

CURRICULUM PROFESSIONALE

ALL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DI 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 MEDICO DISCIPLINA DI PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA) - DIRETTORE DELLA STRUTTURA SERVIZIO MEDICINA DI LABORATORIO MANTOVA approvato con atto deliberativo n. 961 del 01/08/2018.

IO SOTTOSCRITTO/A COPOLECCHIA PASQUALE

- 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 a _____ (_____), il 18/04/1955

di risiedere in _____ (_____) _____

indirizzo: _____

di essere domiciliato in _____ (_____) C.A.P. _____

indirizzo: _____ n. _____

Stato Civile: _____

Telefono: _____

P.E.C.: _____

E-mail: _____

1

N.B.: INTERO DOCUMENTO INTEGRATO.

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO:

○ di essere in possesso del DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA conseguita in data 29/07/1981
con voto pari a 96/110 presso ALMA MATER STUDIORUM – UNIVERSITA' DI BOLOGNA
con sede in BOLOGNA e
di essere in possesso del DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE in IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA orientamento LABORATORIO
conseguito in data 10/07/1985 voto: 110/110 ai sensi del D.Lgs. n. _____ della durata legale di anni 4
presso ALMA MATER STUDIORUM – UNIVERSITA' DI BOLOGNA
con sede in BOLOGNA

○ 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: _____

2

ESPERIENZA LAVORATIVA:

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze lavorative riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita)

Dal 14/03/1990 al OGGI (indicare gg/mm/aa)

presso AUSL MODENA (esatta denominazione dell'ente)

con sede in MIRANDOLA - FINALE EMILIA - CARPI

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

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: dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI LABORATORIO

a tempo determinato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

a tempo indeterminato con rapporto di lavoro tempo pieno impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE C1 "RESPONSABILE DI PATOLOGIA CLINICA
(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal _____ al _____

Motivo dell'eventuale cessazione: _____

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

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____

Pag. 3 di 35

3



Carlo Poma

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia
ASST Mantova

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova

Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it
Centralino 0376 2011 | Codice Fiscale e Partita Iva 02481840201

ESPERIENZA LAVORATIVA - PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE ACQUISITE - PRESTAZIONI TRACCIANTI

Tipo di attività o settore:

- a) Laboratorio Analisi – Dipartimento Patologia Clinica
- b) Centro TAO (Terapia Anticoagulante Orale) Ospedali di CARPI, MIRANDOLA, CASTELFRANCO EMILIA
- c) Medico Autorizzato alla prescrizione NAO (Nuovi Farmaci Anticoagulanti)
- d) Supervisor Rete Aziendale PoCT AUSL MODENA
- e) Coordinatore nazionale del GdS PoCT della SIPMeL

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

- L'attività scientifica si è accentrata sullo studio degli antigeni indotti dal CMV e sull'evoluzione degli anticorpi indotti da tali antigeni; i risultati hanno portato un contributo all'applicazione di nuove metodologie diagnostiche utilizzabili in campo virologico e batteriologico.
- Ha condotto studi epidemiologici sulle infezioni da Legionella pneumophila.
- Si è occupato dell'attività antivirale di alcuni farmaci mediante studi in vivo ed in vitro.
- Si è occupato della produzione e caratterizzazione di anticorpi monoclonali.
- Ha acquisito padronanza nell'impiego delle colture cellulari, nell'applicazione alla ricerca virologica della tecnica dell'elettroforesi su gel di poliacrilamide ed autoradiografia, nelle tecniche di purificazione di antigeni, di Western-blot, Latex immunoassay, oltre a tecniche inerenti alla Chimica Clinica e l'Immunologia (EIA, RIA, IIF).
- Dal 1990 al 1998 ha fatto parte della Sottocommissione Regione Emilia Romagna del Controllo di Qualità in Ematologia.
- Dal febbraio 1988 al marzo 1990 ha operato presso la Divisione Ricerca e Sviluppo della Ditta Clone-Systems, ricoprendo la carica di Responsabile della Linea di Microbiologia.
- Dal 30.11.1985 al 30.12.1988 ha ricoperto la carica di Direttore Sanitario e Responsabile di Laboratorio Analisi Cliniche e Microbiologia con annesso Laboratorio di Radioimmunologia Diagnostica presso la Casa di Cura Nigrisoli, Bologna, convenzionata con il S.S.N.

I risultati dell'attività scientifica e lavorativa sono stati resi noti in più di 27 pubblicazioni su riviste a diffusione nazionale ed internazionale con un Impact Factor di 3.0 (h-index rilevato al 2010).

Ha pubblicato articoli originali in ambito virologico, batteriologico, farmacologico, ematologico, chimica clinica, PoCT sulle seguenti riviste:

- ✓ Clinical Chemistry Laboratory Medicine
- ✓ Rivista Italiana della Medicina di Laboratorio
- ✓ Journal of Antimicrobial Chemotherapy
- ✓ European Journal of Clinical Microbiology
- ✓ Journal of general Virology
- ✓ Microbiology and Immunology
- ✓ Biochimica Clinica
- ✓ Medicina di Laboratorio
- ✓ Il Patologo Clinico
- ✓ BML Bollettino di Microbiologia e Indagini di Laboratorio
- ✓ Bollettino Istituto Sieroterapico Milanese
- ✓ Microbiologica
- ✓ Giornale di Malattie Infettive e Parassitarie
- ✓ Il Point of Care bulletin

Dieci pubblicazioni sono indicizzate su Pubmed.

Pubblicazioni su riviste indicizzate anni 2016/2017:

- 1) **PoCT e diagnostica decentrata. Update 2016.**
Coppolecchia P, Drago C, Rossi L et al (2016) Riv Ital Med Lab. doi:10.1007/s13631-016-0106-x
- 2) **L'impiego dei sistemi PoCT nelle situazioni di crisi: quali necessità, quali problemi?**
Cettina Drago, Rossana Colla, Pasquale Coppolecchia, Giulio Marino, Gian Luca Foglietta, Innocenza Gentile, Angela Rachele Soliera, Luca Rossi, Renato Tozzoli.
Riv Ital Med Lab. DOI 10.1007/s13631-017-0164-8

Pag. 4 di 35

4

Ha presentato 9 Poster e oltre 64 Comunicazioni orali a Corsi e Convegni nazionali ed internazionali.
Ha partecipato ad oltre 294 convegni e congressi nazionali ed internazionali, anche in qualità di relatore, di coordinatore di sessioni e di membro del Comitato organizzatore.

Attività professionale e prestazioni traccianti

- Nel 2017 componente della Commissione giudicatrice di gara appalto per la fornitura di sistemi analitici per i laboratori analisi della provincia di Modena come da decisione n. 1598 del 5/8/2016 del Direttore Amministrativo AUSL Modena
- Dal 2015 ad oggi Coordinatore nazionale del gruppo di studio PoCT della Società Italiana di Patologia Clinica e Medicina di Laboratorio
- Dal dicembre 2008 ad oggi Membro del Comitato del Programma TAO Azienda USL Modena
- Dal 2005 ad oggi Referente del Dipartimento Patologia Clinica per la rete PoCT Azienda USL Modena.
- Nel 2003, Membro della Commissione Azienda USL Modena "Gestione del Rischio Clinico". (Allegato F)
- Nel 2002 è stato Coordinatore e Supervisor del progetto di avvio del PoCT di Finale Emilia.
- Dal novembre 1997 al 2010 è stato Responsabile del Modulo Organizzativo di Laboratorio Analisi, AUSL Modena, Ospedale di Mirandola e Finale Emilia. Ha responsabilità delle risorse umane e strumentali della struttura assegnata, nonché spazi operativi, delimitati dal Responsabile di struttura complessa/capo dipartimenti, utili per lo svolgimento delle attività del Servizio.
- Dal 1996 ad oggi l'attività prevalente si esplica nel settore di Ematologia e Coagulazione.
- E' responsabile del Centro TAO "Centro per la sorveglianza dei Pazienti in Terapia anticoagulante orale" di Carpi – Mirandola – Castelfranco Emilia, affiliato FCSA di cui è rappresentante e referente per la sorveglianza clinica.
- Dal 1990 al 2001 si è occupato di tecniche applicate alla Citofluorimetria a Flusso.
- Dal 1990 al 1996 si è occupato del settore di Immunometria, avviando un centro di secondo livello per l'infezione da HIV ed un ambulatorio di Malattie sessualmente trasmesse, effettuando un'esperienza di accesso diretto e di Counselling HIV.
- Dal marzo 1990 al 1997 è stato Aiuto corresponsabile di Laboratorio Analisi Chimico - Cliniche e Microbiologia presso l'Azienda USL Modena, Ospedale di Mirandola, svolge attività nei settori di Chimica - Clinica, Ematologia e Coagulazione, Citofluorimetria, Allergologia, Batteriologia, Immunometria, RIA.
- Il laboratorio di Carpi esegue esami di Chimica-Clinica, Immunometria, Ematologia, Coagulazione, Urine il cui dettaglio quali-quantitativo è riportato in allegato. La rete PoCT costituita da 83 dispositivi (EGA, Chimica, Coagulazione, Ematologia, Troponina) dislocati capillarmente presso tutti gli ospedali della provincia di Modena, tutti in rete e sotto stretta sorveglianza in remoto, in allegato il dettaglio quali-quantitativo degli esami eseguiti.

Dichiaro che: 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. 5 di 35

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI:

(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: L impiego dei PoCT nelle situazioni di crisi: quali necessità, quali problemi?

AUTORI: C. Drago, R. Colla, P. Coppolecchia, G. Marino, G. Foglietta, I. Gentile, A.R. Soliera, L. Rossi, R. Tozzoli

DATA DI PUBBLICAZIONE Dicembre 2017 (gg/mm/aa)

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

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

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Riv Ital Med Lab (2017) 13:144-151

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: PoCT e diagnostica decentrata. UPDATE 2016. Posizione SIPMeL del GdS Point of Care Testing

AUTORI: P. Coppolecchia, C. Drago, L. Rossi, R. Colla, R. Tozzoli

DATA DI PUBBLICAZIONE Marzo 2016 (gg/mm/aa)

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

Rassegna

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

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Riv Ital Med Lab (2016) 12:14-25

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: CASI DI MALARIA A CARPI. MIGLIORE ACCURATEZZA O MAGGIORE INCIDENZA?

AUTORI: MF BORGHI, V.FAVALA, D.BISI,P.COPPOLECCHIA

DATA DI PUBBLICAZIONE Ottobre 2016 (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: 48 CONGRESSO NAZIONALE SIBIOC TORINO

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: SI

6

TITOLO: _RUOLO DEL MALARIA FACTOR NELLO SCREENING DEI CASI SOSPETTI DI MALARIA_

AUTORI: _AR SOLIERA, MF BORGHI, V. FAVALE, D. BISI, P.COPPOLECCHIA_

DATA DI PUBBLICAZIONE _Ottobre 2016_ (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: _CONGRESSO NAZIONALE SIPMEL MONTESILVANO_

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _SI_

TITOLO: _SVILUPPO DI UNO SCORE BASATO SULL' ANALISI AUTOMATIZZATA CHIMICA E MICROSCOPICA DELLE URINE AL FINE DI RIDURRE LE RICHIESTE NON NECESSARIE DI URINOCOLTURA

AUTORI: _I.RAMBOLDI, MF BORGHI, P.COPPOLECCHIA_

DATA DI PUBBLICAZIONE _Ottobre 2014_ (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: _28 CONGRESSO NAZIONALE SIMEL RIMINI_

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _SI_

TITOLO: _IL CONTROLLO DI QUALITA' NEI CONTESTI DI POCT? MERITA UN APPROCCIO SPECIFICO_

AUTORI: _C. DRAGO, P. COPPOLECCHIA_

DATA DI PUBBLICAZIONE _Ottobre 2014_ (gg/mm/aa)

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

Intervista

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

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _IL NOTIZIARIO DI POINT OF CARE N° 8 ANNO IV_

PUBBLICAZIONE ON LINE: _SI_

ATTI CONGRESSUALI: _____

7

TITOLO: DETERMINAZIONE DEL NUMERO DI SPERMATOZOI NEL LIQUIDO SEMINALE IN MICROSCOPIA AUTOMATIZZATA

AUTORI: MF BORGHI, M.RAMILLI, L.LICITRA, P.COPPOLECCHIA, T.TRENTI

DATA DI PUBBLICAZIONE Novembre 2013 (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: 19 SIMPOSIO ELAS-LIGANT ASSAY BOLOGNA

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: SI

TITOLO: "Blood gas and patient safety: considerations based on experience developed in accordance with the Risk Management perspective".

AUTORI: Rambaldi M., Baranzoni M., Coppolecchia P., Moschello J.N., Novaco F.

DATA DI PUBBLICAZIONE 2007 (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: Clin Chem Lab Med. 2007;45(6):774-80.

PUBBLICAZIONE ON LINE: SI

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: "Emogasanalisi in un contesto ospedaliero multicentrico e multidisciplinare: valutazione di un sistema nella prospettiva della Gestione del Rischio Clinico. Nuove considerazioni"

AUTORI: M.Rambaldi, M.T.Baranzoni, S.Cecoli, P.Coppolecchia, V.Damen, J.N. Moschello, F.Novaco

DATA DI PUBBLICAZIONE febbraio 2007 (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: Forum Sanità Futura 2007 Trento

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: si

8

TITOLO: _ "La diagnostica da POC e la gestione del rischio in un contesto organizzativo avanzato: l'esperienza dell'Ausl di Modena".

AUTORI: _ Trenti T., Coppolecchia P., Cecoli S., Garagnani M. _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __ottobre 2005_____ (gg/mm/aa)

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

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

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: __ Il point of care bulletin n° 0 _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____ SI _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: _ UTILIZZO DI DUE SISTEMI PER ANALISI DECENTRATE (POCT) PRESSO GLI OSPEDALI DI VIGNOLA e FINALE EMILIA – AUSL MODENA

AUTORI: _ Coppolecchia P., Corradini R., Licitra L., Baldoni M., Calzolari M., Strozzi C., Zirilli E. _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __novembre 2003_____ (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: __ SibioC , Firenze Novembre 2003 _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____ si _____

TITOLO: _ Valutazione di tre sistemi HPLC per la determinazione della emoglobina glicata _____

AUTORI _ L. Licitra, P. Coppolecchia, G. Zaghini, E. Zirilli, M. Romagnoli

DATA DI PUBBLICAZIONE __1999_____ (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: __ Medicina di Laboratorio. 7,3. 1999 _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____ SI _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: _ Valutazione del sistema Opus nel monitoraggio della Digossina _____

AUTORI: _ L. Licitra, P. Coppolecchia, G. Carandina _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __1995_____ (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: __ Il Patologo Clinico n° 8 1995 _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____ SI _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

9

TITOLO: _ Western-Blot e Dot-Blot stato dell'arte e prospettive _____

AUTORI: _ P. Coppolecchia, S. Sgobbi _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __1989 _____ (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: __ Il Patologo Clinico n°9, 896-904, 1989 _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____ SI _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: _ Anticorpi monoclonali nella differenziazione delle cellule della serie mielomonocitica _____

AUTORI: _ G. Bugiardini, P. Coppolecchia _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __1989 _____ (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: __ Biochimica Clinica, n°13,1275-1278,1989 _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____ SI _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: _ Serum antibodies to individual Cytomegalovirus structural polypeptides in Renal Transplant Recipients during viral infections __

AUTORI: _ M.P. Landini, G. Miolo, P. Coppolecchia, M.C. Re, M. La Placa _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __1985 _____ (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: __ Microbiol. Immunol., _30_, 683-695– 198 _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____ SI _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

Pag. _10_ di _35_

10



Carlo Poma

Sistema Socio Sanitario



Regione Lombardia

ASST Mantova

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova

Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it
Centralino 0376 2011 | Codice Fiscale e Partita Iva 02481840201

TITOLO: _ A 28.000 molecular weight human Cytomegalovirus structural polypeptide studied by means of a specific monoclonal antibody

AUTORI: _ M.C. Re, M.P. Landini, P. Coppolecchia, G. Furlini, M. La Placa

DATA DI PUBBLICAZIONE ___ 1985 _____ (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: ___ J. Gen. Virol., (66), 2507-2511, 1985 ___

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____ SI _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Human cytomegalovirus induced host cells membrane permeability to Hygromycin B

AUTORI: _ M.P. Landini, B. Baldassarri, P. Coppolecchia, M. Rugolo, M. La Placa

DATA DI PUBBLICAZIONE ___ 1985 _____ (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: ___ Recent Advanced in Chemoterapy Antimicrob. Sect. . (Proc. 14 th Intern. Congr. Chemother., KYOTO, 1985 University of Tokio. Press, Tokio pag. 2592/2593, 1985

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____ SI _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: _Detection of antibodies to Legionella pneumophila serogrup by Indirect Immunofluorescence and Enzyme - Linked Immunosorbent Assay

AUTORI: _ M.C. Re, B. Baldassarri, G. Furlini, P. Coppolecchia, M.P Landini

DATA DI PUBBLICAZIONE ___ 1984 _____ (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: ___ Boll. Ist. Sieroter. Milan. 63, 2, 1984 ___

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____ SI _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

11

TITOLO: _ Azione di inibitori della DNA topoisomerasi II sulla replicazione di alcuni virus erpetici

AUTORI: _ B. Baldassarri, A. Ripalti, P. Coppolecchia, G. Furlini, P. Garavini, T. Lazzarotto, M.C. Re, M.P. Landini

DATA DI PUBBLICAZIONE ___1984_____ (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: ___ Giornale di Malattie Infettive e Parassitarie. 36, 503-505, 1984

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: _ Eventi replicativi del Citomegalovirus umano e loro applicazioni diagnostiche

AUTORI: _ M.P. Landini, M.C. Re, B. Baldassarri, P. Coppolecchia, G. Furlini, P. Garavini, A. Ripalti

DATA DI PUBBLICAZIONE ___1984_____ (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: ___ Giornale Malattie Infettive e Parassitarie. 36, 495-502, 1984

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: _ Legionnaires diseases in northern Italy a seroepidemiologic study

AUTORI: _ M.C. Re, B. Baldassarri, G. Furlini, P. Coppolecchia, M.P. Landini

DATA DI PUBBLICAZIONE ___1983_____ (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: ___ Europ. J. Clin. Microb. 2, 362-363, 1983

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: _ In vivo effect of Novobiocin of primary Cytomegalovirus infection

AUTORI: _ G. Furlini, P. Coppolecchia, M.C. Re, B. Baldassarri, A. Ripalti, M.P. Landini

DATA DI PUBBLICAZIONE ___1983_____ (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: ___ J. Antimicrob. Chemoter. 12, 503-506, 1983

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____ SI _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Evolution of serum antibodies against different classes of murine Cytomegalovirus induced antigens and virus isolation following a primary infection

AUTORI: _ P. Coppolecchia, G. Furlini, M.C. Re, M.P. Landini

DATA DI PUBBLICAZIONE ___1983_____ (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: ___ Microbiologica 6, 175-179, 1983 ___

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: _ Eventi precoci della replicazione del Citomegalovirus umano

AUTORI: _ M.P. Landini, P. Coppolecchia, G. Furlini, A. Ripalti, B. Baldassarri

DATA DI PUBBLICAZIONE ___1982_____ (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: ___ BMI 4, 21-28, 1982

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: _ Comparison of the occurrence of human Cytomegalovirus as demonstrated by Complement Fixation, Enzyme Linked Immunosorbent Assay and Indirect Immunofluorescence

AUTORI: _ M.P. Landini, M.C. Re, P. Coppolecchia

DATA DI PUBBLICAZIONE ___1982_____ (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: ___ Boll. Ist. Sieroter. Milan. 61, 320-323, 1982

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: _“Principi e metodi per la diagnosi virologica delle infezioni umane da Citomegalovirus“

AUTORI: _ M.P. Landini, P. Coppolecchia

DATA DI PUBBLICAZIONE ___1981_____ (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: ___ BMI 2, 5-17, 1981

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

Pag. _14_ di _35_

14

PRESENZE A CORSI: **NB: SONO STATI RIPORTATI SOLO CORSI IN CUI SI E' TENUTA UNA RELAZIONE ORALE**

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a corsi/congressi/eventi/ecc. riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita)

TITOLO DEL CORSO: QUANDO LA DIAGNOSTICA INCONTRA LA CLINICA Relazione: GOVERNO DEI POCT: LE LINEE GUIDA DELLA SIPMEL_

ENTE ORGANIZZATORE: SIPMeL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: FIRENZE

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26/1/18 AL 26/1/18 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 7 conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: PoCT, il laboratorio globale. Relazione: I grandi eventi: la gestione dello sfollamento da calamità

ENTE ORGANIZZATORE: SIPMeL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: EXPOSANITA' 2018 BOLOGNA

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 19/4/2018 AL 19/4/2018 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 3 conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: POCT E DIAGNOSTICA DECENTRATA: GOVERNO CLINICO E RESPONSABILITA' CONDIVISE. Relazione: SISTEME POCT: GOVERNANCE, RESPONSABILITA' E FORMAZIONE

ENTE ORGANIZZATORE: Bambino Gesù Ospedale Pediatrico

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ROMA

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23/3/2018 AL 23/3/2018 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: L'IMPIEGO DEI POCT: UN'OPPORTUNITA' NELLA PROGETTAZIONE I UN'INNOVATIVA RETE DI LABORATORIO.

Relazione: IL RUOLO DEL LABORATORIO ANALISI, DALLA TEORIA ALLA PRATICA IN UNA REALTA' CONSOLIDATA L'AUAL DI MODENA.

ENTE ORGANIZZATORE: SIPMeL Congresso Nazionale

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Riva del Garda

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10/10/2018 AL 10/10/2018 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 7 conseguendo nr. 5 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: LA MEDICINA DI LABORATORIO NEGLI SCENARI DI CRISI E NELLE EMERGENZE UMANITARIE. Relazione: IL TERREMOTO DELL' EMILIA, LA GESTIONE IMMEDIATA DELL' EMERGENZA (POCT), LA RISPOSTA INTERMEDIA AI BISOGNI DI BASE (TAO)

ENTE ORGANIZZATORE: SIPMeL CONGRESSO NAZIONALE

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MONTESILVANO PE

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 4/10/2016 AL 4/10/2016 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 7 conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: IL RAZIONALE DEI POCT ALL' INTERNO DI UNA GOVERNANCE DI LABORATORIO. Relazione: L'ASSICURAZIONE DI QUALIA' OLTRE IL CONTROLLO DI QUALITA'

ENTE ORGANIZZATORE: SIPMEL

LUOGO DI SVOLGIMENTO: CATANIA

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16/4/15 AL 16/4/15 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 7 conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: DIAGNOSTICA DI LABORATORIO E GOVERNANCE MUTIDISCIPLINARE DEI POCT. L'ESPERIENZA DELL' AZIENDA USL DI MODENA. Relazione: IL RUOLO DEL LABORATORIO ANALISI DALLA TEORIA ALLA PRATICA _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AUSL FERRARA _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ FERRARA _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11/6/2015 AL 11/6/2015 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 84 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: LA GLICEMIA PROFESSIONALE: QUALITA' E SICUREZZA PER UNA MIGLIORE CURA DEL PAZIENTE. RESPONSABILE SCIENTIFICO E TAVOLA ROTONDA _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ HEALT DATA CONSULTING _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MODENA _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29/9/15 AL 29/9/15 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: GLI ASSET VINCENTI NEL POCT. Relazione: L'ADATTABILITA' DI UN PROGETTO POCT _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ SIPMeL _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ ORTONA CH _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 6/11/15 AL 6/11/15 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 2 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _TO POCT OR NOT TO POCT? FROM THE PRESENTE TO THE FUTURE. Relazione: ARCHITETTURA DI UN SISTEMA POCT

ENTE ORGANIZZATORE: _____ SIPMEL CONGRESSO NAZIONALE _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ ROMA _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25/11/15 AL 25/11/15 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: MEDICINA DI LABORATORIO E FARMACIA. ASPETTI DI COMUNE INTERESSE. Relazione: ESAMI ESEGUITI IN FARMACIA.

QUALI CONSIGLI DAL LABORATORIO PER UNA BUONA QUALITA' _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AUSL MO _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MODENA _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 217/05/14 _____ AL _____ 17/05/14 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ 1 _____ pari a ore totali _____ 5 _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: LA COMPLESSITA' E LA MEDICINA DI LABORATORIO _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ SIPMEL CONGRESSO NAZIONALE _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ RIMINI _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 29/10/14 _____ AL _____ 30/10/14 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ 2 _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ LA GOVERNANCE DEL PROCESSO DELLA DIAGNOSTICA DECENTRATA. Relazione: LA SICUREZZA OPERATIVA ED ANALITICA

ENTE ORGANIZZATORE: _____ SIBIOC _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ NAPOLI _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 1/12/14 _____ AL _____ 1/12/14 _____ (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: SOLUZIONI E SOSTENIBILITA' DI UN MODERNO POCR. Relazione: OBIETTIVI FUNZIONALI DEI SISTEMI ANALITICI

ENTE ORGANIZZATORE: _____ SIPMEL _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ PISA _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 10/12/14 _____ AL _____ 10/12/14 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ 1 _____ pari a ore totali _____ 5 _____ conseguendo nr. _____ 5 _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _PRATICARE L' APPROPRIATEZZA. Relazione: APPROPRIATEZZA E POCT_

ENTE ORGANIZZATORE: _____SIPMEL_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____MODENA_____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28/2/13 AL 28/2/13 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: WORLD WIDE_POCT, ASPETTI MEDICO LEGALI, QUALITATIVI ED ORGANIZZATIVI DELLA DIAGNOSTICA DI LABORATORIO. Relazione:LA QUALITA', LA RIDUZIONE DEL RISCHIO, LA FORMAZIONE, L'EMERGENZA NEI POCT, TARGHET EMOGASANALIZZATORI (PRIMO EVENTO)

ENTE ORGANIZZATORE: _____AZIENDA OSPEDALIERA MELLINI - CHIARI BS_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____CHIARI_____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12/4/13 AL 12/4/13 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 5 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: WORLD WIDE_POCT, ASPETTI MEDICO LEGALI, QUALITATIVI ED ORGANIZZATIVI DELLA DIAGNOSTICA DI LABORATORIO. Relazione:LA QUALITA', LA RIDUZIONE DEL RISCHIO, LA FORMAZIONE, L'EMERGENZA NEI POCT, TARGHET EMOGASANALIZZATORI (REPLICA EVENTO)

ENTE ORGANIZZATORE: _____AZIENDA OSPEDALIERA MELLINI - CHIARI BS_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____CHIARI_____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27/9/13 AL 27/9/13 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 5 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: ANALISI DECENTRATE, STATO DELL' ARTE. Relazione: QUALITA' E RIDUZIONE DEL RISCHIO _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ SIPMEL _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ FIRENZE _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29/11/13 AL 29/11/13 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 1 ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ I POCT E L' UTILIZZO CLINICO _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ SIPMEL _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ DESENZANO DEL GARDA _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25/2/12 AL 25/2/12 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 7 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: MEDICINA DI LABORATORIO E GOVERNANCE MULTIDISCIPLINARE DEI POCT. DALLA TEORIA ALLA PRATICA. Relazione:
LA GESTIONE DELLE TECNOLOGIE. IL RUOLO DEL LABORATORIO ANALISI

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AUSL MODENA _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MODENA _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10 MAGGIO 2012 AL 11 MAGGIO 2012 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ LA MEDICINA D' URGENZA TRA MENTE E CORPO. Relazione: POCT E QUALITA' DEL DATO _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AcEMC (ACADEMY OF EMERGENCY MEDICINE AND CARE) _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MILANO _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 7/6/2012 AL 9/6/2012 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

20

TITOLO DEL CORSO: ORGANIZZAZIONE, TECNOLOGIA E GOVERNANCE: 3 PILASTRI DEL MODERNO LABORATORIO ANALISI _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ USL UMBRIA 2 _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ FOLIGNO _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29/11/12 AL 29/11/12 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 5 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: IL PROCESSO CLINICO DIAGNOSTICO IN EMOGASANALISI IN POCT _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AUSL MODENA _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MODENA _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16/3/2011 AL 16/3/2011 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 7 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: PREANALITICA E PROBLEMATICHE POCT _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AUSL MODENA _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ VIGNOLA MO _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 9/5/2011 AL 9/5/2011 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 7 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: BUONA PRATICA CLINICA E RICERCA SCIENTIFICA NELL' URGENZA EMERGENZA. Relazione: I PARAMETRI
ELETTROLITICI MEDIANTE SISTEMI PER EMOGAS E MEDICINA DI LABORATORIO. CONSIDERAZIONI. _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AcEMC (ACADEMY OF EMERGENCY MEDICINE AND CARE) _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ ROMA _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 2/11/2011 AL 4/11/2011 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

21

TITOLO DEL CORSO: L'EVOLUZIONE DIAGNOSTICA E TECNOLOGICA NELLA GESTIONE DEI FLUSSI E DEI PROCESSI IN MEDICINA DI LABORATORIO. Relazione: DALLA GESTIONE ALLA SUPERVISIONE DI UN NETWORK DI EMOGAS IN UN CONTESTO MULTI-OSPEDALIERO

ENTE ORGANIZZATORE: FITELAB

LUOGO DI SVOLGIMENTO: PISA

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 2/12/10 AL 2/12/10 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO. Relazione: GESTIONE DEL PROCESSO E SICUREZZA DEL DATO ANALITICO

ENTE ORGANIZZATORE: ASL NUORO

LUOGO DI SVOLGIMENTO: NUORO

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 19/6/2009 AL 16/6/2009 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Terapia Anticoagulante Orale . Relazione: IL LABORATORIO NELLO SCREENING DELLE TROMBOFILIE

ENTE ORGANIZZATORE: AUSL MODENA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MEDOLLA MO

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17febbraio 2007 AL 17febbraio 2007 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 5 conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: NEOPLASIA POLMONARE un percorso diagnostico terapeutico integrato ospedale/territorio: Il Laboratorio.

Relazione: Neoplasia polmonare : un percorso diagnostico terapeutico integrato ospedale/territorio

ENTE ORGANIZZATORE: AUSL MODENA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MEDOLLA

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 17/3/2007 AL 17/3/2007 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO IN EMOGAS: DALLE VARIABILI PREANALITICHE ALLA SUPERVISIONE REMOTA PER UN PROCESSO DI QUALITA'. Relazione: DAL SISTEMA DI GESTIONE AL SISTEMA DI SUPERVISIONE PER UN NETWORK DI EMOGAS IN UN CONTESTO MULTI OSPEDALIERO

ENTE ORGANIZZATORE: _____ SIBIOC CONGRESSO NAZIONALE _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ RIMINI _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 4/10/2007 AL 4/10/2007 (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: RISCHIO CLINICO IN AREA CRITICA. Relazione: IL RISCHIO CLINICO NELLA PROSPETTIVA DI UN LABORATORISTA_

ENTE ORGANIZZATORE: _____ ASPEDALE S. CARLO POTENZA, ASL 3 LAGONEGRO _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ POTENZA _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10/6/2006 AL 10/6/2006 (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: LE ATTIVITA' IN POCT NELLA PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO NEL PROCESSO DIAGNOSTICO. Relazione: IL PROGETTO POCT ED IL PROGETTO BLU NELL' AUSL DI MODENA. IL PUNTO DI VISTA DEL LABORATORIO. _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AUSL MODENA _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MODENA _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28/9/2006 AL 28/9/2006 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: POCT ANALISI DI LABORATORIO DECENTRATE SUPPORTO AGLI OPERATORI, AIUTO AL PAZIENTE. Relazione: LA DIAGNOSTICA DA POCT IN UN CONTESTO ORGANIZZATIVO AVANZATO: L'ESPERIENZA DELL' AUSL MODENA

ENTE ORGANIZZATORE: AUSLS AVIGLIANA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: AVIGLIANA

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10 ottobre 2006 AL 16 ottobre 2006 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: TECNOLOGIE, EMOGAS, E RISCHIO CLINICO, PROSPETTIVE ED ESPERIENZE A CONFRONTO. Relazione: IL RISCHIO CLINICO NEL PROCESSO EMOGASANALITICO DAL PUNTO DI VISTA LABORATORISTICO.

ENTE ORGANIZZATORE: SIMEL CONGRESSO NAZIONALE

LUOGO DI SVOLGIMENTO: PALERMO

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26/10/2006 AL 26/10/2006 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 2 conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: La gestione del Paziente scoagulato. Relazione: Il Paziente scoagulato: Dati statistici e proposta modello di gestione condivisa Ospedale/Territorio

ENTE ORGANIZZATORE: AUSL MODENA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MIRANDOLA

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 5/10/2002 AL 5/10/2002 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 5 conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: "Le corrette indicazioni alle indagini cardiologiche non invasive". Relazione: I Nuovi Markers di Ischemia e Necrosi Miocardia: Il miglior modo di utilizzarli.

ENTE ORGANIZZATORE: AUSL MODENA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MIRANDOLA MO

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14/12/2002 AL 14/12/2002 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 5 conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: L'interpretazione e la gestione del dolore toracico acuto Relazione: MARCATORI CARDIACI

ENTE ORGANIZZATORE: AUSL MODENA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MIRANDOLA MO

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15/6/2001 AL 15/6/2001 (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: Citoematologia e Automazione. Incontri Regionali Lazio-Abruzzo. Relazione: Controllo di qualità in ematologia: cinque anni di esperienza nella regione Emilia Romagna

ENTE ORGANIZZATORE: SOCIETA' DI CITOFLUORIMETRIA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ROMA

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12/5/1995 AL 13/5/1995 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali conseguendo nr. ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: GESTIONE DEL SISTEMA QUALITÀ NEL LABORATORIO DI EMATOLOGIA: METODI ED OBIETTIVI

ENTE ORGANIZZATORE: AIPaC Congresso Nazionale

LUOGO DI SVOLGIMENTO: RIMINI

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL maggio 1994 AL (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: Citofluorimetria e AIDS: aspetti tecnici e gestione delle risorse. Relazione: Counselling e Laboratorio: esperienza di accesso diretto _

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AUSL MODENA _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MIRANDOLA MO _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL __giugno 1994__ AL _____ (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: GESTIONE DEL SISTEMA QUALITA' NEL LABORATORIO DI EMATOLOGIA: METODI ED OBIETTIVI

ENTE ORGANIZZATORE: _____ XLIV CONGRESSO NAZIONALE AIPaC _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ ROMA _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL __MAGGIO 1994 1993__ AL __MAGGIO 1994__ (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: ALGORITMI DECISIONALI IN EMATOLOGIA DI LABORATORIO. C.Q. SU STRISCIO DI SANGUE PERIFERICO. Relazione:

ENTE ORGANIZZATORE: _____ 2° Corso Regionale di Emalologia di Laboratorio _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL __6 settembre 1993__ AL __10 settembre 1993__ (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: Rapporto percentuale fra emazie microcitiche ed ipocromiche nelle anemie da tratto talassemico: valore predittivo e limiti _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ Club Utilizzatori Sistemi Ematologici _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL __dicembre 1992__ AL _____ (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: Il rischio da materiale radioattivo in laboratorio _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AMCLI CONGRESSO NAZIONALE _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ RIMINI _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 1988 _____ AL _____ (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: Studio di una proteina strutturale del CMV umano mediante un anticorpo monoclonale specifico

ENTE ORGANIZZATORE: _____ Convegno TUEMA SOCIETA' ITALIANA MICROBIOLOGIA _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ PERUGIA _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ MAGGIO 1985 _____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ 1 _____ pari a ore totali _____ 6 _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: 28.5 Kd human cytomegalovirus structural protein studied by means of a specific monoclonal antibody"

ENTE ORGANIZZATORE: _____ International Meeting of Advanced in Virology _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ CATANIA _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ maggio 1985 _____ AL _____ (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: Alteration of host cell membrane during human Cytomegalovirus replication _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ International Meeting of Advanced in Virology _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ CATANIA _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ maggio 1985 _____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
 con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pag. 27 di 35

27

TITOLO DEL CORSO: Aumento della permeabilità di membrana dopo infezione con Citomegalovirus umano _____

ENTE ORGANIZZATORE: 46° Convegno T.U.E.M.A della Società Italiana di Microbiologia _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: VIAREGGIO _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL dicembre 1984 AL _____ (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: Attività della pompa Na/K in cellule infettate col Citomegalovirus umano _____

ENTE ORGANIZZATORE: 46° Convegno T.U.E.M.A della Società Italiana di Microbiologia _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: VIAREGGIO _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL dicembre 1984 AL _____ (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: ADP-ribosylating activity in cells infected by human Cytomegalovirus _____

ENTE ORGANIZZATORE: Sixty International Congress of Virology.

LUOGO DI SVOLGIMENTO: Sendai _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 1984 AL _____ (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: Andamento dell'attività poli-ADP ribosilasica dopo infezione in vitro con Citomegalovirus umano _____

ENTE ORGANIZZATORE: 45° Convegno T.U.E.M.A della Società Italiana di Microbiologia _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: PARMA _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 1983 AL _____ (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: _ Different immune response against human Cytomegalovirus induced early nuclear and early membrane antigens _

ENTE ORGANIZZATORE: ___ First European Congress of Clinical Microbiology _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ BOLOGNA _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL __ottobre 1983__ AL _____ (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: _ Direct immunosorbent assay for detecting Herpes Simplex virus and Cytomegalovirus in human saliva _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ First European Congress of Clinical Microbiology _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ BOLOGNA _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL __ottobre 1983__ AL _____ (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: Murine Cytomegalovirus acute and persistent infections relationship between humoral immune response and presence of the virus in various organs

ENTE ORGANIZZATORE: ___ Conference of Pathogenesis and Prevention of Human Cytomegalovirus Infection _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ Philadelphia _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL __aprile 1983__ AL _____ (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: Ricerca di anticorpi anti Legionella pneumophila mediante immunofluorescenza e saggio immunoenzimatico _

ENTE ORGANIZZATORE: ___ XI congresso della Società Italiana di Microbiologia _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ BRESCIA _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL __maggio 1983__ AL _____ (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: Sieroepidemiologia della Legionella pneumophila nella fascia orientale dell'Italia centro settentrionale _____

ENTE ORGANIZZATORE: XI Congresso della Società Italiana di Microbiologia _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: BRESCIA _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL __maggio 1983__ AL _____ (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: _ Attività anti Citomegalovirus in vivo della Novobiocina _____

ENTE ORGANIZZATORE: XI Congresso della Società Italiana di Microbiologia _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: BRESCIA _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL __maggio 1983__ AL _____ (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: "Evolution of serum antibodies against different classes of murine Cytomegalovirus induced antigens and virus isolation following a primary infection _

ENTE ORGANIZZATORE: F.E.M.S Symposium of "Bacterial and Viral inhibition and modulation of host defence _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: PISA _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL __settEembre 1982__ AL _____ (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: Eventi precoci della replicazione del Citomegalovirus umano _____

ENTE ORGANIZZATORE: 43° Convegno T.U.E.M.A della Società Italiana di Microbiologia _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: CAMERINO _____

PRESEZIATO COME: UDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL __1982__ AL _____ (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: _ Evoluzione della risposta anticorpale in vivo contro gli antigeni del virus citomegalico murino _____

ENTE ORGANIZZATORE: _ 43° Convegno T.U.E.M.A della Società Italiana di Microbiologia _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ CAMERINO _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _ 1982 _____ AL _____ (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: Comparazione di differenti tecniche sierologiche per il ritrovamento di anticorpi sierici contro il Citomegalovirus umano".

ENTE ORGANIZZATORE: _ 42° Convegno T.U.E.M.A della Società Italiana di Microbiologia _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ CHIETI _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _ novembre 1981 _____ AL _____ (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: DIFFERENT IMMUNE RESPONSE AGAINST HUMAN CYTOMEGALOVIRUS-INDUCED EARLY NUCLEAR AND EARLY MEMBRANE ANTIGENS

ENTE ORGANIZZATORE: _ FIRST EUROPEAN CONGRESS OF CLINICAL MICROBIOLOGY _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ BOLOGNA _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _ ottobre 1983 _____ AL _____ (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: ATTIVAZIONE DI DUE SISTEMI PER ANALISI DECENTRATE (POCT) PRESSO GLI OSPEDALI DI VIGNOLA E FINALE EMILIA

ENTE ORGANIZZATORE: _ FORUM SANITA' FUTURA 2003 _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ CERNOBBIO _____

PRESEZIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _ 2003 _____ AL _____ (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: DALLA GESTIONE ALLA SUPERVISIONE DI UN NETWORK DI EMOGASANALIZZATORI IN UN CONTESTO MULTI OSPEDALIERO

ENTE ORGANIZZATORE: _____ Congresso Nazionale SIBioC _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ Rimini _____

PRESENIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL __ottobre 2007____ AL _____ (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: IL PROGETTO POCT ED IL PROGETTO BLU NELL' AUSL DI MODENA: IL PUNTO DI VISTA DEL LABORATORIO

ENTE ORGANIZZATORE: _____ Dipartimento Patologia Clinica Modena _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ Modena _____

PRESENIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL __28 settembre 2006____ AL _____ (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: TECNOLOGIE, EMOGASANALISI E RISCHIO CLINICO. PROSPETTIVE ED ESPERIENZE A CONFRONTO. Relazione: Il rischio clinico nel processo emogasanalitico dal punto di vista laboratoristico

ENTE ORGANIZZATORE: _____ Congresso Nazionale SIMel _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ Palermo _____

PRESENIATO COME: AUDITORE SEGRETERIA SCIENTIFICA
 RELATORE CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL __ottobre 2006____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

con superamento esame finale; non previsto esame finale

Pag. _32 di _35_

32

SOGGIORNI DI STUDIO:

(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): _____



ATTIVITA' DIDATTICA:

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

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: _____

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: _____

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: _____

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

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

Attività direzionali – organizzative, risultati raggiunti: _____

L'attività svolta dalla data di conferimento dell'incarico di Modulo Organizzativo è stata in sintonia con le "Linee strategiche Aziendali" AUSL Modena e si è accentrata sui seguenti punti principali:

1. Ottimizzazione della spesa

1.1 Riduzione Budget

Negli ultimi anni si è assistito ad una progressiva riduzione della spesa per beni di consumo. Un più appropriato uso delle risorse ha determinato una riduzione del costo medio per esame a parità quali-quantitativa di prestazioni eseguite.

1.2 Riorganizzazione attività di Laboratorio

Si è proceduto alla ridefinizione delle attività analitiche tra i Laboratori di Finale Emilia/Mirandola, Mirandola/Carpi con l'ulteriore concentrazione di esami laddove era possibile ottenere il massimo vantaggio economico/organizzativo. La recuperata efficienza analitica ha comportato un miglior utilizzo del personale tecnico ed amministrativo.

1.3 Concentrazione esami Laboratori Area Nord AUSL Modena

La fattiva collaborazione ed adesione al progetto di riorganizzazione e concentrazione delle attività analitiche tra i Laboratori di Carpi, Mirandola e Finale verso il Laboratorio provinciale BLU, ha permesso notevoli economie di scala, una refertazione standardizzata ed una contrazione dei tempi medi di risposta.

1.4 Soddisfacimento della domanda per interni ed esterni e contenimento delle liste di attesa

E' stato raggiunto l'azzeramento o il contenimento entro tre giorni delle liste di attesa per tutti i centri prelievo afferenti al Laboratorio di Mirandola. E' stato coordinato l'avvio dei centri prelievo autogestiti dal Comune di S. Prospero e Massa Finalese.

1.5 Analisi e monitoraggio prestazioni erogate fuori sede

Un'attenta valutazione delle esigenze cliniche di richiesta nuovi esami ed un monitoraggio degli esami eseguiti fuori AUSL, ha ridotto notevolmente la quota di esami non eseguiti nei Laboratori AUSL Modena.

2. Appropriately delle attività ed uso delle risorse

2.1 Adozione di profili diagnostici e protocolli pre operatori

Si è partecipato alla stesura delle Linee Guida per l'adozione dei protocolli pre operatori. Sono stati approntati tre protocolli di Area Chirurgica che prevedono il referto in giornata per la valutazione anestesiológica del paziente.

2.2 Ridefinizione dei criteri per la richiesta di esami in urgenza

La condivisione, con i colleghi medici di reparto, dei criteri clinici di richieste esami in urgenza e l'adozione di un nuovo modulo per la richiesta di esami, ha portato ad una puntuale differenziazione tra richieste urgenti di esami a risposta differibile e a risposta indifferibile (emergenza). Il maggior grado di appropriatezza degli esami richiesti in urgenza ha comportato una riduzione del 17% di esami richiesti contro una riduzione delle richieste del 3,8%.

3. Politica della qualità

3.1 Qualità Aziendale

Ha frequentato un corso residenziale per "L'Accreditamento dei servizi di Medicina di Laboratorio" ed ha partecipato alle riunioni con il Nucleo Controllo di Qualità Aziendale AUSL Modena. L'esperienza maturata ha portato ad individuare gli standard di reparto e ad iniziare la loro applicazione. Ciò ha permesso la stesura della Carta dei servizi rappresentata dalla "Guida per gli Utenti del Laboratorio Analisi".

3.2 Controllo di Gestione

Ha partecipato a riunioni finalizzate all'avvio di azioni atte a garantire criteri di omogeneità nelle prestazioni erogate in quanto alla rilevazione, all'unificazione delle unità di misura e degli intervalli di riferimento. Si è aderito al programma di Controllo di gestione AUSL Modena.

4. Organizzazione Dipartimentale

In qualità di Segretario eletto del Dipartimento di Patologia Clinica ha contribuito alle attività svolte.

Il presente curriculum professionale consta di n. 35 pagine così come risulta dalla numerazione manualmente apposta in ogni pagina.

_____ li 26/9/18

Il Dichiarante

Dr. Pasquale Coppolecchia

di riconoscimento)

Pag. 35 di 35



Carlo Poma

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Mantova

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova

Strada Lago Paolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it
Centralino 0376 2011 | Codice Fiscale e Partita Iva 02481840201

35