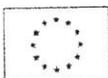


# CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Telefono mobile  
E-mail  
Nazionalità  
Data di nascita

IL PRESENTE CURRICULUM VIENE REDATTO DAL DR. PIETRO ASTAZI NATO A MOROLO (FR) IL 08-05-1963, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000.

**ASTAZI PIETRO**

Italiana  
08-05-1963

## DICHIARA:

### ESPERIENZA LAVORATIVA

Data (da – a)  
• Nome e  
indirizzo del datore di lavoro

DAL 01-01-2005 A TUTT'OGGI

**Azienda Regionale Emergenza Sanitaria 118 – Regione LAZIO**  
Via Portuense, 240 – 00149 - ROMA

• Tipo di azienda

L'Azienda ARES 118 rappresenta una realtà di riferimento nazionale nella organizzazione dei servizi sanitari di emergenza territoriale e ha sviluppato un prezioso "know-how", in termini di modelli organizzativi e gestionali flessibili, capaci di adeguarsi ai diversi contesti di riferimento. Il Lazio è la prima regione italiana che si è dotata di un'azienda interamente dedicata all'emergenza sanitaria, sia a livello ordinario che nelle maxi-emergenze e nei grandi eventi, diventando un modello organizzativo in continuo aggiornamento con procedure operative che assicurano il più elevato grado di efficienza

Mission

La Mission dell'ARES 118 è quella di garantire i massimi livelli di efficacia della risposta all'emergenza sanitaria territoriale, perseguendo gli obiettivi di salute stabiliti dalla Regione Lazio, nel rispetto dei vincoli di bilancio; mediante l'impiego di modelli organizzativi e procedure operative che assicurino il più elevato grado di efficienza.

Tipologia delle prestazioni erogate

L'ARES 118 attua concretamente la sua "mission" mediante le seguenti principali attività:

- gestione della fase di allarme sanitario;
  - gestione della risposta extra-ospedaliera alle emergenze sanitarie, compresa quella neonatale;
  - trasporto di sangue, organi ed equipe chirurgiche;
  - trasporti in continuità di soccorso legati al primo intervento;
  - trasporti secondari;
  - raccordo con le attività svolte dai medici di Medicina Generale addetti alla continuità assistenziale.
- Nell'esercizio delle suddette linee di attività, l'ARES 118 tende ad assicurare i Livelli Essenziali dell'Assistenza-LEA della risposta all'emergenza sanitaria, come qui di seguito indicati:
- omogeneità dell'organizzazione dei soccorsi;
  - omogeneità del risultato del soccorso rispetto ai tempi di intervento;
  - omogeneità del risultato del soccorso rispetto alle condizioni cliniche del paziente.

Organizzazione del servizio

La recente riorganizzazione della rete ospedaliera regionale, di cui al D.C.A. n. 259/14 e n. 368/14, con la riconversione di diversi presidi in strutture a minore livello assistenziale, pone in capo ad ARES un incremento delle attività di trasporto in emergenza su tutto il territorio regionale, ancorché in maniera differenziata, e una prospettiva di presa in carico del trasporto ordinario inter-ospedaliero.

L'organizzazione del servizio 118 nel Lazio si basa su un sistema coordinato di 4 Centrali Operative: Centrale Operativa Roma città metropolitana, Centrale Operativa Frosinone, Centrale Operativa Latina, Centrale Operativa Rieti e Viterbo. Dislocate sul territorio di competenza regionale insistono 158 Postazioni Territoriali 118 dalle quali partono i mezzi di soccorso in risposta alle chiamate pervenute: 222 mezzi di cui 106 AVANZATO (automediche e MSA) e 116 MSB con infermiere.

L'ARES 118 garantisce la copertura sanitaria in emergenza sull'intero territorio regionale anche attraverso il Servizio di Elisoccorso dislocato in 3 basi operative e 31 elisuperfici. La popolazione di riferimento ammonta a 5.800.000 residenti e nel 2016 le chiamate gestite da ARES 118 sono state oltre 2.600.000.

Le Centrali Operative Provinciali svolgono tutte prestazioni istituzionali di Soccorso Primario attraverso l'interazione con le A.S.L. di competenza territoriale.

In occasione di grandi eventi, di maxi-emergenze o di catastrofi, l'ARES 118 attiva le procedure di soccorso sinergicamente con tutti gli Enti Istituzionali coinvolti nell'emergenza attivando le azioni più idonee a garantire il collegamento tra i servizi del sistema sanitario e la Protezione Civile.

• Posizione funzionale

Componente della Commissione Prontuario Terapeutico Aziendale inerente farmaci, presidi e dispositivi medici istituita con Delibera DS N° 72 del 13-09-2019

Incarico Professionale di Alta Specializzazione " Esperto in clinica delle patologie tempo dipendenti" Delibera DG ARES 118 N° 391 dal 2020 al 2023

Incarico Professionale maggiore di 5 anni dal 2010 al 2019

presso SUES 118 Frosinone, Azienda Regionale Emergenza Sanitaria 118 – LAZIO, denominato "Servizio Automedica FRAM1 e Centrale Operativa 118 Frosinone".

Membro della FACULTY Formazione e Ricerca Ares 118 – Regione Lazio.

Componente Gruppo di valutazione sulla qualità delle telefonate di soccorso presso Azienda Regionale Emergenza Sanitaria 118 – LAZIO

• Principali mansioni e responsabilità

Organizzazione e gestione dei soccorsi extra-ospedalieri di pazienti critici in codice ROSSO o GIALLO secondo i PDTA della Regione Lazio e le Reti di Patologia Tempo-Dipendente;

assistenza ai migranti;

gestione maxi-emergenze;

emergenze NBCR;

gestione grandi eventi;

coordinamento Centrale Operativa 118.

Promozione dell'uso razionale, efficace e sicuro dei farmaci, dei presidi e dei dispositivi medici nell'ambito dell'attività di soccorso sanitario extra-ospedaliero di emergenza urgenza, in relazione alle strategie clinico-assistenziali inerenti l'attività di soccorso extra-ospedaliero di emergenza urgenza.

A – analisi della normativa nazionale e regionale inerente i farmaci, presidi e dispositivi medici.

B – raccolta e analisi della letteratura scientifica

C – redazione del PTA

D – Revisione periodica

E – Espressione di pareri

Attivazione di un cruscotto direzionale (DASHBOARD: strumento di gestione interna in grado di misurare, attraverso opportuni indicatori, il livello di raggiungimento dei target stabiliti attraverso un Sistema Informatico Integrato che estrapola e utilizza i dati provenienti da più fonti come sistemi contabili, sistemi gestionali, sistemi di controllo e di programmazione economica, dati ISED relativi agli interventi di soccorso effettuati dalle CORES) per valutazione dell'adeguatezza e della congruità dell'utilizzo dei farmaci, dei presidi e dei dispositivi medici nell'ambito dell'attività di soccorso sanitario di emergenza urgenza extra-ospedaliero.

A – analisi periodica dei consumi

B – previsione di spesa relativa all'inserimento di nuovi farmaci, presidi o dispositivi

C – Check list digitale

Attivazione delle iniziative di gestione efficace e appropriata dei farmaci, presidi e dispositivi.

A – Procedura di fornitura e rifornimento farmaci

B – Procedura di fornitura e rifornimento presidi

C – Procedura di fornitura e rifornimento dispositivi

Progettazione di interventi formativi e informativi indipendenti.

A – FHQ

B – PDTA

C – Protocolli aziendali, procedure

Competenze organizzative e di leadership

Implementazione di nuovi modelli organizzativi

Capacità e competenze tecniche:

Capacità e competenze gestionali:

Il Dr. Pietro ASTAZI come Team Leader in attività di servizio istituzionale sui mezzi di soccorso dell'ARES 118 – Regione LAZIO è responsabile in emergenza della valutazione clinica e del trattamento di base e avanzato delle funzioni vitali in soggetti adulti, bambini, neonati e traumatizzati in relazione agli obiettivi annualmente assegnati. Approccio GLOBALE al paziente in condizioni critiche e complesso: valutazione primaria e stabilizzazione delle situazioni minacciose per la vita. Valutazione secondaria con anamnesi mirata. Continua rivalutazione del paziente. Rapido inquadramento diagnostico-terapeutico (monitoraggio neurologico, emodinamico e respiratorio), utilizzo degli score prognostici, gestione degli aspetti organizzativi e di comunicazione con la centrale operativa 118. Informazione al paziente e acquisizione del consenso per le procedure diagnostiche e terapeutiche invasive. Decisione sul ricovero presso la struttura IDONEA al trattamento definitivo (per appropriatezza del setting assistenziale).

**Gestione della Centrale Operativa di FROSINONE nell'ambito dell'A.R.E.S. 118: coordinamento dei mezzi di soccorso:** MSA, MSB, Automedica; gestione dei trasferimenti in continuità di soccorso, ricerca di posto letto in area critica, attivazione dell'elisoccorso regionale, **per garantire l'uniformità di gestione della rete emergenza urgenza sul territorio regionale.**

Conoscenza dei sistemi dispatch e del software della Centrale Operativa (ISED Lazio). Assistenza al parto in emergenza a domicilio o in ambulanza. Gestione territoriale dell'emergenza psichiatrica e Trattamento Sanitario Obbligatorio. Trasporto secondario protetto di pazienti critici da Punto Primo Intervento a DEA. Rendez-vous con Elisoccorso, centralizzazione di pazienti politraumatizzati e critici. Riconoscimento dei segni di lesione o patologia suggestive di abuso fisico o sessuale o di violenza domestica verso donne, bambini, adulti, maltrattamento di anziani. **MAXI-Emergenze:** "Procedure e modulistica del triage sanitario nelle catastrofi". Gestione incidenti maggiori da INCENDIO o ESPLOSIONI. **NBCR:** Tactical Field Care "Care in the potentially unsafe scene" Approccio territoriale alla scena del crimine secondo le linee guida di intervento 112-113.

Triage ordinario, Triage START, Triage SMART, Protocollo CESIRA, Triage MARCH Interpretazione di tracciati elettrocardiografici (SCA, tachiaritmie, bradiaritmie) Defibrillazione e cardioversione elettrica sincronizzata e non sincronizzata Pacing cardiaco con pacemaker esterno temporaneo Posizionamento di accessi venosi anche mediante intra-ossea Monitoraggio emodinamico non invasivo, ACLS, PBLIS-D, ATLS, PALS, PTC Prelievi arteriosi, Sedazione procedurale, Terapia intranasale Gestione invasiva e non invasiva delle vie aeree: cricotomia d'urgenza, decompressione di PNX, Gestione ventilazione domiciliare in pazienti con SLA Interpretazione emogasanalisi d'urgenza, Capnografia d'emergenza Intubazione oro tracheale - Presidi avanzati per la gestione delle vie aeree Utilizzo ventilazione meccanica non invasiva (CPAP, BiPAP, IPPV); Gestione avanzata del politraumatizzato: decompressione di PNX ipertensivo, suture cutanee, tamponamento emorragie, gestione amputazioni arti, stabilizzazione fratture pelviche, immobilizzazione spinale, Valutazione Revised Trauma Score.

**Conoscenza di modelli operativi di continuità assistenziale intra ed extra-ospedaliera secondo il modello Hub & Spoke regionale.** Capacità di risposta in situazione di maxi-emergenza o di catastrofe: **PIANI di EMERGENZA** in coordinamento con le altre istituzioni impegnate, anche attraverso simulazioni operative. **Procedure Standard Joint Commission International** per l'Organizzazione di Trasporti Sanitari: servizi appropriati, tempestivi e in sicurezza. Analisi dei bisogni assistenziali insoddisfatti. **Gruppi di Lavoro:** piano "Mare 2013" Capacità di definire e implementare percorsi clinico-assistenziali: "progetto AM Ceprano"; Audit clinico e organizzativo. Crisis Resource Management. Swot Analysis sul Benessere Organizzativo; Analisi e gestione dei processi assistenziali.

Scenario Organizzativo

Gestione di soccorsi in emergenza in aree prevalentemente RURALI con lunghe percorrenze: responsabile della valutazione clinica e del trattamento avanzato delle funzioni vitali (ALS) in soggetti adulti, bambini, neonati e traumatizzati.  
Gestione di **malati complessi con poli-patologie e poli-terapie.**

Capacità di sviluppare modelli di assistenza multi-professionali e multi-disciplinari

**Percorsi Clinico-Assistenziali in Emergenza Territoriale 118.**  
Capacità di gestire percorsi diagnostico terapeutici (PDTA) in collaborazione con le altre strutture aziendali e con gli ospedali "spoke" e "Hub", al fine di consolidare la rete dell'urgenza emergenza provinciale e regionale. In particolare ha gestito l'implementazione e lo sviluppo delle **Reti di Emergenza-Urgenza** per le patologie tempo-dipendenti del TRAUMA, STEMI e ICTUS.

Capacità di coordinamento

Capacità di riorganizzare e **coordinare i soccorsi in situazioni di straordinaria emergenza** (Terremoto di Amatrice) e di massiccio afflusso di feriti (incidenti maggiori) e nel corso di Grandi Eventi civili o religiosi.  
Capacità di instaurare una relazione di aiuto e di empatia con i familiari dei pazienti critici in occasione della comunicazione dello stato di salute o della constatazione di morte.

Particolari risultati ottenuti

**Miglioramento dell'outcome dei pazienti nelle patologie tempo-dipendenti.**

INDICATORI DI PERFORMANCE:

**Attuazione di percorsi diagnostico-terapeutici stabiliti dalla Regione LAZIO. Riduzione degli sprechi e ottimizzazione delle risorse. Stabilizzazione domiciliare dei pazienti e riduzione dei ricoveri impropri.**

OUTCOME ASSISTENZIALI E DI ESITO:

**ARRESTO CARDIACO:  
ROSC n° 47, dimessi vivi n° 11, vivi dopo un anno n° 8.**

**Sindrome Coronarica Acuta (SCA):  
Riduzione dei TEMPI PRE-CORONARICI.**

**ICTUS CEREBRALE:  
Attuazione del percorso ICTUS. Diminuzione esiti invalidanti permanenti.**

**POLITRAUMA:  
Stabilizzazione emodinamica e respiratoria; Centralizzazione dei pazienti stabilizzati con elisoccorso. Decompressione di PNX. Gestione amputazione arti e trauma spinale.**

**INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA:  
Trattamento del corpo estraneo nelle vie aeree.  
Implementazione CPAP nell'edema polmonare acuto. Gestione BPCO.  
Reazioni allergiche.**

**INTOSSICAZIONI:  
Gestione delle intossicazioni alcolica, da oppiacei, da monossido di carbonio, da ingestione di sostanze tossiche.**

**EMERGENZE PSICHIATRICHE:  
Gestione pazienti in agitazione psico-motoria.**

**PARTO A DOMICILIO:  
Assistenza al parto. Tocolisi d'emergenza.**

**TERAPIA extra-ospedaliera del DOLORE in emergenza.**

**Assistenza alle popolazioni colpite dal TERREMOTO e ai MIGRANTI.**

**Entrare e operare sulla SCENA DEL CRIMINE preservando reperti, tracce e testimonianze utili all'accertamento della verità.**

## ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE

Dal 01-06-2004 al 31-12-2004: presso L'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone - Dirigente Medico a tempo determinato nella disciplina di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza con incarico professionale di base presso la postazione ambulanza del servizio di emergenza territoriale 118 di Fuggi, Atina e Ferentino.

IMPORTANZA sotto il profilo professionale: gestione di soccorsi in emergenza in aree prevalentemente RURALI con lunghe percorrenze.

**PARTICOLARI RISULTATI OTTENUTI:**

Miglioramento dell'outcome dei pazienti nelle patologie tempo-dipendenti.

Dal 23-12-2002 al 22-04-2004: presso L'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone - Dirigente Medico a tempo determinato nella disciplina di Medicina Interna con incarico professionale di base presso il presidio ospedaliero di Atina e Sora, reparto di lungodegenza post-acuzie, punto di primo soccorso e di medicina Interna.

Il Reparto di Lungodegenza post-acuzie accoglie 30 malati trasferiti dai Reparti per acuti dopo la stabilizzazione delle condizioni cliniche che non possono essere trasferiti a domicilio.

IMPORTANZA sotto il profilo professionale: gestione di un reparto di lungodegenza post-acuzie di patologie "a breve sopravvivenza" e "a lunga sopravvivenza".

Sotto il profilo gestionale: attività di interazione funzionale con il Servizio di Assistenza Domiciliare Territoriale ed Equipe Socio-sanitaria.

Gestione di un punto di primo soccorso territoriale nella una comunità montana della Valcomino (FR).

**PARTICOLARI RISULTATI OTTENUTI:**

Attuazione di percorsi diagnostico-terapeutici post-acuzie.

Gestione del punto di primo soccorso con filtro verso i ricoveri impropri.

Gestione delle emergenze mediche inter-divisionali.

Dal 01-06-2002 al 12-12-2002: presso L'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone - Dirigente Medico a tempo determinato nella disciplina di Geriatria con incarico professionale di base presso il Presidio Ospedaliero di Pontecorvo, reparto di Medicina Interna, ambulatorio diabetologico, Day Hospital internistico, attività di consulenza in Pronto Soccorso.

Il Reparto di Medicina Interna accoglie 40 malati suddivisi nella divisione di degenza maschile, femminile e sezione di pazienti critici affetti da varie patologie acute o croniche.

Frequentemente si tratta di pazienti complessi e che presentano più patologie, spesso anziani e fragili e nei quali è necessario fare delle scelte di priorità sia nel percorso diagnostico che nella scelta terapeutica, con maggior attenzione più alla "persona malata" nella sua completezza (ambiente in cui vive, rapporti personali, sensibilità), che alla somma delle patologie.

Per ogni paziente all'inizio del ricovero viene stilato un percorso diagnostico-terapeutico e assistenziale fino alla dimissione protetta o definitiva al domicilio.

Le patologie più frequenti sono quelle croniche che comunque possono andare incontro a riacutizzazioni che comportano la necessità di un ricovero ospedaliero.

IMPORTANZA sotto il profilo professionale: gestione di un reparto ospedaliero di Medicina Interna, punto di riferimento del bacino distrettuale del basso Lazio, per pazienti acuti con prevalente componente cronico-degenerativa ad alto tasso di recidiva (scompenso cardiaco, insufficienza respiratoria, ictus cerebrale, diabete mellito, co-morbidità).

Sotto il profilo gestionale: attività di Day Hospital internistico per migliorare l'appropriatezza dell'ospedalizzazione programmata e interazione funzionale con le U.O. di Lungodegenza post-acuzie per la gestione residenziale delle cronicità. L'attività di consulenza internistica presso il P.S. consente di gestire dalla comparsa dei primi sintomi il percorso diagnostico-terapeutico e di stabilire i ricoveri solo dei pazienti veramente critici.

**PARTICOLARI RISULTATI OTTENUTI:**

Riduzione delle liste d'attesa. Riduzione dei tempi di ricovero ospedaliero.

Attuazione di percorsi diagnostico-terapeutici a valenza dipartimentale.

Dal 01-11-1995 al 31-12-2001: incarichi di sostituzione nella disciplina di Medicina Generale come Medico di Guardia Medica e Continuità Assistenziale nell'Emergenza Sanitaria territoriale presso L'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone nelle sedi territoriali di ALATRI, ANAGNI, FERENTINO, FROSINONE, VEROLI, BOVILLE ERNICA.

La G.M. è parte integrante del SSN e garantisce la continuità dell'assistenza medica al termine dell'orario di servizio dei medici di famiglia e dei pediatri di libera scelta assicurando: Visite domiciliari e terapia domiciliare: crisi ipertensive, scompenso cardiaco, scompensi diabetici, cefalea, iperpiressia, BPCO riacutizzata, cistiti, coliche epatiche, renali, addominali, decadimento cognitivo, pazienti oncologici terminali. Visite ambulatoriali negli orari di servizio. Consulto telefonico: atti medici a tutti gli effetti. Certificazioni di malattia. Prescrizioni di farmaci urgenti (per terapie non differibili). Certificato constatazione di decesso. Proposta di TSO.

L'IMPORTANZA di questa attività sotto il profilo professionale sta nel contatto diretto con esclusiva responsabilità personale con i familiari e i malati affetti da poli-patologie croniche nell'ambiente domiciliare.

Assicurando le proprie funzioni nei maggiori centri urbani provinciali e nelle sperdute aree extra-urbane ha acquisito una conoscenza profonda delle diverse realtà socio-sanitarie e della trasformazione del rapporto OSPEDALE-TERRITORIO.

L'aumento esponenziale della popolazione anziana continuamente accresce il numero delle patologie cronico-degenerative che richiedono modelli/regimi assistenziali a lungo termine (alto tasso di recidive per scompenso) richiedendo la ristrutturazione e la riqualificazione delle reti ospedaliere ed extraospedaliere, il riorientamento dei modelli assistenziali sono stati pertanto necessari per supportare concretamente il principio di equità all'accessibilità delle cure appropriate nell'ospedale IDONEO.

Il futuro della sanità è sempre di più proiettato sul Territorio con riconoscimento di un ruolo specifico ma limitato dell'Ospedale, con la valorizzazione dell'assistenza primaria (medici di base, pediatri). Un ruolo cardine del futuro dell'assistenza è a domicilio e nelle Unità di Cure Primarie (diffusione delle Case della Salute).

**PARTICOLARI RISULTATI OTTENUTI:** Riduzione dei ricoveri ospedalieri impropri.

Istruzione e formazione

- Date (da – a)
- Istituto di istruzione
  
- Principali abilità professionali
  
  
- Qualifica conseguita
- Ordine Professionale
- Abilitazione Professionale
- Date (da – a)
- Istituto di istruzione

ALTRI TITOLI PROFESSIONALI

PREGRESSE IDONEITA'  
alle funzioni di:

Direttore UOC  
118 - Emergenza Territoriale

Direttore UOC  
Medicina e Chirurgia  
D'Accettazione e D'Urgenza

1990-1994: DIPLOMA di SPECIALIZZAZIONE in MEDICINA INTERNA

presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma – Policlinico A. GEMELLI in data 22-07-1994 con voto 50/50 e Lode. Tesi: "Alterazioni della mineralizzazione scheletrica in pazienti cortisonizzati affetti da miastenia gravis".  
Relatore Chiar.mo Prof. G.B. GASBARRINI. Istituto di Medicina Interna II e Geriatria.

Reparto di Clinica Medica Donne (Caporeparto Dr. R. Manna) e Pronto Soccorso: casistica clinica di pazienti acuti e critici.

Attività di Ricerca Clinica presso il Laboratorio di Mineralometria Ossea Computerizzata (MOC): esecuzione di 6000 esami MOC con relativa visita medica e valutazione clinica dei fattori di rischio per malattie metaboliche dello scheletro.

Attività di Ricerca di Base presso il Laboratorio di Colture Cellulari Ossee dell'Istituto di Clinica Medica: studio dei processi di formazione e riassorbimento osseo in vitro.

Co-Investigatore Studio Multicentrico Europeo sul Ranelato di Stronzio (SERVIER).  
Co-Investigatore Studio Clinico Multicentrico Italiano sull'Alendronato (MSD).  
Co-Investigatore Studio Clinico Multicentrico sull'Ipriflavone (TAKEDA).

Medico Chirurgo Specialista in Medicina Interna

Iscrizione Ordine dei Medici di FROSINONE N° 2464 dal 30-12-1989

Medico Chirurgo - Università Cattolica del Sacro Cuore – Roma novembre 1989

28-06-1989: LAUREA in Medicina e Chirurgia,

Università degli Studi di Roma "la Sapienza"

Tesi sperimentale: "Terapia combinata nel diabete mellito tipo I"

Relatore Chiar.mo Prof. F. FALLUCCA, Cattedra di Diabetologia, Istituto di 2° Clinica Medica Generale e Terapia Medica. Voto: 110/110 e Lode

Master Universitario di FORMAZIONE MANAGERIALE

dal 2016 al 2017 presso Università di ROMA "La Sapienza",

Master II Livello in MANAGEMENT E INNOVAZIONI NELLE AZIENDE SANITARIE

Tesi: "Il benessere organizzativo nella RETE dell'Emergenza Sanitaria 118".

Voto: 110/110 e Lode

Componente FACULTY UOD Formazione e Ricerca ARES 118

ISTRUTTORE Basic Life Support and Defibrillation (BLS-D)  
– Certificato Italian Resuscitation Council (IRC).

ISTRUTTORE di Primo Soccorso Aziendale Tipo A e Tipo B  
– Certificato ARES 118 – Regione LAZIO.

118 COSENZA

Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza

ATTO DEL DIRETTORE SANITARIO ASP COSENZA del 21/01/2019 (secondo della terna).

118 Friuli Venezia Giulia

Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi condivisi – Friuli Venezia Giulia

DETERMINA DEL DIRETTORE EGAS FVG N. 119 del 02/11/2016

118 CUNEO

Azienda Sanitaria Locale Cuneo 1

DETERMINA DEL DIRETTORE ASL CUNEO I N. 222 del 07/10/2015

Pronto Soccorso CIVITAVECCHIA

Azienda Sanitaria Locale - RM 4 - Lazio

DETERMINA DEL DIRETTORE ASL RM 4 N. 446 del 08/05/2019 (secondo della terna)

ATTIVITÀ VARIE IN AMBITO DI  
EMERGENZA/URGENZA 118.

Maxi-emergenze:	Gestione Advanced Life Support (Posto Medico Avanzato P.M.A.) in occasione del Terremoto di Amatrice 2016. Gestione Advanced Life Support (Posto Medico Avanzato P.M.A.) dell'esplosione della "Polveriera di Arpino" (FR).
Esercitazioni e attività di prevenzione:	Esercitazione interforze di Protezione Civile Frosinone "SEISMIC 2017"  Partecipazione alla esercitazione interforze NBCR 29 settembre 2016 sullo scenario "EDEN C7 Medical Live Demo in Rome" – Policlinico Universitario A. Gemelli – U.C.S.C. Roma;  Partecipazione alla esercitazione interforze antiterrorismo di settembre 2015 in qualità di Medical Disaster Manager sullo scenario "Esplosione in Metropolitana" NBCR;  Partecipazione al summit prefettizio Provincia di Frosinone per l'emergenza neve 2012
Rappresentante di ARES 118 presso il Gruppo Tecnico di Protezione Civile della Prefettura di Frosinone per i Piani di Prevenzione	Partecipazione alla redazione di programmi di intervento e misure di prevenzione e sicurezza: Treno Alta Velocità (Piano di prevenzione in Gallerie - TAV Roma-Napoli); Stabilimenti Industriali a rischio di incidente maggiore: (Piano di emergenza esterna Definitivo per lo stabilimento industriale a rischio di incidente rilevante della Società ROMANA CHIMICI S.p.A. sito nel Comune di Località Paduni ANAGNI - FR).
Attività svolte in ambito Grandi-Eventi:	Protezione sanitaria per ARES 118 come Medico di Scorta durante la visita al Cimitero Polacco di Montecassino (FR) del Presidente della Repubblica S. Mattarella avvenuta in data 18/05/2019  Protezione sanitaria per ARES 118 come Medico di Scorta durante la visita a Cassino (FR) del Presidente della Repubblica S. Mattarella avvenuta in data 11/03/2019  Protezione sanitaria per ARES 118: Santuario Madonna di Canneto (SETTEFRATI - FR-: 01-05-2016)  Protezione sanitaria per ARES 118 come Medico di PMA durante gli eventi correlati con la Beatificazione di Papa Giovanni Paolo II e di Papa Giovanni XXIII avvenuta in data 27/04/2014  Protezione sanitaria per ARES 118 su Automedica: Air show OSTIA 2014  Protezione sanitaria per ARES 118: Palio dell'Assunta 2012 (PALIANO -FR-)  Protezione sanitaria per ARES 118 come Medico di PMA dal 26 al 03 ottobre 2010 durante l'evento PEREGRINATIO MARIAE (CECCANO -FR-).  Protezione sanitaria per ARES 118 su Automedica: Visita del Presidente USA Bush a Roma 11-13/06/2007  Protezione sanitaria per ARES 118: Concerto 2005 di Patty SMITH (Fiuggi -FR-)
ENCOMI E RINGRAZIAMENTI	E' stato encomiato dalla Direzione Aziendale ARES 118, unitamente con tutto il personale come Team Leader, in seguito alle attività di soccorso messe in atto sul territorio della provincia di Frosinone, duramente colpito dall'emergenza neve di febbraio 2012.  Targa di ringraziamento dell'Arma dei Carabinieri, Comando Provinciale di Frosinone.
AFFILIAZIONI A SOCIETÀ SCIENTIFICHE:	Socio Ordinario della Società Italiana di Medicina Interna Socio Ordinario Società Italiana Medicina Emergenza Urgenza Eletto Consigliere Regionale per il biennio 2020-2021 Socio della Società Italiana Sistema 118 Membro del Consiglio Direttivo Nazionale biennio 2020-2021. Membro "Heart Failure Association" della European Society of Cardiology (ESC) Membro della "ESC Council on Stroke" Socio aggregato Società Italiana di Anestesia Analgesia Rianimazione e Terapia Intensiva (SIAARTI)

## Competenze generali e relazionali

- Competenze di presa in carico diretta e gestionale diretta del paziente che si presenta in condizioni di emergenza-urgenza

- capacità di supervisione e gestione del Triage

- competenza nella gestione del paziente "critico" sia per gli aspetti clinico assistenziali che procedurali organizzativi con particolare riguardo ai percorsi dei pazienti con problemi "tempo-dipendenti"

- Gestione delle risorse umane, materiali, tecnologiche e finanziarie assegnate nell'ambito del budget e in relazione agli obiettivi annualmente assegnati.

- Coordinare e valutare il personale relativamente a competenze professionali e comportamenti organizzativi.

- Gestire i conflitti e costruire un buon clima organizzativo interno e verso le strutture aziendali.

- Promuovere e gestire riunioni di carattere organizzativo favorendo il lavoro d'équipe e l'integrazione con le altre strutture

### Innovazione e ricerca

Gestione sicurezza, dei rischi e della privacy

Anticorruzione

Il Dr. Pietro ASTAZI come Team Leader in attività di servizio istituzionale sui mezzi di soccorso dell'ARES 118 – Regione LAZIO è responsabile in emergenza della gestione di avanzata delle funzioni vitali (A.L.S.) di adulti, bambini, neonati, traumatizzati.

Gestione di malati CRITICI con grave compromissione delle funzioni vitali, malati COMPLESSI con poli-patologie e poli-terapie in fase di riacutizzazione o di scompenso acuto, assistenza materno-infantile, assistenza ai migranti.

Importante e comprovata conoscenza e gestione del Triage pre-ospedaliero. Attivazione dell'Elisoccorso regionale.

Ha garantito la puntuale applicazione di nuovi modelli aziendali: **RETI DELLE PATOLOGIE TEMPO-DIPENDENTI** (PDTA Ictus cerebrale, politrauma, STEMI, arresto cardiaco, insufficienza respiratoria acuta). Durante l'attività esegue personalmente tutte le manovre salva-vita e le manovre interventistiche quali intubazione orotracheale, coordina il personale assegnato, applica metodi, tecniche e procedure conformi ai protocolli operativi, alle linee guida professionali e alle norme organizzative emesse dall'azienda e dal responsabile sovra-ordinato.

Ha dimostrato **ORIENTAMENTO AL GOVERNO CLINICO** perseguendo **EFFICACIA**: miglior esito possibile per il paziente; **EFFICIENZA**: minor consumo di risorse. Gestione efficiente delle risorse umane, delle apparecchiature e dei dispositivi in dotazione; operando per il miglioramento continuo della **QUALITÀ**, per promuovere una cultura della qualità che è tesa al miglioramento continuo dei processi e all'utilizzo ottimale delle risorse.

Fa uso di strumentazioni informatiche. Dimostra compliance aziendale. Ha sempre raggiunto gli obiettivi annualmente assegnati.

Ha mostrato attitudini relazionali per favorire la positiva soluzione dei conflitti e per facilitare la collaborazione tra le diverse professionalità presenti nel Team. Comprovato aggiornamento professionale e competenza professionale come evidenziato dalla produzione scientifica e dalla partecipazione attiva con relazioni ad eventi culturali nazionali, sui molteplici temi propri dell'emergenza pre-ospedaliera.

Ha mostrato capacità di motivare il personale finalizzato alla sempre maggiore qualità del servizio. Ha perseguito il Benessere Organizzativo come strumento per aumentare la motivazione del personale e la valorizzazione delle qualità umane e professionali delle varie figure professionali del Team di soccorso.

Ha ricercato il costante miglioramento del lavoro di squadra multi-professionale tramite Debriefing routinario first hour quintet (F.H.Q.). Possiede capacità di **TEAM BUILDING** focalizzate nello sviluppo delle competenze distintive dell'azienda ARES 118, andando a creare un senso di identità su ogni componente del gruppo di lavoro.

Ha realizzato il Progetto BLS a Scuola (Legge Balzanelli). Effettua ricerca clinica e innovazione secondo HTA. Agisce con responsabilità, autonomia, decisionalità, interazione e cooperazione. Rispetta il codice deontologico.

Ha assicurato costantemente comportamenti professionali nel rispetto delle normative generali e specifiche sulla sicurezza e sulla privacy, e l'osservanza del codice di comportamento dei pubblici dipendenti.

Ha garantito il rispetto della normativa in ambito di anticorruzione promuovendo la conoscenza del regolamento aziendale nell'ambito della struttura. Irreprensibile senso del dovere.

#### Competenze tecniche:

Organizzazione territoriale nel settore dell'emergenza/urgenza.

Esperienza di analisi e pianificazione di programmi di emergenza clinica e sanitaria

Conoscenza dei sistemi Hub & Spoke regionali e della Rete Aziendale dei percorsi dell'emergenza-urgenza

Monitoraggio, analisi e interpretazione dei dati di attività.

Capacità di favorire l'integrazione dei sistemi di emergenza Ospedalieri e Territoriali

Gestione del rischio clinico e della sicurezza nei luoghi di lavoro.

Promozione del Miglioramento Continuo della Qualità delle prestazioni.

Capacità di collaborare all'attività di accreditamento istituzionale e gestione del rischio clinico nell'interno della U.O.

Capacità di promuovere azioni organizzative di miglioramento per i parametri relativi agli obiettivi Regionali ed Aziendali, compresi i costi di gestione (farmaci, dispositivi medici)

#### Competenze manageriali:

· Capacità di promuovere, programmare e monitorare la riorganizzazione delle attività secondo gli indirizzi dettati dalla Regione in sintonia con l'organizzazione Dipartimentale Aziendale

· Gestione, coordinamento e valutazione del personale della struttura e capacità di interfacciarsi con tutti i livelli di assistenza Ospedalieri e Dipartimentali

· Gestione dei conflitti e mantenimento del clima organizzativo interno/esterno alla struttura.

· Programmazione dei fabbisogni formativi sulle tematiche specifiche della struttura.

· Gestione di gruppi di lavoro e audit multidisciplinari clinici e organizzativi.

#### Allegati al Curriculum

Allegato 1

Allegato 2

Allegato 3

Allegato 4a, 4b, 4c

Allegato 5

Astazi ha promosso sempre l'invio del mezzo meglio attrezzato per il così detto trattamento extraospedaliero "Stay and Play" ("rimani e lavora"), così da incidere sull'intervallo di tempo in cui la vittima rimane senza adeguata terapia (**Therapy Free Interval**) prima del trasporto all'ospedale più idoneo.

Ha dimostrato capacità di gestire percorsi diagnostico terapeutici (PDTA) in collaborazione con le altre strutture aziendali e con gli ospedali "spoke" e "Hub", al fine di consolidare la rete dell'emergenza emergenza provinciale e regionale (Rete ictus, politrauma, IMA, IRA, STEN, STAM).

Ha condotto in diverse occasioni una revisione statistica dei dati di attività istituzionale con l'autorizzazione della Direzione Sanitaria. Ha approfondito tutti gli aspetti di analisi statistica (CORSO DI EPIDEMIOLOGIA CLINICA E BIOSTATISTICA: TEST-T di Student; regressione lineare e multivariata; analisi della varianza) per l'interpretazione dei fenomeni studiati.

Ha garantito la puntuale attuazione dei principi del RISK MANAGEMENT: per ridurre i rischi sia per il personale che per i pazienti. La Sicurezza costituisce un pre-requisito della qualità dell'assistenza. Ha partecipato come Relatore in varie occasioni alla Settimana della Prevenzione, per la **prevenzione dei rischi**.

Riconoscimento dei propri errori e di quelli del sistema tramite un costante processo di revisione per migliorare la qualità. Ha operato costantemente per garantire i requisiti organizzativi, tecnologici e impiantistico-strutturali aderenti agli standard di qualità richiesti dalla programmazione regionale in materia di sanità. Il **ciclo di Deming** (ciclo di PDCA - plan-do-check-act) è utilizzato come modello per il miglioramento continuo della qualità per promuovere una cultura della qualità che è tesa al miglioramento continuo dei processi e all'utilizzo ottimale delle risorse.

La **standardizzazione del lavoro** dal percorso clinico alle checklist, ad ogni livello ha la sua best practice che aiuta a ridurre i difetti garantendo consistenza di processi e migliori outcomes

Ha sempre ricercato ed eliminato sistematicamente gli sprechi (overprocessing, scorte, attese).

Ha aver conseguito in data 07-04-2017 il Master Universitario di FORMAZIONE MANAGERIALE dal 2016 al 2017 presso Università di ROMA "La Sapienza", Voto: 110/110 e LODE. Master II Livello in MANAGEMENT E INNOVAZIONI NELLE AZIENDE SANITARIE. Tesi: "Il benessere organizzativo nella RETE dell'Emergenza Sanitaria 118". (Prof.ssa PIPAN)

Possiede capacità di coordinamento e gestione di risorse umane del Team di soccorso assegnato. Ottime e riconosciute capacità di **team building** focalizzate nello sviluppo delle competenze distintive dell'azienda ARES 118 andando a creare un senso di identità su ogni componente del gruppo di lavoro, integrandosi con le strutture assistenziali Ospedaliere.

Ha utilizzato la **comunicazione organizzativa** interna ed esterna nella prevenzione dei conflitti. Ha dichiarato e spiegato a tutto il personale gli obiettivi e i progetti strategici dell'azienda, i cambiamenti della struttura organizzativa interna: questo permette di costruirsi di un'identità unica ed esclusiva, nella quale il personale si identifica, rafforzando così il coinvolgimento e la motivazione. Discriminazioni e mancanza di equità sono alla base dei conflitti.

Valuta ed apprezza le attitudini, competenze, potenzialità dei singoli individui componenti del Team di soccorso.

Favorisce la conoscenza e il riconoscersi nella mission e nei valori aziendali anche mediante **Audit clinici e organizzativi**.

Soggiorni di studio, attività didattica, Crediti ECM

Relatore a Congressi, Convegni, Simposi

Pubblicazioni Scientifiche edite a stampa (ultimi 10 anni)

Corsi di Formazione Professionale, Manageriale, discente a Congressi

Attività di Studio e Ricerca Clinica

CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua madre: ITALIANO. Lingua territoriale: dialetti laziali centro-meridionali.

Common European Framework of Reference  
CEFR

ALTRE LINGUE	Comprensione	Parlato	Scritto
INGLESE	B1	B1	B1
SPAGNOLO	A2	A1	A1
FRANCESE	A1	A1	A1

COMPETENZE RELAZIONALI E ORGANIZZATIVE rilevanti per l'attività

Dotato di forte capacità decisionale per affrontare gli ostacoli imprevisi in ogni situazione con diretta assunzione di RESPONSABILITA'.

Animato sempre da spirito di gruppo; adattamento agli ambienti pluri-culturali; capacità di comunicazione coinvolgente e persuasiva.

Atteggiamento costruttivo e ottimo senso di adattamento grazie alla frequentazione di ambienti multiprofessionali in cui era indispensabile interagire con gli altri per raggiungere un obiettivo condiviso. Comportamento improntato a equità e giustizia.

Dimostra spiccato senso di leadership con capacità di delega orientato alla valorizzazione e allo sviluppo professionale dei collaboratori;

Capacità di ascolto degli altri, di saper leggere tra le righe e comportarsi di conseguenza. Manifesta sempre senso di appartenenza all'organizzazione;

Gestione proficua di progetti di gruppo; tenacia e sacrificio operando in condizioni di ELEVATO STRESS EMOTIVO E DI DIFFICILE SITUAZIONE AMBIENTALE.

Tali competenze sono state acquisite in ambito di formazione, ambito professionale sia universitario che lavorativo, vita associativa in Società Scientifiche.

COMPETENZE INFORMATICHE E TECNOLOGICHE rilevanti per l'attività

Esperto in tecnologie informatiche: hardware e software. Gestione di file e cartelle. Elaborazione di testi. Foglio elettronico. Database. Presentazioni multimediali. Rete Internet biomedica (Medline, Pubmed).

Esperto di Statistica Medica. Statistica descrittiva. Probabilità statistica. Test T-Student. Correlazione lineare. Analisi della Varianza. Big Data Analysis.

Esperto in apparecchiature elettromedicali secondo Health Technology Assessment, approccio multidimensionale per l'analisi delle implicazioni medico-cliniche, sociali, organizzative, economiche, etiche e legali di una tecnologia attraverso la valutazione di più dimensioni quali l'efficacia, la sicurezza, i costi, l'impatto sociale e organizzativo.

Esperto in sistemi di telemedicina e teletrasmissione dati.

Reti assistenziali e sistemi di Intelligenza Artificiale applicata alla sanità.

CAPACITA' ARTISTICHE

Creatività nella Fotografia digitale e Poesia lirica.

ALLEGATI in copia legale:

Tipologia delle Istituzioni presso le quali ha svolto la propria attività di studio e di lavoro e la tipologia delle prestazioni che vengono erogate da tali strutture.

Dichiarazione del Direttore Sanitario della Azienda Policlinico Umberto I, del Policlinico Gemelli di Roma e dell'Azienda Regionale Emergenza Sanitaria 118 – Regione Lazio

CASISTICA CERTIFICATA

Certificazione del Direttore Sanitario dell'Azienda Regionale Emergenza sanitaria 118 – Regione Lazio, rilasciata sulla base dell'attestazione del Direttore della Struttura Complessa SUES 118 Frosinone, riguardante la tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere informato, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (patente di guida) in corso di validità.

Dichiara inoltre di essere informato che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale.

FERENTINO, 05-01-2020

Firma \_\_\_\_\_

Dr. Pietro ASTAZI