi da marzo 2010 a novembre 2010

ENTE ORGANIZZATORE: IMAGINE SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE X CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL MARZO 2010 AL NOVEMBRE 2010 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 8 ecm

X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Consumo di psicofarmaci, salute e stili di vita"

ENTE ORGANIZZATORE: STUDIA E LAVORA SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE X CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20/03/2010 AL 21/11/2010 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 48 conseguendo nr. 36 ecm

X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

Pag. 11 di 34

*MA*

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Diabetes care \_\_\_\_\_  
ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ INFOMEDICA SRL \_\_\_\_\_  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_  
PRESENIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_\_\_\_\_ GENNAIO 2011 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DICEMBRE 2011 \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 12 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Accoglienza e formazione per il personale neoassunto \_\_\_\_\_  
ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA \_\_\_\_\_  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA MN \_\_\_\_\_

PRESENIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23/05/2011 AL 25/05/2011 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 12 conseguendo nr. 9 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: strumenti e metodi per una comunicazione efficace dei dati di attività, attraverso l'utilizzo dei programmi informatici  
Business Objects, Excel e Powerpoint

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA \_\_\_\_\_  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESENIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04/10/2011 AL 10/11/2011 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 30 conseguendo nr. 30 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

MR

**TITOLO DEL CORSO** Corso residenziale per Referenti Gestione Qualità e sicurezza del paziente sul tema "Strumenti e metodi per lo sviluppo della Clinical Governance

**ENTE ORGANIZZATORE:** AO CARLO POMA

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** AO CARLO POMA MANTOVA

**PRESEZIATO COME:**  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

**DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 06/10/2011 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 8 conseguendo nr. 8 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

**TITOLO DEL CORSO:** Gruppo di Miglioramento finalizzato alla definizione della procedura aziendale prevista dalle Raccomandazioni Ministeriali n° 1, 7, 12 sulla sicurezza del farmaco

**ENTE ORGANIZZATORE:** AO CARLO POMA

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** AO CARLO POMA MANTOVA

**PRESEZIATO COME:**  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

**DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 02/05/2011 AL 20/12/2011 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 15 pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 26 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

**TITOLO DEL CORSO:** Ottimizzazione delle procedure di richiesta, validazione, evasione e controllo dei farmaci consegnati ai reparti, utilizzando nuovi ed attuali processi di carico e scarico

**ENTE ORGANIZZATORE:** AO CARLO POMA

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** AO CARLO POMA MANTOVA

**PRESEZIATO COME:**  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

**DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 20/03/2011 AL 15/12/2011 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 15 pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 18 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

Pag. 13 di 34

*ME*

TITOLO DEL CORSO: Formazione ed addestramento sul campo per il miglioramento nella conduzione e gestione dei programmi di auditing interno

ENTE ORGANIZZATORE: AO CARLO POMA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: AO CARLO POMA MANTOVA

PRESEZIATO COME:  Uditore  Segreteria Scientifica  
 Relatore  Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04/04/2011 AL 20/12/2011 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 15 pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 8 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Medicina di genere: le cardiovasculopatie nella popolazione femminile

ENTE ORGANIZZATORE: POLICLINICO DI MONZA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MANTOVA

PRESEZIATO COME:  Uditore  Segreteria Scientifica  
 Relatore  Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13/11/2011 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 7 conseguendo nr. 5 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Medicina di genere: le cardiovasculopatie nella popolazione femminile

ENTE ORGANIZZATORE: POLICLINICO DI MONZA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  Uditore  Segreteria Scientifica  
 Relatore  Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23/05/2011 AL 30/09/2011 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 40 conseguendo nr. 40 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

MR

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Nucleo di informazione indipendente condivisa \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ ASL MANTOVA \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ ASL MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20/01/2011 AL 17/11/20211 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 8 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Strategie – Single tablet regimen: simulation E-learning experience \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ CATEDRA SRL \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14/05/2012 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 10 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ DIABETS CARE ONLINE \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ INFOMEDICA SRL \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22/04/2012 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 12 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

Pag. 15 di 34

*Handwritten signature*



TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ dimensione del problema, trattamento e nuove prospettive terapeutiche \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ MEDITOR ITALIA \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15/12/2011 AL 15/07/2012 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 5 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Corso di formazione "Gestione in sicurezza del farmaco" \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA MANTOVA – PIEVE DI CORIANO - ASOLA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
X RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15/11/2012 AL 06/12/2012 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 12 conseguendo nr. 6 ecm  
 con superamento esame finale; X non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ La farmacovigilanza e la sicurezza nell'uso dei farmaci \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ POLICLINICO DI MONZA \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME: X UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18/11/2012 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 7 conseguendo nr. 5 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

Pag. 16 di 34

MR

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ La farmacovigilanza e la sicurezza nell'uso dei farmaci \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ POLICLINICO DI MONZA \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  Uditore  Segreteria Scientifica  
 Relatore  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 02/07/2012 AL 24/09/2012 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 48 conseguendo nr. 48 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso per referenti del Sistema Gestione Qualità Aziendale sull'aggiornamento norme ISO 9001:2008 e 19011:2012

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  Uditore  Segreteria Scientifica  
 Relatore  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11/05/2012 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 8 conseguendo nr. 8 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Gestione dell'emergenza-urgenza in ambito ospedaliero \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  Uditore  Segreteria Scientifica  
 Relatore  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22/11/2012 AL 27/11/2012 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. 12 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

Pag. 17 di 34

*WR*

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Processo trasporto controllato dei chemioterapici e dei farmaci a temperatura controllata \_\_\_\_\_  
ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA \_\_\_\_\_  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA \_\_\_\_\_  
PREZENZIATO COME:      UDITORE                                      SEGRETERIA SCIENTIFICA  
                                  RELATORE                                      CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO:    NEI GIORNI DAL \_\_\_\_\_ 20/03/2012 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 2/18/03/2012 \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
                                  Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_ ecm  
                                   con superamento esame finale;      non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO:     \_\_\_\_\_ Il percorso assistenziale del paziente con artrite reumatoide e psoriasica \_\_\_\_\_  
ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ MEDITOR ITALIA \_\_\_\_\_  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_  
PREZENZIATO COME:      UDITORE                                      SEGRETERIA SCIENTIFICA  
                                  RELATORE                                      CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO:    NEI GIORNI DAL \_\_\_\_\_ 15/02/2013 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 01/10/2013 \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
                                  Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ ecm  
                                   con superamento esame finale;      non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO:     \_\_\_\_\_ Addestramento sul software Talete \_\_\_\_\_  
ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA \_\_\_\_\_  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA MANTOVA \_\_\_\_\_  
PREZENZIATO COME:      UDITORE                                      SEGRETERIA SCIENTIFICA  
                                  RELATORE                                      CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO:    NEI GIORNI DAL \_\_\_\_\_ 17/06/2013 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 16/12/2013 \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
                                  Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ 10 \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ 9 \_\_\_\_\_ ecm  
                                   con superamento esame finale;      non previsto esame finale

Pag. 18 di 34

*me*

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Attività di formazione ed addestramento per la riqualifica ed ampliamento degli internal auditor \_\_\_\_\_  
ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA \_\_\_\_\_  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA MANTOVA \_\_\_\_\_  
PRESEZIATO COME: X UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12/06/2013 AL 10/12/2013 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 8 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso residenziale per RGQ Aziendale "Risk Management e aggiornamento norme ISO 9001:2008 e ISO 1911:2012  
ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA \_\_\_\_\_  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA MANTOVA \_\_\_\_\_  
PRESEZIATO COME: X UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 02/09/2013 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 8 conseguendo nr. 8 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ LA PROCEDURA AZIENDALE PER LA GESTIONE IN SICUREZZA DEL FARMACO \_\_\_\_\_  
ENTE ORGANIZZATORE: AO CARLO POMA \_\_\_\_\_  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA MANTOVA \_\_\_\_\_  
PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
X RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24/01/2013 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 4 conseguendo nr. 3 ecm/  
 con superamento esame finale; X non previsto esame finale

Pag. 13 di 34

WR

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Farmaci, automedicazione e autocura, tra medicina convenzionale e non convenzionale \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ IDEAS GROUP SRL \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 09/09/2013 AL 24/11/2013 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 50 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ IL NUCLEO INFORMAZIONE INDIPENDENTE CONDIVISA \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ ASL DI MANTOVA \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ ASL DI MANTOVA UFFICIO FARMACEUTICO \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21/02/2013 AL 21/11/2013 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Diagnosi e terapia delle infezioni fungine invasive \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ MEDITOR SRL \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10/04/2014 AL 31/10/2014 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 5 conseguendo nr. 5 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

Pag. 20 di 34

*MC*

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Ludopatie e nuove dipendenze \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ IDEA \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:      UDITORE                                      SEGRETERIA SCIENTIFICA  
                          RELATORE                                      CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO:   NEI GIORNI DAL 14/09/2014 AL 23/11/2014 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 50 ecm  
 con superamento esame finale;      non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO:   \_\_\_\_\_ Corso per personale radio esposto neoassunto o neo inserito \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:    UDITORE                                      SEGRETERIA SCIENTIFICA  
                          RELATORE                                      CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO:   NEI GIORNI DAL 04/11/2014 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 0 ecm  
 con superamento esame finale;      non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO:   \_\_\_\_\_ Valutazione e gestione dello stress lavoro correlato \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ AO CARLO POMA MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:    UDITORE                                      SEGRETERIA SCIENTIFICA  
                          RELATORE                                      CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO:   NEI GIORNI DAL 21/10/2014 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;      non previsto esame finale

Pag. 21 di 24

WR

**TITOLO DEL CORSO** Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche e dei dispositivi medici HTA. I mezzi di contrasto in diagnostica per immagini

ENTE ORGANIZZATORE: KONICAB

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11/09/2015 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 4 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

**TITOLO DEL CORSO:** il valore dei farmaci biotecnologici nell'era del biosimilare

ENTE ORGANIZZATORE: MEDITOR SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 02/02/2015 AL 02/10/2015 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 6 conseguendo nr. 6 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

**TITOLO DEL CORSO:** Convegno "Farmacovigilanza in ambito pediatrico"

ENTE ORGANIZZATORE: ASL MANTOVA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ASL MANTOVA

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 09/05/2015 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 2.8 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

Pag. 22 di 34

ME

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ NUCLEO INFORMAZIONE INDIPENDENTE CONDIVISA \_\_\_\_\_  
ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ ASL MANTOVA \_\_\_\_\_  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ ASL MANTOVA \_\_\_\_\_  
PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 07/05/2015 AL 24/11/2015 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali 3 conseguendo nr. 12 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Salute e Società: l'impatto sulla salute dell'attuale crisi economica in provincia di Mantova \_\_\_\_\_  
ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ IDEA SRL \_\_\_\_\_  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ MANTOVA \_\_\_\_\_  
PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25/09/2015 AL 13/12/2015 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 50 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Governance vaccini: supply chain \_\_\_\_\_ INNOVAZIONE GESTIONALE \_\_\_\_\_  
ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ MAYA IDEE \_\_\_\_\_  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_  
PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15/06/2016 AL 30/11/2016 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 15 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

Pag. 23 di 34

*ME*

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Impatto clinico ed economico dell'innovazione in anestesia \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ MEDITOR SRL \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 01/03/2016 AL 31/10/2016 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 6 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ La farmacia dei servizi: un ruolo nella rete dei servizi di comunità \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ IDEA SRL \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 05/09/2016 AL 31/10/2016 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 50 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Farmaci biosimilari: un'alleanza tra farmacisti e reumatologi per la sostenibilità del SSR \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ STRATEGIE COMUNICAZIONE E MARKETING SRL \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ MILANO \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13/01/2017 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 4 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

Pag. 24 di 34

UR



TITOLO DEL CORSO: ANALISI CLINICA DEL DIABETE E DELLE COMORBILITA', TERAPIE FARMACOLOGICA E VALUTAZIONI ECONOMICHE

ENTE ORGANIZZATORE: SICS EDITORE

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE X CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL <sup>03</sup> 30/10/2016 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 5 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: I nuovi anticoagulanti orali nella gestione della fibrillazione atriale e non valvolare

ENTE ORGANIZZATORE: PROJECT & COMUNICAZIONE SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE X CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 30/04/2017 AL 31/12/2017 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 30 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Gestione di infezioni intra-addominali e urinarie in ottica di antimicrobial stewardship: aspetti clinici ed economici

ENTE ORGANIZZATORE: MEDITOR SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE X CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 01/03/2017 AL 31/12/2017 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 5 ecm  
X con superamento esame finale;  non previsto esame finale

Pag. 25 di 34

MR



TITOLO DEL CORSO: Il trattamento delle NSCLC nell'era immuno-oncologia

ENTE ORGANIZZATORE: MEDITOR SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 31/10/2017 AL 29/05/2018 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 8 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Farmaci biotecnologici: aspettative terapeutiche e peculiarità

ENTE ORGANIZZATORE: IMAGINE SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17/11/2018 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. 15 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Gruppo di miglioramento: revisione del manuale per il corretto utilizzo di antisettici e disinfettanti

ENTE ORGANIZZATORE: ASST MANTOVA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ASST MANTOVA

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04/09/2018 AL 25/09/2018 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 8 conseguendo nr. 8 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

Pag. 76 di 36

*MR*



TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Comitato CIO 2018 (formazione sul campo) \_\_\_\_\_  
ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ ASST MANTOVA \_\_\_\_\_  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ ASST MANTOVA \_\_\_\_\_  
PRESEZIATO COME:      UDITORE                                      SEGRETERIA SCIENTIFICA  
                           RELATORE    CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO:   NEI GIORNI DAL 19/02/2018 AL 17/12/2018 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 8 conseguendo nr. 8 ecm  
 con superamento esame finale;      non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Formazione sull'uso di Dynamed plus isabel healthcare \_\_\_\_\_  
ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ ASST MANTOVA \_\_\_\_\_  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ ASST MANTOVA \_\_\_\_\_  
PRESEZIATO COME:      UDITORE                                      SEGRETERIA SCIENTIFICA  
                           RELATORE    CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO:   NEI GIORNI DAL 17/10/2015 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 4 conseguendo nr. 4 ecm  
 con superamento esame finale;      non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Il corretto utilizzo degli antibiotici: promozione dall'appropriatezza prescrittiva \_\_\_\_\_  
ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ ASST MANTOVA \_\_\_\_\_  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ ASST MANTOVA \_\_\_\_\_  
PRESEZIATO COME:      UDITORE                                      SEGRETERIA SCIENTIFICA  
                           RELATORE    CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO:   NEI GIORNI DAL 13/12/2018 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 4 conseguendo nr. 2 ecm  
 con superamento esame finale;      non previsto esame finale

Pag. 27 di 34

*[Handwritten mark]*



TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ La prevenzione delle ICA e l'applicazione dei documenti aziendali \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ ASST MANTOVA \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ ASST MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  Uditore  Segreteria Scientifica  
 Relatore  Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25/03/2019 AL 09/04/2019 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 12 conseguendo nr. 2 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Gruppo di miglioramento aziendale-revisione procedura per la prevenzione delle infezioni del sito chirurgico PRCIO29

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ ASST MANTOVA \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ ASST MANTOVA \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  Uditore  Segreteria Scientifica  
 Relatore  Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 06/05/2019 AL 27/05/2019 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 8 conseguendo nr. 10.4 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Il sistema informativo Anagrafe Vaccinale Regionale \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ LOMBARDIA INFORMATICA \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PRESEZIATO COME:  Uditore  Segreteria Scientifica  
 Relatore  Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 04/04/2019 AL 15/06/2019 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali 4 conseguendo nr. 4 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

Pag. 28 di 34

TITOLO DEL CORSO: Corso Residenziale a carattere obbligatorio per professionisti della Struttura Complessa di Malattie Infettive (ex L.135/90)"

ENTE ORGANIZZATORE: ASST MANTOVA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ASST MANTOVA

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 01/10/2019 AL 17/12/2019 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 4 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Sistema immunitario e nutrizione

ENTE ORGANIZZATORE: IMAGINE SRL

LUOGO DI SVOLGIMENTO:

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15/11/2019 AL (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr. 15 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Corso di Alta Formazione in Management e Valutazione dei percorsi di Antimicrobial Stewardship

ENTE ORGANIZZATORE: Centro sull'Economia e il Management nella Sanità e nel Sociale LIUC BUSINESS SCHOOL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ONLINE

PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17/06/2021 AL 22/10/2021 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 8 pari a ore totali 64 conseguendo nr. ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

Pag. 29 di 34

TITOLO DEL CORSO: Ottimizzazione della profilassi in emofilia: esperienze: confronto  
ENTE ORGANIZZATORE: CONGRESS TEM PROJECT  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: PARMA  
PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 05/11/2021 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. 5.2 ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: GESTIONE DELL'EMERGENZA INTRA OSPEDALIERA CORSO BLS  
ENTE ORGANIZZATORE: ASST MANTOVA  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: ASST MANTOVA  
PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12/04/2022 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La prevenzione delle infezioni del sito chirurgico: la corretta preparazione del campo operatorio e la gestione degli antisettici a base alcolica  
ENTE ORGANIZZATORE: ASST MANTOVA  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: ASST MANTOVA  
PRESEZIATO COME:  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11/04/2022 AL 20/04/2022 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 4 conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

*ME*

## SOGGIORNI DI STUDIO:

riferiti ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a soggiorni di studio riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quante necessarie)

TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA: \_\_\_\_\_

ENTE OSPITANTE: \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): \_\_\_\_\_

TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA: \_\_\_\_\_

ENTE OSPITANTE: \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): \_\_\_\_\_

TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA: \_\_\_\_\_

ENTE OSPITANTE: \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): \_\_\_\_\_

Pag. 21 di 34



Carlo Poma



Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova

Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | [www.asst-mantova.it](http://www.asst-mantova.it)

**ATTIVITA' DIDATTICA:**

**riferita ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale**

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di docenza riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quante necessarie)

Dal 01/10/2011 al 30/09/2013 (indicare gg/mm/aa)

presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA SEDE DI MANTOVA con sede in PIAZZA DEL MERCATO 15 BRESCIA 25121

natura giuridica dell'Istituto: PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

corso di studio: Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica, per immagini e Radioterapia

materia di insegnamento: FARMACOLOGIA

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 12 ORE

tipologia contrattuale: AFFIDAMENTO CORSI UFFICIALI A DIPENDENTI ENTI CONVENZIONATI

Dal 01/10/2011 al 30/09/2015 (indicare gg/mm/aa)

presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA SEDE DI MANTOVA con sede in PIAZZA DEL MERCATO 15 BRESCIA 25121

natura giuridica dell'Istituto: PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

corso di studio: Corso di Laurea in Fisioterapia Patologia Generale, Farmacologia e Principi di Primo Soccorso

materia di insegnamento: FARMACOLOGIA

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): 12 ORE

tipologia contrattuale: AFFIDAMENTO CORSI UFFICIALI A DIPENDENTI ENTI CONVENZIONATI

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (indicare gg/mm/aa)

presso \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

natura giuridica dell'Istituto: \_\_\_\_\_

corso di studio: \_\_\_\_\_

materia di insegnamento: \_\_\_\_\_

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): \_\_\_\_\_

tipologia contrattuale: \_\_\_\_\_

Pag. 32 di 36

*ME*

## ALTRI STATI, QUALITÀ PERSONALI O FATTI CHE IL CANDIDATO RITENGA UTILI AI FINI DELLA SELEZIONE

Pag. 33 di 34

MA

(si ricorda di specificare tutti gli elementi indispensabili alla valutazione):

Dal 2010 ad oggi ho svolto le seguenti mansioni inerenti alle varie attività della Farmacia Ospedaliera:

- Dispensazione diretta di farmaci ospedalieri ad uso domiciliare agli assistiti in cura presso i centri di riferimento della ASST di Mantova nel trattamento di patologie oncologiche, infettive (HIV – HCV) e croniche di altre aree cliniche, con particolare attenzione all'aspetto della appropriatezza prescrittiva. Tali terapie infatti necessitano la corretta compilazione di piani terapeutici e rivalutazioni mediche secondo le indicazioni stabilite da AIFA, sulle quali il Farmacista deve dar e supporto al Medico ai fini di monitorare la salute del paziente ma anche per garantire la corretta rendicontazione delle dispensazioni, indispensabile per la rimborsabilità del farmaco.
- Erogazione dei farmaci a pazienti in dimissione in attuazione dell'art. 8 legge 405/2001
- Responsabile gestione sistema Qualità (RGQ) per la Farmacia come UO accreditata ISO 9001 e Coordinatrice di Gruppi di Miglioramento aziendali sulla gestione del farmaco, con stesura di Procedure Generali e Specifiche distribuite agli operatori coinvolti presso le UUOO mediante corsi di aggiornamento (docenza); collaborazione continua con la Struttura aziendale di Qualità e Accreditamento per la prevenzione del Rischio clinico.
- Stesura Procedura gestione Antidoti in P.S.
- Procedura utilizzo farmaci off label.
- Responsabile Assicurazione Qualità per la preparazione di Radiofarmaci in Medicina Nucleare con stesura delle Norme di Buona Preparazione dei Radiofarmaci secondo le indicazioni della Farmacopea Ufficiale.
- Gestione delle anagrafiche di farmaci e dispositivi medici per la corretta classificazione nel piano dei conti.
- Attività di preparazione galenica.
- Pronta disponibilità.
- Gestione e logistica delle attività di magazzino della Farmacia Ospedaliera nell'approvvigionamento, stoccaggio e distribuzione dei farmaci ai Reparti: monitoraggio delle consegne da parte dei fornitori, sollecito ordini, gestione ordini farmaci esteri e gestione carenze, corretto stoccaggio farmaci a temperatura controllata, gestione pratiche di farmaci resi in ditta perché non utilizzati o in seguito a ritiri volontari o cautelativi, con relativo monitoraggio delle note di credito, valutazione e controllo delle richieste dei Reparti di farmaci e sostanze stupefacenti.
- Gestione e aggiornamento del Prontuario Terapeutico Ospedaliero, Prontuario della Distribuzione Diretta, Prontuario delle Dimissioni, Prontuario delle Cure Palliative e Prontuario dei SERT mediante pubblicazione sulla piattaforma Talete aziendale.
- Stesura e aggiornamento del Protocollo per il corretto utilizzo dei Mezzi di Contrasto.
- Gestione della pagina Farmacia sul sito intranet aziendale mediante pubblicazione di procedure e linee guida utili al personale di Reparto e degli aggiornamenti e variazioni dei foglietti illustrativi dei farmaci.
- Componente della Commissione Dispositivi Medici aziendale dal 2012 al 2015, valutazione richieste di prova e acquisto di nuovi DM, partecipazione alla valutazione di capitolati per adesioni a gare per deflussori e pompe di infusione.
- Monitoraggio delle prescrizioni farmaci biosimilari ed incentivazione dell'utilizzo presso i Medici Specialisti interessati mediante incontri di presentazione nuovi biosimilari con l'integrazione di dati di consumo, per una migliore razionalizzazione delle risorse economiche derivanti dall'utilizzo di farmaci meno costosi
- Componente CIO: Attività di consulenza ai reparti sul corretto utilizzo dei disinfettanti e partecipazione riunioni CIO aziendale per la stesura del manuale di corretto utilizzo dei prodotti per la disinfezione in ambito ospedaliero. Docenza in corsi interni di formazione sul corretto utilizzo degli antisettici e disinfettanti. Monitoraggio consumi antibiotici ad ampio spettro prescritti con richiesta motivata e consulenza dell'Infettivologo.
- Attività di vigilanza e ispezione degli armadi di Reparto.
- Referente Dipartimento Materno Infantile e di Radiologia.
- 2017 Vicario Struttura Complessa.
- Riorganizzazione magazzino dispositivi medici per macchine di Emodialisi, passato nel 2018 alla gestione in Farmacia: questi prodotti sono materiale di consumo necessario all'attività del Reparto di Emodialisi e vengono distribuiti al reparto con cadenza tri-settimanale. Mi è stata affidata la revisione dell'anagrafica prodotti, prima non gestita con tracciabilità di lotti e scadenze, l'inventario e riorganizzazione dell'approvvigionamento e distribuzione al reparto, con anche accentramento al Presidio di Mantova delle consegne per Presidio di Borgo Mantovano. Attività revisionata nell'ottobre 2021, con presa in carico degli ordinativi prima in capo al Reparto e attività di stesura capitolati di gara DM di consumo per macchine dialisi extracorporea.
- 2019 Procedure PAC: in seguito alle indicazioni di Regione Lombardia sulla stesura di una Procedura aziendale di certificazione di bilancio ho partecipato agli incontri con le Strutture coinvolte per integrare il documento in creazione, con le procedure di gestione della Farmacia come magazzino di primo livello da monitorare sulle giacenze. In seguito le procedure di inventario aziendali stabilite sono state oggetto di corsi interni di divulgazione che ho tenuto al personale di comparto della



Farmacia al fine di eseguire correttamente le procedure di inventario e di certificazione del bilancio. Coordinamento inventari sistematici e inventario generale.

- Implementazione utilizzo Taleteweb: la piattaforma aziendale di gestione del Sistema Qualità è stata da me implementata per la parte di mia competenza di gestione sistema Qualità della Farmacia in quanto Struttura certificata, mediante lo studio e organizzazione delle attività in macro-processi e correlando ogni processo alle Procedure e Istruzioni Operative di Farmacia, stabilendo gli input e gli output, gli obiettivi e le opportunità di miglioramento. Tale attività è stata anche oggetto di corsi interni che ho tenuto al personale di Farmacia al fine di rendere fruibile le informazioni all'interno della Struttura.
- Da ottobre 2019 attività di valutazione dei fabbisogni richiesti da ARCA/ARIA sui prodotti di Farmacia: su questa attività è necessaria una quotidiana collaborazione con la Struttura Gestione Acquisti per il recepimento delle richieste Regionali di indicazione di fabbisogni di acquisto. Il mio ruolo di Farmacista è di valutare i prodotti nella qualità e nella quantità al fine di poter garantire mediante un corretto approvvigionamento, la gamma di prodotti necessari alle attività dei Reparti e dei Servizi Territoriali, in un'ottica di appropriatezza delle richieste e aderenza al Prontuario Terapeutico.
- 2019 – oggi: Componente del Gruppo per l'informatizzazione della Documentazione Sanitaria e Sociosanitaria (GIDDS); il confronto con i componenti del gruppo ha esitato un'importante implementazione di Galileo per la prescrizione della terapia alla dimissione, eliminando documentazione cartacea e consentendo al medico la facile prescrizione in aderenza al Prontuario delle Dimissioni Ospedaliere.
- 2020 revisione mansionario personale di comparto della Farmacia: mediante una analisi delle criticità sulle attività di ricezione merci e distribuzione prodotti ai Servizi utenti, ho proposto al Direttore di Farmacia una variazione sull'assetto delle competenze del personale sperimentando una suddivisione dei compiti per aree, limitando la troppa rotazione del personale e cercando di stabilire meglio le responsabilità. In seguito mi è stata affidata anche la gestione della turnistica del personale di magazzino, che ho modificato mediante la compilazione di un nuovo calendario mensile del personale suddiviso per attività e garantendo per ogni area la giusta copertura con personale addetto.
- 2020 Unità di Crisi COVID: partecipazione attiva alle riunioni aziendali per la discussione delle criticità che sono state affrontate nel periodo di pandemia attraversato da febbraio a giugno 2020.
- Referente per la gestione dei plasmaderivati in conto lavorazione del sangue, in collaborazione con il SIMT aziendale e con la Struttura Regionale di Coordinamento per le attività trasfusionali di AREU che distribuisce le scorte, attività di programmazione e rendicontazione annuale plasmaderivati.
- Referente rendicontazione semestrale farmaci di importazione estera per i quali AIFA ha emesso particolari disposizioni.
- 2020: idoneità alla Struttura Complessa, classificata 2° in graduatoria per il Concorso Pubblico per il conferimento di incarico quinquennale di Dirigente Farmacista Disciplina Farmacia Ospedaliera – Direttore della Struttura Complessa Farmacia Ospedaliera e Territoriale approvato con Atto Deliberativo n. 214 del 20/02/2020 e tenutosi presso la ASST di Mantova il 23/07/2020.
- 01/01/2021: attribuzione incarico di Alta Specializzazione Tecnica Organizzativa "Monitoraggio farmaci e prodotti di Farmacia".
- 2021 attività di distribuzione vaccini Covid-19: gestione degli approvvigionamenti inviati dal Commissario e allestimento forniture ai centri vaccinali, gestione delle scorte su Portale regionale.
- 2021: Gestione delle terapie anticovid-19 (antivirali – anticorpi monoclonali) inviati da Commissario, dispensazione terapie in concerto con il Reparto di Malattie Infettive nel rispetto delle indicazioni richieste su Portale AIFA.
- 2020 – 2021: Riorganizzazione attività di distribuzione ospedaliera in aderenza alle decisioni strategiche di attivazione reparti Covid conseguenti all'emergenza pandemica
- Aprile 2021: Componente del Gruppo di Lavoro Aziendale per la ricollocazione del magazzino Farmacia. Programmazione delle fasi di trasloco presso nuova sede del Polo Logistico di Levata. Ottobre 2021 primo trasferimento del materiale di consumo per macchine di dialisi extracorporea, seguito dal completo trasferimento del magazzino Farmacia entro gennaio 2022 come da cronoprogramma inviato ad ATS. Dal 1° febbraio 2022 tutte le operazioni di distribuzione farmaci alle Strutture Ospedaliere e Territoriali sono espletate dalla nuova sede, con conseguente riorganizzazione delle modalità di trasporto in completa sicurezza e buona conservazione dei farmaci, comprese le sostanze stupefacenti e psicotrope. Revisione Procedure Specifiche di processo in Qualità.
- Agosto 2020 – Marzo 2022 Vicario di Struttura Complessa.
- **6 Aprile 2022 incarico temporaneo di sostituzione Direttore SC Farmacia Ospedaliera e territoriale, Protocollo n. 0017169 del 05/04/2022**

Il presente curriculum professionale consta di n. 34 pagine così come risulta dalla numerazione manualmente apposta in ogni pagina.

Pag. 34 di 34

*MR*

Il dichiarante  
Dr.ssa RASORI MARIANNA



Carlo Poma



Regione Lombardia

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova

Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | [www.asst-mantova.it](http://www.asst-mantova.it)