

**AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA
Via S. MARTINO, sn
87100 COSENZA**

Il sottoscritto **PETA
MARIO**

Nato il **17/0371962** a **Pallagorio**
provincia di **Crotone**

CODICE
FISCALE: **PTEMRA62C17G278Y**

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.. 64 e 47 del DPR n. 445/2000 e smi, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.. 76 nel caso di dichiarazioni non veritiere, do formazione o uso di atti falsi, e consapevole altresì che l'A.O. di Cosenza può acquisire direttamente gli atti comprovanti:

- **di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia** conseguita in data 08/04/1988, presso l'Università degli Studi di Milano
- **di essere in possesso dell'Abilitazione all'Esercizio della Professione di Medico Chirurgo** conseguita nell'aprile 1988, presso l'Università degli Studi di Milano.
- **di essere iscritto all'albo dell'Ordine dei Medici** della Provincia di Treviso dal 13/01/2017, n°5493 di iscrizione.
- **di essere in possesso del seguente Diploma di Specializzazione:**
Disciplina Anestesia e Rianimazione conseguito in data 20/10/2000 presso l'Università di Pavia, durata anni 4.
- **di aver prestato servizio:**
 1. con rapporto di lavoro subordinato, nel profilo professionale di Assistente Medico e poi Dirigente medico di I livello nella disciplina di Anestesia e Rianimazione dal 30/12/1994 al 15/04/1998, presso la allora denominata Azienda Ospedaliera “Ospedale Civile” di Vimercate – Presidio Ospedaliero di Desio (Direttore dr. Sergio Vesconi), attualmente ASST Monza, con contratto di lavoro a tempo determinato, a tempo pieno
 2. con rapporto di lavoro subordinato, nel profilo professionale di Dirigente Medico di I Livello nella Disciplina di Anestesia e Rianimazione dal 16/04/1998 al 31/12/1999 presso la allora denominata Azienda Ospedaliera Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano (Rianimazione Pediatrica – pad. De Marchi - direttore prof. Martin Langer), attualmente Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, con contratto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato

3. con rapporto di lavoro subordinato, nel profilo professionale di Dirigente Medico nella disciplina di Anestesia e Rianimazione dal 01/01/2000 al 30/06/2007 presso la Fondazione IRCCS Policlinico "San Matteo" di Pavia (Rianimazione II: generale, neurointensiva e pediatrica - direttore prof. Martin Langer) con contratto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato.
4. con altra tipologia contrattuale: vincitore di borsa di ricerca (Applicazione diagnostico-terapeutica di programmi computerizzati - Sistemi Esperti e simili) di 12 mesi dal 01/07/1991 al 30/06/1992 presso l'Ospedale Maggiore Policlinico di Milano, Patologia Medica I (direttore prof. Angelo Fasoli)
5. con altra tipologia contrattuale: vincitore di borsa di ricerca (Modulazione del flusso respiratorio durante ventilazione meccanica: studio comparativo con altre modalità di aumento delle pressioni delle vie aeree) di 12 mesi dal 01/04/1994 e cessata a seguito di rinuncia da parte dell'interessato per altro incarico istituzionale (vedi sopra) presso l'Ospedale Maggiore Policlinico di Milano disciplina Anestesia e Rianimazione (direttore prof. Luciano Gattinoni).

– **di svolgere il seguente Incarico dirigenziale:**

dirigente medico dal 01/07/2007 a tutt'oggi presso la Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione dell'Azienda – Azienda ULSS2 Ospedale di Treviso, occupandosi in particolare, in Terapia Intensiva, di insufficienza respiratoria e ventilazione meccanica, anche Non Invasiva, di infettivologia, di controllo delle vie aeree e di broncoscopia, di bioetica. Ha continuato ad utilizzare ed accrescere la sua esperienza in campo Pediatrico (soprattutto in Terapia Intensiva).

Ha eseguito, nella sua carriera, più di trecento Tracheostomie Percutanee, con buona conoscenza di tutte le metodiche attualmente in uso.

E' stato coordinatore del gruppo di lavoro che ha gestito il processo di "apertura" ai familiari-congiunti dei degenti della Terapia Intensiva Generale (TIG) presso cui attualmente lavora.

All'interno del gruppo di lavoro della Direzione Sanitaria per il Governo dei processi clinico-assistenziali, è stato responsabile del progetto di Condivisione dei Dati per la TIG, con produzione di un Poster esposto all'ingresso del reparto in cui viene presentato il Team, la Mission, gli strumenti, la casistica ed infine i risultati conseguiti.

Ha fatto parte del Comitato per il Buon Uso del Sangue a livello ospedaliero, occupandosi in particolar modo del corretto utilizzo del plasma.

E' responsabile del gruppo di lavoro per l'introduzione della Cartella Clinica Informatizzata nella TIG.

E' il referente del GIVITI - Mario Negri per la TIG dal 2009.

Nel reparto di Terapia Intensiva Generale svolge, sin dal suo arrivo, un ruolo di riferimento clinico e organizzativo.

E' designato responsabile medico del Coordinamento Ospedaliero Trapianti.

– **di aver conseguito le seguenti ulteriori Specializzazioni e Corsi di Perfezionamento:**

Diploma di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio conseguita in data 07/07/1993 presso l'Università degli Studi di Milano

Corso di perfezionamento in Diagnostica Strumentale Ragionata in Emergenza medica conseguito in data 28/05/1990 presso l'Università degli Studi di Milano.

Corso di perfezionamento in Tossicologia Clinica conseguito in data 28/05/1990 presso l'Università degli Studi di Milano.

Corso di Rianimazione cardiopolmonare di base (BLS) nell'adulto. Conseguito in data 21/03/1996 presso l'Azienda Ussl 30 di Desio

Corso di Advanced Cardiac Life Support (ACLS). Conseguito presso l'Ospedale S. Gerardo di Monza in data 21/05/1998.

Corso di Advanced Trauma Life Support (ATLS). Conseguito presso l'Ospedale Maggiore Policlinico di Milano in data 15/11/1998.

Corso di aggiornamento SIAARTI in Anestesia e Rianimazione: Linee Guida per l'Intubazione Difficile: punti controversi. (prof. Frova). Conseguito presso l'Ospedale dei Bambini V. Buzzi di Milano in data 13/01/2000.

Corso di aggiornamento SIAARTI in Anestesia e Rianimazione: Linee Guida SIAARTI per il trauma cranico. (prof. Beretta, prof. Citterio, prof. Stocchetti). Conseguito presso l'Ospedale dei Bambini V. Buzzi di Milano in data 17/02/2000.

- **di aver frequentato i seguenti soggiorni di studio/addestramento:**
presso IRCCS Ospedale Maggiore Policlinico di Milano Servizio di Anestesia e Rianimazione dall'aprile 1993 all'aprile 1994 (Rianimazione E. Vecla – direttore prof. Luciano Gattinoni)
- **di aver svolto attività didattica**
presso la Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione e Pediatria dell'Università di Pavia. Anno accademico 2002/2004. Ore docenza 3
presso la Scuola di Specializzazione di Anestesia e Rianimazione dell'Università di Padova. Anno Accademico 2008/2009. Ore di docenza 3
presso il Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche Università di Padova sede di Treviso. Anno accademico 2013-2014. Ore di docenza 6.
- **di aver partecipato quale docente/relatore alle seguenti attività di aggiornamento e scientifiche:**

ENTE ORGANIZZATORE/ TITOLO DEL CORSO/CONVEGNO CONGRESSO	TITOLO DEL CONTRIBUTO	PERIODO	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM
III Simposio nazionale monitoraggio farmaci e droghe d'abuso	Utilità del MEGX come mezzo di selezione dei candidati al trapianto di fegato	23-24/06/1992	FIRENZE	NO
32° Congresso Nazion. AIPO	Monitoraggio notturno della SaO2 in pazienti affetti da distrofia muscolare di Duchenne.	02-05/06/1993	S. Margherita di Pula (CA)	NO
32° Congresso Nazion. AIPO	L'assetto respiratorio nei pazienti affetti da Distrofia Muscolare di Duchenne (DMD)	02-05/06/1993	S. Margherita di Pula (CA)	NO
Congresso annuale dell'European	Some aspects of the natural evolution of respiratory	25-29/09/1993	FIRENZE	NO

ENTE ORGANIZZATORE/ TITOLO DEL CORSO/CONVEGNO CONGRESSO	TITOLO DEL CONTRIBUTO	PERIODO	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM
Respiratory Society	impairment in Duchenne Muscular Dystrophy			
SMART	Correggere l'acidosi?	1994	MILANO	SI
International meeting on liver transplantation	Beta adrenergic blockers to prevent bleeding from oesophageal varices: a risk during liver transplantation?	02-04/06/1994	MILANO	NO
XXXI Convegno Nazionale di Medicina Trasfusionale	Terapia trasfusionale nel paziente chirurgico con shock emorragico.	06-10/06/1994	GENOVA	NO
3° Settimana Internazionale di Aggiornamento in Anestesia e Rianimazione	Diagnosi delle infezioni batteriche in terapia intensiva	19-26/06/1994	Alimini (LE)	SI
Congresso annuale dell'European Respiratory Society	Sleep and respiration in Duchenne Muscular Dystrophy	01-05/10/1994	NIZZA	NO
Meeting annuale della Società Europea di Neurologia	Familial myotonic dystrophy with altered sleep respiratory pattern	08-12/06/1996	L'AJA	NO
Congresso annuale della Società Italiana di Terapia Intensiva	Infezioni nel paziente immunodepresso in terapia intensiva	1997		SI
SMART	Intossicazione acuta da anilina. Un caso clinico	1998	MILANO	SI
SMART	Meningite Pneumococcica: complicanza tromboembolica nel bambino: un caso clinico	1999	MILANO	SI
SMART	Caso clinico: polmonite necrotizzante da Pseudomonas Aeruginosa	2000	MILANO	SI
SARNEPI	Reversibilità di grave barotrauma in ARDS pediatrico. Un caso clinico	28-30/09/2000	PAVIA	SI
SMART	Utilizzo della NIMV in un reparto di Rianimazione	2003	MILANO	SI
Pronto Soccorso Pediatrico per medici ed infermieri	Procedure in Emergenza-Urgenza: Intubazione Tracheale, Maschera Laringea, Drenaggio Toracico	27-28/11/2004	PAVIA	SI
Meeting annuale GiViTI	Progetto PHENICE	28-30/10/2009	PESARO	SI
SMART	Influenza A H1N1: L'esperienza della T.I. Generale di Treviso	2010	MILANO	SI

ENTE ORGANIZZATORE/ TITOLO DEL CORSO/CONVEGNO CONGRESSO	TITOLO DEL CONTRIBUTO	PERIODO	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM
Meeting annuale GiViTI	Come usare il rapporto come indicatore di qualità nella contrattazione interna all'Ospedale	27-29/10/2010	PESARO	SI
3° Neuromeeting	Scelte sulla vita: l'esperienza di cura nei reparti di T.I. I risultati dello studio GiViTI	10-11/03/2011	NAPOLI	SI
Update in area critica per infermieri e medici. Dalla teoria alla pratica	Margherita-Prosafe	07/06/11	Caerano San Marco (TV)	SI
Meeting di presentazione di START	Utilizzo del rapporto Margherita-PROSAFE della propria TI	19/11/13	TREVISO	NO
Il trauma grave tra Centri Spoke e Centri Hub	Un registro traumi per il Veneto	24/09/16	BELLUNO	NO
Congresso annuale AMCLI	Diagnostica veloce nelle batteriemie dei pazienti critici	07/11/16	RIMINI	SI
Trattamento del Trauma Maggiore: dal territorio al Trauma Center	Registro Traumi in Regione Veneto. Utilità del RT e possibili soluzioni per realizzarlo	15/09/17	TREVISO	NO
Meeting annuale NewMicro	Il percorso diagnostico della sepsi nell'organizzazione Hub&Spoke	16/12/17	VERONA	SI

– **di essere autore** dei seguenti **lavori scientifici** – riferiti all'ultimo decennio – editi a stampa:

1. Vancomycin-resistant *Enterococcus* spp. outbreak in an Italian general ICU. *Clinical Microbiology and Infection*. 2006
2. Building a continuous multicenter infection surveillance system in the intensive care unit: findings from the initial data set of 9,493 patients from 71 Italian intensive care units. *Crit Care Med* 2008
3. External validation of the Simplified Acute Physiology Score (SAPS) 3 in a cohort of 28,357 patients from 147 Italian intensive care units. *Intensive Care Med* 2009
4. Prone positioning in patients with moderate and severe acute respiratory distress syndrome: a randomized controlled trial. *JAMA*. 2009
5. End-of-life decision-making and quality in ICU performance: an observational study in 84 Italian units.

Intensive Care Medicine. 2010

6. Epidemiology of Nosocomial Infection in 125 Italian Intensive Care Units. *Minerva Anestesiologica* 2010
7. Noninvasive versus invasive ventilation for acute respiratory failure in patients with haematologic malignancies: a 5 year multicenter. *Critical Care Medicine*. 2011
8. Is influenza A(H1N1) pneumonia more severe than other community-acquired pneumonias? Results of the GiViTI survey of 155 Italian ICUs. *Intensive Care Medicine*. 2011
9. Comparison between SAPS II and SAPS 3 in predicting hospital mortality in a cohort of 103 Italian ICUs. Is new always better? *Intensive Care Med*. 2012
10. The role of the intensive care unit in real-time surveillance of emerging pandemics: the Italian GiViTI experience. *Epidemiol Infect*. 2016
11. The prognostic importance of chronic and-stage diseases in geriatric patients admitted to 163 Italian ICUs. *Minerva Anestesiologica* 2017 Jun. (Epub ahead of print)
12. An observational Veneto research on Ventilator Associated Pneumonia (OverVAP): attributable mortality and cumulative incidence of ventilator-associated pneumonia. *Minerva Anestesiologica*. 2017 Dec. (Epub ahead of print)

– **di aver partecipato alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa:**

1. Diagnosis of bacterial infection in the ICU: general principles. *Intensive Care Medicine*. 1994
2. Beta-adrenergic Antagonist to prevent bleeding from oesophageal varices: a risk during liver transplantation? *Transplantation Proceedings*. 1994
3. Complicanze infettive da cateteri intravascolari. In “L'alimentazione artificiale tra desideri biologici e limitazione della natura”. Edizioni Alice. 1996
4. Diagnosis and treatment of pneumonia in the intensive care unit. In H. K. F. van Saene, L. Silvestri, M. A. de la Cal : “Infection Control in Intensive Care Unit”. Springer - Milano. 1998.
5. Medici, attenti alla B12. *Tempo Medico*. 1999
6. Le infezioni da catetere intravascolare in Terapia Intensiva. *Giornale Italiano di Malattie Infettive*. 1999
7. "Ma se ci fosse una specie di fantasma". Narrazioni significative nelle pratiche mediche delle terapie intensive italiane. *Rassegna Italiana di Sociologia* 2007
8. Scelte sulla vita – L'esperienza di cura nei reparti di terapia intensiva. A cura di Guido Bertolini. Ed. Guerini Studio. 2007
9. The terminal phases of critical illness: how they are managed in Italy.” In E. Romano: “The

critically Ill Patient – Principles and practice of Intensive Care”. UTET Scienze Mediche. 2009.

– **di aver svolto inoltre le seguenti attività:**

- ha partecipato regolarmente ai congressi SMART di Milano dal 1994 ad oggi
- ha partecipato a svariate edizioni del congresso della Società Europea di Terapia Intensiva (ESICM)
- di aver frequentato la Terapia Intensiva Generale dell'Ospedale San Gerardo di Monza (direttore prof. Pesenti) nel 1997
- di aver frequentato la Terapia Intensiva Pediatrica del Policlinico di Padova (direttore prof. Zacchello) nel 1998

– **allega al presente curriculum, in originale:**

a) dichiarazione del Direttore Sanitario riguardante la tipologia dell'Azienda ULSS 2 – Marca Trevigiana, in cui è allocata la struttura Anestesia e Rianimazione presso la quale il sottoscritto svolge la propria attività e la tipologia delle prestazioni che vengono erogate da tale struttura in cui il sottoscritto svolge la propria attività.

Dichiarazioni dei Direttori sanitari riguardanti la tipologia delle Aziende Ospedaliere (ASST Monza – Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico Milano - Fondazione IRCCS Policlinico “San Matteo” di Pavia) presso le quali il sottoscritto ha svolto la propria attività e la tipologia delle prestazioni che vengono erogate da tali strutture.

b) certificazione del Direttore Sanitario dell'Azienda ULSS 2 – Marca Trevigiana, rilasciata sulla base dell'attestazione del Direttore del Dipartimento di Anestesia , Rianimazione e Terapia Antalgica del Presidio Ospedaliero di Treviso, riguardante la tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni erogate dal sottoscritto.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere informato, secondo quanto previsto dal D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità o passaporto) in corso di validità.

Dichiara inoltre di essere informato che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito internet aziendale.

Lì 02/01/2018

FIRMA

