

**Curriculum professionale redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art.47 del D.P.R 28 dicembre 2000, n.445) ai fini della partecipazione al concorso della AOU di Modena per incarico quinquennale di Direttore di Struttura Complessa “Pronto Soccorso e Medicina d’Urgenza” dell’Azienda Policlinico**

Informazioni Personali	
Nome:	GROSSI ELENA
Data di Nascita	
Qualifica	DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA - Assunto dal 14/01/2003 ed ancora in forza. DIRIGENTE MEDICO - MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA
Cdr	INTERAZ. EMERGENZA URGENZA
Dipartimento	OCSAE
Incarico Attuale	Responsabile di Struttura Semplice denominata Medicina d’Urgenza da luglio 2018
incarico precedente	INCARICO PROFESSIONALE ALTAMENTE QUALIFICATO Implementazione metodiche di ventilazione non invasiva in emergenza Conferito con provvedimento 137 del 23/06/2009 del DIRETTORE GENERALE
Numero Telefonico di servizio	
Fax di servizio	
E-mail di servizio	
Titoli di studio e professionali	



Da gennaio 2003 Dirigente Medico presso l'UO di PS e Medicina d'Urgenza Ospedale Civile S. Agostino, poi OCSAE

Ho partecipato alla stesura di innumerevoli protocolli di ottimizzazione della gestione del paziente afferente alla medicina d'urgenza così come alla realizzazione di audit ad hoc sia in ambito clinico che organizzativo.

Dal 2003 al settembre 2017 ho svolto la mia attività osservando periodi di turnazione in Pronto Soccorso come team leader, in Medicina d'urgenza e in Terapia intensiva medica.

In questo periodo ho svolto attività di turnazione in Pronto Soccorso (dove ho trattato e concluso l'iter di oltre 13,000 pazienti di cui circa il 22 % in codice giallo o rosso), in Medicina d'Urgenza (dati 2007-2016) dove ho curato e dimesso circa il 20% dei pazienti totali nei periodi di assegnazione al reparto, In TIM (terapia intensiva medica, 2015-2017) dove ho trattato e dimesso oltre il 50% dei pazienti ricoverati.

E' stata significativa l'attività ambulatoriale svolta sia in regime di DH sia come attività di consulenza effettuata in altri Reparti

Da settembre 2017 sono divenuta Responsabile della Medicina d'Urgenza, ruolo formalizzato nel luglio 2018 con la costituzione di Struttura Semplice. Gli obiettivi ottenuti dal nuovo Modello di medicina d'urgenza (vedi report di confronto tra medicina d'urgenza nel 2017 e dopo rifondazione nel 2018) sono lo specchio di un modello contemporaneo che tiene conto delle profonde mutazioni sia nell'organizzazione ospedaliera e delle cure primarie sia nel bacino di utenza provinciale, caratterizzato da un tessuto sociale sempre più vetusto e con significative comorbidità.

La Medicina d'urgenza advoca a sé sia la possibilità di gestione del paziente critico fino alla sua stabilizzazione sia la gestione di patologie che richiedono un rapido turnover ospedaliero sia pazienti per i quali non vi è un'immediata ricettività da parte dei reparti di riferimento, potendo garantire l'appropriatezza di ricovero e riducendo l'assegnazione secondo il solo criterio di dove si trovi la disponibilità del posto letto.

La trasformazione della medicina d'urgenza ha innescato ed è essa stessa maturata nell'ambito di un cambio di passo dell'intero Ospedale, recependo le linee di indirizzo regionale per la gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso. Nelle azioni di output il Reparto ha rappresentato il fulcro del sistema a cingolo delle medicine, garantendo una disponibilità immediata di posti letto e, attraverso la costituzione di un admission room, l'appropriatezza dei ricoveri. Se prima dell'ottobre 2017, la Medicina d'urgenza si caratterizzava come una medicina interna di 20 letti con una degenza media di 9 giorni e un bacino d'utenza prevalentemente proveniente dall'area intensiva medica associata, successivamente il reparto si è rimodulato riducendo a 16 i letti di degenza e seguendo pazienti provenienti da PS a rapido turnover ( in questo coadiuvato

dall'efficienza di un ambulatorio postdimissione) nonché fungendo da area semintensiva, dove necessario.

All'uopo ci siamo dotati di autonomia ventilatoria (6 ventilatori per invasiva e non invasiva), 4 apparecchi per l'erogazione di alti flussi, possibilità di monitoraggio e 7 telemetrie.

<u>Indicatore</u>	10 mesi 2017	10 mesi 2018	Δ
<b>Dimessi e Trasferiti</b>	734	1,191	+457
<b>Ricoverati (solo provenienti dall'esterno)</b>	582	1,098	+516
<b>Valorizzazione Ambulatoriale (netto L.P.)</b>	30,931 €	23,765 €	-7,166
<i>Modena</i>	29,102 €	22,606 €	-6,496
<b>Incidenza Consumo Beni Sanitari su Fatturato</b>	3.89 %	4.86 %	+0.97 %

CASISTICA DIMESSA in DEGENZA ORDINARIA - MEDICINA D'URGENZA OC8 per DRG

ANNI 2018/2019

Fonte: Banca Dati SDO ACR

DRG_rer	n_dimessi_			imp_rg_			gg_deg_dimessi			peso_medio_lore	
	2018	2019	Δ	2018	2019	Δ	2018	2019	Δ	2018	2019
TOTALE MEDICINA D'URGENZA	992	1.035	+43	€ 3.039.911	€ 3.432.920	+393.009	3.941	4.206	+265	1,08	1,1

Ho avuto esperienze di organizzazioni di eventi e, soprattutto, esperienze di gestione di gruppo, lavorando dal 2003 al 2018 come team e trauma leader in pronto soccorso, figura che accentra la responsabilità del percorso del paziente e della gestione dei teams multidisciplinari di volta in volta coinvolti.

Compilo o revisiono tutte le SDO dei dimessi da Reparto ( più di 3000 negli ultimi 3 anni)

Particolare attenzione allo sviluppo di un protocollo per la gestione di donne vittima di violenza e loro precoce riconoscimento all'arrivo in pronto soccorso.

Speciale inclinazione alla gestione dei pazienti critici, sia internistici che traumatici.

Estesa è stata l'acquisizione di skills avanzate: gestione delle vie aeree, ventilazione meccanica non invasiva e invasiva, isolamento di vene centrali sia in ecoguida che cieco, toilette bronchiali in broncoscopia, punture lombari, toracentesi, paracentesi, analgosedazioni, cateterismi arteriosi, cardioversione elettrica, gestione di PM temporanei e contropulsatore.

Interesse clinico

stage nel 2005 presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale Niguarda per la gestione del paziente politraumatizzato sotto la guida del Prof. Osvaldo Chiara e della Dott.ssa Stefania Cimbanassi

stage gennaio 2010 presso il De Gasperis, Niguarda, Milano di formazione in ecocardiografia

Ho partecipato nel 2017 alla organizzazione della risposta sanitaria al concerto "Modena Park" di Vasco Rossi, con particolare riferimento alla predisposizione di un massiccio afflusso di feriti presso l'OCB

Membro permanente del comitato interno all'OCB per la gestione delle maxiemergenze ( PEIMAF)

Ho partecipato, anche in qualità di relatore, a innumerevoli corsi nell'ambito dell'emergenza urgenza, della gestione della sepsi, in ambito cardiologico, pneumologico. Impiego dell'ecografia nel setting emergenziale

Gestione delle donne vittime di violenza domestica che accedono in PS e in stretta collaborazione con i servizi sociali dedicati ( Dott.ssa Annalisi Righi), servizi di recupero degli uomini che agiscono violenza ( Dott.ssa Monica Dotti) e servizi di Psicologia con attenzione alle tecniche emdr ( Dott.ssa Luci Simona)

Interesse di ricerca

corsi bls-d (dal 2003 al 2006 20 corsi)  
corsi als ( dal 2008 al 2020 23 corsi)  
corsi amls (dal 2003 al 2017 35 corsi come istruttore e 15 corsi come direttore)  
e-tox (2016-2019 5 corsi)

gems (dal 2019 2 corsi)

Attività di docenza

Primo soccorso aziendale

Formazione interaziendale del personale medico e infermieristico per l'implementazione dell'uso della ventilazione non invasiva in relazione alla epidemia H1 N1 del 2009

Tutor nell'ambito del tirocinio di Stato dei neolaureati in Medicina e Chirurgia

Tutor dei Medici in Formazione in MEU nel contesto della Medicina d'Urgenza e PS quali strutture collegate alla scuola di specialità in MEU

Pubblicazioni scientifiche

Traduzione in italiano del manuale americano AMLS NAEMTS e del manuale GEMS NAEMTS

Capacità linguistiche

francese inglese

Capacità nell'uso delle tecnologie

pacchetto OFFICE

Allegata tipologia dell'ospedale OCB

11 aprile 2021

In fede  
Dott.ssa Elena Grossi