

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il sottoscritto Ianni Angelo, nato a Cosenza il 21.04.1964 e residente

CE NNINGL64D21D086Q

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che, ai sensi dell'art. 75 del citato decreto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità

dichiara:

- Di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data 30.07.1991 presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" con votazione di 110/110 e lode
- Di essere iscritto all'albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di Cosenza, CS dal 13.03.1992 n° di iscrizione 5493

Di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:

- Disciplina: Medicina Interna conseguita in data 30.10.1996 presso l'Università di Roma la Sapienza con votazione 70/70 e lode (anni di corso 5)
- Disciplina: Malattie Dell'Apparato Cardiovascolare conseguita in data 09.07.2014 presso l'Università di Roma Campus Biomedico con votazione 50/50 (anni di corso 5)
- Corso di Perfezionamento in Ecografia Internistica presso l'Università degli studi "G. D'Annunzio" di Chieti nel gennaio 2002

Di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza, con profilo professionale Dirigente

Medico disciplina Medicina Interna e Medicina d'Urgenza:

- dal 01.07.1997 al 14.07.1997 ha prestato servizio, in qualità di Dirigente Medico di I livello, con incarico a tempo definito di Medicina Interna presso l'Azienda Sanitaria n° 2 di Castrovillari
- dal 01.08.1997 al 31.03.1998 ha prestato servizio presso l'Azienda ASL Lanciano-Vasto in qualità di Dirigente Medico di I livello di Medicina Interna con incarico a tempo definito
- dal 14.04.1998 al 22.03.1999 ha prestato servizio presso il DEA dell'Ospedale di San Giovanni Valdarno (ASL n° 8 di Arezzo) in qualità di Dirigente Medico di I livello di Medicina d'Urgenza con incarico a tempo determinato.
- dal 1.04.1999 al 28.02.2005 ha prestato servizio in qualità di Dirigente Medico di I livello di Medicina Interna con assunzione a tempo indeterminato presso l'U.O.C. di Medicina Interna dell'O.C. di Atessa - Azienda Sanitaria Locale Lanciano-Vasto

- dal **01.03.2005** si è trasferito per mobilità presso l'U.O.C. di Medicina d'Urgenza e di PS dell'Azienda Ospedaliera-Universitaria Sant'Andrea – II° facoltà di Medicina e Psicologia Università degli Studi di Roma "La Sapienza".
- dal **16.03.2016** al **19.03.2019** incarico di Direttore di U.O.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Emergenza del Grande Ospedale Metropolitano Bianchi-Mellacrino-Morelli di Reggio Calabria (DEA di II livello e centro Hub)
- dal **30.01.2017** al **19.03.2019** (delibera n°37 del **30.01.2017** del Direttore Generale) Direttore del Dipartimento di Emergenza Urgenza del Grande Ospedale Metropolitano Bianchi-Mellacrino-Morelli di Reggio Calabria
- dal **11.04.2017** al **30.06.2017**, nominato Direttore ad Interim della UOC Servizio Immunotrasfusionale

**Attività assistenziale nella UOC di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso dell'A.O.U.
Sant'Andrea di Roma**

Nel corso della propria attività assistenziale svolta presso il Pronto Soccorso dell'A.O. Sant'Andrea ha sviluppato le proprie competenze cliniche nell'ambito della emergenza – urgenza svolgendo continuativamente turni di guardia attiva diurna, notturna e festiva ed ha prestato servizio di reperibilità attiva. Durante tale attività clinica ha personalmente chiuso dal 10180 cartelle cliniche [Prot. DS 9195 del 24/06/2015] di Pronto Soccorso (di cui 1837 cod. gialli; 121 cod. rossi; 7487 cod. verdi; 446 cod. bianchi; 127 non eseguito) trattando casi clinici di emergenze medico chirurgiche con patologie quali: arresto cardiaco, coma, shock di varia etiologia, insufficienza respiratoria, infarto del miocardio, edema polmonare acuto, tachi- e bradi-aritmie cardiache minacciose, embolia polmonare, dissecazione dell'aorta, aneurisma dell'aorta, embolia arteriosa periferica, emergenza ed urgenza ipertensiva, stroke ischemico cerebrale, emorragia cerebrale, meningococco, encefalite, addome acuto di varia etiologia, politrauma, trauma di singolo distretto, complicanze mediche di patologie neoplastiche etc..

Di aver ricoperto il ruolo in ambito di autonomia professionale presso UOC Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Sant'Andrea di Roma, tipologia di incarico:

- **Incarico alta specializzazione in Diagnostica Ecografica in Medicina d'Urgenza** dal 02.08.2006 al 19.02.2007 (deliberazione n° 901 del 02.08.2006)

descrizione attività svolta: esecuzione di ecografia point of care in emergenza urgenza secondo le linee guida dell'American College of Emergency Physicians e in particolare del protocollo F.A.S.T. Inoltre ha realizzato test clinici relativi all'utilizzo di ecografi portatili multidisciplinari nell'ambito del setting dell'emergenza.

- **Incarico responsabile Unità Operativa Semplice di Breve Osservazione** dal 19.02.2007 al 15.03.2016 (deliberazione n° 154 del 19.02.2007)

descrizione attività svolta nel reparto di Astanteria Breve-Osservazione: gestione organizzativa e funzionale del reparto di Astanteria Breve Osservazione dotato di 11 posti letto di degenza ordinaria e 6 posti letto di osservazione breve intensiva. Tutti i letti sono dotati di monitoraggio multiparametrica.

Nel reparto di OBI sono state applicate le linee guida della Regione Lazio (Monitoraggio e sviluppo delle attività DGR 946/07 "Introduzione dell'osservazione breve intensiva nel Lazio dal 1 gennaio 2008: adempimento rif.1.3.3 del piano di rientro DGR 65/2007 e DGR 149/07") con trattamento di quadri clinici acuti risolvibili con terapie di breve durata; esecuzione di approfondimenti clinici necessari per definire una diagnosi e/o individuare la sede appropriata per il ricovero; completamento di percorsi clinici definiti da protocolli o linee guida; valutazione della risposta al trattamento di malattie definite da per valutare la possibilità di dimissione o la necessità di un ricovero. Le patologie più frequentemente trattate sono lo scompenso cardiaco, le aritmie cardiache minacciose, l'embolia polmonare, la cardiopatia ischemica, l'insufficienza respiratoria, l'emergenza ipertensiva, stroke ischemico cerebrale, emorragia cerebrale, sepsi, emorragie digestive, urgenze oncologiche. Nel reparto di Astanteria – Breve Osservazione vengono eseguiti le seguenti procedure: ventilazioni non invasive con maschera facciale e casco, rachicentesi, paracentesi, toracentesi, esami ecodoppler ed ecografici, posizionamento di cateteri venosi centrali e PICC.

Durante la Sua direzione sono stati assistiti e trattati:

- ✓ 20349 pazienti sui 9 letti di Osservazione Breve
(dato CED dal 01/01/2005 al 30/06/2015)
- ✓ 2074 sui 6 letti di Osservazione Breve Intensiva (OBI)
(dato CED dal 01/01/2012 al 31/12/2012; fonte dato queri AREAS su dati GIPSE)
- ✓ 3420 pazienti sui 11 letti di Astanteria con peso medio dell'unità di D.R.G. di 1,449
(dati CED dall'01/04/2011 al 30/06/2015 e dati SIO dal 30/06/2015 al 31.12.2015)

Altre attività svolte presso A.O. Sant Andrea Roma

- Ha sempre lavorato in gruppo sia nel corso delle attività formative che nell'esercizio della professione.
- Ha partecipato alle attività del Pronto Soccorso della A.O. Sant'Andrea fin dall'inizio della apertura al Pubblico (15 mar 2005).
- Ha partecipato alle attività di Pronto Soccorso e di Breve Osservazione nel corso di maxi emergenze:
 - ✓ disastro ferroviario sulla linea Roma-Viterbo in data 20 aprile 2010
 - ✓ emergenza neve febbraio 2012
- Come dirigente medico e responsabile del reparto di Astanteria – Breve Osservazione ha partecipato agli obiettivi di Budget della UOC di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso che sono stati sempre raggiunti
- Ha coordinato funzionalmente la attività del personale assegnato nel reparto di Astanteria – Breve Osservazione e dei vari specialisti nel reparto di OBI;

- Ottima conoscenza nell'uso delle metodiche utilizzate nel setting dell'emergenza, della ecografia fast e della ultrasonologia vascolare nell'emergenza urgenza e dell'ecografia toracica.
- Buon utilizzo dei programmi informatici e delle apparecchiature elettromedicali del pronto soccorso e della breve osservazione.
- Medico Formatore malattia da virus Ebola per i medici dei servizi di Pronto Soccorso del Lazio
- Ha partecipato alla stesura di numerosi protocolli aziendali tra cui:
 - ✓ Procedura di gestione del paziente critico nel DEA con intervento del chirurgo;
 - ✓ Procedura per la gestione dei casi e dei contatti con malattia di Virus Ebola;
 - ✓ Procedura per i percorsi assistenziali in OBI;
- Referente clinico Azienda Ospedaliera Universitaria Sant Andrea UOC Medicina D'urgenza e pronto soccorso rete emergenza e patologie tempo dipendenti cardiovascolari, neuro vascolari e trauma, ai sensi della DCA n°412/3145 del 02.03.2015, individuato con nota Direzione Sanitaria Prot. 3145 del 02.03.2015
- Ha tenuto i rapporti con l'U.R.P. e con la funzione di medicina legale della direzione sanitaria della A.O. S. Andrea per le tematiche inerenti l'attività di Astanteria – Breve Osservazione.
- Referente Ministero Della Salute per il progetto Ministeriale: Valutazione dei costi della osservazione breve intensiva (OBI); protocollo n.7711 del 28 maggio 2013
- Membro di commissioni per la valutazione di passaggio alla fascia superiore dell'indennità di esclusività dei dirigenti medici afferenti alla UOC di Medicina D'Urgenza e Pronto Soccorso
- Ha fatto parte come componente di commissioni per avvisi pubblici per il conferimento di incarichi temporanei di dirigenti medici nella disciplina di medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza dell'azienda ospedaliera sant'andrea (provvedimento n. 660 del 19.11.2012)
- Ha svolto funzione di responsabile della UOC di Medicina D'urgenza e Pronto Soccorso come sostituto del direttore
- Nominato con lettera protocollata n°57 del 15.05.2015 sostituto del Direttore della UOC di Medicina d'Urgenza e PS in caso di Sua assenza
- Referente dati S.I.O.-S.D.O. (Sistema Informativo Ospedaliero-Scheda di Dimissione Ospedaliera) della U.O.C. Medicina D'Urgenza e Pronto Soccorso
- Nominato per il reparto di Astanteria-Breve Osservazione facilitatore per l'informatizzazione dei processi clinici
- Nominato per la UOC di Medicina D'Urgenza e Pronto Soccorso, con determina del Direttore Generale n°3 del 15.07.2015, nel collegio tecnico per la valutazione dei dirigenti medici ospedalieri universitari ed SPTA ai sensi dell'art 25 del CCNL area dirigenza medica veterinaria ed SPTA del SSN

- Ha partecipato a diversi studi clinici (trial clinici) nel setting dello scompenso cardiaco e sepsi svolti nell'UOC di Medicina D'urgenza e Pronto Soccorso tra cui:
 - ✓ Coinvestigatore nello studio galectina 3 e scompenso cardiaco: "GAP HF3"
 - ✓ Coinvestigatore nello studio intention to treat urodilatina in scompenso cardiaco acuto: "TRUE AHF"
 - ✓ Coinvestigatore nello studio intention to treat seleraxina in scompenso cardiaco acuto: "CRLX 030 A 3301 study"
 - ✓ Coinvestigatore nello studio biomarcatori della sepsi in pronto soccorso: "NEED SPEED"
- Iscritto alla Società Italiana di Medicina di Emergenza Urgenza (SIMEU)

Attività svolta come Direttore Di Unità Operativa Complessa di Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Emergenza del Grande Ospedale Metropolitano Bianchi-Mellacrino-Morelli di Reggio Calabria.

Il Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi Melacrino Morelli" di Reggio Calabria è costituita da 2 Presidi Ospedalieri, uno denominato "Riuniti" ed l'altro "Morelli" che insistono su un territorio provinciale di circa 3.183 km², 97 comuni e circa 559.759 abitanti. L'Azienda, in coerenza agli indirizzi del PSN e del PSR, concorre a garantire l'assistenza ad alta complessità ed alto contenuto tecnologico, erogando prestazioni sanitarie per acuti secondo i principi di appropriatezza, efficienza ed economicità in ambito provinciale e regionale, in quanto centro HUB per la Provincia di Reggio Calabria e Centro di Riferimento Regionale per le funzioni determinate dalla programmazione regionale ed è inserita nella rete STROKE, SCA, TRAUMA CENTER, TIN.

L'Azienda offre l'assistenza ospedaliera ed ambulatoriale attraverso i reparti ed i servizi afferenti ai Dipartimenti Assistenziali Integrati articolati in:

- Dipartimento Medico Polispecialistico
- Dipartimento Chirurgico Polispecialistico
- Dipartimento Tecnologie Avanzate Diagnostico Terapeutiche
- Dipartimento Onco-Ematologico e Radioterapico
- Dipartimento Neuroscienze
- Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare
- Dipartimento Emergenza-Urgenza
- Dipartimento dei Servizi
- Dipartimento Interaziendale Materno-Infantile Area Sud
- Dipartimento Interaziendale Orto-Traumatologico Area Sud
- Dipartimento Interaziendale Medicina di Laboratorio Area Sud
- Dipartimento Interaziendale Trasfusionale Area Sud

La UOC (Unità Operativa Complessa) di Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Emergenza, è DEA di II livello ed afferisce al Dipartimento di Emergenza Urgenza. E' costituita da Pronto Soccorso, con circa 70.000 accessi all'anno, dalla Unità di Osservazione Breve con 12 posti letto e dal Reparto di Medicina d'Urgenza con 20 posti letto, e dotazione organica attualmente composta da 24 dirigenti medici di 1° livello, 1 coordinatore infermieristico e 43 infermieri professionali.

Attività assistenziale UOC Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Emergenza

Pronto Soccorso

➤ **Nel corso del 2016 gli accessi al Pronto Soccorso sono stati 68719.**

Dai dati relativi al codice di TRIAGE si evidenzia che i codici rossi sono stati 1416 (2.06%), i codici gialli 15211 (22.14%), i codici verde 48046 (69.92%), i codici bianchi 4041 (5.88%) in linea con le medie nazionali (Figura 1). I codici rossi e gialli hanno accesso immediato alla sala di emergenza del Pronto Soccorso (i tempi di attesa di apertura della cartella clinica sono dovuti al fatto che prima si presta assistenza ai pazienti in emergenza), mentre i tempi medi di attesa al TRIAGE sono stati per i codici verde 34 min. e per i codici bianchi 42 min. (Figura 2).

I pazienti trattati e dimessi da Pronto Soccorso sono stati 55735, mentre i pazienti ricoverati nelle varie UOC sono stati 11702 (Figura 3) con un tasso di ricovero complessivo del 17,02%. Alla analisi dettagliata di tali dati grezzi emerge che 2351 pazienti con problematiche ostetriche-ginecologiche sono stati ricoverati direttamente dai Medici Accettanti della UOC di Ostetricia e Ginecologia, in conseguenza della attivazione del Pronto Soccorso Ginecologico, la percentuale dei ricoveri effettuati dai Medici del Pronto Soccorso scende al 14.08%.

➤ **Nel corso del 2017 gli accessi al Pronto Soccorso sono stati 70875.**

Dai dati relativi al codice di TRIAGE si evidenzia che i codici rossi sono stati 904 (1.28%), i codici gialli 14010 (19.77%), i codici verde 52634 (74.26%), i codici bianchi 3325 (4.69%) (Figura 1). Rispetto al 2016 nel 2017 vi è stato un incremento del numero di accessi di 2156 unità e la riduzione in percentuale dell'attribuzione del codice colore per i rossi e i gialli, in linea con le medie nazionali, testimonia un miglioramento netto dell'attività infermieristica di TRIAGE. I tempi medi di attesa sono stati per i codici verde 39 min. e per i codici bianchi 48 min. (Figura 2).

I pazienti trattati e dimessi da Pronto Soccorso sono stati 58898, mentre i pazienti ricoverati nelle varie UOC sono stati 11982 (Figura 3) con un tasso di ricovero complessivo del 16,9%. Alla analisi dettagliata di tali dati grezzi emerge che 2405 pazienti con problematiche ostetriche-ginecologiche sono stati ricoverati direttamente dai Medici Accettanti della UOC di Ostetricia e Ginecologia, in conseguenza della attivazione del Pronto Soccorso Ginecologico, la percentuale dei ricoveri effettuati dai Medici del Pronto Soccorso scende al 13.9%.

➤ **Nel corso del 2018 gli accessi al Pronto Soccorso sono stati 70585.**

Dai dati relativi al codice di TRIAGE si evidenzia che i codici rossi sono stati 1004 (1.42%), i codici gialli 16222 (22.98%), i codici verde 51025 (72.29%), i codici bianchi 2328 (3.30%) (Figura 1). La percentuale dell'attribuzione del codice colore per i rossi e i gialli è in linea con le medie nazionali, ciò testimonia una ottima attività infermieristica di TRIAGE. I tempi medi di attesa al TRIAGE sono stati per i codici Rossi 5 min., per i codici Gialli 13 min. (due minuti in meno rispetto al 2017), per i codici Verdi 43 min. e per i codici bianchi 46 min. (Figura 2). I pazienti trattati e dimessi da Pronto Soccorso nel 2018 sono stati 58906, mentre i pazienti ricoverati nelle varie UOC sono stati 11679 (Figura 3) con un tasso di ricovero complessivo del 16,5% . Alla analisi dettagliata di tali dati grezzi emerge che 2415 pazienti con problematiche ostetriche-ginecologiche sono stati ricoverati direttamente dai Medici Accettanti della UOC di Ostetricia e Ginecologia, in conseguenza della

attivazione del Pronto Soccorso Ginecologico, la percentuale dei ricoveri effettuati dai Medici del Pronto Soccorso scende al 13.5%.

ATTIVITA' DI PRONTO SOCCORSO						
CLASSIFICAZIONE PER CODICE TRIAGE IN ENTRATA	ANNO 2016		ANNO 2017		ANNO 2018	
	Numero	Percentuale	Numero	Percentuale	Numero	Percentuale
GIALLO	15.211	22,14%	14.010	19,77%	16.222	22,98%
BIANCO	4.041	5,88%	3.325	4,69%	2.328	3,30%
NERO	5	0,01%	2	0,00%	6	0,01%
TOTALE	68.719	100%	70.875	100%	70.585	100%

Figura 1. Accessi in PS anno 20016-20017-2018

TEMPI MEDI DI ATTESA PER TRIAGE	ANNO 2016		ANNO 2017		ANNO 2018	
	Tempi d'attesa (minuti)		Tempi d'attesa (minuti)		Tempi d'attesa (minuti)	
VERDE	7		6		8	
GIALLO	17		15		13	
BIANCO	42		48		46	
NON TRIAGIATO	9		8		12	

Figura 2. Tempi medi di attesa per TRIAGE anno 20016-20017-2018

Indicatori Pronto Soccorso e OBI	ANNO 2016		ANNO 2017		ANNO 2018	
	Numero	Ricavi	Numero	Ricavi	Numero	Ricavi
Numero di accessi con codice triage in dimissione	64.837		65.659		68.591	
Numero di accessi di PS esitati in ricovero	11.702		11.982		11.679	
Numero di accessi per i quali è stata attivata l'OBI	4.270		4.074		4.461	
Numero di OBI esitate in ricovero	1.289		1.536		1.694	
Prestazioni Ambulatoriali OBI	2.142	€ 471.240,00	2.365	€ 520.300,00	2.430	€ 534.600,00
Durata media (in ore) delle OBI	39		22		24	
Remunerazione per accesso di PS		€ 10.735.062,09		€ 11.033.419,23		€ 11.356.777,44
Ricavi totali		€ 11.206.302,09		€ 11.553.719,23		€ 11.891.377,44

Figura 3. Ricoveri da PS anno 20016-20017-2018

I tempi medi di attesa al TRIAGE nel corso del 2016-2017-2018 sono risultati ampiamente al di sotto dei parametri definiti dalle "documento di proposta di aggiornamento delle linee guida sul triage intraospedaliero (accordo in conferenza stato-regioni 25 ottobre 2001) del Ministero della Salute" che indica una attesa massima per i codici verdi di 60 min. e per i codici bianchi di 120-240 min.. I ricoveri da Pronto Soccorso sono risultati al di sotto della media nazionale che è pari al 17,9% (45,6% dei ricoveri ospedalieri) e nettamente inferiore a quella delle regioni del Sud in cui la percentuale di ricoveri da Pronto Soccorso risulta al 23% (dati del Progetto Censi&RE della SIMEU). inoltre bisogna precisare che il PS, soprattutto nei festivi, funziona anche da accettazione per i ricoveri programmati con un ulteriore diminuzione della percentuale di ricoveri per acuti. In base a tali dati si può affermare che **la performance in termini di « filtro ai ricoveri » da parte del Pronto Soccorso è risultata particolarmente efficace.**

Unità di Osservazione Breve

➤ Attività 2016

I ricoveri effettuati nel corso del 2016 nell'Unità di Osservazione Breve sono stati 4270 (7.6 % degli accessi totali in PS meno gli accessi dei pazienti di età compresa tra 0 e 16 anni di competenza specialistica pediatrica). I pazienti dimessi sono stati 2982 pari al 69.8%.

I tempi medi di permanenza nell'Unità di Osservazione Breve sono stati di 38 ore contro le 55 ore del 2015 (figura 3).

➤ Attività 2017

I ricoveri effettuati nel corso del 2017 nell'Unità di Osservazione Breve sono stati 4074 (6.1 % degli accessi totali in PS meno gli accessi dei pazienti di età compresa tra 0 e 16 anni di competenza specialistica pediatrica). I pazienti dimessi sono stati 2538 pari al 62.2%.

I tempi medi di permanenza nell'Unità di Osservazione Breve sono stati di 22 ore (figura 3).

➤ Attività 2018

I ricoveri effettuati nel corso del 2018 nell'Unità di Osservazione Breve sono stati 4461 (6.3 % degli accessi totali in PS). I pazienti dimessi sono stati 2827 pari al 63.3%.

I tempi medi di permanenza nell'Unità di Osservazione Breve sono stati di 24 ore (figura 3).

Nel corso del 2016-2017-2018 sono stati ampiamente rispettati gli indicatori (accessi OBI rispetto al totale di accessi PS = 5-10%; dimessi da OBI <60%; tempo di permanenza in OBI = 24h) per le attività delle Osservazioni Brevi indicati dalle linee di indirizzo della Regione Calabria, ad eccezione del tempo di permanenza in OBI del 2016 (standard=24 ore delle linee guida della Regione Calabria).

Sono state attuate una serie di azioni organizzative:

- Per garantire l'appropriatezza del ricovero è stata istituita la figura del "Coordinatore" dei ricoveri da Pronto Soccorso che ha il compito di identificare i quadri clinici che necessitano di cura ed assistenza presso la Osservazione Breve.
- Chiusura della cartella clinica e ricovero entro le 24 ore dei pazienti di cui è stato disposto il ricovero dal consulente che ha ritenuto opportuno la continuazione dell'iter diagnostico e terapeutico in ambiente specialistico.
- Stesura di protocolli diagnostico terapeutici condivisi al fine di velocizzare i percorsi di diagnosi e cura dei pazienti ricoverati in Osservazione Breve.
- Implementazione delle dimissioni a strutture ambulatoriali e day-hospital.

Reparto di Medicina D'Urgenza

Il reparto di Medicina D'urgenza di 20 posti letto è stato attivato il 2 maggio 2016 e fino al 7 novembre ha avuto una dotazione di 14 posti letto.

Le patologie prevalentemente trattate sono state le seguenti:

- Patologia cardiovascolare: fasi acute dell'insufficienza cardiaca congestizia e cardiopolmonare. Tromboembolie venose e polmonari. Cardiopatia ischemica in acuzie (NSTEMI)
- Patologia cerebrovascolare: cerebropatia multi-infartuale con acutizzazioni ischemiche non suscettibili di trattamento trombolitico
- Insufficienza d'organo (renale, polmonare, epatica) da varie cause
- Diabete Mellito con complicanze acute e croniche acutizzate
- Patologia vascolare periferica
- Patologia respiratoria: acuzie e/o acutizzazioni di COPD
- Polmoniti e broncopolmoniti
- Cirrosi epatica
- Patologia neoplastica: malattie neoplastiche in fase di avanzata progressione.
- Malnutrizione protidocalorica e sindromi cataboliche post stress
- Patologia infettiva.

➤ **Attività 2016**

I ricoveri da Pronto Soccorso e dalla Unità di Osservazione Breve sono stati 779, i pazienti dimessi sono stati 527 e i pazienti trasferiti presso altre UOC sono stati 252. Il tempo di degenza medio è stato di 3.8 e il peso del DRG è stato di 0.89 (figura 4).

➤ **Attività 2017**

I ricoveri da Pronto Soccorso e dalla Unità di Osservazione Breve sono stati 1652, i pazienti dimessi sono stati 1098 e i pazienti trasferiti presso altre UOC sono stati 554. Il tempo di degenza medio è stato di 4.59 con un tasso di occupazione del posto letto del 100,25%. La % dei ricoveri con DRG medico a rischio di inappropriately solamente del 2.47 e il peso medio del DRG è stato di 1.13 con un fatturato di 3.687.326,00 (figura 4).

➤ **Attività 2018**

I ricoveri da Pronto Soccorso e dalla Unità di Osservazione Breve sono stati 1532, i pazienti dimessi sono stati 1048 e i pazienti trasferiti presso altre UOC sono stati 484. Il tempo di degenza medio è stato di 5.49 con un tasso di occupazione del posto letto del 111,85% e il peso medio del DRG è stato di 1.14 con un fatturato di 3.426.068,00 (figura 4).

UNITÀ OPERATIVA	Regime	Periodo di riferimento	Dimessi	Giorate di degenza	Degenza media	Peso medio	Tasso di occupazione	Indice di turn over	Indice di rotazione	Ricavi	Scostamenti
MEDICINA D'URGENZA	Ordinario	Anno 2016	527	2.707	3,58	0,91	96,98	6,07	37,85	€ 1.290.619,00	
MEDICINA D'URGENZA	Ordinario	Anno 2017	1.098	7.334	4,59	1,13	100,33	-0,02	79,8	€ 3.687.326,00	€ 2.478.933,00
MEDICINA D'URGENZA	Ordinario	Anno 2018	1.048	6.194	5,49	1,14	111,85	-0,58	74,4	€ 3.426.068,00	€ 762.484,00

Figura 4. Medicina D'Urgenza

Stesura Protocolli

E' stata effettuata la stesura di protocolli e procedure diagnostico-terapeutiche condivisi atti a diminuire il rischio clinico, a garantire ai pazienti una uniformità di trattamento, ad ottimizzare i percorsi clinico assistenziali intraospedalieri, a ridurre l'inappropriatezza delle indagini strumentali e laboratoristiche e i ricoveri impropri.

Protocolli redatti e in via di revisione:

- Percorso Diagnostico-Terapeutico Del TIA
- Protocollo Per La Gestione Del Trauma Cranico Minore Nell'adulto
- Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (Pdta) Per I Pazienti Affetti Da Colica Renale Che Accedono Al P.S.
- Protocollo Dolore Addominale In Pronto Soccorso
- Protocollo Per Il Percorso Intraospedaliero Di Gestione Del Paziente Con Frattura Di Femore
- Procedura Per La Gestione Delle Pazienti Che Accedono Al Pronto Soccorso In Gravidanza o Con Problematiche Ginecologiche
- Protocollo Emergenze Nefrologiche In PS
- Procedura Per La Corretta Applicazione Del Processo Di Triage
- Procedura Di Gestione Del Paziente Critico In Sala Emergenza Del Pronto Soccorso Con Intervento Del Rianimatore
- Procedura Di Gestione Del Paziente Critico Nelle Sale Emergenza Del Dea Con Intervento Del Chirurgo
- Movimentazione Paziente In Pronto Soccorso
- Procedura Di Accoglienza In PS
- Protocollo Sintetico Maxiemergenza Afflusso Pazienti "Migranti" In Pronto Soccorso
- L'assistenza In Pronto Soccorso Delle Vittime Di Violenze Di Genere
- Percorso Di Accesso Agevolato Al Pronto Soccorso Riguardante Persone Con Disabilità Cognitiva E Comunicativa O Neuromotoria Grave
- Protocollo Determinazione Tasso Ematico Di Alcool, Sostanze Stupefacenti E Psicotrope In Soggetti Coinvolti In Incidenti Stradali E/O Fermati Per Controlli Stradali
- Percorso Diagnostico Terapeutico Paziente Politraumatizzato In Pronto Soccorso

Programma Formativo

E' stato iniziato un programma formativo sia medico che infermieristico con la programmazione di corsi di aggiornamento professionale inerenti alla disciplina di medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza, riguardanti l'aspetto clinico metodologico, l'aspetto organizzativo ed il risk management. Corsi svolti:

- TRIAGE in PS (02.09.2016)
- Ventilazione Meccanica Non Invasiva (16.05.2016)
- L'Insufficienza Respiratoria in Pronto Soccorso (17.12.2016) (corso accreditato AGENAS, 4 crediti ECM)

- Elettrocardiografia di Base (12.09.2016)
- Ictus Cerebrale: Nuove Frontiere Terapeutiche (26.06.2017) (corso ECM)
- Il Triage Globale: Principi Generali E Processi Decisionali (25.11.2017) (corso ECM)
- Ultrasonografia "point"of Care" in Pronto Soccorso; corso ECM (24.novembre.2018)
- Emergenza Sepsi; corso ECM (30.novembre.2018)

Attività scientifica

- Poster al Congresso SIMEU Nazionale il 18.11.2016, pubblicato negli "Abstract Books" e presente nel sito web: <http://www.simeu.it/w/congresso2016/abstracts>, Emorragia retroperitoneale non traumatica: diagnosi precoce in emergenza. Caridi Rocco; Pensabene M.G.; Caccamo Filippo; Giofre' M. Rosa; Lavilla Giuseppe; Fava Antonio e Angelo Ianni. Unità Operativa Complessa di Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, Azienda Ospedaliera Bianchi-Melacrino-Morelli, Reggio Calabria
- Poster al Congresso Internazionale EUSEM 2017 (e-posters displayed during the entire congress from 24 to 27 September), "about A Strange Case. Nothing Is As It Seems"
- Santa Pellicano, Maria Rosa Giofre', Rocco Caridi , Paolo Costantino, Angelo Ianni. Unità Operativa Complessa di Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, Grande Ospedale Metropolitano Bianchi-Melacrino-Morelli, Reggio Calabria
- Uno strano caso di dolore toracico. Mantuano Stefania; Fava Antonio; Costantino Paolo; Paviglianiti Cosimo e Ianni Angelo. SIMEU Nazionale, 24-26.05.2018; "Abstract Books": <https://www.simeu.it/w/congresso2018/abstracts>
- Colica renale resistente a terapia. Linee guida farmacologiche in PS Mantuano Stefania; Fava Antonio e Angelo Ianni. SIMEU Nazionale, 24-26.05.2018; "Abstract Books": <https://www.simeu.it/w/congresso2018/abstracts>
- About An Unwanted Guest. Santa Pellicano, Rocco Caridi , Maria Rosa Giofre', Maria Pensabene, Angelo Ianni EUSEM 2018, e-posters displayed during the entire congress from 08 to 12 September

E' stato pubblicato nel 2018 sulla rivista scientifica ITJEM un lavoro scientifico:

- "Non-traumatic retroperitoneal hemorrhage: early diagnosis in emergency" Maria Rosa Giofrè, Rocco Caridi, Maria Grazia Pensabene, Filippo Caccamo, Lavilla Giuseppe e Ianni Angelo. ITJEM 1/2018 Gennaio; <https://doi.org/10.23832/ITJEM.2018.011>

E' stato pubblicato nel 2019 sulla rivista scientifica ITJEM un lavoro scientifico:

- "A Case Of Tetanus In The Emergency Department" S. Mantuano, A. Fava, P. Costantino and A. Ianni; ITJEM 1/2019 Febbraio; <https://doi.org/10.23832/ITJEM.2019.001>

Altre Attività:

- E' stato attivato il Pronto Soccorso on-line accessibile anche da casa attraverso il link presente sul sito aziendale che permette di verificare, a distanza, il grado di affollamento del P.S., ed aiuta ad effettuare scelte consapevoli, riducendo così il numero di accessi impropri.

- E' stata curata l'ottimizzazione della organizzazione interna medica ed infermieristica attraverso la regolamentazione sia della fase della visita ai pazienti che della fase della attività infermieristica (prelievi e terapie);
- Sono state Implementate le dimissioni a strutture ambulatoriali e day-hospital;
- Sono stati redatti Protocolli condivisi con i reparti specialistici, con la radiologia e con il laboratorio analisi;
- Il nuovo assetto organizzativo ha consentito di raggiungere l'obiettivo condiviso con il SUEM 118 finalizzato all'azzeramento dei tempi di stazionamento delle ambulanze presso il Pronto Soccorso determinato dal tempo di sbarellamento e dalla presa in carico dei pazienti.
- E' stata curata l'attivazione dell'informatizzazione delle certificazioni INAIL, delle prescrizioni diagnostiche e terapeutiche attraverso la ricetta elettronica e delle richieste del sangue e degli emoderivati.
- E' stata eseguita una revisione delle attrezzature tecnologiche in dotazione alla UOC MCAE con successiva implementazione e richieste di apparecchiature in relazione al nuovo assetto strutturale e organizzativo.
- In relazione alle numerose esigenze assistenziali legate al massiccio afflusso di migranti in è stato previsto un percorso diagnostico terapeutico in collaborazione con la Prefettura, con il sistema di emergenza territoriale e con le varie associazioni di volontariato.
- E' stato attivato il Pronto Soccorso ostetrico-ginecologico al fine di offrire maggiori garanzie di sicurezza e qualità alle pazienti che si rivolgono al Nostro Ospedale in stato di gravidanza o con problematiche ginecologiche.
- Ha coordinato le attività di Pronto Soccorso nel corso della maxi emergenza ribaltamento pulman Villa San Giovanni, 28 dicembre 2017
- Presidente commissione avviso pubblico per la nomina del presidente OIV per il Grande Ospedale Metropolitano Bianchi Mellacrino Morelli, delibera direttore generale n 213 del 13.04.2018
- Presidente commissione Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formazione di una graduatoria per Dirigenti Medici – Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi – disciplina: Medicina Trasfusionale – dalla quale reperire Dirigenti Medici a cui conferire incarico a tempo determinato per sostituzione di personale assente a vario titolo presso l'U.O.C. Servizio Immunotrasfusionale di questo Grande Ospedale Metropolitano. Delibera 270 del 18/05/2017
- Componente Titolare della Commissione Esaminatrice relativi alla procedura selettiva per il conferimento di un incarico quinquennale di Direttore Medico di Struttura Complessa di Mcau dell'A.O. Papardo di Messina indetto giusta delibera n.35 del 31.08.2017
- E' stato attivato il Percorso del paziente pediatrico in Pronto Soccorso al fine di offrire maggiori garanzie di sicurezza e qualità alle pazienti pediatriche che si rivolgono al Nostro Ospedale.
- Componente del Gruppo Tecnico Per Il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (Pdta) In Pronto Soccorso Per Sospetta Tromboembolia Polmonare E Per Il Pdta Terapia

Anticoagulante (Decreto Dirigenziale "Registro Dei Decreti Dei Dirigenti Della Regione Calabria" N°.7029 Del 03/07/2018)

**Incarico di Direttore di Dipartimento di Emergenza Urgenza del Grande Ospedale
Metropolitano Bianchi-Mellacrino-Morelli di Reggio Calabria**

Il Dipartimento Emergenza Urgenza del Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi-Mellacrino-Morelli" di Reggio Calabria è costituito dalle seguenti UOC:

- UOC di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
- UOC terapia Intensiva
- UOC Centro Regionale Trapianti
- UOC Servizio Immunotrasfusionale
- UOSD Terapia Intensiva Post-Operatoria.

Con l'incarico di Direttore di Dipartimento ha avuto la gestione diretta del coordinamento e, con disposizione di servizio aziendale prot.n. 5603 del 21.06.2017, del processo di programmazione biennale degli acquisti dei beni e servizi ed il programma triennale delle opere pubbliche delle UOC che afferiscono al suddetto Dipartimento. Il 31.03.2017, dopo la valutazione dei curriculum dei candidati alla Direzione della UOSD di Terapia Intensiva Post-Operatoria, ha provveduto alla proposta di incarico.

Nel corso del 2018 sono state eseguite le valutazioni di tre UOS delle UOC MCAE, di una UOS della UOC Servizio Immunotrasfusionale, di due Elevate Specialità del Servizio Immunotrasfusionale e di 13 Elevate Specialità della UOC Terapia Intensiva e Rianimazione.

Direttore ad Interim della UOC Servizio Immunotrasfusionale

Con lettera protocollata n.500 del 11.04.2017 è stato nominato Direttore ad Interim della UOC Servizio Immunotrasfusionale al fine di riorganizzare la UOC, in relazione agli obiettivi regionali e del Centro Nazionale Sangue. Ha provveduto a nominare un nuovo Responsabile Qualità e sono state formalizzate una serie di iniziative pianificate nel tempo tali da consentire un superamento delle difficoltà emerse. Sono stati formalizzati nuovi incarichi di responsabilità ai dirigenti medici. Il 10.05.2017, dopo la revisione di tutti i processi critici e dell'intero sistema di qualità, è stato presentato "un piano sistematico di azioni correttive" per la UOC SIMT al Dipartimento della Salute della Regione Calabria, al Direttore del Centro Regionale Sangue ed al Commissario ad Acta.

Di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale:

- **Masterclass in Management Sanitario "Comunicazione e Governance Medica", 06-07.12.2012, Formia**

Il contenuto del corso è stato orientato alla crescita, all'aggiornamento e alla certificazione dei medici manager quali leader ispirati, capaci e creativi nello svolgimento del loro ruolo dirigenziale, partendo dalla convinzione che soltanto sviluppando l'integrazione tra le competenze cliniche e quelle manageriali si possa realmente garantire un'adeguata qualità dei servizi sanitari

- **Master di II livello in "Management e Innovazione nella Sanità Pubblica", Università Mediterranea di Reggio Calabria, 2016-2017**

Il Master si propone di realizzare un percorso formativo finalizzato alla formazione di figure professionali altamente qualificate nell'area dell'organizzazione e della gestione delle aziende sanitarie, al fine di contribuire al governo del processo di aziendalizzazione introdotto nella sanità italiana. Il Master intende far maturare le necessarie conoscenze sociologiche, economiche, giuridiche, etiche, manageriali e finanziarie, per comprendere e gestire efficacemente il processo di aziendalizzazione della Sanità Pubblica sulla base del rispetto dei principi del welfare.

Il Master fornisce le competenze di metodo e i contenuti necessari a chi già opera in aziende pubbliche o private ed a chi voglia inserirsi in questi contesti. Inoltre, il Master intende sviluppare una formazione multidisciplinare integrata basata sulla progettazione ed implementazione di modelli organizzativi coerenti con i cambiamenti normativi in atto, sulla gestione strategica delle risorse umane e sulla valorizzazione e sviluppo della risorsa territorio.

Di aver svolto le attività didattica:

- **Docente (Professore a Contratto)** al corso integrato Clinica Medica E Chirurgica III Ed Emergenze (titolo del corso: Medicina Interna (Emergenze) - (MED/09).) - Università di Roma La Sapienza Il Facoltà di Medicina e Chirurgia (indirizzo: via di grottarossa 1035 Roma) - N. 12,00 ore di docenza/anno - anni/corsi 5 – dal 01/11/2006 al 31/10/2010
- **Docente (Professore a Contratto)** al corso integrato Clinica Medica E Chirurgica III Ed Emergenze (titolo del corso: Medicina Interna (Emergenze) - (MED/09).) - Università di Roma La Sapienza \I Facoltà di Medicina e Psicologia (indirizzo: via di grottarossa 1035 Roma) - N. 12,00 ore di docenza/anno - anni/corsi 4 - Dal 01/11/2010 Dal 31/10/2016
- **Docente (Professore a Contratto)** al corso integrato Metodologia Medico-Scientifica e Scienze Umane V (titolo del corso: Medicina Interna - (MED/09).) - Università di Roma La Sapienza Il Facoltà di Medicina e Psicologia (indirizzo: via di grottarossa 1035 Roma) - N. 12,00 ore di docenza/anno - anni/corsi 5 - Dal 01/11/2012 al 31/10/2016
- **Docente (Professore a Contratto)** al corso integrato Metodologia Medico-Scientifica e Scienze Umane VI (titolo del corso: Medicina Interna - (MED/09).) - Ente organizzatore: Università di Roma La Sapienza Il Facoltà di Medicina e Psicologia (indirizzo: via di grottarossa 1035 Roma) - N. 12,00 ore di docenza/anno - anni/corsi 5 - Dal 01/11/2012 al 31/10/2016
- **Tutor In Attivita Didattica Professionalizzante** In Metodologia Medico-Scientifica V-VI (titolo del corso: Medicina Intema e Chirurgia Generale) - Ente organizzatore: Università di Roma La Sapienza \I Facoltà di Medicina e Psicologia (indirizzo: via di grottarossa 1035 Roma) - N. 24,00 ore di docenza/anno - anni/corsi 5 - Dal 01/11/2012 al 31/10/2016
- **Docente nel Master Il livello** in Scienze Della Salute Applicate Al Servizio Di Polizia - titolo del corso: Emergenze mediche - Ente organizzatore: Scuola Superiore Polizia e Università di Roma La Sapienza Il Facoltà di Medicina e Psicologia (indirizzo: via di grottarossa 1035 Roma) - N. 4,00 ore di docenza/anno - anni/corsi 2 - Dal 01/11/2013 al 31/10/2015
- **Tutor** Scuola Specializzazione Medicina D'emergenza *Urgenza* (art. 38, comma 5 D.Lgs 368/99) (titolo del corso: scuola specializzazione medicina d'emergenza urgenza) - Ente

organizzatore: Università di Roma La Sapienza \I Facoltà di Medicina e Psicologia (indirizzo: via di grottarossa 1035, Roma) - N. 846,00 ore di docenza - anni/corsi 4 - Dal 01/11/2011 al 31/10/2015

Idoneità ad incarichi dirigenziali

- Idoneità all'incarico di direttore di struttura complessa medicina interna Provincia Religiosa Di San Pietro Ordine Ospedaliero Di San Giovanni Di Dio-Fatebenefratelli di Roma (Roma) concorso pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale Repubblica Italiana N. 4 del 16-01-2015
- Idoneità all'incarico di direttore di struttura complessa di pronto soccorso, accettazione e osservazione breve del P.O. di Castel di Sangro (Aquila) concorso pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale Repubblica Italiana 4^a Serie Speciale - Concorsi ed Esami n.96 del 9-12-2014
- Idoneità all'incarico di direttore di struttura complessa di pronto soccorso e medicina d'urgenza Ospedale Sant Eugenio-ASL Roma C (Roma) concorso pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale Repubblica Italiana N. 49 del 30-06-2015

Di aver partecipato a numerosi corsi di formazione (nel corso del 2015-2018)

- "Gestione Avanzata Delle Emergenze Cardiorespiratorie", Scuola Medica Ospedaliera; 6-7 Marzo 2015, complesso monumentale S. Spirito in Saxia, Borgo S. Spirito 3 – Roma
- Teaching Session "Novità in tema di imaging per lo studio dei pazienti ipertesi"; XXXII Congresso Nazionale della Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa Lega Italiana contro l'Ipertensione Arteriosa; Bologna dal 24 settembre 2015
- Technical Symposium "L'Ecografia Doppler Nel Paziente Iperteso"; XXXII Congresso Nazionale della Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa Lega Italiana contro l'Ipertensione Arteriosa; Bologna dal 25 settembre 2015
- Integrazione Ospedale-Territorio: collaborazione ma soprattutto sinergia per l'appropriatezza diagnostica e terapeutica. Ospedale Sant Andrea; 30 ottobre 2015; A. O. Sant'Andrea Roma
- Basic Life Support Defibrillation provider - esecutore, certificato Italian Resuscitation Council (IRC); Roma 09.11.2015
- "Medical Team Alert: Gestione Dell'emergenza Intraospedaliera" Ospedale Sant Andrea; 16 novembre 2015; A. O. Sant'Andrea Roma
- BLS e PBLSD – esecutore, certificato American Heart Association (AHA), 7 dicembre 2015, Roma

Di aver partecipato come uditore a numerosi congressi (nel corso del 2015-2018)

- "La gestione della scomposti nella regione lazio: il punto di vista della medicina d'urgenza"; 14 Marzo 2015 Roma Hotel Nh Midas Via Aurelia, 800 – 00165
- "Thrombosis management"; 5-6 giugno 2015; Barcellona, Spagna
- XXXII Congresso Nazionale della Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa Lega Italiana contro l'Ipertensione Arteriosa; Bologna dal 24-26 settembre 2015
- "Sistema dell'Emergenza-Urgenza. Stato dell'arte e prospettive future" Palazzo della Regione Calabria – Catanzaro - 11 Maggio 2017

Di aver partecipato come relatore/moderatore/responsabile scientifico/docente/presidente ai seguenti convegni-congressi:

- **Relatore** in Il facoltà di medicina e chirurgia, università di Roma “la Sapienza” scuola di specializzazione in medicina d'emergenza-urgenza; formazione, ricerca ed innovazioni nelle emergenze; 23/10/2010; Aula Carlo Urbani, Ospedale Sant'Andrea Roma
- **Docente** in Corso di Ecografia in emergenza; 24-26/06/2011; CODAM (Centro Operativo Deposito Addestramento Militare) toscano-emiliano di Marina di Massa
- **Docente** in Corso di Ecografia d'Urgenza per medici e di Ecografia infermieristica applicata per infermieri; 14-15/04/2012; USMAF di Porto Torres
- **Docente** in Corso di Ecografia d'Urgenza ed Ecografia Applicata per Infermieri; 29-30/06/2012; Ospedale Militare di Cagliari
- **Docente** in Corso di Ecografia d'Urgenza ed Ecografia Applicata per Infermieri; 06-07/07/2012; Scuola regionale CRI Chieti
- **Relatore** in Università degli studi dell'Aquila, Aggiornamenti in Medicina D'urgenza, BLOCCO ZERO Aula Magna -Facoltà di Scienze Polo Universitario di Coppito, L'Aquila 4 maggio 2012. Accreditamento n°352 – 32178
- **Relatore** in Terzo Congresso Italiano GREAT Network, Azienda Ospedaliera Sant'Andrea - Aula Carlo Urbani, Roma dal 15 al 18 ottobre 2012. ECM 18
- **Relatore** in Quarto Congresso Italiano GREAT Network, Scuola Superiore di Polizia, via pier della francesca Roma dal 14 al 18 ottobre 2013. ECM n 363 -69759
- **Relatore** in Azienda Ospedaliera Sant Andrea; Corso di aggiornamento obbligatorio sulla malattia da virus Ebola per il personale di Pronto Soccorso; 14-23/10/2014; Ospedale Sant'Andrea Roma
- **Relatore** in Corso di ultrasonografia “point of care” in pronto soccorso; Azienda Ospedaliera Sant Andrea; 12/12/2014; Ospedale Sant'Andrea Roma
- **Relatore** in ‘La terapia con anticoagulanti nella SCA NSTEMI’; Vibo 2016 Emergency Medicine; Scuola Allievi Agenti della Polizia di Stato 10-11 giugno 2016 Vibo Valentia
- **Relatore** in “Valutazione ultrasonografica della dispnea acuta nei DEA”; Scilla Cuore XVI edizione 22-25 Settembre 2016 Consiglio Regionale della Calabria, Reggio Calabria
- **Presidente** della sessione “La Gestione Infermieristica Del Paziente Vasculopatico”, 40 anni di esperienze in chirurgia vascolare, 11-12 novembre 2016, Reggio Calabria
- **Responsabile Scientifico** “L'Insufficienza Respiratoria in Pronto Soccorso” 17 Dicembre 2016 Grande Ospedale Metropolitano "B.M.M." Reggio Calabria
- **Relatore** in “La Telemedicina nelle Maxi Emergenze: tecnologia presente e sviluppi futuri”, 1 Aprile 2017, Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Reggio Calabria,
- **Relatore** in “Approccio del paziente con sospetto TEV in emergenza”; Coagulazione E Trombosi 6 Maggio 2017 Hotel Excelsior, Reggio Calabria
- **Moderatore** sessione” Le Patologie non Frequenti in Medicina D'Urgenza una malattia rara l'Angioedema Ereditario” Vibo Emergency, Vibo Valentia 9-10 giugno 2017

- **Relatore** in “Embolia Polmonare: inquadramento in Pronto Soccorso”; 24 giugno 2017, Grande Ospedale Metropolitano "B.M.M." Reggio Calabria
- **Responsabile Scientifico** “Ictus Cerebrale: Nuove Frontiere Terapeutiche” Grande Ospedale Metropolitano "B.M.M." Reggio Calabria, 26 Giugno 2017
- **Relatore** in “Verso un protocollo regionale calabrese. E' possibile una proposta condivisa?”, La frattura di femore nel grande anziano: condivisione di un percorso fast-track, Società Italiana di Anestesia Analgesia Rianimazione e Terapia Intensiva (SIAARTI), Reggio Calabria il 9 settembre 2017
- **Moderatore** sessione “La Gestione Delle Vie Aeree E La Ventilazione Meccanica In Mu-Tir”, Il Giornata Mediterranea del Respiro, Reggio Calabria, 14 ottobre 2017
- **Relatore** in “Emergencies and criticisms”, An International multidisciplinary meeting Non-Small-Cell-Lung Cancer under the siege of immunotherapy and translational Oncology: from the standard care to immuno-therapy and translational paths and the 4th International Cancer Vaccine and Immuno-strategies Meeting, Reggio Calabria 02-04 novembre 2017
- **Relatore** in “Trattamento dell’Infarto Acuto nei DEA”, Focus sull’Ipotermia Terapeutica (AAROI, EMAC, SARED), Lametia Terme, 11 novembre 2017
- **Responsabile Scientifico** corso “Il Triage Globale: Principi Generali E Processi Decisionali” Grande Ospedale Metropolitano "B.M.M." Reggio Calabria, 25 Novembre 2017
- **Moderatore** corso di aggiornamento ECM “Il Trauma Addominale”, Cosenza 2.febbraio.2018
- **Relatore** in “Ecografia Bedside in Pronto Soccorso”, IX giornate di aggiornamento medico: attualità ed opinioni correnti in medicina interna, 4-7 aprile.2018, Reggio Calabria
- **Relatore** in “Le dispnee in Pronto Soccorso: approccio clinico e metodologico”, Focus in Cardiologia, 19.aprile.2018, Scilla RC
- **Relatore** in “Il Progetto Spiro-Medi-Call”, Vibo 2018 Emergency Medicine, 8-9.giugno.2018, Vibo Valentia
- **Moderatore** sessione “Pneumologia d'urgenza: diagnosi e terapia”, III giornata mediterraneo del respiro, 29.settembre.2018, Reggio Calabria
- **Moderatore** “Innovare in Ospedale nuovi approcci diagnostici terapeutici in TVP e EP” 20.ottobre.2018, Reggio Calabria
- **Responsabile Scientifico** corso aggiornamento ECM: Ultrasonografia “point”of Care” in Pronto Soccorso; 24.novembre.2018, Reggio Calabria
- **Responsabile Scientifico** corso aggiornamento ECM: Emergenza Sepsis; 30.novembre.2018, Reggio Calabria
- **Moderatore** sessione “La Malattia Tromboembolica” 1° corso Medicina D’Urgenza, 22.01.2019, Catanzaro (50 crediti formativi)
- **Moderatore** sessione “Il Dolore Toracico Non Traumatico Nel Reparto Di Emergenza. Il Ruolo Della Medicina D’urgenza ” 1° corso Medicina D’Urgenza, 09.02.2019, Catanzaro (50 crediti formativi)

Di aver collaborato alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa:

- Fas/APO1 Mutations and Autoimmune Lymphoproliferative Syndrome in a Patient with Type 2 Autoimmune Hepatitis. (L. Pensati, A. Costanzo, **A. Ianni**, D. Accapezzato, R. Iorio, G. Natoli, R. Nisini, C. Almerighi, C. Balsano, P. Vajro, A. Vegnente, M. Levrero). *Gastroenterology* 113:1384-1389 (1997)
- Activation of SAPKs/JNKs by Tumor necrosis factor receptor 1 through a non-cytotoxic TRAF2-dependent pathway. (G. Natoli, A. Costanzo, **A. Ianni**, D.J. Templeton, J.R. Woodgett, C. Balsano, M. Levrero). *Science* 275, 200-203 (1997).
- Resistance to Fas-mediated apoptosis in human hepatoma cells (G. Natoli, **A. Ianni**, A. Costanzo, G. De Petrillo, I. Ilari, P. Chirillo, C. Balsano, M. Levrero). *Oncogene* 11, 1157-1164 (1995).
- Ras- and Raf-dependent induction of c-Jun transcriptional activity by the Hepatitis B Virus transactivator pX. (G. Natoli, M.L. Avantaggiati, P. Chirillo, P.L. Puri, **A. Ianni**, C. Balsano, M. Levrero). *Oncogene* 9, 2837-2843 (1994).
- The AP1 transcription Factor as a model to study the modulation of intracellular signalling pathways by the hepatitis B virus transactivator pX. (G. Natoli, M.L. Avantaggiati, C. Balsano, P. Chirillo, A. Costanzo, M. Artini, P.L. Puri, **A. Ianni**, M. Levrero). *Viral Hepatitis and Liver disease* pag. 748-752 (1994).
- Le applicazioni della Biologia Molecolare in Medicina Interna. (di M. Levrero in coll. con M. Artini, M.L. Avantaggiati, C. Balsano, A. Costanzo, P. Chirillo, **A. Ianni**, G. Natoli, P.L. Puri). *Atti del 94° Congresso S.I.M.I.* pag. 417-459 (1993).
- Editorial On Research Contributions Presented During The Italian Great Network Meeting In Rome (October 15-18 2012); Salvatore Di Somma and **Angelo Ianni**; *The Open Emergency Medicine Journal*, 2013, 5, (Suppl 1: M-1) 12
- "An alien in the gallbladder. A rare case of biliary ascariasis in an Italian emergency department" (E. Ferri, **A. Ianni**, L. Magrini. S. Di Somma); *Emergency Care Journal* 2016; volume 12:5480
- "Non-traumatic retroperitoneal hemorrhage: early diagnosis in emergency" Maria Rosa Giofrè, Rocco Caridi, Maria Grazia Pensabene, Filippo Caccamo, Lavilla Giuseppe e **Ianni Angelo**. *ITJEM* 1/2018 Gennaio; <https://doi.org/10.23832/ITJEM.2018.011>
- *Observation Medicine Principles and Protocols* edited by Sharon E. Mace Cambridge University Press published 2017, Subpart VID International – Europe, "Italy" 417, Salvatore Di Somma, **Angelo Ianni** and Cristina Bongiovanni
- "A Case Of Tetanus In The Emergency Department" S. Mantuano, A. Fava, P. Costantino and **A. Ianni**; *ITJEM* 1/2019 Febbraio; <https://doi.org/10.23832/ITJEM.2019.001>

Selezione di abstracts presentati a congressi nazionali ed internazionali:

- What mechanism in «gastric asthma»? (G. Bruno, F. Trinchieri, L. Zanoletti, M. M. Biocca, M. Agnello, **A. Ianni**, and F. Balsano) *Allergy* 47, 12, pag. 315 (1992).
- T lymphocytes from HCV chronically infected patients support viral replication. (M. Artini, A. Costanzo, **A. Ianni**, M.L. Avantaggiati, P. Chirillo, C. Balsano, M. Levrero) *Ital. J. Gastroenterol.* 25, 4, pag. 184 (1993).

- The hepatitis B virus transactivator pX influences transcription acting on defined intracellular signalling pathways (G. Natoli, M.L. Avantaggiati, C. Balsano, P. Chirillo, M. Artini, A. Costanzo, P.L. Puri, **A. Ianni**, M. Levrero)(presentato al meeting dell'Associazione Italiana per lo Studio del Fegato) Ital. J. Gastroenterol. 25, 4, pag. 227 (1993).
- Sottotipi virali dell'HCV in pazienti affetti da epatite cronica: correlazioni con la risposta alla terapia. (A. Costanzo, M. Artini, **A. Ianni**, G. Natoli, M.L. Avantaggiati, C. Balsano, M. S. Bonavita, M. Levrero). Atti del 94° Congresso S.I.M.I. pag. 396 (1993).
- Complex modulation of the signal transduction apparatus of the cell by pX (G. Natoli, M.L. Avantaggiati, C. Balsano, P. Chirillo, M. Artini, A. Costanzo, P.L. Puri, **A. Ianni**, M. Levrero) (presentato al meeting Molecular Biology of Hepatitis B Viruses) Abstract book pag 42 (1993).
- HCV replication in T lymphocytes from chronically infected patients (M. Artini, A. Costanzo, R. Nisini **A. Ianni**, M.L. Avantaggiati, P. Chirillo, G. Natoli, C. Balsano, V. Barnaba, M. Levrero) (presentato all'International Meeting on: Biology, Immunopathology and Clinic of Hepatitis Viruses) Abstract book pag 44 (1993).
- Modulation of intracellular signalling pathways by the hepatitis B virus transactivator pX (G. Natoli, M.L. Avantaggiati, C. Balsano, P. Chirillo, A. Costanzo, P.L. Puri, **A. Ianni**, M. Levrero) (presentato all'International Meeting on: Biology, Immunopathology and Clinic of Hepatitis Viruses) Abstract book pag 86 (1993).
- Persistent HCV infection of T lymphocytes (M. Artini, A. Costanzo, **A. Ianni**, M.L. Avantaggiati, R. Nisini, V. Barnaba, C. Balsano, M. Levrero) J. Hepatol. Vol. 18, Supp. 1, S1-S220(1993).
- The HBV transactivator pX modulates the signal transduction apparatus of the cell (G. Natoli, M.L. Avantaggiati, C. Balsano, P. Chirillo, M. Artini, A. Costanzo, L. Puri, **A. Ianni**, M. Levrero) J. Hepatol. Vol. 18, Supp. 1, S1-S220(1993).
- Fas-mediated apoptosis in human hepatoma cell lines (G. Natoli, **A. Ianni**, A. Costanzo, V.L. Burgio, G. De Petrillo, G. Ranone, C. Balsano, M. Levrero)(presentato al 29° meeting annuale della Associazione Europea per lo Studio del Fegato) J. Hepatol. Vol. 21, Supp. 1, S10 (1994).
- Tumor necrosis factor receptor 1 signals SAPK/JNK activation trough a non-cytotoxic TRAF2-dependent pathway (G. Natoli, A. Costanzo, **A. Ianni**, C. Almerighi, D. Templeton, J. Woodgett, M. Levrero) (presentato alla An AACR Special Conference «Programmed Cell Death») Abstract book B-57 (1996).
- Ultrasound point of care echography in fast decision for patients with abdominal pain in Emergency Room. **A. Ianni**, GREAT Network Abstract book (2012)
- Ultrasound Speed Evaluation for Urgencies Level (USEFUL) in the emergency room: A new protocol with pocket-sized ultrasound technique (Vscan) in managing acute diseases. Francesco Vetrone, Laura Magrini, Rossella Marino, **Angelo Ianni**, Andrea Simoni, Alessandro Autunno, Chiara Serena Gori, Cristina Bongiovanni and Salvatore Di Somma. GREAT Network Abstract book (2012)
- Abstracts IV Italian Great Network Congress Rome, 14th–18th October 2013. Editors Salvatore Di Somma, **Angelo Ianni**, Francesco Travaglino. Clinical Chemistry and Laboratory

- Medicine. Volume 51, Issue 11, Pages eA87–eA147, ISSN (Online) 1437-4331, ISSN (Print) 1434-6621, DOI: 10.1515/cclm-2013-0788, October 2013
- Point of care ultrasound and telemedicine in pre-hospital care. **Angelo Ianni**. Clinical Chemistry and Laboratory Medicine. Volume 51, Issue 11, Pages eA87–eA147, ISSN (Online) 1437-4331, ISSN (Print) 1434-6621, DOI: 10.1515/cclm-2013-0788, October 2013
 - Biomarkers in Short Observation Unit solutions for overcrowding in ED. **Angelo Ianni**. Clinical Chemistry and Laboratory Medicine. Volume 51, Issue 11, Pages eA87–eA147, ISSN (Online) 1437-4331, ISSN (Print) 1434-6621, DOI: 10.1515/cclm-2013-0788, October 2013
 - Emorragia retroperitoneale non traumatica: diagnosi precoce in emergenza
Caridi Rocco; Pensabene M.G.; Caccamo Filippo; Giofre' M. Rosa; Lavilla Giuseppe; Fava Antonio e **Angelo Ianni**. Congresso SIMEU Nazionale, 18.11.2016; "Abstract Books": <http://www.simeu.it/w/congresso2016/abstracts>
 - About A Strange Case.. Nothing Is As It Seems.
Santa Pellicano, Maria Rosa Giofre', Rocco Caridi , Paolo Costantino, **Angelo Ianni**. EUSEM 2017, e-posters displayed during the entire congress from 24 to 27 September
 - Uno strano caso di dolore toracico.
Mantuano Stefania; Fava Antonio; Costantino Paolo; Paviglianiti Cosimo e **Ianni Angelo**. SIMEU Nazionale, 24-26.05.2018; "Abstract Books": <https://www.simeu.it/w/congresso2018/abstracts>
 - Colica renale resistente a terapia. Linee guida farmacologiche in PS
Mantuano Stefania; Fava Antonio e **Angelo Ianni**. SIMEU Nazionale, 24-26.05.2018; "Abstract Books": <https://www.simeu.it/w/congresso2018/abstracts>
 - About An Unwanted Guest.
Santa Pellicano, Rocco Caridi , Maria Rosa Giofre', Maria Pensabene, **Angelo Ianni**
EUSEM 2018, e-posters displayed during the entire congress from 08 to 12 September

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento generale (UE) n. 2016/679 per gli adempimenti relativi alla presente procedura.

Data 20.06.2019

