

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **CAIOLA SIMONE**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail **simone.caiola@asst-mantova.it**  
  
Nazionalità **italiana**  
  
Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) DAL 01 FEBBRAIO 2023 . ]  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE MANTOVA  
10 STRADA LAGO PAIOLO 46100 MANTOVA**  
• Tipo di azienda o settore **AZIENDA OSPEDALIERA**  
• Tipo di impiego **DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA “MEDICINA GENERALE “DEL PRESIDIO  
DI BORGIO MANTOVANO**  
• Principali mansioni e responsabilità **DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA E RESPONSABILITA' MANAGERIALE**
  
- Date (da – a) DAL 16 NOVEMBRE 2021 AL 31/01/2023 . ]  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE MANTOVA  
10 STRADA LAGO PAIOLO 46100 MANTOVA**  
• Tipo di azienda o settore **AZIENDA OSPEDALIERA**  
• Tipo di impiego **DIRETTORE FF DELLA STRUTTURA COMPLESSA “MEDICINA GENERALE” DEL  
PRESIDIO DI BORGIO MANTOVANO**  
• Principali mansioni e responsabilità **DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA E RESPONSABILITA' MANAGERIALE**
  
- Date (da – a) DAL 01 SETTEMBRE 2017 AL 31/01/2023 . ]  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE MANTOVA  
10 STRADA LAGO PAIOLO 46100 MANTOVA**  
• Tipo di azienda o settore **AZIENDA OSPEDALIERA**  
• Tipo di impiego **RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE “ATTIVITA' AMBULATORIALE DELLA  
CRONICITA'”**  
• Principali mansioni e responsabilità **RESPONSABILITA' E ORGANIZZAZIONE DEL FOLLOW UP SUCCESSIVO ALLA  
DIMISSIONE DAL REPARTO PER ACUTI PRESSO IL DOMICILIO DI PAZIENTI ANZIANI  
FRAGILI AFFETTI DA POLIPATOLOGIA**
  
- Date (da – a) DAL 01 GENNAIO 2006 AL 31/0/2023  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE MANTOVA  
10 STRADA LAGO PAIOLO 46100 MANTOVA**  
• Tipo di azienda o settore **AZIENDA OSPEDALIERA**

- Tipo di impiego **DIRIGENTE MEDICO CON RAPPORTO DI ESCLUSIVITÀ**
- Principali mansioni e responsabilità **INCARICO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE NELLA GESTIONE DELLA CARTELLA CLINICA ELETTRONICA (DAL 2014)**  
RESPONSABILITÀ SANITARIA ED ATTIVITÀ DI MEDICO SPECIALISTA PRESSO LA MEDICINA GENERALE DELL'OSPEDALE "CARLO POMA" DI MANTOVA  
RESPONSABILE DELLA GESTIONE DELLA CARTELLA ELETTRONICA AZIENDALE  
CORRESPONSABILE DELL'AMBULATORIO DELL'IPERTENSIONE ARTERIOSA E DELL'AMBULATORIO HOLTER PRESSORIO MEDICINA CARDIOVASCOLARE  
TITOLARE DELL'AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA VASCOLARE NON INVASIVA MEDICINA CARDIOVASCOLARE
- Date (da – a) DAL 01 AGOSTO 2003 AL 31 DICEMBRE 2005
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **CSA COOP SERVIZI ASSISTENZIALI**  
**8 VIA GELSO 46100 MANTOVA ITALIA**
- Tipo di azienda o settore **COOPERATIVA OPERANTE NEI SERVIZI ALLA PERSONA- SANITÀ**
- Tipo di impiego **MEDICO-DIRETTORE SANITARIO CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità RESPONSABILITÀ SANITARIA ED ATTIVITÀ DI MEDICO GERIATRA DELLE RSA "VILLA MADDALENA" E "CASA ROSANNA"
- Date (da – a) DAL 1 APRILE 2003 AL 31 LUGLIO 2003
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA ULSS 14**  
**7 VIA PEGASO CHIOGGIA (VENEZIA) ITALIA**
- Tipo di azienda o settore **SANITÀ PUBBLICA**
- Tipo di impiego **MEDICO DEL SERVIZIO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità RESPONSABILITÀ SANITARIA DEL TERRITORIO DI MONSELICE
- Date (da – a) DAL 01 GENNAIO 1999 AL 31 DICEMBRE 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITÀ DI PADOVA**  
**VIA GIUSTINIANI 35100 PADOVA ITALIA**
- Tipo di azienda o settore **SANITÀ PUBBLICA**
- Tipo di impiego **MEDICO SPECIALIZZANDO IN GERIATRIA A TEMPO DETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità RESPONSABILITÀ SANITARIA ED ATTIVITÀ DI MEDICO PRESSO LE UO CLINICA MEDICA 3 E CLINICA GERIATRICA

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) DAL 1 GENNAIO 1999 AL 31 DICEMBRE 2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITÀ DI PADOVA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CORSO DI SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA
- Qualifica conseguita SPECIALISTA IN GERIATRIA
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) DALL'ANNO ACCADEMICO 1991/1992 AL 12 OTTOBRE 1998
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
- Qualifica conseguita DOTTORE IN MEDICINA E CHIRURGIA
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) DAL 28 SETTEMBRE 2012 AL 01 OTTOBRE 2012 (PARTE TEORICA)  
DAL GENNAIO AL SETTEMBRE 2013 (PARTE PRATICA)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CORSO FADOI DI ECOGRAFIA INTERNISTICA  
 SCUOLA ECOGRAFIA INTERNISTICA FADOI  
 CORSO TEORICO PRATICO DI ECOGRAFIA INTERNISTICA

ESPERTO IN ECOGRAFIA INTERNISTICA

- Date (da – a)

DALL'11 OTTOBRE 2002 AL 12 OTTOBRE 2002

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CORSO ACLS PROVIDER- UO DI MEDICINA D'URGENZA E ACCETTAZIONE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA- UNIVERSITÀ DI PADOVA  
 CORSO AVANZATO DI RIANIMAZIONE CARDIO-POLMONARE

ACLS PROVIDER

- Date (da – a)

DAL 1 GENNAIO 2002 AL 31 DICEMBRE 2002

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CORSO TEORICO-PRATICO DI PRIMA FORMAZIONE IN DIAGNOSTICA VASCOLARE- GIUV- SIDS PRESSO L'UO DI ANGIOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITÀ DI PADOVA

DIAGNOSI ULTRASONOGRAFICA DELLE PATOLOGIE VASCOLARI

ABILITAZIONE ALL'UTILIZZO DELLA METODICA

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

### FRANCESE

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

ECCELLENTE  
 BUONO  
 BUONO

### INGLESE

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

ECCELLENTE  
 BUONO  
 BUONO

## 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 DI DIALOGO ED INTERAZIONE CON I PAZIENTI E I FAMILIARI, ACQUISITO DURANTE L'ESPERIENZA PROFESSIONALE

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.*

ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI IN AMBITO DI REPARTO DI DEGENZA  
OSPEDALIERA ORDINARIA, RICOVERO AMBULATORIALE TIPO MAC E ATTIVITÀ  
AMBULATORIALE SEMPLICE

STESURA DELLA PARTE SPECIFICA MEDICO GERIATRICA DEL PERCORSO: **“GESTIONE  
DEL PAZIENTE FRAGILE GERIATRICO CON POLIPATOLOGIA CON NECESSITÀ DI  
MONITORAGGIO E PRESA IN CARICO DOMICILIARE DIMESSO DALL’UO DI MEDICINA PO  
DI MANTOVA E DALL’UO SUBACUTI PO DI BOZZOLO”**

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

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

UTILIZZO E SVILUPPO MEDIANTE SPERIMENTAZIONE PRATICA NELL’AMBITO DELLA  
GESTIONE DEI RICOVERI ORDINARI DEL PROGRAMMA DI CARTELLA CLINICA  
ELETTRONICA DELLA DITTA NOEMA LIFE INSERITO NELLA PIATTAFORMA  
INFORMATICA “GALILEO”

UTILIZZO DI WORKSTATION, ACQUISITO MEDIANTE SPECIFICI CORSI, COMPRENSIVO DI  
PROGRAMMI PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA DELLA CARTELLA CLINICA

UTILIZZO APPARECCHIO PER ECO COLOR DOPPLER VASCOLARE ACQUISITO  
MEDIANTE REGOLARE CORSO DI FORMAZIONE PRESSO L’AZIENDA OSPEDALIERA-  
UNIVERSITÀ DI PADOVA

UTILIZZO DI APPARECCHIO ECOCOLOR DOPPLER PER ECOGRAFIA INTERNISTICA,  
ACQUISITO MEDIANTE UN CORSO FADOI ESEGUITO PRESSO IL CEFPAS DI  
CALTANISSETTA

ALTRO (PARTECIPAZIONE A CONVEGNI E SEMINARI, PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONE A RIVISTE, ECC., ED OGNI ALTRA INFORMAZIONE CHE IL DIRIGENTE RITIENE DI DOVER PUBBLICARE)

TUTOR NELLE ESERCITAZIONI PRATICHE DEL CORSO DI SEMEIOTICA MEDICA PER IL CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITÀ DI PADOVA DAL 01/01/1999 AL 31/12/2002

DOCENTE:

“CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER OPERATORI SANITARI ASA” DISCIPLINA DI GERIATRIA ORGANIZZATO DALL'ENTE PER LA FORMAZIONE PROFESSIONALE “IAL LOMBARDIA” SEDE DI VIADANA A GOITO E A MONZAMBANO NELL'ANNO SOLARE 2004.

“CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER OPERATORI SANITARI ASA” DISCIPLINE DI GERIATRIA E DIETOLOGIA ORGANIZZATO DALL'ENTE PER LA FORMAZIONE PROFESSIONALE “IAL LOMBARDIA” SEDE DI PORTO MANTOVANO A MONZAMBANO NELL'ANNO SOLARE 2005.

DOCENTE:

CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA, MODULO DI GERIATRIA E GERONTOLOGIA PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BRESCIA DALL'ANNO ACCADEMICO 2020/2021

HA CONTRIBUITO ALLA PUBBLICAZIONE DI ARTICOLI INERENTI LA PATOLOGIA IPOPITUITARICA E CARDIOVASCOLARE CON PARTICOLARE INTERESSE PER IL PAZIENTE ANZIANO:

1. ABSTRACT DAL TITOLO: “SOMATOSTATINERGIC TONE IMPAIRES GH RESPONSE TO ESAUSTIVE EXERCISE IN MIDDLE-AGED SUBJECTS” G. TRAVAIN, A. ERMOLAO, S. CAIOLA, M. VARNIER, M. ZACCARIA. SPORT MEDICINE UNIT, UNIVERSITY OF PADUA APPARSO SULLA RIVISTA MEDICINE & SCIENCE IN SPORTS & EXERCISE SUPPLEMENTO DI MAGGIO 2002, VOL. 34, N.5;

2. ABSTRACT DEL POSTER DAL TITOLO: “DIFFERENT DOSAGE SCHEDULES OF SHORT TERM GH THERAPY: EFFECTS ON SERUM LEPTIN LEVELS IN A COHORT OF GH DEFICIENT ADULTS” S. CAIOLA, A. ERMOLAO, P. ENGLARO, M. ZACCARIA, G. LOMBARDI, P. BECK-PECCOZ, D. VALLE PRESENTATO IN PRIMA PERSONA AL 83° MEETING ANNUALE DE THE ENDOCRINE SOCIETY, TENUTOSI A DENVER (COLORADO) DAL 20 AL 23 GIUGNO 2001

3. ARTICOLO DAL TITOLO: “RAPIDLY REVERSIBLE ECG ABNORMALITIES IN CHRONIC SECONDARY ADRENAL INSUFFICIENCY”, MAFFEI P, CAJOLA S, ABRAHAMSOHN C, MARTINI C, APPARSO SU INT J CARDIOL. 2002 DEC;86(2-3):333-6,

4. ABSTRACT DAL TITOLO:” ROLE OF HYPEROXIA TEST IN HYPOXIEMIC CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE NO-RESPONDER TO OXYGEN THERAPY WITH PATENT FORAMEN OVALE. A PILOT STUDY”

R.FRIZZELLI, O.TORTELLI, S.CAIOLA, C. PINZI, A. FRIZZELLI PRESENTATO AL 47° CONGRESSO NAZIONALE ANMCO TENUTOSI A RIMINI DAL 2 AL 4 GIUGNO 2016

DOTT SIMONE CAIOLA

BORGO MANTOVANO, 19/06/2023