

PIANO FORMATIVO 2018

Tipologia Evento: RESIDENZIALE

Titolo: MEET THE EXPERT - DIAGNOSI OTTICA CON CROMOENDOSCOPIA VIRTUALE
Workshop Interattivo con esercitazioni pratiche

Data e luogo: giovedì 22 e venerdì 23 febbraio 2018

Hotel Hilton Milano

Responsabile Scientifico Dottor Giovanni De Pretis

nome	cognome	provenienza	Ruolo	CF	Laurea	Qualifica
Giovanni	De Pretis	Trento	Responsabile Scientifico Docente	DPRGNN53C03A952Y	Laurea in medicina e chirurgia Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva	Direttore del Dipartimento Chirurgico della Azienda Provinciale dei Servizi Sanitari di Trento Maggio 2017 ad oggi Direttore della Area delle Chirurgie Socialistiche della Azienda Provinciale dei Servizi Sanitari di Trento
Stefano	Benvenuti	Bolzano	Docente	BNVSFN57L17A952K	Laurea in medicina e chirurgia Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva	Alta Specializzazione in Fisiopatologia Digestiva UOC Gastroenterologia Presidio ospedaliero di Bolzano Alta Specializzazione in Fisiopatologia Digestiva UOC Gastro

						enterologia Presidio ospedaliero di BolzanoDir. Medico I Livello UOC Gastro Bolzano
Cesare	Hassan	Roma	Docente	HSSCSR70E21H501 W	Laurea in medicina e chirurgia Specializzazione in Gastroenterologi a ed Endoscopia digestiva	Gastroenterologi a ed Endoscopia Digestiva Ospedale Nuovo Regina Margherita Roma

Razionale:

Ai partecipanti che lo desiderano sarà data la possibilità, previo invio precedente, di presentare alcune immagini o un breve filmato che ritengano di interesse relativo all'obiettivo del corso.

Il corso sarà diviso in tre sessioni:

- La cromoendoscopia virtuale nell'esofago;
- La cromoendoscopia virtuale nello stomaco;
- La cromoendoscopia virtuale nel colon

Tutte tre le sessioni prevedono una sintetica presentazione delle evidenze scientifiche disponibili; una presentazione pratica, che affronti il tema relativo all'impiego quotidiano della cromoendoscopia virtuale e la valutazione collegiale di filmati e o casi clinici.

Obiettivo formativo: N. 18 Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare.

Durata del corso: 9 ore di formazione di cui 5 ore di formazione interattiva

Professioni/Disciplin

MEDICO CHIRURGO GASTROENTEROLOGIA
MEDICINA INTERNA
CHIRURGIA GENERALE
CHIRURGIA TORACICA
ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Discenti: 15

Crediti formativi: 13,2 crediti ECM

Modalità didattiche Serie di relazioni su tema preordinato
Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("L'esperto risponde")

Quota di partecipazione: 650€

Sponsor: evento multisponsor

Modalità di iscrizione: ONLINE sul sito del provider www.project-communication.it

Attestato di partecipazione: ONLINE

Metodo di verifica: PROVA SCRITTA

Valutazione della qualità: ONLINE

Il questionario permette di sondare aspetti importanti relativi al corso quali:

- Rilevanza del programma proposto rispetto alle esigenze formative della categoria
- Qualità del programma formativo e dei docenti
- Efficacia ed impatto della formazione ricevuta sulla propria professione
- Qualità dell'organizzazione e dei tempi di svolgimento
- Eventuale percezione di interessi commerciali

Rilevazione dei bisogni formativi: ONLINE

È indispensabile raccogliere direttamente dai discenti le indicazioni sulle necessità di aggiornamento e sui fabbisogni formativi della categoria sanitaria di appartenenza.

Tali indicazioni saranno ulteriormente validate attraverso un'attenta analisi e studio da parte del Board Scientifico per la definizione del piano formativo dell'anno successivo

Attestato ECM: ONLINE

Al termine del percorso formativo, previo superamento esame e compilazione dei questionari ECM, il discente potrà scaricare direttamente il proprio attestato con i crediti formativi.

Provider, Segreteria Organizzativa e Amministrativa

Project & Communication Srl

Provider Standard n. 81

Strada Maggiore 31

40125 Bologna

E-mail: ecm@projcom.it

Tel. 051 273168

Fax 051 74145344

PROGRAMMA

GIOVEDI' 22 FEBBRAIO

Sessione 1 11:00 – 13:00

11.00-12.00 Introduzione alla cromoendoscopia virtuale ed ottimizzazione delle immagini (Benvenuti/Hassan/De Pretis)

12.00 -13.00 La cromoendoscopia virtuale nel colon (Hassan)

13.00-14.00 Lunch

Sessione 2 14:00 – 17:00

(Benvenuti/Hassan/De Pretis)

14.00-15.30 Sessione interattiva con valutazione e votazione delle immagini

15.30- 16.30 Presentazione di casi clinici

16.30-17.00 Qualità in endoscopia digestiva

VENERDI' 23 FEBBRAIO

Sessione 3 9:00 – 13:30

9.00- 9.30 La cromoendoscopia virtuale nell'esofago (De Pretis)

9.30-10.30 Sessione interattiva con valutazione e votazione delle immagini (Benvenuti/Hassan/De Pretis)

10.30 – 10.45 Coffee break

10.45-11.15 La cromoendoscopia virtuale nello stomaco (Benvenuti)

11.15-12.15 Sessione interattiva con valutazione e votazione delle immagini (Benvenuti/Hassan/De Pretis)

12.15-13.30 Casi clinici e aspetti pratici (Benvenuti/Hassan/De Pretis)

13.30 Fine dei lavori



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Giovanni De Pretis**
Telefono 0461 903954
Cellulare 335 8246401
E-mail giovanni.depretis@apss.tn.it

Nazionalità Italiana

Data di nascita Bolzano 3 marzo 1953

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Periodo (da – a) Marzo 2012 - aprile 2017
• Nome e indirizzo datore di lavoro Direttore del Dipartimento Chirurgico della Azienda Provinciale dei Servizi Sanitari di Trento
Maggio 2017 ad oggi
Direttore della Area delle Chirurgie Socialistiche della Azienda Provinciale dei Servizi Sanitari di Trento
- Periodo (da – a) Maggio 2001 ad oggi
• Nome e indirizzo datore di lavoro Direttore dell'U.O. Multifonazionale di Gastroenterologia dell'Ospedale Santa Chiara di Trento
- Periodo (da – a) 01 Dicembre 1996 – 30 Aprile 2001
• Nome e indirizzo datore di lavoro Direttore dell'Unità Operativa di Gastroenterologia dell'Azienda Ospedaliera S.M. della Misericordia di Udine
- Periodo (da – a) 1979 – 1996
• Nome e indirizzo datore di lavoro Divisione di Gastroenterologia dell'Ospedale Generale Regionale di Bolzano

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Bologna
- Qualifica conseguita Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, Università degli Studi di Verona

• Qualifica conseguita Specializzazione in Medicina Interna, Università degli Studi di Parma

Elenco pubblicazioni.

Barrett's esophagus and adenocarcinoma risk: the experience of the North-Eastern Italian Registry (EBRA)..
Ann Surg. 2012 Nov;256(5):788-94

Overutilization of post-polypectomy surveillance colonoscopy in clinical practice: a prospective, multicentre study.
Dig Liver Dis. 2012 Sept;44(9):748-53. Epub 2012 May 22.

Errors and near misses in digestive endoscopy units.
Dig Liver Dis. 2012 Nov; 44(11):914-8. Jun 7.

White paper of Italian Gastroenterology: delivery of services for digestive diseases in Italy; weaknesses and strengths.
Dig. Liver Dis. 2014 Jul; 46(7):579-89.

Familial colorectal cancer: a review.
World J Gastroenterol. 2014 Jul 28; 20(28):9292-8.

A multicenter case control study on complicated coeliac disease: two different patterns of natural history, two different prognoses.
BMC Gastroenterol. 2014 August 7;14:139.

Quality of colonoscopy in an organized colorectal cancer screening programme with immunochemical faecal occult blood test: the Equipe study (Evaluating Quality Indicators of the Performance of Endoscopy).
Gut. 2014 Sep 16.

Detection of gastric precancerous conditions in daily clinical practice: a nationwide survey.

Helicobacter. 2014 Dec;19(6):417-24.

Prevalence of lesions detected at upper endoscopy: an Italian survey.

Eur J Intern Med. 2014 Oct;25(8):772-6. Sep 20.

Invitation strategies for colorectal cancer screening programmes: The impact of an advance notification letter.
Prev Med. 2015 Apr;73:106-11.

Performance of different categories of operators in simulated diagnostic colonoscopy.

Gastroenterol Nurs. 2015 May-Jun;38(3):180-7.

The management of malignant polyps in colorectal cancer screening programmes: A retrospective Italian multi-centre study.

Dig Liver Dis. 2015 Aug;47(8):715-9.

Quality of colonoscopy in an organised colorectal cancer screening programme with immunochemical faecal occult blood test: the EQUiPE study (Evaluating Quality Indicators of the Performance of Endoscopy).

Gut. 2015 Sep;64(9):1389-96. Sep 16.

Screening for colorectal cancer in Italy: 2011-2012 survey

Epidemiol Prev 2015 may-Jun 39 (3 suppl1) 93-107

Detection rate and predictive factors of sessile serrated polyps in an organised colorectal cancer screening programme with immunochemical faecal occult blood test: the EQUiPE study (Evaluating Quality Indicators of the Performance of Endoscopy).

Gut. 2016 0: 1-8; Feb 19

Full-spectrum (FUSE) versus standard forward-viewing colonoscopy in an organised colorectal cancer screening programme.

Gut. 2016; 0:1-7 Aug 9.

Aggiornato a: giugno 2017

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla Privacy

Trento, 18/12/2017

FIRMA



Allegato C

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
Formulato ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto dr. **STEFANO BENVENUTI** codice fiscale BNV\$FN57L17A952K, nato a Bolzano, il 17/07/1957, residente in via Dalmazia 81/A a Bolzano, provincia di Bolzano, CAP 39100, tel. 0471203802/3663667679, email benvestefano@alice.it, sotto la propria responsabilità e 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 del 28/12/2000

DICHIARA

i seguenti stati fatti e qualità personali:



**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	STEFANO BENVENUTI
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	17.07.1957

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

29.11.2008	Certificato di Formazione Manageriale per Dirigenti Sanitari ai sensi dell'accordo tra le Regioni e le Province Autonome N. 3093 dd. 3.12.2003 Università degli Studi di Trento Facoltà di Economia Assessorato alla Salute e alle Politiche Sociali Provincia Autonoma di Trento
31.7.1989	Diploma di Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva con 70/70 e lode Università degli Studi di Ferrara Facoltà di Medicina e Chirurgia
24.2.1984	Laurea in Medicina e Chirurgia con 110/110 e lode Università degli Studi di Ferrara Facoltà di Medicina e Chirurgia
1976	Diploma di Maturità Scientifica con voto 59/60 Liceo Scientifico E. Torricelli Bolzano

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 1.7.2006 a tutt'oggi	Alta specializzazione in Fisiopatologia Digestiva U.O.C di Gastroenterologia Presidio Ospedaliero di Bolzano Comprensorio di Bolzano. Via L.Boehler 5 Bolzano Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Dal 1.8.1998 a tutt'oggi	Dirigente medico di I. livello a tempo pieno. U.O.C di Gastroenterologia Presidio Ospedaliero di Bolzano Comprensorio di Bolzano Via L. Boehler, 5 Bolzano Azienda Sanitaria dell' Alto Adige
Dal 5.12.1989 al 31.7.1998	Assistente medico a tempo pieno U.O.C di Gastroenterologia Presidio Ospedaliero di Bolzano Comprensorio di Bolzano via L. Boehler, 5 Bolzano Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Dal 10.7.1989 al 4.12.1989	Assistente medico in formazione a tempo pieno. Area funzionale Medicina Presidio Ospedaliero di Bolzano Comprensorio di Bolzano Via L. Boehler, 5 Bolzano Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Dal 24.5.1988 al 15.6.1989	Candidato a medico di base a tempo pieno (38 ore)

	Comprendorio di Bolzano V. LBoehler 5 Bolzano Azienda sanitaria dell'Alto Adige Posto in aspettativa su sua richiesta
Dal 12.1986 al 12.1988	Medico addetto il Servizio di Guardia Medica Comprendorio di Bolzano Via L. Boehler, 5 Bolzano Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Dal 16.2.1987 al 1.7.1988	Medico addetto alla terapia endovenosa con incarico libero professionale per 10 ore settimanali Comprendorio di Bolzano, Via L. Boehler, 5 Bolzano Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Dal 09.04.1986 al 15.06.1988	Assistente medico volontario U.O.C di Gastroenterologia Presidio Ospedaliero di Bolzano Comprendorio di Bolzano Via L. Boehler, 5 Bolzano Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
ATTIVITA' DIDATTICA	Insegnamento presso il Corso triennale della Scuola per Dietisti di Bolzano: Anno accademico 1987/1988 insegnamento di Anatomia per 50 ore Anno accademico 1990/1991 , insegnamento di Anatomia per 50 ore Anno accademico 1991/1992 di Patologia per 50 ore Tutor per la preparazione all'esame di Stato dal 2005 con accordo tra Ordine dei Medici ed Azienda sanitaria di Bolzano Tutor per l'apprendimento dell'attività endoscopica da parte degli Specializzandi in Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva con la Scuola di Specializzazione dell'Università di Padova e dal 2007 con quella dell'Università di Verona Tutor per l'insegnamento della attività endoscopica di I livello ai neo assunti presso la Divisione di Gastroenterologia Tutor per l' insegnamento della attività endoscopica di II livello, (Enteroscopia con Doppio pallone ed ERCP)ai colleghi interni della Divisione che devo apprendere queste tecniche endoscopiche
AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE	Partecipazione ad almeno 179 tra Congressi, Corsi di Aggiornamento, Simposi, Frequenze Ospedaliere a carattere nazionale ed internazionale negli ultimi 20 anni,di cui diversi quale Relatore, Presentatore di Poster, Discussant o Membro del Comitato scientifico (Vedi Allegato 1)
PRODUZIONE SCIENTIFICA	Autore o coautore di n. 92 pubblicazioni scientifiche edite a stampa su riviste nazionali ed internazionali e su atti di congressi o convegni

CASISTICA PERSONALE

sotto forma di articolo o di abstract nell'ambito della Gastroenterologia e dell' Endoscopia Digestiva + 1 in altro ambito (Vedi Allegato 2)
(Vedi allegato 3)

CAPACITA' E COMPETENZE PROFESSIONALI

Durante la sua 25ennale attività specialistica presso la divisione di Gastroenterologia di Bolzano ha sviluppato capacità professionali in ambito clinico ed endoscopico oltre che nell'ambito della fisiopatologia digestiva e della gestione ambulatoriale dei pazienti.
Durante tutti questi anni il sottoscritto ha turnato infatti regolarmente tra Reparto e Servizio di Endoscopia digestiva seguendo costantemente anche il Laboratorio di Motilità digestiva e l'attività ambulatoriale specialistica.

Divisione di Gastroenterologia

La divisione di Gastroenterologia, unico reparto in ambito provinciale; dispone di 22 posti letto di degenza ordinaria per pazienti acuti per lo più provenienti dal Pronto Soccorso dell'Ospedale di Bolzano o da altri Reparti per acuti degli Ospedali della provincia accogliendo in parte anche pazienti extraprovinciali.

Sono inoltre presenti nella divisione anche 4 letti di Day Hospital.

Il reparto dispone di una guardia attiva multidivisionale e di un servizio di reperibilità Gastroenterologica ed Endoscopica H/24 di cui il sottoscritto fa parte da sempre effettuando regolari turni di reperibilità.

I pazienti che vengono ricoverati in questo reparto sono principalmente affetti da :

- 1) Emorragia digestiva del tratto digestivo ,sia inferiore che superiore
- 2) Pancreatiti acute o croniche riacutizzate
- 3) Epatopatie scompensate o pazienti con complicanze Post-trapianto epatico
- 4) Malattie infiammatorie croniche intestinali riacutizzate
- 5) Itteri ostruttivi non gestibili in regime ambulatoriale
- 6) Patologie acute bilio-pancreatiche che necessitano di un trattamento specialistico ,spesso endoscopico
- 7) Neoplasie del tratto digestivo che necessitano di cure acute e spesso di interventi endoscopici di tipo palliativo.

Disponendo la divisione di un congruo numero di posti letti e di un servizio di Guardia attivo multidivisionale e di una reperibilità Gastroenterologica ed Endoscopica , i pazienti affetti da questo tipo di patologie dell' intero ambito provinciale hanno finito per confluire quasi esclusivamente nella nostra divisione.

Ciò ha consentito di sviluppare competenze in tutti gli ambiti principali della Gastroenterologia, in particolar modo nella gestione del paziente gastroenterologico acuto.

In tale direzione è da leggere la necessità del sottoscritto di conseguire Diploma di Advanced Life Support.

Tutti i pazienti con le più complesse emorragie digestive del nostro

ambito provinciale vengono ricoverati o trasferiti da altri Ospedali provinciali nel nostro reparto, che oltre a fornire la prestazione endoscopica, li prende in cura.

Il reparto accoglie inoltre la maggior parte dei pazienti epatologici più critici del nostro ambito provinciale. In particolare i pazienti sottoposti a trapianto epatico con complicanze successive, al trapianto stesso vengono ricoverati pressochè esclusivamente nella nostra divisione che è in grado di fornire le cure sia mediche che endoscopiche necessarie.

Anche i pazienti affetti da HCC afferiscono alla nostra Unità Operativa se necessarie terapie locoregionali con Radiofrequenza e TACE.

I pazienti con Malattie infiammatorie croniche intestinali riacutizzate, non solo del nostro comprensorio sanitario, ma anche degli altri comprensori sanitari provinciali, afferiscono alla nostra divisione quando la complessità del caso preveda la necessità di un expertise maggiore.

Per alcune patologie come le calcolosi difficili delle vie biliari e del dotto pancreatico, essendo presente nel nostro ospedale, già dalla fine degli anni 80, un servizio di Litotrixxia extracorporea, il nostro reparto ha finito per essere un punto di riferimento nazionale per il trattamento di tali patologie.

La casistica più volte pubblicata dal nostro centro in tale ambito, lo ha reso uno dei maggiori centri europei per il trattamento con ESWL dei calcoli difficili delle vie biliari. Il sottoscritto da in tal senso il proprio contributo facendo parte del team degli operatori che eseguono ERCP.

La nostra unità operativa dispone inoltre di una Enteroscopia profonda del piccolo intestino mediante Enteroscopia con Doppio pallone. Tale metodica è stata dal sottoscritto personalmente appresa con frequenze di ospedali nazionali ed esteri e introdotta nella nostra Unità operativa e poi insegnata ad altri colleghi. Essendo questa forma di Enteroscopia la prima e quella con la casistica probabilmente maggiore nell'ambito Triveneto, il reparto ha finito per attirare pazienti da ambiti extraprovinciali con patologia del piccolo intestino, in particolar modo di tipo emorragico.

Parte integrante dell'attività clinica è l'attività di incontri multidisciplinari che interessa il nostro e ad altri reparti con lo scopo di migliorare la cura dei pazienti.

Riunioni svolte a carattere settimanale:

Tumor Board

Riunione interdisciplinare oncologica in Videoconferenza, che interessa tutti gli Ospedali provinciali e che coinvolge Gastroenterologi, Chirurghi, Oncologi, Radioterapisti e Patologi, che ha lo scopo di programmare il percorso terapeutico per il paziente affetto da Ca. Coloretta.le.

Riunioni sull'HCC

Riunioni settimanali tra Gastroenterologi, Chirurghi e Radiologi interventisti sul percorso terapeutico nell'HCC

Riunioni Radiologiche

Incontro settimanale tra Gastroenterologi e Radiologi per la

discussione di casi clinici

Riunioni Gruppo Obesità

Incontri pluriannuali tra Dietologi, Gastroenterologi e Chirurghi per la elaborazione di percorsi terapeutici nelle obesità maggiori (dietologico, endoscopico, chirurgico)

Servizio di Endoscopia digestiva

La regolare turnazione con il Servizio di Endoscopia digestiva, annesso alla Divisione di Gastroenterologia, ha consentito di maturare una notevole esperienza anche in ambito Endoscopico (vedi Casistica personale) che contempla pressochè tutte le principali tecniche endoscopiche sia diagnostiche che interventistiche, al di fuori della Ecoendoscopia.

Il personale contributo dato in questo ambito, oltre a quello di svolgere la propria attività endoscopica ,sia programmata che d'urgenza, è stato quello di aver introdotto personalmente alcune metodiche come il trattamento dell'Obesità con devices intragastrici , il Trattamento endoscopico con tossina botulinica e più di recente l'Enteroscopia con doppio pallone, indagine per cui il nostro centro attira pazienti da Regioni limitrofe.

In particolare durante questi anni ha sviluppato competenze endoscopiche sia in elezione che in urgenza eseguendo oltre 20000 esami endoscopici sia di tipo diagnostico che terapeutico

(EGDscopie Colonscopie, Rettosigmoidoscopia, ERCP, Digiunoscopie, Enteroscopia con Doppio pallone, eseguendo 1.418 ERCP e 217 Enteroscopia con Doppio pallone)

Nel dettaglio è in grado di eseguire:

EGDscopie diagnostiche e interventistiche

(biopsie, polipectomie/mucosectomie con i vari devices, endoprotesi, PEG-JPEG, sclerosi e legatura di varici sia in urgenza che in elezione, emostasi sia iniettiva che meccanica, che termica di sanguinamenti non da varici, dilatazioni endoscopiche a tutti i livelli del tratto digestivo superiore, drenaggio di pseudo-cisti, posizionamento di palloncino intragastrico per Obesità, Trattamento con tossina Botulinica dell'Acalasia)

Colonscopie: diagnostiche ed interventistiche

(biopsie, cromoendoscopia, polipectomie, mucosectomie, emostasi-iniettive, meccaniche termiche, desufflazioni, dilatazioni , endoprotesi)

Enteroscopia con doppio pallone:

(biopsie, emostasi iniettive, termiche e meccaniche, polipectomie-mucosectomie, dilatazioni, Recupero corpi estranei (VCE)

ERCP:

(diagnostiche con tecniche coledocoscopiche, PSE sia biliari che pancreatiche, sia con metodo tradizionale che con tecniche di pre-cut. Interventistica sia sul versante biliare che pancreatico e a questo livello sia della papilla maior che della minor. Interventi operativi per rimozione di calcoli biliari anche con tecniche di Litotrissia sia intracanalare che extracorporea, e sul versante pancreatico con o senza ESWL-. Attività protesica di tutti i tipi sul versante biliare con protesi sia in plastica che metalliche per il trattamento di stenosi sia benigne

che neoplastiche , sia sul versante pancreatico , tanto sul dotto principale che accessorio mediante, stent in plastica e naturalmente posizionamento di sondini naso-biliari o naso-pancreatici)

Di seguito vengono presentati alcuni dati di outcome personali calcolati sulle ultime 100 procedure subito prima della data della pubblicazione del bando del concorso:

% di incannulazione al primo tentativo della papilla di Vater senza precut :> 90%.

% di intubazione del cieco in colonscopie non di screening : 98%
(secondo criteri ASGE)

% di intubazione del cieco in colonscopie di screening : 100%
(Secondo criteri ASGE)

Adenoma Detection Rate nelle colonscopie di screening : 58%.

La nostra unità operativa dispone di una reperibilità endoscopica H/24 che è referente per tutta la provincia di Bolzano

Durante questa ultra-ventennale attività di Reperibilità

il sottoscritto ha maturato una notevole esperienza non solo nel trattamento in urgenza delle emorragie digestive e dei corpi estranei e della loro gestione clinica, ma ha anche garantito ,insieme agli altri colleghi che si dedicano alla metodica, la copertura in urgenza delle emergenze bilio-pancreatiche mediante ERCP, effettuando una reperibilità di il livello per tutto il territorio provinciale attraverso una rete con gli altri ospedali provinciali.

Il Servizio di Endoscopia digestiva ha ottenuto la certificazione ISO 9001 dal 2001 fino a tutto il 2013 , certificazione che è stata interrotta nel 2014 su decisione Aziendale.

Il sottoscritto in tale ambito ha cooperato con il suo gruppo alla certificazione , ha seguito nel tempo alcuni degli indicatori previsti ed elaborato e riaggiornato linee guida e procedure di Endoscopia digestiva e di carattere clinico inerenti questa attività.

Il Servizio di Endoscopia digestiva partecipa insieme agli altri Servizi di Endoscopia digestiva provinciali allo Screening per il Cancro-colorettale

Il sottoscritto è uno dei medici endoscopisti che effettuano le colonscopie di screening

Laboratorio di Motilità digestiva

Dagli inizi degli anni '90 ad oggi svolge la propria attività presso il laboratorio di motilità digestiva , essendone il Responsabile ed avendo personalmente introdotto tutte le metodiche che vengono eseguite e che sono le seguenti:

ph-metrie

ph-Impedenziometrie

Manometrie esofagee,

Manometrie ano-rettali

Tecniche di bio-feedback per incontinenza ano-rettale

Neuro-modulazione sacrale per incontinenza ano-rettale

(fatta dai colleghi Urologia su nostra indicazione))

Il Laboratorio di Motilità digestiva ha ottenuto e mantenuto la certificazione ISO 9001 dal 2001 al 2013 con il contributo essenziale fornito dal sottoscritto. Anche in questo caso, la certificazione è stata interrotta su decisione aziendale.

Attività ambulatoriale

La nostra Unità operativa dispone di ambulatori per pazienti esterni. A fianco di una attività ambulatoriale specialistica a carattere generale sono presenti 2 ambulatori dedicati:

1) Ambulatorio di Epatologia: Vengono seguite le malattie di Fegato più complesse: Malattie epatiche virali, Malattie a carattere Genetico ed Ereditario, Autoimmuni, HCC e pazienti con Malattia epatica in stadio avanzato da avviare al trapianto. Oltre cento pazienti trapiantati di Fegato sono tutt'ora viventi e a carico di quell'ambulatorio.

2) Ambulatorio delle Malattie infiammatorie croniche Intestinali

L'ambulatorio segue la maggior parte dei pazienti affetti da MICI del nostro Compensorio e quelli più critici di altri compensori provinciali. I pazienti non gestibili per stato della Malattia in regime ambulatoriale sia del nostro Compensorio che degli altri compensori provinciali vengono ricoverati quasi esclusivamente nel nostro reparto o se già degenti in altri reparti trasferiti nella nostra unità operativa.

La Divisione di Chirurgia dell'nostro nosocomio è l'unica in ambito provinciale che esegue interventi chirurgici sulle MICI.

Dal momento della sua assunzione presso la divisione di Gastroenterologia il sottoscritto ha sempre svolto attività ambulatoriale presso l'ambulatorio divisionale, seguendo per alcuni anni l'ambulatorio dell'ipertensione portale poi confluito nell'ambulatorio di Epatologia.

CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI

E' da sempre abituato a lavorare in team sia in ambito lavorativo che scientifico e societario.

Con i medici del reparto presenza alla riunione giornaliera del mattino su temi clinici inerenti l'attività giornaliera con interesse e partecipazione.

Il gruppo di medici si riunisce anche settimanalmente da sempre insieme al direttore dell'U.O.C per discutere prevalentemente problematiche organizzative e di monitoraggio dei vari obiettivi dati alla nostra unità operativa. Anche su questi argomenti da sempre il proprio contributo alla soluzione dei problemi contribuendo a creare uno spirito positivo all'intero del gruppo.

Nel corso delle numerose riunioni multidisciplinari che il team ha abitualmente con specialisti di vari ambiti sa adattare la comunicazione alle caratteristiche dei vari gruppi di lavoro ottenendo sempre stima ed attenzione.

Durante questi anni, parallelamente al lavoro quotidiano, ha sviluppato

un interesse sia scientifico che societario che lo portavano ad essere eletto membro del direttivo della Società Italiana di Endoscopia

Digestiva (SIED) sezione Veneto-Trentino Alto Adige.
Quale membro di questa società scientifica nei numerosi incontri e riunioni svolte ha sempre favorito il dialogo tra le varie associazioni di categoria con l'intento di dare un contributo collegiale non solo allo sviluppo della propria branca specialistica, ma soprattutto alla soluzione dei tanti problemi che interessano la Sanità delle nostre Regioni.
L'apprezzamento del lavoro svolto è stato confermato dalla recente elezione di Presidente eletto della SIED sezione Veneto Trentino -Alto Adige

CAPACITA' E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

E' riuscito ad organizzare e rendere operativo un Laboratorio completo di Motilità digestiva prima non esistente, di cui è il responsabile.
Ha contribuito a ottenere la certificazione ISO 9001 di quel laboratorio.
Riesce a gestire la lista d'attesa senza creare disagi all'utenza.
Ha partecipato alla certificazione ISO 9001 del Servizio di Endoscopia digestiva..
Ha introdotto metodiche complesse e time consuming come il DBE riuscendo nell'intento sia tecnico che di armonizzazione con le altre procedure e riuscendo a garantire tempi di attesa brevi anche per i pazienti provenienti da fuori provincia.
Ha contribuito nel ruolo rivestito all'interno della propria società scientifica alla elaborazione di linee guida e percorsi poi adottati da Aziende sanitarie.
Ha ottenuto il Certificato di Formazione Manageriale per Dirigenti Sanitari ai sensi dell'accordo tra le Regioni e le Provincie autonome n.3093 del 3.12.2003

ASSOCIAZIONI SCIENTIFICHE

Presidente eletto dal 2014 a tutt'oggi della Società Italiana di Endoscopia Digestiva- (SIED)
Sezione Veneto Trentino Alto Adige

Consigliere del Direttivo SIED dal 2008 al 2012
Sezione Veneto -Trentino Alto Adige

Già membro AIGO
Già membro dell'American College of Gastroenterology (ACG)
Già membro dell'European Society for Gastrointestinal Endoscopy (ESGE)
Già membro del North Italian Endoscopic Club (NIEC)

CONOSCENZE LINGUISTICHE

Madrelingua Italiana
Ottima conoscenza della lingua Tedesca parlata e scritta

	(Patentino A della provincia di Bolzano, per la carriera Direttiva) Buona conoscenza della lingua inglese parlata e scritta
CAPACITA' E COMPETENZE INFORMATICHE	Conoscenza dei principali programmi informatici sia su piattaforma Windows che MAC che piattaforme Libere
ALLEGATI	Allegato 1: Attività di aggiornamento Allegato 2: Elenco pubblicazioni scientifiche Allegato 3 : Casistica personale

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Data di nascita

Qualifica

Amministrazione

Incarico attuale

Cesare Hassan

21/05/1970

Dirigente Medico I Livello

PTP Nuovo Regina Margherita - ASL RMA

U.O.C. Gastroenterologia

Dirigente Medico I Livello

Numero telefonico

dell'ufficio

0658446608

Fax dell'ufficio

0658446533

E-mail istituzionale

TITOLI

cesare.hassan@aslromaa.it

DI STUDIO E

PROFESSIONALI ED ESPERIENZE

LAVORATIVE

Titolo di studio

Altri titoli di studio e
professionali

Laurea in Medicina e Chirurgia 1994

Specializzazione Gastroenterologia 1998

Esperienze professionali

(incarichi ricoperti)

Capacità linguistiche

Capacità nell'uso delle
tecnologie

Altro (partecipazione a
convegni e

seminari, pubblicazioni,

collaborazione a riviste,

ecc., ed ogni

altra informazione che il
dirigente

ritiene di dover

pubblicare)

Inglese

Endoscopia