

VERBALE DELLA COMMISSIONE, PREVISTA DAL D. LGS. N. 502/92, DELL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE DELLA S.C. "ANESTESIA E RIANIMAZIONE" DEL PRESIDIO DI CARATE BRIANZA - DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE.

Il giorno 13 marzo 2025, alle ore 9.30, presso il Presidio di Desio si riunisce la Commissione prevista dall'art. 15 del D. Lgs n.502/92 e s.m.i., nominata con determina n. 818 del 16.12.2024, per l'esame dei titoli presentati dai candidati, e l'effettuazione del colloquio agli stessi, all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore della S.C. "Anestesia e Rianimazione" del Presidio di Carate Brianza – disciplina di Anestesia e Rianimazione.

Sono presenti:

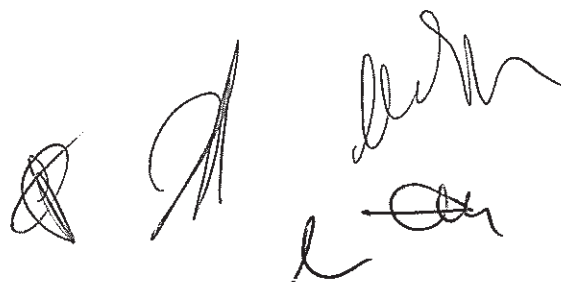
dr. Michele SOFIA	Direttore Sanitario Aziendale;
dr.ssa Maria Elena GORRA	Direttore di Anestesia e Rianimazione in servizio presso l'Azienda Sanitaria Alto Adige;
dr. Fabio SANGALLI	Direttore di Anestesia e Rianimazione in servizio presso ASST Valtellina e Alto Lario;
dr.ssa Claudia MONTAGNINI	Direttore di Anestesia e Rianimazione in servizio presso l'ASL 12 – Biella Pondferano;
avv. Silvia Pagani	Collaboratore Amm.vo Profess. - Segretario

I Commissari dichiarano espressamente, sotto la propria responsabilità:

- che non sussistono situazioni di incompatibilità tra essi e i concorrenti, ai sensi degli artt. 51 e 52 del Codice di Procedura Civile, in quanto applicabili;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53 del D.Lgs n. 165/2001.

La Commissione prende atto:

- della deliberazione n. 677 del 9.7.2024 con la quale è stato indetto l'avviso pubblico indicato in epigrafe;
- dell'art. 20 della Legge 12.8.2022, n. 118 che ha sostituito il comma 7 bis dell'art. 15 del D.Lgs. n.502/92;
- della nota regionale del 23.9.2022 applicativa delle suddette disposizioni legislative;
- della deliberazione di Giunta Regionale n. X/553 del 2.8.2013 "Approvazione delle linee di indirizzo regionale recanti i criteri e le procedure per il conferimento degli incarichi di direzione di Struttura Complessa a dirigenti sanitari (area medica, veterinaria e del ruolo sanitario) in ottemperanza all'art.15, comma 7 bis D. Lgs. 502/92";



Come previsto dalla sopra richiamata normativa, assume le funzioni di presidente della Commissione la dott.ssa Maria Elena GORRA quale componente con maggior anzianità di servizio tra i tre direttori sorteggiati.

La Commissione prende atto dell'avviso pubblico a suo tempo emanato, accertando che lo stesso ha avuto la prescritta pubblicità, (pubblicato sul BURL, sulla G.U. e sul sito aziendale) e prende atto altresì che i candidati sono stati regolarmente avvisati, mediante avviso pubblicato sul sito internet aziendale, così come risulta dalla relativa documentazione agli atti.

I Commissari prendono atto del profilo soggettivo del dirigente che è stato loro trasmesso dalla ASST.

Successivamente la Commissione prende atto:

- dell'art 5 del D.P.R. n. 484/97 il quale demanda alla Commissione stessa l'accertamento del possesso dei requisiti di cui ai commi 1) e 2) del medesimo articolo;
- dei DD.MM. 30.01.1998 e 31.01.1998 e successive modificazioni ed integrazioni, che approvano le discipline equipollenti e affini a quelle oggetto del posto da ricoprire;
- della determina n. 461 del 29.07.2024 con la quale si è preso atto che sono pervenute le domande di partecipazione da parte dei sotto indicati candidati:

PASSARETTA Rita – nata l'11.04.1973
RIGHETTI Filippo – nato il 26.06.1979

La Commissione procede, quindi all'esame delle istanze presentate dai candidati e, sulla base delle dichiarazioni rese dai medesimi e di tutta la documentazione agli atti, accerta che tutti i candidati risultano essere in possesso dei requisiti specifici previsti dalla normativa sopra citata e, pertanto, sono ammessi alla procedura di cui trattasi.

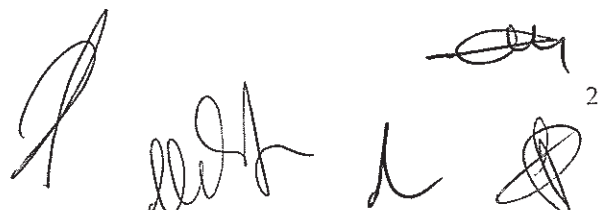
Richiamata la convocazione pubblicata sul sito internet aziendale, al fine di procedere alla valutazione dei curricula esclusivamente degli aspiranti presenti, la Commissione procede all'appello dei candidati.

Risulta presente la candidata Passaretta Rita e assente il candidato Righetti Filippo.

A questo punto la Commissione invita la candidata presente all'appello a ripresentarsi alle ore 10.30 della data odierna, presso la medesima sede, per l'effettuazione del colloquio valutativo.

La Commissione, collegialmente prende altresì atto:

- del contenuto del fabbisogno organizzativo che caratterizza la Struttura Complessa "Anestesia e Rianimazione" del Presidio di Carate, riportato nel profilo professionale del Dirigente da incaricare delineato dall'Azienda;
- che le procedure sulla base delle quali la Commissione deve rassegnare al Direttore Generale la graduatoria dei candidati idonei – formulata sulla scorta dei punteggi attribuiti - sono costituite dall'analisi comparata dei curricula dei candidati presenti e da un colloquio, con l'attribuzione dei rispettivi punteggi; entrambi i momenti valutativi saranno orientati alla verifica dell'aderenza del profilo del candidato a quello predelincato;
- che per la valutazione del curriculum e del colloquio i punti a disposizione sono 100, così ripartiti:
 - 40 punti per il curriculum



2

- 60 punti per il colloquio.
- che il punteggio per la valutazione del curriculum, a sua volta, è ripartito come segue:

Esperienza professionale: massimo 30 punti:

in tale ambito verranno prese in considerazione le esperienze professionali del candidato tenuto conto:

- della tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e la tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- della posizione funzionale del candidato nelle strutture e delle sue competenze, con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di Direzione, ruoli di responsabilità rivestiti, lo scenario organizzativo in cui ha operato il dirigente e i particolari risultati ottenuti nelle esperienze professionali precedenti;
- della tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato anche con riguardo all'attività/casistica trattata nei precedenti incarichi, misurabile in termini di volumi e complessità;

Il relativo punteggio verrà attribuito in relazione a:

- attinenza e rilevanza rispetto al fabbisogno definito;
- caratteristiche dell'Azienda e della struttura in cui il candidato ha maturato le proprie esperienze, in relazione al fabbisogno oggettivo;
- durata, continuità e rilevanza dell'impegno professionale del candidato.

Non sarà valutata l'anzianità di servizio richiesta quale requisito di ammissione ai sensi del D.P.R. 484/97.

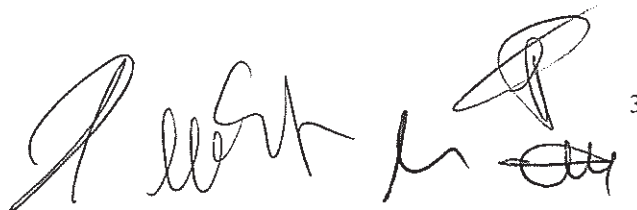
La Commissione stabilisce di assegnare il punteggio massimo pari a n. 30 punti come segue:

- massimo 20 punti: attività di servizio;
- massimo 10 punti di cui:
 - massimo 2 punti: tipologia delle strutture presso le quali il candidato ha prestato servizio ai sensi dell'art.2 D.P.R. n.484/97: punti 2,000 per le Aziende ospedaliere di rilievo nazionale, IRCCS, Aziende ospedaliero-universitarie; punti 1,500 per Aziende Sanitarie anche su più presidi, maggiori di 500 letti; punti 1,000 per altre realtà di minore complessità organizzativa;
 - massimo 8 punti: tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni.

I 20 punti previsti ai fini della valutazione dell'attività di servizio verranno attribuiti secondo i seguenti criteri, tenendo presente quanto riportato negli artt. 10, 11, 12 e 13 del D.P.R. n. 484/97:

- servizi prestati presso le ASST, ATS, IRCCS, case di cura/istituti convenzionati o accreditati, Istituti o Cliniche Universitarie o Istituti Zooprofilattici Sperimentali o presso Istituti e Enti di cui all'art. 12 del DPR n. 484/97:
nella disciplina ad incarico o in disciplina equipollente:
 - come Dirigente Medico senza incarico di Direzione punti 1,300 per anno;
 - come Dirigente Medico responsabile di Struttura Semplice: punti 1,500 per anno;
 - come Dirigente Medico responsabile di Struttura Complessa (anche come facente funzioni): punti 1,800 per anno;
 - periodi di effettivo servizio militare svolto come ufficiale medico: punti 0,600 per anno

I suddetti punteggi saranno ridotti del 25% se prestati in disciplina affine. I servizi prestati in altra disciplina non saranno valutati.



3

I servizi prestati quale specialista ambulatoriale interno presso strutture del S.S.N. – nella disciplina ad incarico: valutati con riferimento all'orario settimanale rapportato a quello dei medici dipendenti delle Aziende Sanitarie (punti 1,300 per anno) con orario a tempo pieno.

Qualora nelle dichiarazioni non sia specificata, né risulti indirettamente dalla documentazione prodotta, la posizione funzionale, la qualifica, la disciplina o l'area funzionale nella quale il servizio è stato prestato nella posizione funzionale nella posizione di ruolo, di incaricato o supplente, ovvero se il servizio è stato prestato con rapporto di lavoro a tempo pieno, il servizio stesso sarà valutato con il minor punteggio attribuibile.

I punteggi per i servizi con rapporto orario ridotto (*part-time*) saranno rapportati ai punteggi per il tempo pieno delle relative categorie.

Le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni.

In caso non fossero indicate le date esatte dei servizi prestati, le annate saranno calcolate dal 31 dicembre del primo anno all'1 gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese.

Attività e servizi non valutabili:

- anzianità di servizio richiesta ai fini dell'ammissione all'avviso;
- Attività di consulenza/osservatore, medico con rapporto libero-professionale, Co.Co.Co. o Co.Co.Pro.;
- Responsabile di ambulatorio/servizio, senza indicazione di titolarità di incarico/reggenza di struttura;
- Referente/Responsabile aziendale/di centri, senza titolarità di incarico di direzione di struttura;
- attività di medico di continuità assistenziale, guardia turistica, medicina dei servizi, medico fiscale, medico di base e attività similari.

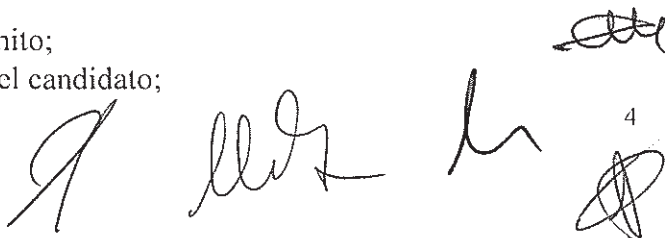
Attività di formazione, studio, ricerca e pubblicazioni: *massimo 10 punti:*

in tale ambito verranno presi in considerazione:

- i soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi, con esclusione dei tirocini obbligatori;
- l'attività didattica di materie attinenti alla disciplina ad incarico;
- la partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, in qualità di docente o di relatore riferiti agli ultimi 5 anni, con decorrenza dalla data di pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale;
- il possesso di eventuali ulteriori specializzazioni, di master, di attestato manageriale per Responsabile di Struttura Complessa;
- la produzione scientifica, valutata in relazione all'attinenza alla disciplina, alla tipologia del lavoro, al numero degli autori, al tipo di rivista su cui è pubblicata e in relazione alla data dei lavori stessi. La Commissione, come previsto dal bando, prenderà in considerazione solo i lavori riferiti agli ultimi 5 anni, con decorrenza dalla data di pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale. La Commissione procederà alla valutazione delle pubblicazioni effettivamente presentate dai candidati in originale o in copia conforme all'originale;
- la continuità e la rilevanza dell'attività pubblicistica e di ricerca svolta nel corso dei precedenti incarichi.

Il relativo punteggio verrà attribuito in relazione a:

- attinenza e rilevanza rispetto al fabbisogno definito;
- durata, continuità e rilevanza delle esperienze del candidato;



- rilevanza delle strutture nell'ambito delle quali sono state svolte;
- pubblicazioni su riviste nazionali e internazionali.

Si definiscono in linea generale i seguenti punteggi attribuibili:

- altra specializzazione in disciplina equipollente: punti 3,000
- altra specializzazione in disciplina affine: punti 2,000
- dottorato di ricerca: punti 1,500
- corso di formazione manageriale per responsabile di struttura complessa in corso di validità alla data di presentazione della domanda: punti 1,000
- master universitari attinenti alla disciplina ad incarico: punti 0,300;
- diploma di perfezionamento attinente alla disciplina a selezione: punti 0,100;
- soggiorni di addestramento professionale negli ultimi 10 anni con decorrenza dalla data di pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale, post conseguimento diploma di specializzazione e purché non concomitanti con attività di servizio a tempo pieno: punti 0,250 per anno se svolti in settori attinenti la disciplina messa ad incarico;

Lavori su argomenti attinenti alla disciplina messa ad incarico:

- monografie e capitoli di libro: punti 0,500;
- pubblicazioni su rivista internazionale come primo o ultimo autore: punti 0,500;
- pubblicazioni su rivista nazionale come primo o ultimo autore : punti 0,300
- pubblicazioni a firma congiunta su rivista internazionale: punti 0,200;
- pubblicazioni a firma congiunta su rivista nazionale: punti 0,100;
- abstracts/comunicazioni/poster e simili: punti 0,020 ciascuno;

Saranno valutate esclusivamente le pubblicazioni edite a stampa.

La partecipazione a corsi di aggiornamento, convegni, seminari, giornate di studio ecc. attinenti alla tipologia di incarico da conferire sarà presa in considerazione solo se riferita all'ultimo quinquennio con decorrenza dalla data di pubblicazione del bando sulla Gazzetta Ufficiale con i seguenti criteri:

- punti 0,010 ciascuno per n. 1 giornata di corso;
- punti 0,015 ciascuno per n. 2 giornate di corso;
- punti 0,020 ciascuno per n. 3 giornate di corso;
- punti 0,025 ciascuno per n. 4 giornate di corso;
- punti 0,030 ciascuno per n. 5 giornate di corso;
- punti 0,035 ciascuno per n. 6 giornate di corso e oltre;
- punti 0,010 per ogni corso FAD;

Se le iniziative di aggiornamento sono di carattere internazionale verranno riconosciuti ulteriori punti 0,003 che si sommeranno ai punteggi sopra elencati

- partecipazione a corsi/congressi/seminari in qualità di relatore/moderatore/docente/responsabile scientifico: punti 0,040 ad evento;

Qualora non fosse precisata o identificabile la durata degli eventi formativa valutabili, gli stessi saranno considerati come frequenza di 1 giorno.

Stesura di Protocolli o Procedure Aziendali, se allegati, se attinenti alla disciplina ad incarico, valutabili 0,100 con riferimento all'ultimo quinquennio.

Attività didattica in materie attinenti alla disciplina ad incarico:

- con un impegno minimo di 20 ore annue fino a 40 ore annue = punti 0,100 per anno
- con un impegno orario superiore a 40 ore annue = punti 0,200 per anno

Handwritten signatures and a small number '5' at the bottom of the page.

Il punteggio è comprensivo di tutta l'attività didattica svolta nell'anno accademico di riferimento, anche se effettuata in Università/Enti diversi.

Titoli non valutabili:

- Specializzazione richiesta ai fini dell'ammissione all'avviso;
- Tutor;
- Medico visitatore/volontario;
- Stage/borsa studio;
- Componente/Socio di Associazioni/gruppi di studi/gruppi di lavoro;

➤ Colloquio:

il punteggio per la valutazione del colloquio sarà assegnato valutando, in relazione al fabbisogno determinato dall'Azienda:

- le capacità professionali nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate;
- le capacità gestionali, organizzative e di direzione con riferimento alle caratteristiche dell'incarico da svolgere.

La Commissione, nell'ambito dell'attribuzione dei punteggi, terrà conto della chiarezza espositiva, della correttezza delle risposte, dell'uso di linguaggio appropriato, della capacità di collegamento con altre patologie o discipline o specialità per la migliore soluzione dei quesiti anche dal punto di vista dell'efficacia e dell'economicità degli interventi.

Il colloquio è altresì diretto a testare la visione e l'originalità delle proposte sull'organizzazione della struttura complessa, nonché l'attitudine all'innovazione ai fini del miglioramento dell'organizzazione e della soddisfazione degli stakeholders della struttura stessa.

Con riferimento al colloquio, sarà dichiarato idoneo il candidato che raggiungerà la soglia minima di valutazione pari a punti 40 su 60.

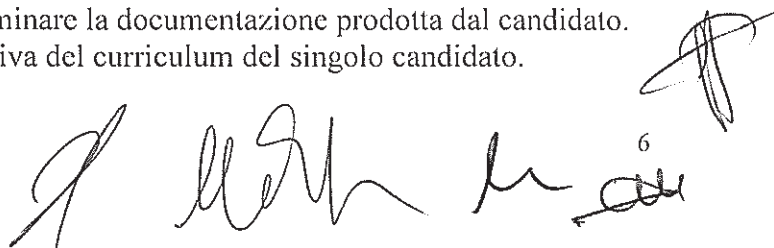
Ciò posto, la Commissione decide all'unanimità di attenersi ai seguenti criteri nell'attribuzione dei punteggi:

- *esperienza professionale*: attinenza e rilevanza rispetto al fabbisogno definito, caratteristiche delle strutture in cui il candidato ha maturato le proprie esperienze in relazione al fabbisogno oggettivo, durata, continuità e rilevanza dell'impegno professionale del candidato;
- *attività di formazione, studio, ricerca e pubblicazioni*: attinenza rispetto al fabbisogno definito, durata, continuità e rilevanza dell'esperienza del candidato, rilevanza delle strutture nell'ambito delle quali sono state svolte;
- *colloquio*: chiarezza espositiva, correttezza delle risposte, uso di linguaggio appropriato, capacità di collegamento con altre discipline o specialità per la migliore soluzione dei quesiti anche dal punto di vista dell'efficacia e dell'economicità degli interventi.

La Commissione stabilisce i seguenti ulteriori criteri generali per la valutazione dei titoli:

- non saranno considerati i titoli presentati successivamente al termine utile per la presentazione delle domande;
- i documenti prodotti saranno valutati purché abbiano tutti i requisiti di sostanza e di forma prescritti.

La Commissione, a questo punto, procede ad esaminare la documentazione prodotta dal candidato. Viene allegata al presente verbale scheda riassuntiva del curriculum del singolo candidato.



Handwritten signatures and a stamp at the bottom of the page. The signatures are in black ink and appear to be of several individuals. To the right, there is a circular stamp with some illegible text inside.

Relativamente al colloquio la Commissione, all'unanimità, stabilisce che lo stesso verterà sugli argomenti 1), 2) e 3) sotto riportati relativi alla disciplina ad incarico, nonché sugli argomenti A, B e C di natura organizzativo/manageriale del pari sotto riportati.

- 1) Organizzazione e tempistica della partoanalgesia nel travaglio e nel parto;
 - 2) Gestione anestesiologicala della frattura di femore;
 - 3) Valenze ed applicazioni del protocollo ERAS;
- A) Ruolo e funzione di AGENAS;
- B) Classificazione degli ospedali secondo il D.M. 70;
- C) Il processo di budget.

Avendo ultimato i lavori di valutazione dei *curricula* dei candidati nonché l'individuazione degli argomenti e delle modalità delle prove del colloquio, alle ore 10.30 viene nuovamente effettuato l'appello, che conferma la presenza dei sopra indicati candidati ammessi.

La Commissione chiede ai candidati se sono a conoscenza del requisito soggettivo richiesto dall'Azienda e descritto dettagliatamente nel bando di concorso: il candidato dichiara di conoscerlo.

Il candidato sorteggia le buste contenenti le prove identificate col numero 3 e con la lettera C).

Viene data lettura delle prove non estratte.

La Commissione, quindi, procede all'espletamento del colloquio.

Al termine dei colloqui la Commissione formula i seguenti giudizi con l'attribuzione del relativo punteggio, e precisamente:

PASSARETTA Rita

La candidata ha dimostrato un'ottima conoscenza e competenza sui contenuti oggetto di entrambe le domande proposte.

A seguito della valutazione del curriculum nonché dal punteggio ottenuto dal candidato nel colloquio risulta la seguente situazione:

Nominativo	Punti titoli	Punti colloquio	Totale punti	Giudizio finale
PASSARETTA Rita	29,835	57,000	86,835	IDONEO

Il presente verbale assume anche il valore di relazione prevista dalla deliberazione di G.R.L. n. X/553 del 2/8/13.



7

Alle ore 11.15 della giornata odierna sono terminati i lavori ed il Presidente, per il tramite del segretario, trasmette gli atti al Direttore Generale per i successivi provvedimenti.

Del che si è redatto il presente verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

Dott.ssa Maria Elena GORRA

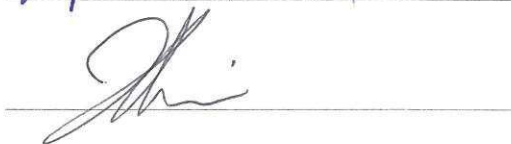


I COMMISSARI

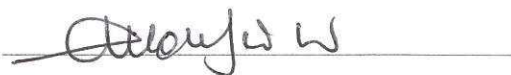
Dott. Michele SOFIA



Dott. Fabio SANGALLI

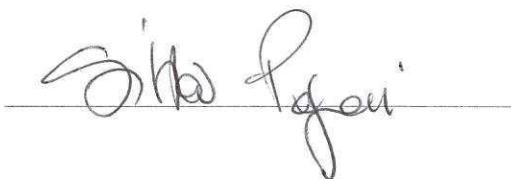


Dott.ssa Claudia MONTAGNINI



IL SEGRETARIO

Avv. Silvia PAGANI



PASSARETTA Rita

nata l'11.4.1973

TITOLI DI STUDIO:

Diploma di Laurea in Medicina e chirurgia conseguito il 19.7.1999 c/o l'Università degli Studi di Milano

Curriculum come da allegato alla presente scheda (Alleg. A)

ESPERIENZA PROFESSIONALE (max punti 30)

Tipologia delle istituzioni: presentata certificazione della ASST Brianza

Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni del candidato: presentata certificazione della ASST Brianza

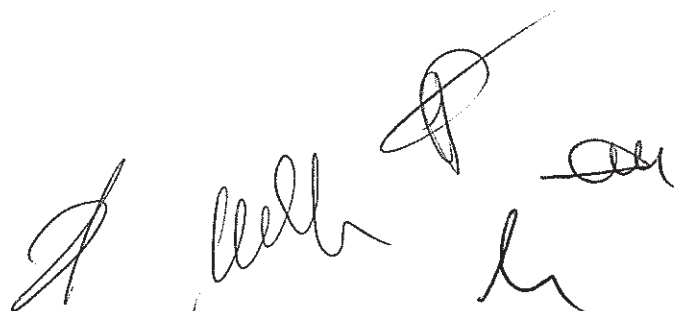
Dalla documentazione prodotta risulta una casistica completa dal punto di vista qualitativo e dal punto di vista quantitativo in linea con il profilo soggettivo richiesto dal bando.

La Commissione ritiene di attribuire punti 28,500.

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, STUDIO, RICERCA E PUBBLICAZIONI (max punti 10)

La Commissione ritiene di attribuire punti 1,335 relativamente a quanto documentato/dichiarato dal candidato.

TOTALE PUNTI 29,835

The image shows four handwritten signatures in black ink, arranged horizontally. From left to right, they are: a stylized signature starting with a large 'P', a signature starting with 'Bell', a signature starting with a large 'S', and a signature starting with 'au'. The signatures are written in a cursive, somewhat informal style.

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Cognome e Nome **Passaretta Rita**

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 11/04/1973

Sesso F

Telefono

Indirizzo posta
elettronica

Indirizzo PEC

Incarico attuale **Direttore FF Struttura Complessa Anestesia e Rianimazione**



Esperienza professionale

Da 8/01/2023 a tutt'oggi	Direttore FF Struttura Complessa Anestesia e Rianimazione P.O. Carate Brianza
Dal 1/12/2018 a tutt'oggi	Medico con incarico di alta specialità denominato: Responsabile anestesista della chirurgia e del progetto ERAS per tutte le chirurgie
Dal 01/05/2015 al 07/01/2023	Medico 112 A.R.E.U. Urgenza - emergenza a livello territoriale
Dal 2021 al 07/01/2023	Dirigente medico con contratto a tempo indeterminato, svolge la sua attività nel blocco operatorio dell'ospedale di Vimercate come anestesista referente chirurgia generale e si occupa anche del coordinamento del blocco operatorio durante l'assenza del titolare
Dal 01/03/2020 al 2021	Presso l'ospedale di Vimercate per emergenza COVID dove si occupa di valutazione e gestione pazienti COVID in PS, reparti e Rianimazione
Dal 01/07/2019 al 28/02/2020	Dirigente medico con contratto a tempo indeterminato in comando presso la struttura complessa di Anestesia e Rianimazione dell'ospedale di Carate Brianza con il progetto di implementazione del programma ERAS presso le chirurgie dell'ospedale Vittorio Emanuele III
Dal 01/11/2012 al 30/06/2019	Dirigente medico con contratto a tempo indeterminato, svolge la sua attività nel blocco operatorio dell'ospedale di Vimercate come anestesista nelle sale operatorie di chirurgia generale, ortopedia, chirurgia vascolare, ginecologia, ostetricia, urologia, otorinolaringoiatria, oculistica, chirurgia toracica
Dal 01/05/2015 al 30/11/2018	Medico con incarico C3: Responsabile anestesista della chirurgia generale presso l'ospedale di Vimercate
Dal 01/01/2005 al 30/10/2012	Dirigente medico a tempo indeterminato presso la Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione dell'ospedale di Vimercate prevalentemente in Terapia Intensiva ed in Pronto Soccorso, compresa la sala operatoria di Chirurgia d'Urgenza Traumatologia e Ostetricia
Dal 19/11/2001 al 31/12/2004	Dirigente medico a tempo determinato presso la Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione dell'ospedale di Vimercate prevalentemente in Terapia Intensiva ed in Pronto Soccorso, compresa la sala operatoria di Chirurgia d'Urgenza Traumatologia e Ostetricia
Dal 2003 al 2004	Consulente della società EuropAssistance per il trasporto medicalizzato di pazienti critici: trasporti via terra e via mare in Italia, Europa, Asia
Dal 01/01/2001 al 15/11/2001	Medico per la Guardia Medica di Vimercate ASL3

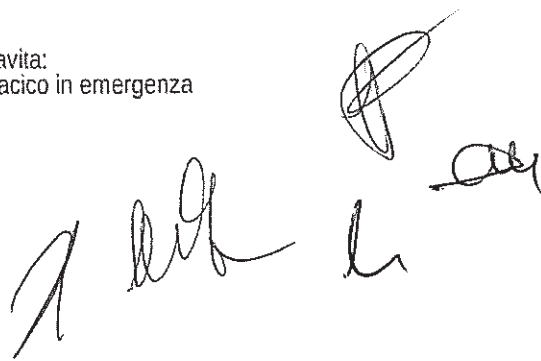
Istruzione e formazione

1990-91	Diploma di maturità magistrale presso l'Istituto Magistrale "Carlo Tenca"
1991-92	Diploma Anno Integrativo
1992-93	Iscritta al 1° corso della Facoltà di Scienze Biologiche dell'Università degli Studi di Milano
1993-94	Iscritta al 1° corso della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Milano.
19/7/1999	Laurea in Medicina e Chirurgia con pieni voti assoluti e lode
2000	Abilitata all'esercizio della professione di Medico Chirurgo nella 1° sessione Esami di Stato, Milano.
1999-2000	Ammessa al 1° corso della Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione I, Università degli Studi di Milano
03/11/2003	Diploma di specializzazione in Anestesia e Rianimazione, presso l'Università degli Studi di Milano con pieni voti assoluti e lode.
12/02/2009	Conseguimento Diploma di Esperto e Consulente in Medicina ad Indirizzo Estetico con pieni voti assoluti e lode, presso la Scuola Superiore Post Universitaria di Medicina Estetica Agorà Milano.

Capacità e competenze personali

Esperta nell'esecuzione di manovre salvavita:

- posizionamento di drenaggio toracico in emergenza
- tracheostomia d'urgenza
- accesso intraosseo
- accesso vascolare d'emergenza
- defibrillazione - cardioversione



Esperta n ei:

- Trattamento avanzato dell'insufficienza respiratoria del paziente adulto e pediatrico, del politraumatizzato grave, trattamento delle urgenze aritmiche, trattamento del pz con shock, dell'arresto cardiaco e del paziente con ripresa di circolo spontaneo, trattamento del paziente ustionato, trattamento con trauma cranico e della colonna cervicale
- Diagnostica, trattamento, monitoraggio e supporto intensivo dei pazienti affetti da patologia coronarica, valvolare ed insufficienze cardiache severe
- Gestione delle urgenze nei reparti di elettro-fisiologia, emodinamica, ritmologia
- Nutrizione del paziente critico
- Fibrobroncoscopia e diagnostica microbiologica di polmonite nosocomiali
- Metodiche di tracheostomia percutanea
- Trattamento dei pazienti con insufficienza renale acuta e cronica in trattamento con ultrafiltrazione ed emodialisi
- Monitoraggio emodinamico invasivo nei diversi tipi di shock, alla gestione dell'ALI/ ARDS
- Gestione e stabilizzazione pazienti critici presenti in pronto soccorso
- Gestione di pazienti settici shock settico
- Gestione dei pazienti donatori di organi
- Utilizzo delle apparecchiature eco-cardiografiche per la diagnosi e valutazione delle diverse patologie cardiache, toraciche ed addominali
- Valutazioni preoperatorie e della gestione post-operatoria del malato e del dolore acuto
- Immunonutrizione per la preparazione del paziente oncologico all'intervento chirurgico
- Partoanalgesia, urgenze ed emergenze ostetriche e rianimazione neonatale
- NIV
- NORA

Referente ERAS nella chirurgia generale, urologia, ortopedia, otorinolaringoiatria, ginecologia, oculistica

Esperta in tecniche di anestesia locoregionale, plessica ecoguidata, blocchi centrali e periferici, blocchi parete addominale e toracici ecoguidati, accessi vascolari eco guidati.

Madrelingua
Altra(e) lingua(e)

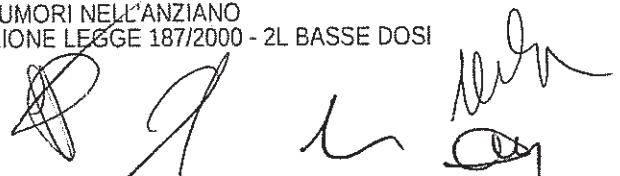
Italiano
Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
B1	B1	B1	B1	B1



Partecipazione a
Corsi e
Convegni

2001 CORSO DI ADVANCED TRAUMA LIFE SUPPORT PRESSO OSPEDALE SAN RAFFAELE MILANO
2004 CORSO DI RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE AVANZATA PRESSO OSPEDALE SAN GERARDO MONZA
2008 CORSO DI ECOGRAFIA DI BASE IN EMERGENZA-URGENZA NEL PAZIENTE MEDICO ACUTO PRESSO OSPEDALE NIGUARDA CÀ GRANDE MILANO
2008 CORSO TEORICO-PRATICO IN ANESTESIA ANALGESIA NELLA DONNA GRAVIDA ED EMERGENZE OSTETRICHE PRESSO OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI VARESE.
PROBLEMI NUTRIZIONALI IN CONDIZIONI CRITICHE 28/11/1998
7TH TH ITALIAN CHAPTER MEETING ESRA (IN VESTE DI RELATORE) 7-9/11/1999
SMART XI SIMPOSIO 24-26 MAGGIO 2000 MILANO
THE EVOLUTION OF THE CARE OF CRITICALLY ILL NEUROLOGICAL PATIENTS 7-8 APRILE 2000 MILANO
INCIDENTI IN ANESTESIA 12 APRILE 2000 MILANO
ORTHOPEDEDIC ANESTHESIA 2-4 MARZO 2000
ABLATION OF CARDIAC ARRHYTHMIAS: RF ADVANCED COURSE ON THEORY AND PRACTICE BAVENO 12-15 JUNE 2001
SVILUPPO E PROSPETTIVE DELL'ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA. MILANO 12-6-2001
ATLS MILANO 18/11/2001
SMART 2001 XII SIMPOSIO 30-1 GIUGNO 2001
SMART 2002 XIII SIMPOSIO 29- 31 MAGGIO 2002
LE INFEZIONI FUNGINE INVASIVE PISA 11-12 OTTOBRE 2002
SMART 2003 XIV SIMPOSIO 28- 30 MAGGIO 2003
L'UTILIZZO DELLA VENTILAZIONE NON INVASIVA NEI REPARTI DI TERAPIA INTENSIVA E DI PNEUMOLOGIA
SOLBIATE OLONA 18/1/2003
11/05/2009: L MODELLO DELL'OSPEDALE PER INTENSITA' DI CURE - INTERVENTO DI SENSIBILIZZAZIONE
12/09/2011: FORMAZIONE OBBLIGATORIA FINALIZZATA ALLA "RADIOPROTEZIONE" (ART. 61 COMMA 3, LETT. E DEL DL.GS 230/95)
01/05/2010-31/12/2010: PERCORSO FORMATIVO ATI14
IL PAZIENTE COPS SCOMPENSATO: DALLA FISIOPATOLOGIA AL TRATTAMENTO MILANO 11/3/2003
1/02/2012-31/12/2012: PRINCIPI DI RADIOPROTEZIONE: DECRETO 187/2000 - CORSO PER MEDICI DELLE ATTIVITA' RADIOLOGICHE COMPLEMENTARI - 1 LIVELLO
15/03/2012-31/12/2012: ATI 14
22/04/2013-30/11/2013: VALUTAZIONE DEI TEMPI NON CHIRURGICI IN SALA OPERATORIA - IMPLEMENTAZIONE
1/02/2014 FAD: LA GESTIONE DELLE CRONICITÀ OSTRUTTIVE RESPIRATORIE NELL'AMBITO DI UNA VISIONE DI SISTEMA
2013 CORSO DI RIANIMAZIONE NEONATALE PRIMARIA
27/02/2014 CORSO BLS/D SANITARI
10/02/2014 PBLSD (PEDIATRIC BASIC LIFE SUPPORT CON DEFIBRILLATORE)
10/03/2014 : TRAUMA BASE
01/04/2014 : TRAUMA AVANZATO
01/06/2014 - 30/06/2014 :EPLS
01/08/2014 - 30/08/2014: ACLS
2015 GESTIONE MAXIEMERGENZE - ESECUTORE
30/12/2014: GENDER ORIENTED: MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA CLINICA
11/2015 FAD PREVENZIONE CONTROLLO E TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI DA ENTEROBACTERIACEAE RESISTENTI AI CARBAPENEMI
11/05/2015 FAD:GENDER ORIENTED : APPROFONDIMENTO TEMATICO
01/01/2016 31/01/2016:IL TRATTAMENTO DELL'IPOTIROIDISMO IN MEDICINA GENERALE: CONSAPEVOLEZZA E CONOSCENZA
01/02/2016-29/02/2016:FOCUS ON DISTURBI DELL'ECCITAZIONE - LA MEDICINA DI COPPIA NEL SETTING DELLA MEDICINA GENERALE
1/03/2016-31/03/2016:L'INTERPRETAZIONE CLINICA DELLA RADIOGRAFIA DEL TORACE
16/06/25/16-15/12/2016:LOTTA ALLA SEPSI OSPEDALIERA
01/01/2017-31/12/2017:LE VACCINAZIONI: EFFICACIA, SICUREZZA E COMUNICAZIONE
01/02/2017:LE VACCINAZIONI: EFFICACIA, SICUREZZA E COMUNICAZIONE01/02/2017-31/12/2017:L'INFEZIONE DA VIRUS ZIKA
21/02/2017:GESTIONE INTEGRATA OSPEDALE TERRITORIO DEL PAZIENTE PORTATORE DI PEG
01/03/2017:GESTIONE INTEGRATA OSPEDALE TERRITORIO DEL PAZIENTE PORTATORE DI PEG
01/04/2017-31/12/2017:LA RICERCA CLINICA CONDOTTA IN GOOD CLINICAL PRACTICE APPROFONDIMENTI E APPLICAZIONE DELLE NORMATIVE DI RIFERIMENTO CORSO BASE - 0.0
01/04/2017:PROTOCOLLI PERI-OPERATORI PER LA CHIRURGIA LAPAROSCOPICA NEL PERCORSO ERAS
30/10/2017:I CATETERI VENOSI CENTRALI A INSERZIONE PERIFERICA (PICC) E I CATETERI MIDLINE
3/11/2017:SENTIRE, PENSARE E AGIRE. WORKSHOP SULLA VIOLENZA CONTRO LE DONNE
20/04/2017:LE INFEZIONI URINARIE
14/09/1018DIAGNOSI E TERAPIA DEI TUMORI NELL'ANZIANO
01/01/2018:PRINCIPI DI RADIOPROTEZIONE LEGGE 187/2000 - 2L BASSE DOSI



15/03/2018:NUOVO CONCETTO DI SALUTE E STRATEGIE DI ACCOMPAGNAMENTO PAZIENTE AFFETTO DA PATOLOGIA CRONICA LA BPCO COME CASO PARADIGMATICO DI UNA NUOVA MODALITA'

01/8/2018 H.VIMERCATE: CORSO FAD ECM "PROTEGGERE DALL'INFLUENZA CON LA VACCINAZIONE"

28/05/2018 H.VIMERCATE: IN QUALITA' DI RESPONSABILE SCIENTIFICO E DOCENTE :ERAS - ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY – ED.1

18/06/2018H.VIMERCATE: IN QUALITA' DI RESPONSABILE SCIENTIFICO E DOCENTE: ERAS - ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY – ED.2

01/10/2018 H.VIMERCATE:IN QUALITA' DI RESPONSABILE SCIENTIFICO E DOCENTE: ERAS - ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY – ED.3

19/11/2018H.VIMERCATE:IN QUALITA' DI RESPONSABILE SCIENTIFICO E DOCENTE: ERAS - ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY – ED.4

04/05/2019:FAD GIVE ME 5 - THE GOOD PRACTICE OF HAND HYGIENE

15/07/2019:FAD IL SOVRAPPESO E LE SUE COMPLICANZE NELLA DONNA

30/11/2019:FAD IL SOVRAPPESO E LE SUE COMPLICANZE NELLA DONNA

13/12/2019:FADTRATTAMENTO DELL'ATROFIA VULVO-VAGINALE DELLA POSTMENOPAUSA

28/11/2019:FADTECNOLOGIE 3D IN MEDICINA: PRESENTE E FUTURO

27/11/2019FAD DIAGNOSI E TERAPIA DEI TUMORI NELL'ANZIANO

27/05/2019 H.VIMERCATE:IN QUALITA' DI RESPONSABILE SCIENTIFICO E DOCENTE: ERAS - ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY – ED 1

30/12/2019:CORSO DI ORIENTAMENTO SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

28/02/2019:IL LINFOMA DI HODGKIN

06/06/2019 CORSO DI ORIENTAMENTO SULLA PROTEZIONE DEI DATI

02-03/12/2019 XIII SIMPOSIO ANESTESIA OSTETRICA BERGAMO

19/02/2020 FAD LINFOMA DI HODGKIN

04/03/2020 FAD IL SONNO E SUOI DISTURBI REVISIONE DEGLI ASPETTI FISILOGICI,CLINICI E DI TRATTAMENTO

25/03/2020 FAD LA DIETA CHETOGENETICA : DEFINIZIONE E APPLICAZIONI CLINICHE NEL PAZIENTE CON ECCESSO DI PESO

10/12/2020 FAD COVID COME EMERGENZA PSICOSOCIALE : PROBLEMATICHE SCIENTIFICHE EDVASSISTENZIALI. UNA PROPOSTA FORMATIVA

16/04/2020 FAD COMPROMISSIONI RESPIRATORIE E CARDIOVASCOLARI NEL COVID 19: CHE COSA SAPPIAMO?

19/05/2020 FAD IL COVID19 VISTO DALLA MEDICINA GENERALE

01/05/2020 FAD La telemedicina e la cura a distanza ai tempi del covid19e nel nostro futuro: la responsabilità del medico in telemedicina.

20/06/2020 FAD Covid19: uno tsunami per la presa in carico dei pazienti con patologie cardio-polmonari

28/06/2020: Emergenza Covid 19: Gestione nei diversi settingGestione

30/07/2020 FAD BPCO: una cronicità in cerca di appropriatezza clinico-gestionale

19/11/2021 I-Lap Laparoscopic Advanced Pathway Negrar(VR)

13/01/2021 FAD l'importanza delle vaccinazioni di richiamo per la salute pubblica

13/01/2021 FAD Campagna vaccinale antinfluenzale nell'adulto e nel bambino ai tempi di Covid19

13/06/2021 la radioprotezione dei lavoratori in ambito ospedaliero.

21/02/2022 FAD Diagnosi e trattamento della psoriasi e infezioni cutanee

14/04/2022 FAD Decreto legislativo N°101 del 2020-aggiornamento formativo professionale

20/11/2022FAD Sicurezza e igiene negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate.Radioprotezione

05/02/2023 FAD LA SICUREZZA AZIENDALE IN AMBITO OSPEDALIERO: GESTIONE DEL RISCHIO, PREVENZIONE E PROTEZIONE(ED2023)

17/03/2023 FAD INTRODUZIONE ALL'INTELLIGENZA ARTIFICIALE IN MEDICINA PER IL PERSONALE SANITARIO

17/03/2023 FAD INNOVAZIONE IN MEDICINA E CURA DELLE FASI TERMINALI DI MALATTIA

07/06/2023 FAD GESTIONE DELLE INFEZIONI DELLE VIE RESPIRATORIE SUPERIORI IN MEDICINA GENERALE IN EPOCA COVID19

06/06/2023FAD CORSO DI FORMAZIONE PER DIRIGENTI E PREPOSTI: INFORMAZIONE E FORMAZIONE AI SENSI ART 110/DLGS 101/2020

31/11/2023 LA MOVIMENTAZIONE DEI CARICHI E DEI PAZIENTI

10/06/2023 FADDLGS 101/2020 TITOLO XIII : RADIOPROTEZIONE DEL PAZIENTE

4-5/12/2023 XVII SIMPOSIO ANESTESIA OSTETRICA BERGAMO

30/12/2023 SIMULAZIONE DI EMERGENZE OSTETRICHE

30/12/2023 FAD IL RISCHIO BIOLOGICO NELLE AZIENDE OSPEDALIERE

31/12/2023 FAD LE INFEZIONI URINARIE NEL PAZIENTE FRAGILE CON SCLEROSI MULTIPLA AL PAZIENTE DIABETICO, DAL PAZIENTE ANZIANO AL PAZIENTE ONCOLOGICO

31/12/2023 FAD INNOVAZIONE DIGITALE ED ANALISI DEI PROCESSI IN SANITÀ

21/03/2024 NUOVO SISTEMA DI SORVEGLIANZA DELLE MALATTIE INFETTIVE

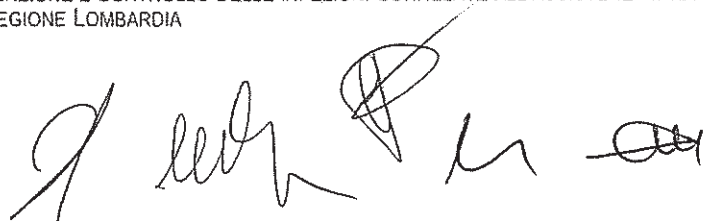
05/01/2024 FAD ABOUTEV- SPUNTI DI PRATICA CLINICA SULLA GESTIONE DEL TEV IN DIVERSI SETTING CLINICI

05/01/2024 FAD MANAGEMENT DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE NELL'ARTRITE REUMATOIDE.

21-23/05/2024 PAIN ACADEMY 2024

24/05/2024 CADAVER LAB H. CARDARELLI (NA)

27/05/2024 FAD PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA .MODULO A (PNRR-M6C2.2.2b)- REGIONE LOMBARDA



PUBBLICAZIONI

- 1 Accuracy of end-tidal carbon dioxide monitoring using the NBP-75 microstream capnometer. A study in intubated and spontaneously breathing non intubated patients. Casati A, Gallioli G, Scandroglio M, Passaretta R, Borghi B and Torri G.
Articolo pubblicato su Europe Journal of anaesthesiology 2000; 17:622-626
- 2 End tidal carbon dioxide in monitoring spontaneously breathing, non intubated patients. A clinical comparison between conventional sidestream and microstream capnometers. Casati A, Gallioli G, Passaretta R, Scandroglio m, Bignami E, Torri G
Articolo pubblicato su Minerva anesthesiologica 2001; 67: 161-4
- 3 Blocchi periferici con Ropivacaina: dove, come, quando. la nostra esperienza clinica. Fanelli G, Casati A, Beccaria P, Rigamonti A, Passaretta R, Torri G. ALR. Articolo Rivista di anestesia loco-regionale e terapia antalgica. V8/N°3
- 4 Optimization of target-controlled infusion of propofol for sedation . Casaletti E, Casati A, Colnaghi E, Cedrati V, Passaretta R, Magistris L, Torri G.
Abstrat pubblicato su British Journal of Anaesthesia Vol 82 Supplement 1 June 1999
- 5 Evaluation of circulatory and intraocular pressure changer during trachlight or standard laryngoscopy intubation. Aldegheri G, Casati A, Colnaghi E, Gioia L, Cedrati V, Passaretta R.
Abstrat pubblicato su British Journal of Anaesthesia Vol 82 Supplement 1 June 1999
- 6 Vitroretinal surgery with peribulbar anesthesia. A double blind comparison between 0,75% Ropivacaina or a 2% Lidocaine - 0,5% Bupivacaina mixture. Passaretta R, Prandi E, Mello A, Beccaria p, Cedrati V, Magistris L
Abstrat pubblicato su Minerva Anesthesiologica Vol 65 Suppl. 2 N9 settembre 1999
- 7 Lighwand intubation doesn't reduce the IOP rise associated with endotracheal intubation. Beccaria P, Anelati D, Antonino F, Albertin A, Passaretta R, Airaghi B.
Abstrat pubblicato su Minerva Anesthesiologica Vol 65 Suppl. 2 N9 settembre 1999
- 8 Arterial to end tidal carbon dioxide tension difference in anaesthetized adults mechnically ventilated via a laryngeal mask or a cuffed oropharyngeal airway. Cappelleri GL, Antonino FA, Palmisano S, Passaretta R, Deni F, Bellotti F
Abstrat pubblicato su Minerva Anesthesiologica Vol 65 Suppl. 2 N9 settembre 1999
- 9 Sciatic-femoral block vs bilateral spinal anaesthesia : a comparasion for day-case knee arthroscopy . Cappelleri GL, Anelati D, Albertin A, Palmisano S, Prandi E, Passaretta R.
Abstrat pubblicato su Minerva Anesthesiologica Vol 65 Suppl. 2 N9 settembre 1999
- 10 Anestesia peribulbare nella chirurgia vitro-retinica. Confronto a doppio cieco tra Ropivacaina 0,75% o soluzione di Lidocaina 2% -Bupivacaina 0,5%. Passaretta R, Prandi E, De Felice L, Magistris L, Anelati D, Deni F
Atti congressuali ESRA 7th pubblicati su ALR V8/NS1
- 11 Confronto tra anestesia spinale unilaterale e bi-block per interventi in day-surgery di artroscopia di ginocchio
Anelati D, Cappelleri GL, Palmisano S, Passaretta R, Beccaria P, Prandi E,
Atti congressuali ESRA 7th pubblicati su ALR V8/NS1
- 12 Effetto dell'aggiunta di basse dosi di Fentanyl sulle proprietà cliniche della ropivacaina allo 0,75% per il blocco sciatico-femorale. Colnaghi E, Magistris L, Cappelleri GL, Anelati D, Antonino FA, Passaretta R.
- 13 Basse dosi di Fentanyl migliorano l'efficacia analgesica di una PCEA con Ropivacaina 0,2% dopo chirurgia addominale maggiore. Palmisano S, Albertin A, Deni F, Passaretta R, Anelati D, Prandi E.
Atti congressuali ESRA 7th pubblicati su ALR V8/NS1
- 14 Erector spine plane block as single loco-regional anesthesia in non intubated video-assisted thoracic surgery for unfit patients:
a case-match study updates in surgery springer 23/02/2023 R.Bellini, M.C.Salandini, S. Granieri,A. Chierici, R. Passaretta, C. Cotsoglou

Attività di docenza

Formatore per le cure primarie Regione Lombardia in qualità di :

- Docente per attività teoriche
- Tutore per tirocinio ospedaliero e territoriale

18/07/2023 docente al corso MMG : Presentazione progetto ERAS

21/09/2023 docente al corso MMG : Presentazione progetto ERAS

19/09/2024 docente al corso MMG : Presentazione progetto ERAS

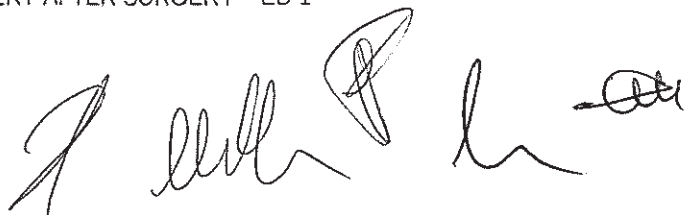
28/05/2018 H.Vimercate: IN QUALITA' di RESPONSABILE SCIENTIFICO e DOCENTE :ERAS - ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY - ED.1

18/06/2018 H.Vimercate: IN QUALITA' di RESPONSABILE SCIENTIFICO e DOCENTE: ERAS - ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY - ED.2 H.Vimercate

01/10/2018 H.Vimercate:IN QUALITA' di RESPONSABILE SCIENTIFICO e DOCENTE: ERAS - ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY - ED.3

19/11/2018 H.Vimercate:IN QUALITA' di RESPONSABILE SCIENTIFICO e DOCENTE: ERAS - ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY - ED.4

27/05/2019 H.Vimercate:IN QUALITA' di RESPONSABILE SCIENTIFICO e DOCENTE: ERAS - ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY - ED 1



Data 27/09/2024

Dr.ssa Rita Passaretta

