



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

CURRICULUM FORMATIVO

Nome Cognome

A) ESPERIENZE PROFESSIONALI

A1) ANZIANITA' DI SERVIZIO (maturata alle dipendenze di enti del SSN):

- Assunta a tempo indeterminato dal 01/01/2001 a tutt'oggi operando presso la UOC di Geriatria Bentivoglio, AUSL Bologna a cui afferiva fino al 1 aprile 2024 anche la LDPA di Budrio poi divenuta appartenente alla UOC di Cure Intermedie, per riorganizzazione aziendale.

A2) ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI (Es.:consulenze, incarichi libero professionali, enti diversi dal SSN, ecc)

-Dal 01/01/1998 al 31/12/2000 ho ricoperto incarico libero professionale presso RSA di Crevalcore, AUSL Bologna, sempre sotto la direzione della UOC di Bentivoglio.

B) ATTIVITA' DI FORMAZIONE, DIDATTICA E RICERCA

B1) TITOLI DI STUDIO (ad esclusione dei requisiti di assunzione)

-Laurea in medicina e chirurgia conseguita il 22/10/1992 con 110/110 presso l'Università degli studi di Bologna
-Specializzazione in geriatria e gerontologia conseguita a Bologna il 24/11/1997 presso la scuola di specialità afferente all'Università degli studi di Bologna, ma con frequentazione per la parte di pratica clinica presso casa Sollievo della Sofferenza di San Giovanni Rotondo (Foggia)

B2) ATTIVITA' CULTURALE E SCIENTIFICA

Negli ultimi 10 anni coautrice di studi e di relazioni a congressi sulla patogenesi cardio-embolica dell'ictus

- G.Palareti et alii : Stroke/Thromboembolism and Intracranial Hemorrhage in a real world atrial fibrillation population- Chest 2014; 146(4): 1073-1080

-M.Masina, S. Malservisi et alii: Outcomes and quality of care effects of an early poststroke co-managed visit on 1-year readmissions: A retrospective study from a stroke unit registry- International Journal of Stroke 2014- 1601, 9:s.3 pag.265

-M. Masina, S.Malservisi, et alii: Post-stroke disposition from a geriatric-rehabilitative stroke care area: an Italian experience- Italian Journal of Medicine 2015; volume 9: 49-56

- M. Masina, et alii- Embolic Stroke of undetermined source: a retrospective analysis from an Italian Stroke Unit- Italian Journal of Medicine 2016; volume 10: 202-206.

- doi.org/10.4081/itjm.2016.6902 inserito nella revisione di Hart. Embolic Stroke of Undetermined Source: A Systematic Review and Clinical Update pubblicata su Stroke 2017 doi.org/10.1161/STROKEAHA.116.0164

- L.Ghedini, et alii- Effect of the availability of direct oral anticoagulants in the prescription of anticoagulation in elderly

stroke patients with non-valvular atrial fibrillation. Abstract Congresso Nazionale SIGOT - Geriatric care 2018; 4:s1pag 18-

-S. Malservisi, et alii - A case of simultaneous cardioembolic stroke and acute myocardial infarction. Abstract Congresso Nazionale SIGOT - Geriatric care 2024; 10: s1 pag 27

Ho partecipato come local investigator allo studio italiano multicentrico sul Delirium nei reparti ospedalieri patrocinato dalle Società scientifiche SIGOT e SIGG (Delirium Day 2015-16). Tale studio sta producendo numerose pubblicazioni di cui le due più recenti

- "Delirium Day" a nationwide point prevalence study of delirium in older hospitalized patients using an easy standardized diagnostic tool- G. Beilelli, et alii; on behalf of the Italian Study Group on Delirium (ISGoD), BMC Medicine 2016 14:106.

- "Understanding factors associated with psychomotor subtypes of delirium in older patients with dementia". A. Morandi et alii; J Am Med Dir Assoc. 2020 Apr; 21/4: 486-492-7

- The association of indwelling urinary catheter with delirium in hospitalized patients and nursing home residents: an explorative analysis from Delirium Day 2015" 2018 10 16T 08:30:26Z

B3) ATTIVITA'FORMATIVA/INSEGNAMENTO/TUTORAGGIO

- Nel 2021-2022 come componente del gruppo di lavoro Interaziendale ho partecipato alla stesura e definizione del PDTA del paziente con ictus e nell'ambito del PDTA ho svolto sia la attività clinica relativa alle fasi 3 e fasi 4, con riconosciuto livello di Alta professionalità, che alla formazione Aziendale specifica
- Dal 2022 a tutt'oggi sono sempre stata docente nel corso inserito nel PAF aziendale come "Corso di formazione sulla gestione del paziente con ictus acuto a Bentivoglio"; a dicembre 2024 e anche per l'anno in corso 2025 sono Responsabile scientifico di tale corso organizzato dalla Azienda USL di Bologna.
- Nel 2024 ho partecipato come relatrice alla iniziativa (inserita nel PAF) "Discussione casi clinici complessi di pazienti ricoverati nelle Stroke Unit e Stroke care"
- Dal 2009 al 2011 sono stata professore a contratto c/o l'Università di Ferrara con sede a Pieve di Cento (Bo) nel diploma di laurea in Scienze Infermieristiche.
- Dal 2021 a tutt'oggi sono Tutor dei medici in formazione specialistica di geriatria afferenti all'Università di Bologna per quanto riguarda la frequentazione presso la Geriatria/Stroke care dell'Ospedale di Bentivoglio.
- Ho mantenuto costantemente aggiornate le competenze sulla gestione del paziente geriatrico acuto conseguendo l'idoneità ai corsi BLS-D e ACLS in anni successivi, l'ultimo dei quali ACLS a febbraio 2022.
- Negli ultimi anni ho partecipato a corsi e convegni sul paziente geriatrico, sullo Stroke e sulle malattie cardio-cerebrovascolari, oltre che a corsi sulla gestione del paziente diabetico, del pz con Insufficienza respiratoria acuta e utilizzo di Ventilazione non invasiva.
- Ho partecipato a corsi di formazione tra i quali il corso della medicina basata sulle evidenze e a quello sul Risk management diretti dal Dott. Nino Cartabellotta (Fondazione GIMBE).
- In questo ultimo anno 2025 ho partecipato al corso di formazione per "Il facilitatore della dimissione nei processi di transizione ospedale-territorio", corso ancora in essere che si concluderà a dicembre.
- Ho partecipato al corso sulla corretta gestione della cartella elettronica (CCE)
- Nel 2024 rinnovandolo anche per il 2025 ho curato l'inserimento nel PAF come Responsabile scientifico della U.O dell'evento formativo "on work" -accreditato ECM- " Discussione e gestione dei percorsi clinico-assistenziali e socio-assistenziali nel briefing della geriatria di Bentivoglio", che applica il modello geriatrico multiprofessionale della Comprehensive Geriatric Assessment indicato come Evidence Based dalla revisione Cochrane (Ellis, 2017) .

C) CAPACITA'GESTIONALI/COMPETENZE

- Dal 01/01/2024 al 31/03/2024 sono stata nominata Direttore facente funzioni della UOC di Geriatria Bentivoglio e LDPA Budrio raggiungendo un buon livello di autonomia nello svolgimento delle attività complesse: ho prodotto la relazione sul budget, ho partecipato alla negoziazione dello stesso in Direzione Generale, ho esposto la relazione in corso di Dipartimento dell'Integrazione, ho partecipato come uditrice al budget del Dipartimento medico.
- Dal 1 novembre 2024 sono stata nominata Responsabile di Struttura Semplice (SS) denominata Geriatria Bentivoglio, afferente alla UOC Rete Geriatrica Integrata Ospedale- Territorio
- Ho tenuto relazioni e incontri di confronto con Colleghi e Direttori di altre UUOO, in particolare Cardiologia, Neurologia-Stroke Unit ed Ortopedia.
- Ho risolto problematiche interne alla UO soprattutto nelle relazioni con il Pubblico avendo anche numerosi elogi.
- Da maggio 2010, dall'apertura della area Stroke care di Bentivoglio, a tutt'oggi sono la referente nella gestione clinica del paziente con ictus acuto.
- Ho partecipato prima al programma regionale per l'attivazione della Stroke care e quindi alla redazione del PDTA dello stroke e alla sua implementazione.
- Ho conseguito dal 2016 l'Alta professionalità per la gestione dell'ictus in fase acuta che è stata successivamente riconfermata fino al 30 ottobre 2024. Ho svolto l'attività costante dell' Area Stroke Care nell'ambito della U.O di Geriatria per pazienti con ictus acuto dedicandomi soprattutto alle fasi 3 e 4 del PDTA, per le quali ho raggiunto un livello esperto con completa autonomia operativa sia sulla gestione clinica che organizzativa del paziente con Stroke,

mantenendomi referente clinico per l'Ospedale di Bentivoglio. Applico le indicazioni della revisione Cochrane sulla Stroke Unit. Lavoro mediante una gestione in team multidisciplinare, collaborando con le figure mediche anche di altre Strutture (Neurologi, Neurochirurghi, Chirurghi vascolari, Angiologi, Cardiologi), sempre coniugando il rispetto dei bisogni di ogni singolo paziente con la appropriatezza diagnostico-terapeutica, in accordo con le linee guida (LG) e con le Direttive aziendali.

- Ho sempre mantenuto un costante aggiornamento sulle competenze cliniche, diagnostiche e terapeutiche. Soprattutto per quelle diagnostiche personalmente ho cercato di apprendere la tecnica dell'ecodoppler dei tronchi sovra-aortici.

- Condivido con Colleghi e Personale le conoscenze acquisite sullo Stroke come Docente e come Tutor in occasione di eventi formativi e di Audit interni, di cui l'ultimo incontro formativo risale a dicembre 2024 e con previsione di riaggiornamento a dicembre 2025.

- Nel periodo di Direttore FF della UOC di Geriatria Bentivoglio ho curato l'inserimento nel PAF della UO per il 2024 dell'evento formativo on work accreditato ECM " Discussione e gestione dei percorsi clinico-assistenziali e socio-assistenziali nel briefing della geriatria Bentivoglio", di cui sono Responsabile scientifico che applica il modello geriatrico multiprofessionale della Comprehensive Geriatric Assessment indicato come Evidence Based dalla revisione Cochrane (Ellis, 2017) .

- Ho collaborato e incentivato il lavoro di equipe, in particolare effettuo quotidianamente visite al paziente in particolare con ictus in team con il Fisiatra e i Fisioterapisti, coinvolgendo la Case manager infermieristica in briefing e in debriefing giornalieri.

- Ho partecipato alle attività del Dipartimento dell'Integrazione e come Direttore FF e ora come Responsabile di Struttura Semplice mi sono attenuta agli obiettivi di degenza media e attenzione alla appropriatezza prescrittiva di farmaci ed accertamenti ed alla de-prescrizione nell'anziano (in quanto obiettivi di budget aziendale). Rispetto la richiesta del cruscotto settimanale da PS e ho mantenuto questi obiettivi anche in questi ultimi mesi come Referente della UO di Geriatria Bentivoglio.

- Ho sempre collaborato con i Colleghi dimostrando capacità di lavoro in equipe, di relazione quotidiana sia con il paziente che con i familiari, di empatia da cui sono derivati anche diversi elogi pubblici.

- Per 14 anni ho dimostrato capacità organizzative stilando, su delega del Direttore, l'orario di servizio per i colleghi.

- Ho validamente collaborato al raggiungimento degli obiettivi quali-quantitativi della UOC di Geriatria prima come Dirigente medico (ottenendo la valutazione massima da parte del precedente Direttore), poi come Direttore FF e ora come Responsabile.

- Ho partecipato, su richiesta della direttrice del Dipartimento dell'Integrazione, ad iniziare il progetto per realizzare una Ortogeriatria anche presso l'Ospedale di Bentivoglio.

- Attualmente sono nel progetto per l'attuazione del Team di Cure intermedie con consulenza nel Pronto Soccorso (PS) di Bentivoglio, per affrontare il percorso dell'anziano all'interno del PS in maniera innovativa e in modo tale da rispondere ai nuovi bisogni con efficacia sul piano clinico-assistenziale, dando efficienza soprattutto sui processi ed i percorsi applicando lo stesso modello già sperimentato nel PS dell'Ospedale Maggiore.

- Nel passato ho partecipato al progetto di ricerca nazionale sul trattamento con IACH nella demenza di Alzheimer (Progetto Cronos) nell'ambito della attività ambulatoriale svolta presso il Centro dei Disturbi Cognitivi AUSL Bologna ex Nord.

- Ho seguito per più di un anno in maniera continuativa l'attività della Lungodegenza Post-Acuti di Bentivoglio come responsabile clinico.

- Ho svolto attività di guardia interdivisionale e di reperibilità notturna.

- Effettuo attività di consulenza geriatrico-internistica presso le UUOO dell'Ospedale di Bentivoglio

- Svolgo attività ambulatoriale (in particolare ambulatorio divisionale AMIC) occupandomi delle valutazioni Oncologiche nel paziente anziano, in particolare per il PDTA mammella con attuale revisione per il divenire interaziendale con OSO.

- ✓ In Ottobre 2024 ho partecipato con Oncology Geriatrician alla certificazione EUSOMA in quanto Responsabile della struttura di Bentivoglio, punto di afferenza della AUSL Bologna per la valutazione con ONCO-MPI.

- Effettuo sia in ambito territoriale che ospedaliero le Unità Valutazione Multidimensionale (UVMc) per inserimento del paziente nella rete dei servizi territoriali, interagendo con i Servizi Sociali, con i quali ho sempre avuto ottimi rapporti relazionali.

In tutti questi ambiti lavorativi ho maturato piena autonomia comportamentale e gestionale con completa competenza clinico-geriatrica, essendo in grado di svolgere efficacemente tutte le attività della UO di Geriatria/Stroke care e fino ad aprile 2024 seguendo anche l'attività della LDPA di Budrio.

D) RISULTATI CONSEGUITI E CONTRIBUTO AGLI OBIETTIVI DI. U.O E DEL DIPARTIMENTO/DISTRETTO

- Come testimoniato dalla periodiche valutazioni ho sempre raggiunto gli obiettivi prefissati nell'ambito della Alta professionalità sull'ictus in fase acuta relazionandomi con il gruppo di professionisti all'interno dell'Ospedale di

Bentivoglio, ma anche con Colleghi delle altre Strutture aziendali (O. Maggiore e Bellaria- Neurologi, Neurochirurghi, Chirurghi vascolari, Angiologi). In particolare con i Cardiologi della Pianura ho collaborato alla ricerca della eziologia cardioembolica dell'ictus (in particolare della fibrillazione atriale), utilizzando soprattutto la metodica dell'ECG Holter prolungato.

- Come referente per la Area Stroke Care di Bentivoglio ho partecipato alle due valutazioni per la certificazione RINA e alla analisi del rischio FMECA.

- Nell'ultimo anno essendo divenuta prima Direttore FF della UOC di Geriatria/Stroke care di Bentivoglio e LDPA Budrio fino ad aprile 2024 e poi Responsabile della SS mi sono relazionata con la Direzione di Presidio nella gestione dei ricoveri e dei posti letto, rispettando la richiesta del cruscotto settimanale, mantenendo e recentemente migliorando, la degenza media, l'occupazione, l'indice Comparativo di Performance (ICP). Ho mantenuto buoni rapporti di collaborazione con la Direzione di Dipartimento, con i Colleghi delle altre UUOO sia sul piano clinico che relazionale.

- Ho partecipato alla redazione del budget nel 2023, 2024 e 2025 che sono stati inviati e presentati alla Direzione di Dipartimento dell'Integrazione.

- Ho collaborato al raggiungimento degli obiettivi di innovazione e qualità assegnati alla UOC di Geriatria oltre che a quelli quali-quantitativi.

- Ho raggiunto gli obiettivi previsti per il paziente geriatrico, e in particolare con Ictus acuto, quelli per l'attività ambulatoriale e AMIC.

- Ho curato le relazioni con pazienti, familiari, caregiver, associazioni e istituzioni come testimoniato anche dai numerosi elogi rivolti personalmente ed alla struttura.

- Ho cercato di promuovere l'immagine della Azienda e della Geriatria/Stroke care di Bentivoglio dando sempre corrette e adeguate informazioni e raccogliendo attivamente i feedback, comunicando in modo trasparente, costruttivo e coerente con i messaggi dell'organizzazione.

- Ho dimostrato capacità di ascolto e collaborazione nei lavori di gruppo e di equipe promuovendo il confronto e favorendo un clima di fiducia ottimo con i Colleghi interni alla UO, ma anche con quelli delle altre UUOO e Strutture.

La sottoscritta dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.28.12.2000,n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Data, 24/082025

Firma _____