

# **CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

del Dott. ANGELOMARCO BARIOGLIO

allegato alla domanda di partecipazione

**AVVISO PER CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIRIGENTE MEDICO  
DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA DELL'U.O.C. PSICHIATRIA TERRITORIALE  
- DISCIPLINA: PSICHIATRIA**

Il sottoscritto Dott. ANGELOMARCO BARIOGLIO nato a ASCOLI PICENO (prov. AP) il

**dichiara** sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità e che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome [Cognome, Nome]	BARIOGLIO ANGELOMARCO
Indirizzo [ Numero civico, strada o piazza, codice avviamento postale, città, paese ]	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
Fax	[REDACTED]
E-mail e PEC	[REDACTED]
Nazionalità	ITALIANA
Luogo e Data di nascita [ Giorno, mese, anno ]	[REDACTED]

ESPERIENZE LAVORATIVE	
Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	<p>Nell'anno scolastico 1994/5 incarico di insegnamento presso la Scuola infermieri professionali Azienda Sanitaria USL 13 di Ascoli Piceno per materia di Nozioni Generali di Immunologia.</p> <p>Dal 29/10/98 al 30/12/98 rapporto di lavoro libero-professionale in qualità di Guardia medica presso la Casa Circondariale di Ascoli Piceno (all'incirca 36 ore settimanali).</p> <p>Dal 1999 fino a data odierna, incarichi come consulente tecnico e per psichiatra d'ufficio presso: Tribunale di Ascoli Piceno; Tribunale di Ascoli Piceno – Sezione Distaccata di San Benedetto del Tronto; Tribunale di Fermo; Tribunale di Macerata; Corte di Appello di Ancona; Procura della Repubblica di Ascoli Piceno, Tribunale Minorile di Ancona.</p>
	Dal Dicembre 1998 al settembre 1999
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	Casa di Cura "S. Giuseppe" di Ascoli Piceno – Suore Ospedaliere
Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate	Casa di Cura Convenzionata con il SSN Ricoveri di tipo Neuropsichiatrico
• Qualifica/profilo professionale	Medico
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	medico con collaborazione libero professionale (mediamente trentasei ore settimanali, dalle ore 8 alle 20; in aggiunta, una-due notti di guardia settimanali)
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
• Ambito di attività	Diagnostico, clinico e terapeutico di tipo Neuropsichiatrico. Si aggiungevano anche attività diagnostiche, cliniche e terapeutiche di tipo internistico per le concomitanti patologie dei ricoverati.
• Principali mansioni e responsabilità	Medico di Reparto
• Capacità e competenze acquisite	Diagnostiche, Cliniche e terapeutiche

<b>ESPERIENZE LAVORATIVE</b>	
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	<i>Dal 13/09/1999 al 31/12/2000</i>
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	<i>ASL 13 ASCOLI PICENO</i>
• Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate	<i>Azienda Sanitaria Locale 13 di Ascoli Piceno Dipartimento di Salute Mentale</i>
• Qualifica/profilo professionale	<i>DIRIGENTE MEDICO DI PSICHIATRIA</i>
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	<i>a tempo pieno con contratto di lavoro a tempo determinato</i>
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
• Ambito di attività	<i>attività di reparto (SPDC) e territoriale (CSM)</i>
• Principali mansioni e responsabilità	<i>Diagnostico, Clinico, Terapeutico e Riabilitativo (cfr. periodo successivo).</i>
• Capacità e competenze acquisite	<i>Diagnostiche, Cliniche, Terapeutiche e Riabilitative</i>
<b>ESPERIENZE LAVORATIVE</b>	
• Date: da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	<i>senza soluzione di continuità, dal 01/01/2001 fino a data odierna</i>
• Nome e indirizzo dell'azienda/ente	<i>ASL 13 ASCOLI PICENO poi ASUR MARCHE ZT13, poi ASUR MARCHE AV5</i>
• Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate	<i>Azienda Sanitaria Locale 13, poi Azienda Sanitaria Unica Regionale Zona Territoriale 13, quindi Area Vasta 5 – Ascoli Piceno, San Benedetto del Tronto Dipartimento di Salute Mentale</i>
• Qualifica/profilo professionale	<i>DIRIGENTE MEDICO DI PSICHIATRIA Responsabile dell'U.O.S. "Integrazione attività SPDC e Servizi Sanitari/Sociali Territoriali volti all'autonomia di minori ed adulti; Gestione dell'emergenza psichiatrica-psicologica-sociale attraverso l'attività del SPDC".</i>
• Tipo di rapporto di lavoro (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	<i>a tempo pieno con contratto di lavoro a tempo indeterminato</i>
• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
• Ambito di attività	<i>attività clinica elettiva presso la Psichiatria Area Ospedaliera (SPDC, Day Hospital ospedaliero); importante attività anche presso la Psichiatria Territoriale (Centro di Salute Mentale, Servizio Territoriale, Struttura Residenziale Riabilitativa, Poliambulatorio di Comunanza, Ambulatorio presso Ospedale di Amandola); focalizzazione del lavoro effettuato sull'integrazione dei servizi ospedalieri e territoriali nell'ambito dell'Area Vasta 5, nella progettazione e nella gestione della continuità assistenziale e delle prese in carico individuali. Referente Area Vasta 5 del Progetto Speciale Terremoto, con psichiatri, psicologi, assistente sociale ed educatori dedicati. Dal 20/07/2018, nominato, dal Direttore Area Vasta 5, Responsabile dell'U.O.S. "Integrazione attività SPDC e Servizi Sanitari/Sociali</i>

*Territoriali volti all'autonomia di minori ed adulti; Gestione dell'emergenza psichiatrica-psicologica-sociale attraverso l'attività del SPDC".  
Dal 15/03/2020, indicato, dal GORES Marche e dal Direttore DSM AV5, referente AV5 per il coordinamento per il sostegno psicologico AV5 Emergenza Covid 19.*

<p><b>. Capacità e competenze acquisite</b></p>	<p><i>Diagnostiche, Cliniche, Terapeutiche, Riabilitative, Organizzative, Gestionali, di Integrazione.</i></p>
<p><b>• Principali mansioni e responsabilità</b></p>	<p><i>Lavoro di tipo diagnostico, clinico, terapeutico ed assistenziale di tipo ospedaliero, ma anche di rilievo nell'ambito della Psichiatria Territoriale. Specifica esperienza di lavoro rivolto alla continuità terapeutica per valorizzare la presa in carico territoriale.</i></p> <p><i>Lavoro di integrazione della fase terapeutica e di quella riabilitativa, psicoeducazionale e psicosociale, anche precoce, con esperienza nel lavoro di raccordo con le famiglie, con i diversi interlocutori istituzionali, con i gruppi del privato sociale, con le associazioni del volontariato, di rilievo attuale nel delicato momento di riorganizzazione del DSM, al fine di favorire la continuità e la presa in carico dei pazienti con fragilità psichica.</i></p> <p><i>Specifica esperienza sviluppata nell'affrontare tempestivamente l'emergenza di competenza psichiatrica-psicologica-sociale (referente Area Vasta 5 per il coordinamento degli interventi psicologici e psichiatrici a supporto delle persone colpite dal sisma e del personale coinvolto nelle operazioni di soccorso e, dal 15/03/2020, referente per il coordinamento per il sostegno psicologico AV5 Emergenza Covid 19) con lavoro di raccordo con i servizi sanitari ospedalieri e territoriali, la Protezione Civile, le amministrazioni locali, gli ambiti territoriali socio-sanitari, le Associazioni di Volontariato, le Diocesi, le Associazioni di categoria, le attività culturali ed economiche presenti sul territorio. Massimo impegno nell'attività di promozione sociale e vicinanza attiva post-terremoto secondo la Direttiva 2 agosto 2006.</i></p> <p><i>Dal 2012 al Luglio 2018 ho svolto anche attività di consulenza presso la Casa circondariale di Ascoli Piceno, dove, da Settembre 2013, è stata attivata la Sezione Osservandi con due-tre posti letto. Dal 8 marzo 2018 è stata attivata la Sezione Tutela Salute Mentale (superamento O.P.G.). Ho fatto sempre parte dell'equipe psichiatrica curante con turni a rotazione.</i></p> <p><i>Da agosto 2014 a data odierna membro della Commissione Medica per l'accertamento dell'Invalidità Civile e dell'Handicap - Area Vasta 5 - Ascoli Piceno.</i></p> <p><i>Dal 09/09/2015 al Luglio 2018 e dal 01/09/2019 a data odierna Medico Referente del DSM Area Vasta 5 per i ricoveri in regime di post-acuzie presso la Casa di Cura "San Giuseppe" di Ascoli Piceno.</i></p> <p><i>Dal 24/02/2016 al Settembre 2016 e da Aprile 2018 a data odierna Consulente Psichiatra per il Medico Competente in Area Vasta 5.</i></p> <p><i>Dal 4 aprile 2016 al Luglio 2018 Incarico di Coordinamento del progetto di integrazione del CSM in Area Vasta.</i></p> <p><i>Dal 4 aprile 2016 al Luglio 2018 Delega ai rapporti con il Dipartimento di Dipendenze Patologiche per le pratiche di inserimento dei pazienti doppia diagnosi.</i></p> <p><i>Dal giugno 2016 a data odierna partecipazione ad UVI integrate tra DSM ed altri Servizi in riferimento alla fragilità psichica (UMEA, Distretti Sanitari, UMEE, Neuropsichiatria Infantile, Cure Tutelari, STDP, UO Ses) in Area Vasta 5.</i></p> <p><i>Dal giugno 2016 al 24/10/2016 attività di rivalutazione utenti ospiti in strutture residenziali site nel territorio dell'AV5 ai sensi del DGRM 1331/2014.</i></p> <p><i>In conseguenza del sisma del 24/08/16 ho svolto la funzione e, dal</i></p>

08/09/2016 sono stato nominato, dal Direttore Area Vasta 5, referente Area Vasta 5 per il coordinamento degli interventi psicologici e psichiatrici a supporto delle persone colpite dal sisma e del personale coinvolto nelle operazioni di soccorso.

Dal 24/08/2016 partecipazione ad Unità di Crisi per la gestione delle emergenze sisma – ASUR Area Vasta 5.

Dal 24/08/2016 a data odierna partecipazione al tavolo di coordinamento regionale per il supporto psicologico e psichiatrico alla popolazione colpita dal terremoto (Ancona, Ascoli Piceno, Porto Sant'Elpidio, Videoconferenze).

Dal 02/11/2016 a data odierna partecipazione al tavolo di coordinamento Area Vasta 5 per il supporto psicologico e psichiatrico alla popolazione colpita dal terremoto.

Dal 24/08/2016 a data odierna attività di coordinamento con la Protezione civile, le Associazioni di Volontariato, le Amministrazioni locali, gli Ambiti Territoriali Socio-Sanitari, le Diocesi, le Associazioni di categoria, le attività culturali ed economiche presenti sul territorio, per il supporto psicologico e psichiatrico alla popolazione colpita dal terremoto e per la ricostruzione.

Dal 24/08/2016 a data odierna attività di incontro e di sostegno alle comunità colpite dagli eventi sismici, a supporto delle diverse fasi (emergenza iniziale, dislocazione strutture di accoglienza, rientro nelle SAE).

Partecipazione alle riunioni del SOUP Sanità – Coordinamento supporto psicologico (Dott.ssa N. Storti, Dott. G. Tagliavento, Dott. M. Mari), presso Regione Marche – Ancona, come referente dell'Area Vasta 5 e, nel luglio 2017, in sostituzione del Responsabile del Coordinamento Regionale.

Partecipazione al Gruppo di Coordinamento Regionale (Dott.ssa N. Storti, Dott. G. Tagliavento, Dott.ssa L. Di Furia, Dott. N. Santarelli, Dott. M. Mari), presso la SOI – Ascoli Piceno, in data 25/08/2017.

Partecipazione al 1° Workshop Federsanità ANCI "Il Governo dell'Innovazione" a Roma, in data 20/07/2017.

La progettualità di integrazione socio-sanitaria attuata per l'intervento sugli effetti del sisma dalla Regione Marche, di cui l'attività del Coordinamento di Area Vasta 5 è stata parte fondamentale, è stato premiato da Federsanità ANCI, nella persona del Direttore Generale, Alessandro Marini.

Per apprezzarne la valenza progettuale, si allega al presente curriculum il "Report Attività Equipe Sisma" con il "Questionario I.T.A.C.A. – Interventi Terapeutico-Sociali di Accompagnamento al rientro delle Comunità Assistite" del Coordinamento di Area Vasta 5.

Ho svolto attività di Formazione sull'intervento psicologico-psichiatrico-sociale nell'emergenza, anche in ambito universitario, con docenti nazionali ed internazionali (cfr. attività come relatore).

Nomina come Presidente della Commissione di Valutazione per le azioni di contrasto alle dipendenze patologiche, in Area Vasta 5, nominato il 28/10/2016.

Partecipazione al Gruppo Tecnico Regionale "Miglioramento delle dinamiche fra i servizi UMEA - DSM", tenutosi ad Ancona dal 23/03/2017 al 05/09/2017.

Con determina del 22/03/2017 componente del Comitato di Dipartimento di Salute Mentale.

Dal Luglio 2017 al Luglio 2018 Responsabile Progetto Servizio Civile Sisma "Non 3mo" – Area Vasta 5.

Partecipazione al tavolo regionale per la gestione dei pazienti provenienti dalle aree sismiche affetti da demenza, ad Ancona, in data 04/04/2017.

Nominato Tecnico di Area – ASUR nel Gruppo Tecnico Regionale "Dopo di Noi" per la L. 112/2016 "Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare", in data 30/01/2018.

**Dal 20/07/2018, nominato, dal Direttore Area Vasta 5, Responsabile dell'U.O.S. "Integrazione attività SPDC e Servizi Sanitari/Sociali Territoriali volti all'autonomia di minori ed adulti; Gestione dell'emergenza psichiatrica-psicologica-sociale attraverso l'attività del SPDC".**

In tale veste ho proseguito, fino a data odierna, l'opera di gestione dell'emergenza sisma, nelle sue conseguenze psichiatrico-psicologico-sociali, con lavoro di raccordo con i servizi sanitari ospedalieri e territoriali, la Protezione Civile, le amministrazioni locali, gli ambiti territoriali socio-sanitari, le Associazioni di Volontariato, le Diocesi, le Associazioni di categoria, le attività culturali ed economiche presenti sul territorio.

Massimo impegno nell'attività di promozione sociale e vicinanza attiva post-terremoto secondo la Direttiva 2 agosto 2006.

Ho proseguito, fino a data odierna, nello svolgimento della funzione di referente Area Vasta 5 per il coordinamento degli interventi psicologici e psichiatrici a supporto delle persone colpite dal sisma e dalle conseguenze.

Ho proseguito, fino a data odierna, la partecipazione al tavolo di coordinamento Area Vasta 5 per il supporto psicologico e psichiatrico alla popolazione colpita dal terremoto.

Ho proseguito ed incrementato, fino a data odierna, il lavoro di integrazione della fase terapeutica e di quella riabilitativa, psicoeducazionale e psicosociale, anche precoce, con esperienza nel lavoro di raccordo con le famiglie, con i diversi interlocutori istituzionali, con i gruppi del privato sociale, con le associazioni del volontariato, di rilievo attuale nel delicato momento di riorganizzazione del DSM, al fine di favorire la continuità e la presa in carico dei pazienti con fragilità psichica.

Ho partecipato a numerose UVI e a riunioni di integrazione e congiunte tra DSM ed altri Servizi in riferimento alla fragilità psichica (UMEA, Centro Regionale Autismo Adulti, Distretti Sanitari, UMEE, Neuropsichiatria Infantile, Cure Tutelari, STDP, UO Ses, Servizi Sociali dei Comuni, Ambiti Socio Sanitari) in Area Vasta 5. Ho partecipato a numerose UVDSM relative a pazienti, con bisogni complessi presi in carico dal DSM AV5, con particolare focalizzazione sull'esigenza di garantire la continuità assistenziale e l'integrazione Ospedale-Territorio. In media, si possono contare due riunioni integrate e congiunte, per monitoraggio pazienti, e 3 UVI o UVDSM al mese.

Nella gestione dei casi complessi ho collaborato costantemente e svolto interventi integrati con Servizi Sociali Comunali, Distretti Sanitari,

Consultorio AV5, Questura, Tribunale di Ascoli Piceno, Tribunale Minorile di Ancona.

Assunzione di ruolo di case manager per numerose prese in carico di pazienti, in particolare riferimento alle UVI integrate.

Ho partecipato al Gruppo di lavoro congiunto DSM, UMEA, Centro Regionale Autismo Adulti per monitoraggio pazienti in carico, con cadenza mensile.

Ho proseguito, fino a data odierna, l'attività di coordinamento con la Protezione civile, le Associazioni di Volontariato, le Amministrazioni locali, gli Ambiti Territoriali Socio-Sanitari, le Diocesi, le Associazioni di categoria, le attività culturali ed economiche presenti sul territorio, per il supporto psicologico e psichiatrico alla popolazione colpita dal terremoto e per la ricostruzione.

Ho proseguito fino a data odierna, l'attività di incontro e di sostegno alle comunità colpite dagli eventi sismici.

Ho proseguito, fino a data odierna, in qualità di Tecnico di Area – ASUR i lavori con il Gruppo Tecnico Regionale "Dopo di Noi" per la L. 112/2016 "Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare", in data 30/01/2018.

Ho partecipato, in data 23/07/2018, al "Gruppo di lavoro regionale per la implementazione delle linee di indirizzo nazionali per la definizione dei percorsi di cura (PDTA) nell'ambito della salute mentale" presso Servizio Sanità – Regione Marche, Ancona.

In data 17/09/2018, nominato Coordinatore del Gruppo di Miglioramento sulle "Procedura di integrazione tra ospedale e territorio per la continuità assistenziale dei pazienti in carico al DSM". Il Gruppo di Miglioramento è stato attuato dal 12/04/2019 al 07/06/2019).

Con determina DGASUR n. 604 del 22/10/2018, nominato Membro del Gruppo Tecnico di Progettazione per la definizione delle caratteristiche sanitarie e assistenziali inerenti all'attivazione di n.2 strutture dedicate a persone con disturbi dello spettro autistico di cui alla DGRM 1564/2017.

In data 29/11/2018, partecipazione al Progetto di Psicologia Ambientale Workshop Psicologia Ambientale - Incontro laboratoriale – Ordine degli Psicologi delle Marche, ad Ancona.

Ho svolto incarichi, come Consulente Tecnico di parte ASUR AV5 nei proc.: N. RG 1485/2015, presso il Tribunale di Ancona; N. RG.GIP 1104/2015 presso il Tribunale di Ascoli Piceno.

Con determina DGASUR n. 703 dell'11/12/2018 – Protocollo d'Intesa per l'attuazione del Progetto "Pe.R.Co.rriere – Percorsi di Resilienza comunitaria", trasmessa con prot. 9240 del 05/02/2019, nominato Referente Aziendale dell'ASUR Marche incaricato, per quanto di competenza, dell'espletamento delle attività previste dall'approvato Protocollo. Ho potuto, con tali risorse, proseguire gli interventi di prossimità alle popolazioni colpite dal sisma nei luoghi di reinsediamento, con ambulatorio dedicato ed unità mobile. Ho svolto Gruppi di coordinamento con responsabili delle Associazioni di Volontariato coinvolte nel progetto.

In data 13 Novembre 2019 ad Arquata del Tronto, incontro con Associazioni di Volontariato Emergency e Psyplus, al fine di definire la futura progettualità per le popolazioni colpite dalle conseguenze del sisma.

*Partecipazione all'Evento Formativo "Linee di indirizzo per la gestione delle grandi emergenze sanitarie all'interno dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale (DG/ASUR 640/2018)" organizzato da ASUR Marche (Codice ECM 19279 16,3 cr.), tenutosi ad Ancona dal 04/04/2019 all 05/04/2019.*

*Dal 01/09/2019 sono stato incaricato come referente del DH ospedaliero (Ascoli Piceno) e dei ricoveri presso la Casa di Cura "San Giuseppe" di Ascoli Piceno, al fine di integrare i percorsi di cura e di presa in carico degli utenti.*

*Dal 15/03/2020, indicato, dal GORES Marche e dal Direttore DSM AV5, referente AV5 per il coordinamento per il sostegno psicologico AV5 Emergenza Covid 19.*

**Tipologia  
qualitativa  
effettuate**      **quantitativa**      **e**  
**delle prestazioni**

*Nel periodo di lavoro dal 1999 fino al 20 Luglio 2018 il mio lavoro si è svolto principalmente nel SPDC di Ascoli Piceno e nel DH ospedaliero di Ascoli Piceno. Il SPDC aveva, inizialmente 15, poi 12 ed infine 10, posti letto. I ricoveri comprendevano persone affette da acuzie di tipo psichiatrico, sostanzialmente disturbi psicotici (schizofrenia, disturbi schizoaffettivi, disturbi deliranti, etc.), disturbi dell'umore (disturbo depressivo, disturbo bipolare), disturbi di personalità gravi in fase di scompenso. Tali patologie venivano affrontate con un lavoro diagnostico e terapeutico psicofarmacologico, ma anche di tipo psicoterapeutico integrato.*

*I degenti venivano visitati almeno una volta al giorno; spesso sono stati necessari interventi con carattere di emergenza. Considerando che gli psichiatri della Psichiatria Ospedaliera, oltre il Direttore, sono stati 2 o 3, il carico totale degli interventi effettuati è stato particolarmente elevato.*

*Il Day Hospital, con due o tre posti letto, si è occupato dello stesso spettro di patologie, con una minore espressività clinica. Il DH ospedaliero garantisce: trattamenti farmacologici ciclici che non possono essere effettuati in regime ambulatoriale; monitoraggio di effetti avversi, tossici e dismetabolici.*

*Il personale medico del Day Hospital è sempre quello della Psichiatria Ospedaliera (lo stesso del SPDC). Le visite effettuate in Day Hospital sono state sostanzialmente una al giorno per ricoverato. Ciò concorre ad aumentare ancora il carico di lavoro da me svolto.*

*Ho effettuato costantemente il servizio di Guardia in SPDC, con disponibilità alla chiamata e richieste di consulenza, anche in emergenza, per il Pronto Soccorso e gli altri reparti ospedalieri. Ho effettuato anche il servizio di pronta disponibilità, notturna e festiva, per il Pronto Soccorso e per gli altri reparti ospedalieri.*

*L'attività di guardia presso il SPDC si è interrotta al novembre 2015 per chiusura dello stesso. E' proseguito, fino a data odierna, comunque, il servizio di guardia ospedaliera e servizio di consulenza, con pronta disponibilità notturna e festiva, per il Pronto Soccorso e per i reparti ospedalieri.*

*Ho svolto costantemente controlli clinici post-ricovero, sia dal SPDC, che dal DH, per garantire la continuità assistenziale.*

*Ho anche svolto attività ambulatoriale e territoriale presso il Centro di Salute Mentale di Ascoli Piceno (comprendendo anche il Poliambulatorio di Comunanza e l'Ambulatorio presso l'Ospedale di Amandola), con una media stimata di circa 400 visite ambulatoriali e domiciliari annue. Presso il CSM i pazienti visitati sono stati sostanzialmente: disturbi psicotici, disturbi dell'umore, disturbi di personalità, disturbi d'ansia, dipendenze patologiche, disturbi neurocognitivi.*

*Dal 2012 le visite effettuate registrate, ambulatoriali e domiciliari, presso il CSM, sono state: 2012 – 400 (stimate); 2013 – 550 (stimate); 2014 - 654; 2015 - 669; 2016 - 567; 2017 - 512.*

*Ho qui riportato il numero di visite registrate presso il sistema informatico del CSM di Ascoli Piceno.*

*Si deve precisare che diversi interventi su pazienti presi in carico presso il CSM vengono svolti in maniera informale.*

*Ho effettuato anche alcune visite presso il CSM di San Benedetto del Tronto, in riferimento all'attività di integrazione del CSM in Area Vasta.*

*Ho svolto anche l'attività di psichiatra presso la SRP 2.1 (ex Struttura Residenziale Riabilitativa) di Ascoli Piceno.*

*Al numero ed alla qualità degli interventi diagnostici, terapeutici ed assistenziali effettuati si devono aggiungere, a partire dal 24/08/2016, gli interventi effettuati in qualità di responsabile del coordinamento degli interventi psicologico-psichiatrici in AV5 sulle popolazioni colpite dal sisma e sugli operatori coinvolti (Ho svolto molti interventi*

personalmente).

*Dal 2012 fino al luglio 2018 ho svolto anche attività di consulenza presso la Casa circondariale di Ascoli Piceno, dove, dal Settembre 2013, è stata attivata la Sezione Osservandi con due-tre posti letto. Dal 8 marzo 2018 è stata attivata la Sezione Tutela Salute Mentale (superamento O.P.G.). Le Sezioni Osservandi e Tutela Salute Mentale hanno un numero di cinque posti complessivi. Ho fatto sempre parte dell'equipe psichiatrica curante con turni di due ore a rotazione, in media una volta alla settimana, dal lunedì al venerdì. I ricoverati presso la Sezione Osservandi vengono visitati una volta al giorno, con redazione di una relazione finale, dopo un ricovero di 20-30 giorni.*

*Dal 09/09/2015 al 20 luglio 2018 sono stato incaricato come Medico Referente del DSM Area Vasta 5 per la Casa di Cura "San Giuseppe" di Ascoli Piceno.*

*I pazienti sono stati ricoverati in regime di post – acuzie, provenienti dal SPDC di San Benedetto del Tronto, oppure direttamente ricoverati attraverso il CSM.*

*Dal 24/02/2016 al Settembre 2016 e, attualmente, da Aprile 2018 a data odierna, ho svolto funzioni di Consulente Psichiatra per il Medico Competente in Area Vasta 5.*

*Il lavoro da me svolto è stato sempre più, nel tempo, focalizzato sull'integrazione dei servizi ospedalieri e territoriali nell'ambito dell'Area Vasta 5, nella progettazione e nella gestione della continuità assistenziale e delle prese in carico individuali. Specifica esperienza di lavoro nel raccordo con le famiglie, con i diversi interlocutori istituzionali, con i gruppi del privato sociale, con le associazioni del volontariato. Questa attività è di rilievo nel delicato momento di riorganizzazione del DSM, al fine di favorire la continuità e la presa in carico dei pazienti con fragilità psichica.*

*Dal 4 aprile 2016 ho ricevuto Incarico di Coordinamento del progetto di integrazione del CSM in Area Vasta.*

*Dal 4 aprile 2016 Delega ai rapporti con il Dipartimento di Dipendenze Patologiche per le pratiche di inserimento dei pazienti doppia diagnosi.*

*Dal giugno 2016 fino a data odierna ho svolto attività di integrazione del DSM con i servizi territoriali:*

*- partecipazione ad UVI integrate tra DSM ed altri Servizi in riferimento alla fragilità psichica (UMEA, Distretti Sanitari, UMEE, Neuropsichiatria Infantile, Cure Tutelari, STDP, UO SeS) in Area Vasta 5.*

*Dal giugno 2016 al 24/10/2016 attività di rivalutazione utenti ospiti in strutture residenziali site nel territorio dell'AV5 ai sensi del DGRM 1331/2014.*

*Ho partecipato al Gruppo Tecnico Regionale "Miglioramento delle dinamiche fra i servizi UMEA - DSM", tenutosi ad Ancona dal 23/03/2017 al 05/09/2017.*

*In data 04/04/2017 ho partecipato al tavolo regionale per la gestione dei pazienti provenienti dalle aree sismiche affetti da demenza, ad Ancona.*

*In data 30/01/2018, sono stato nominato Tecnico di Area – ASUR nel Gruppo Tecnico Regionale "Dopo di Noi" per la L. 112/2016 "Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare".*

*In conseguenza del sisma del 24/08/2016 l'Asur Marche ha creato un*

Coordinamento Psicologico-Psichiatrico-Sociale (diretto dal dott. Massimo Mari) articolato nelle diverse Aree Vaste, secondo quanto disposto dalla Giunta della Regione Marche.

In conseguenza del sisma del 24/08/2016, ho svolto la funzione e, in data 08/09/2016, sono stato nominato, dal Direttore Area Vasta 5, referente Area Vasta 5 per il coordinamento degli interventi psicologici e psichiatrici a supporto delle persone colpite dal sisma e del personale coinvolto nelle operazioni di soccorso.

Gli operatori hanno erogato la loro attività di consulenza e di supporto, dal 24 al 27 agosto, presso il Presidio Ospedaliero Mazzoni di Ascoli Piceno:

- posto di guardia permanente h. 24 presso il Pronto Soccorso, con due psichiatri e 4 psicologi nelle ore diurne e uno psichiatra e due psicologi nelle ore notturne;
- posto di guardia permanente h.24 ore presso l'obitorio, con due psichiatri e 4 psicologi nelle ore diurne e uno psichiatra e due psicologi nelle ore notturne (coadiuvati h 24 da due infermieri).

Di rilievo è stato il Servizio di Consulenza presso le unità operative ospedaliere (in particolare in pediatria), con frequenti visite alle persone degenti ed ai loro familiari.

Per quanto riguarda il numero delle consulenze effettuate nelle due settimane dopo il sisma, essendo state esse informali se ne può dare un computo approssimativo. Considerando il numero di defunti presso l'obitorio (n. 45), poi collocati nella palestra attigua, e considerando il numero di familiari presenti, si può ritenere con ragionevolezza che le persone interessate dai colloqui siano state tra le 100 e le 150. Tenendo conto che gli interventi sono stati svolti anche più di una volta al giorno (per quattro giorni consecutivi), si può ritenere che il loro numero si aggiri attorno ai 900 colloqui.

Considerando che le persone visitate presso il Pronto Soccorso, nei giorni 24, 25 e 26 agosto, con codice giallo di uscita, sono state 105, si ritiene che il numero di colloqui si attesti attorno ai 200 circa.

Le consulenze e i colloqui svolti presso i reparti di degenza ospedaliera sono stati circa 70.

A queste si devono aggiungere circa 50 visite e colloqui presso il Centro di Salute Mentale di Ascoli Piceno.

Successivamente, è proseguito il Servizio di Consulenza presso le U.O. ospedaliere, con colloqui di sostegno estesi anche ai familiari delle persone ricoverate.

E' stata svolta una costante opera di raccordo e collaborazione con i medici e gli psicologi che operavano presso le tendopoli presenti sul territorio (Arquata del Tronto, Pescara del Tronto, Acquasanta Terme, Montegallo ed Uscerno).

Ha continuato ad essere attivo il numero di cellulare dedicato del Servizio di Salute Mentale a cui è stato possibile telefonare in alcune ore del mattino e del pomeriggio per i casi di interesse del servizio stesso. Le visite ambulatoriali richieste venivano espletate entro la giornata. In caso di urgenza sono state attivate visite domiciliari. Sono state effettuate sia visite domiciliari sul territorio programmate ed in stretto rapporto con i MMG, sia prese in carico psicoterapeutiche per persone affette da problemi conseguenti al sisma.

Si sono svolti incontri di debriefing per gli operatori del servizio di Emergenza e del Pronto Soccorso.

In riferimento alle persone alloggiate presso gli alberghi di San Benedetto del Tronto e Grottammare, provenienti dalle aree interne della Regione Marche e della Regione Lazio colpite dal sisma, è stata svolta una capillare azione di sostegno psicologico e psichiatrico.

E' stato costante il raccordo e la cooperazione con il Distretto Sanitario di San Benedetto del Tronto e di Ascoli Piceno, con gli Ambiti Territoriali e con i Servizi Sociali dei Comuni interessati. Per quanto riguarda le persone accolte nelle strutture alberghiere di San Benedetto del Tronto e di Grottammare, il Distretto Sanitario di San Benedetto del Tronto ha istituito un ambulatorio giornaliero, aperto anche nei giorni festivi,

presso l'Hotel Relax in quanto era l'hotel con la maggior presenza di ospiti e con la collocazione più centrale rispetto agli altri. E' stata inoltre garantita la copertura da parte dei MMG e PLS, oltre che quella dei servizi del territorio e del Presidio Ospedaliero di Sbt per visite specialistiche, prese in carico e ricoveri.

Almeno due volte alla settimana i referenti psicologi e psichiatri dell'Area Vasta hanno provveduto a visite e colloqui con gli ospiti di tutti gli alberghi che lo hanno richiesto, direttamente in loco.

Per tutti gli ospiti degli alberghi è stato intrapreso un lavoro di organizzazione delle attività quotidiane (orti sociali, attività sportiva, pulizia stanza e partecipazione alla refezione, ecc...) e di programmazione di eventi.

A partire dal mese di novembre 2016, è stato istituito un tavolo di coordinamento in Area Vasta 5, che vedeva coinvolte le autorità sanitarie, le autorità amministrative, le organizzazioni di volontariato, la Protezione civile, gli ambiti territoriali socio sanitari, i servizi sociali. E' stato svolto un lavoro sia sui singoli individui che sulle comunità, con interventi che si articolavano nelle fasi diagnostiche, terapeutiche, assistenziali, ma anche di facilitazione dell'inserimento sociale e lavorativo (borse lavoro, contribuzioni economiche) nel raccordo e nella collaborazione con i diversi referenti (servizi sanitari territoriali ed ospedalieri, servizi sociali, ambiti socio-sanitari, amministrazioni locali, protezione civile, associazioni di volontariato, privato sociale, diocesi, realtà produttive, enti economici).

Ho profuso il massimo impegno nell'attività di promozione sociale e vicinanza attiva post-terremoto secondo la Direttiva 2 agosto 2006.

Ho partecipato alle riunioni del Coordinamento Regionale (Dott. N. Storti, Dott. Massimo Mari, Dott. G. Tagliavento, Dott. N. Santarelli, coordinatori delle Aree Vaste) sia svolte in presenza fisica che in videoconferenza.

Ho partecipato alle riunioni del SOUP Sanità – Coordinamento supporto psicologico (Dott.ssa N. Storti, Dott. G. Tagliavento, Dott. M. Mari), presso Regione Marche – Ancona, come referente dell'Area Vasta 5 e, nel luglio 2017, in sostituzione del Responsabile del Coordinamento Regionale.

Ho partecipato al Gruppo di Coordinamento Regionale (Dott.ssa N. Storti, Dott. G. Tagliavento, Dott.ssa L. Di Furia, Dott. N. Santarelli, Dott. M. Mari), presso la SOI – Ascoli Piceno, in data 25/08/2017.

L'Area Vasta 5, a partire dal marzo 2017, ha istituito un'Equipe dedicata al sisma, composta da cinque psicologhe, due psichiatre, un'assistente sociale, due educatrici professionali ed un neuropsichiatra infantile.

L'Equipe ha lavorato sotto la nostra costante direzione, essendo parte integrante del Coordinamento di Area Vasta 5 per gli interventi psicologico-psichiatrici sulle popolazioni colpite dal sisma.

Gli utenti presi in carico nel periodo marzo-settembre 2017 sono stati 232, in prevalenza donne. Gli interventi realizzati sono stati 1443. Di questi, 418 sono stati realizzati dentro percorsi diagnostici e terapeutici multidisciplinari (psichiatrico – psicologico – riabilitativo - sociale).

Da segnalare, nel corso dei mesi, il progressivo aumento degli interventi effettuati, rilevato sia dall'aumento della media degli interventi giornalieri (passati da 1,2 a 2,2) con particolare riferimento a quelli integrati, sia dalla frequenza crescente degli interventi di comunità (passati da 380 a 560). I disturbi maggiormente trattati sono stati i disturbi d'ansia (29%); i disturbi depressivi (23%) i disturbi correlati a eventi traumatici (21%), i disturbi da addiction e i disturbi della personalità (27%). I disturbi depressivi e i disturbi correlati a eventi traumatici e stressanti hanno inoltre richiesto il maggior numero di trattamenti integrati.

Tra i disturbi correlati a eventi traumatici e stressanti, si sono rilevate differenze nella prevalenza e nell'espressione dei sintomi rispetto al target d'età. Gli adulti (48%) hanno riferito una sintomatologia ascrivibile

a sintomi ansiosi e depressivi; i minori, in età infantile (21%), hanno manifestato insonnia, ansia da separazione e diminuita partecipazione ad attività sociali; gli adolescenti (22%), hanno evidenziato insonnia e marcata sofferenza emotiva con compromissione del funzionamento scolastico; gli anziani (9%) hanno mostrato un aggravamento delle condizioni mediche generali, soprattutto rispetto a malattie degenerative con sintomi depressivi atipici ed ansia somatizzata.

E' stato elaborato il Progetto I.T.A.C.A. ("Interventi Terapeutici-Sociali di Accompagnamento al rientro delle Comunità Assistite"), molto apprezzato dal Coordinamento Regionale (Dott.ssa N. Storti, Dott. M. Mari, Dott. G. Tagliavento).

Ho partecipato al 1° Workshop Federsanità ANCI "Il Governo dell'Innovazione" a Roma, in data 20/07/2017.

La progettualità di integrazione socio-sanitaria attuata per l'intervento sugli effetti del sisma dalla Regione Marche, di cui l'attività del Coordinamento di Area Vasta 5 è stata parte fondamentale, è stata premiata da Federsanità ANCI, nella persona del Direttore Generale, Alessandro Marini.

Per apprezzarne la valenza progettuale, si allega al presente curriculum il "Report Attività Equipe Sisma" con il "Questionario I.T.A.C.A. – Interventi Terapeutico-Sociali di Accompagnamento al rientro delle Comunità Assistite" del Coordinamento di Area Vasta 5.

Ho svolto attività di Formazione sull'intervento psicologico-psichiatrico-sociale nell'emergenza, anche in ambito universitario, con docenti nazionali ed internazionali (cfr. attività di relatore).

**Allo stato attuale, gli effetti del sisma sulla popolazione sono ancora attivi, indice questo non solo della persistenza degli effetti traumatici acuti sulla popolazione colpita, ma anche delle manifestazioni traumatiche tardive e delle conseguenze stressogene dei cambiamenti ambientali e sociali subiti.**

Sono state delineate macroaree di intervento in ambito clinico, istituzionale e comunitario.

In ambito clinico è stata garantita la continuità delle prese in carico già in atto e, ove necessario, è stata assicurata la disponibilità a nuove prese in carico. Dal mese di Ottobre 2017 sono state attivate due postazioni ambulatoriali per il sostegno psicologico-psichiatrico alle popolazioni colpite, nei luoghi di reinsediamento, ad Arquata del Tronto e ad Acquasanta Terme.

In ambito istituzionale e comunitario, è stato effettuato un monitoraggio costante sulla condizione psicosociale della popolazione al fine di strutturare eventuali azioni programmate specifiche.

E' stato aperto uno spazio di stretta collaborazione con la scuola in quanto luogo privilegiato per la ricostruzione del tessuto sociale e del senso di appartenenza al territorio.

Infine ad integrazione e sviluppo delle azioni in favore della comunità, vi è stato il costante impegno a coadiuvare le attività che hanno visto coinvolti i volontari (otto operatori) del Servizio Civile Nazionale all'interno del "Progetto NON3MO", specificamente dedicato al sostegno alle popolazioni colpite dal sisma ed operante nel territorio dell'Area Vasta 5. Tale progetto, di cui sono stato nominato Responsabile, è partito a far data dal luglio 2017, terminando nel luglio 2018.

**Dal 20/07/2018, sono stato nominato, dal Direttore Area Vasta 5, Responsabile dell'U.O.S. "Integrazione attività SPDC e Servizi Sanitari/Sociali Territoriali volti all'autonomia di minori ed adulti; Gestione dell'emergenza psichiatrica-psicologica-sociale attraverso l'attività del SPDC".**

*In tale veste ho proseguito, fino a data odierna, l'opera di gestione dell'emergenza sisma e delle sue conseguenze, nell'ambito psichiatrico-psicologico-sociale con lavoro di raccordo con i servizi sanitari ospedalieri e territoriali, la Protezione Civile, le amministrazioni locali, gli ambiti territoriali socio-sanitari, le Associazioni di Volontariato, le Diocesi, le Associazioni di categoria, le attività culturali ed economiche presenti sul territorio. Massimo impegno nell'attività di promozione sociale e vicinanza attiva post-terremoto secondo la Direttiva 2 agosto 2006.*

*Ho proseguito, fino a data odierna, la partecipazione al tavolo di coordinamento Area Vasta 5 per il supporto psicologico e psichiatrico alla popolazione colpita dal terremoto.*

*Ho proseguito, fino a data odierna, l'attività di coordinamento con la Protezione civile, le Associazioni di Volontariato, le Amministrazioni locali, gli Ambiti Territoriali Socio-Sanitari, le Diocesi, le Associazioni di categoria, le attività culturali ed economiche presenti sul territorio, per il supporto psicologico e psichiatrico alla popolazione colpita dal terremoto e per la ricostruzione.*

*Ho proseguito ed incrementato, fino a data odierna, il lavoro di integrazione della fase terapeutica e di quella riabilitativa, psicoeducazionale e psicosociale, anche precoce, con esperienza nel lavoro di raccordo con le famiglie, con i diversi interlocutori istituzionali, con i gruppi del privato sociale, con le associazioni del volontariato, di rilievo attuale nel delicato momento di riorganizzazione del DSM, al fine di favorire la continuità e la presa in carico dei pazienti con fragilità psichica.*

*Ho partecipato a numerose UVI e a riunioni di integrazione e congiunte tra DSM ed altri Servizi in riferimento alla fragilità psichica (UMEA, Centro Regionale Autismo Adulti, Distretti Sanitari, UMEE, Neuropsichiatria Infantile, Cure Tutelari, STDP, UO Ses, Servizi Sociali dei Comuni, Ambiti Socio Sanitari) in Area Vasta 5. Ho partecipato a numerose UVDSM relative a pazienti, con bisogni complessi presi in carico dal DSM AV5, con particolare focalizzazione sull'esigenza di garantire la continuità assistenziale e l'integrazione Ospedale-Territorio. In media, si possono contare due riunioni integrate e congiunte, per monitoraggio pazienti, e 3 UVI o UVDSM al mese. Nella gestione dei casi complessi ho collaborato costantemente e svolto interventi integrati con Servizi Sociali Comunali, Distretti Sanitari, Consultorio AV5, Questura, Tribunale di Ascoli Piceno, Tribunale Minorile di Ancona.*

*Assunzione di ruolo di case manager per numerose prese in carico di pazienti, in particolare riferimento alle UVI integrate.*

*Ho partecipato al Gruppo di lavoro congiunto DSM, UMEA, Centro Regionale Autismo Adulti per monitoraggio pazienti in carico, con cadenza mensile.*

*Ho partecipato, in data 23/07/2018, al "Gruppo di lavoro regionale per la implementazione delle linee di indirizzo nazionali per la definizione dei percorsi di cura (PDTA) nell'ambito della salute mentale" presso Servizio Sanità – Regione Marche, Ancona.*

*In data 17/09/2018, nominato Coordinatore del Gruppo di Miglioramento sulle "Procedura di integrazione tra ospedale e territorio per la continuità assistenziale dei pazienti in carico al DSM". Il Gruppo di Miglioramento è stato attuato dal 12/04/2019 al 07/06/2019).*

*Con determina DGASUR n. 604 del 22/10/2018, nominato Membro del Gruppo Tecnico di Progettazione per la definizione delle caratteristiche sanitarie e assistenziali inerenti all'attivazione di n.2 strutture dedicate a persone con disturbi dello spettro autistico di cui alla DGRM 1564/2017.*

*In data 29/11/2018, partecipazione al Progetto di Psicologia Ambientale Workshop Psicologia Ambientale - Incontro laboratoriale – Ordine degli Psicologi delle Marche, ad Ancona.*

*Ho svolto l'incarico, come Consulente Tecnico di parte ASUR AV5 nei proc.: N. RG 1485/2015, presso il Tribunale di Ancona; N. RG.GIP 1104/2015 presso il Tribunale di Ascoli Piceno.*

*Con determina DGASUR n. 703 dell'11/12/2018 – Protocollo d'Intesa per l'attuazione del Progetto "Pe.R.Co.rriere – Percorsi di Resilienza comunitaria", trasmessa con prot. 9240 del 05/02/2019, nominato Referente Aziendale dell'ASUR Marche incaricato, per quanto di competenza, dell'espletamento delle attività previste dall'approvato Protocollo. Ho potuto, con tali risorse, proseguire gli interventi di prossimità alle popolazioni colpite dal sisma nei luoghi di reinsediamento, con ambulatorio dedicato ed unità mobile. L'ambulatorio dedicato è stato aperto, nella struttura ambulatoriale di Arquata del Tronto, per due giorni a settimana, mattina e pomeriggio, con il supporto di unità mobile per tutto il territorio di Arquata del Tronto e delle frazioni. Il lavoro di supporto psicologico è stato svolto in stretta collaborazione con i medici di medicina generale del territorio. Ho svolto Gruppi di coordinamento con responsabili delle Associazioni di Volontariato coinvolte nel progetto, mediamente uno-due incontri mensili. Ho svolto anche riunioni con i medici di medicina generale del territorio e con il Direttore di Distretto, per monitorare e migliorare il supporto psicologico e l'assistenza psichiatrica svolta dal CSM.*

*In data 13 Novembre 2019, ad Arquata del Tronto, incontro con Associazioni di Volontariato Emergency e Psyplus, al fine di definire la futura progettualità per le popolazioni colpite dalle conseguenze del sisma.*

*In qualità di Responsabile UOS nell'ambito della UOC Psichiatria Ospedaliera AV5, il mio lavoro clinico, dal 20 luglio 2018 fino a data odierna si è svolto prioritariamente nel SPDC di San Benedetto del Tronto e nel DH ospedaliero di Ascoli Piceno. Il SPDC ha 16 posti letto. I ricoveri comprendono persone affette da acuzie di tipo psichiatrico, sostanzialmente disturbi psicotici (schizofrenia, disturbi schizoaffettivi, disturbi deliranti, etc.), disturbi dell'umore (disturbo depressivo, disturbo bipolare), disturbi di personalità gravi in fase di scompenso. Tali patologie sono affrontate con un lavoro diagnostico e terapeutico psicofarmacologico, ma anche di tipo psicoterapeutico integrato. I degenti vengono visitati almeno una volta al giorno; spesso sono stati necessari interventi con carattere di emergenza. Considerando che gli psichiatri della Psichiatria Ospedaliera, oltre il Direttore, sono 6 o 7, il carico totale degli interventi effettuati è stato particolarmente elevato. Questo anche in considerazione del fatto che il personale sanitario deve ruotare anche nel Day Hospital ospedaliero, che si trova in altra sede, nell'ospedale di Ascoli Piceno, ed anche presso il CSM di San Benedetto del Tronto, in edificio diverso dall'ospedale. Il day hospital, con due posti letto, si è occupato dello stesso spettro di patologie, con una minore espressività clinica. Il DH ospedaliero*

garantisce: trattamenti farmacologici ciclici che non possono essere effettuati in regime ambulatoriale; monitoraggio di effetti avversi, tossici e dismetabolici.

Il personale medico del Day Hospital è sempre quello della Psichiatria Ospedaliera (lo stesso del SPDC). Le visite effettuate in Day Hospital sono state sostanzialmente una al giorno per ricoverato. Ciò concorre ad aumentare ancora il carico di lavoro da me svolto.

Ho effettuato costantemente il servizio di Guardia in SPDC, con disponibilità alla chiamata e richieste di consulenza, anche in emergenza, per il Pronto Soccorso e gli altri reparti ospedalieri. Ho effettuato anche il servizio di pronta disponibilità, notturna e festiva, per il Pronto Soccorso e per gli altri reparti ospedalieri.

Ho svolto costantemente controlli clinici post-ricovero, sia dal SPDC, che dal DH, per garantire la continuità assistenziale.

Dal 01/09/2019 sono stato incaricato come referente del DH ospedaliero (Ascoli Piceno) e dei ricoveri presso la Casa di Cura "San Giuseppe" di Ascoli Piceno, al fine di integrare i percorsi di cura e di presa in carico degli utenti

Attività DH. (2 posti letto).

Dati DH:

2017: Totale Ricoveri 44; Giornate di degenza 520; Giornate di Apertura 246; Tasso di utilizzo 105,69%.

2018: Totale Ricoveri 48; Giornate di degenza 545; Giornate di Apertura 234; Tasso di utilizzo 116,5%.

2019: Totale Ricoveri 59; Giornate di degenza 564; Giornate di Apertura 220; Tasso di utilizzo 128,18%.

Dal 01/01/2020 al 10/03/2020: Totale Ricoveri 10; Giornate di degenza 121; Giornate di Apertura 46; Tasso di utilizzo 131,52%.

Si sottolinea il crescente lavoro in DH, come si apprezza dall'aumento del numero dei ricoveri e dal crescent tasso di utilizzo.

Dal 01/09/2019 ho svolto il servizio di turno pomeridiano presso il CSM, con servizio di guardia ospedaliera pomeridiana, e il servizio di consulenza, con pronta disponibilità notturna e festiva, per il Pronto Soccorso e per i reparti ospedalieri dell'Ospedale di Ascoli Piceno.

Ho svolto costantemente controlli clinici post-ricovero, sia dal SPDC, che dal DH, per garantire la continuità assistenziale.

Ho continuato a svolgere attività ambulatoriale sia presso l'ospedale di San Benedetto del Tronto, sia presso il Centro di Salute Mentale di Ascoli Piceno. I pazienti visitati sono stati sostanzialmente: disturbi psicotici, disturbi dell'umore, disturbi di personalità, disturbi d'ansia, dipendenze patologiche, disturbi neurocognitivi.

Pur essendo una attività in un certo senso marginale, le visite ambulatoriali registrate presso il sistema informatico del CSM di Ascoli Piceno sono state:

Nel 2018: 386.

Nel 2019: 344 (39 Visite specialistiche di psichiatria, 298 Visite psichiatriche di controllo, 6 Colloqui psichiatrici, 1 Prestazione domiciliare).

	<p>Dal 01/01/2020 al 09/03/2020 (giorno di chiusura dell'attività ambulatoriale ordinaria per l'Emergenza Covid 19): 71 (14 Visite specialistiche di psichiatria, 55 Visite psichiatriche di controllo, 2 Colloqui psichiatrici).</p> <p>Si deve precisare che diversi interventi su pazienti presi in carico presso il CSM vengono svolti in maniera informale.</p> <p>Ho proseguito l'attività di membro della Commissione Medica per l'accertamento dell'Invalidità Civile e dell'Handicap - Area Vasta 5 - Ascoli Piceno.</p> <p>Ho proseguito l'attività di Consulente Psichiatra per il Medico Competente in Area Vasta 5.</p> <p>Dal 15/03/2020, indicato, dal GORES Marche e dal Direttore DSM AV5, referente AV5 per il coordinamento per il sostegno psicologico AV5 Emergenza Covid 19.</p>
<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b>	
<p>• <b>Titolo di studio</b> (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i></p>	<p>Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione di 110/110 e lode</p>
<p>Conseguito presso:</p>	<p>Università Cattolica di Roma</p>
<p>Data conseguimento (gg/mm/aa)</p>	<p>25 Febbraio 1993</p>
<p>durata percorso di studio</p>	<p>6 anni</p>
<p>• <b>Titolo di studio</b> (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i></p>	<p>Specializzazione in Psichiatria con votazione di 50/50 e lode</p>
<p>Conseguito presso:</p>	<p>Nell'ambito della Scuola di Specializzazione in Psichiatria dell'Università Cattolica di Roma, Attività Formativa quadriennale in Psicoterapia ad orientamento psicoanalitico e in Psicoterapia familiare e di gruppo, abilitante all'esercizio della Psicoterapia.</p>
<p>Data conseguimento (gg/mm/aa)</p>	<p>Università Cattolica di Roma</p>
<p>durata percorso di studio</p>	<p>27 Ottobre 1998</p>
	<p>4 anni</p>
<p>• <b>Titolo di studio</b> (lauree, specializzazioni) <i>[elencare separatamente ciascun titolo]</i></p>	<p>Scuola di specializzazione in psicoterapia cognitiva</p>
<p>Conseguito presso:</p>	<p>dapprima presso l'APC (Associazione di Psicoterapia Cognitiva) di Roma (per tre anni) e quindi l'anno conclusivo presso "Studi Cognitivi" di San Benedetto del Tronto</p>
<p>Data conseguimento (gg/mm/aa)</p>	<p>dal 1998 al 2002.</p>
<p>durata percorso di studio</p>	<p>4 anni</p>
<p>• <b>Corsi universitari</b> <i>[elencare separatamente ciascun corso]</i> (dottorati, master, corsi di perfezionamento)</p>	<p>Corso di Formazione Universitario in Psico-Oncologia</p>
<p>Conseguito presso:</p>	<p>Università Cattolica di Roma, Facoltà di Medicina</p>
<p>• Data conseguimento (gg/mm/aa)</p>	<p>anno accademico 1998 - 1999</p>
<p>• durata corso</p>	<p>1 anno</p>



Milano.

*Comando per attività scientifica e di aggiornamento presso la Clinica Psichiatrica della Facoltà di Medicina e chirurgia dell'Università di Genova dal 23 al 25 Settembre 2003.*

*Comando per attività scientifica e di aggiornamento presso la Clinica Psichiatrica della Facoltà di Medicina e chirurgia dell'Università di Genova dal 29 Novembre al 2 Dicembre 2004.*

*VII Corso Residenziale di Psicopatologia Fenomenologia, organizzato dalla Società italiana per la Psicopatologia, nell'anno 2007, a Figline Valdarno (Firenze), per un totale di 60 ore di lezione e 41 Crediti Formativi.*

*VIII Corso Residenziale di Psicopatologia Fenomenologia, organizzato dalla Società italiana per la Psicopatologia, a Figline Valdarno (Firenze), nell'anno 2008, per un totale di 72 ore di lezione e 50 Crediti Formativi.*

*Corso "Epidemiologia Clinica delle Demenze", tenutosi presso l'Istituto Superiore di Sanità, a Roma, dal 15 al 19 ottobre 2012, per un totale di 32 ore di formazione e 41,7 Crediti Formativi, avente come obiettivo didattico/formativo generale: Percorsi clinico-assistenziali-diagnostico-riabilitativi, profili di assistenza-profilo di cura.*