



Regione Siciliana



**CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO**

**Protocollo nr. : 0008369
del 08/09/2015
Ente: CEFPAS
A00:**

Al Dr. Filippo Marchese



Le conferiamo l'incarico di istruttore per complessive n. 16 ore, nei giorni 28 - 29 ottobre 2015, relativamente alla 28ª edizione del corso "ACLS" (A7375 - riferimento ECM 428-1726) attivato nell'ambito del Progetto regionale "Rete per l'Infarto Miocardico Acuto in Sicilia (IMA)", che avrà luogo a Caltanissetta presso la sede del CEFPAS.

Il suddetto incarico Le viene attribuito tenuto conto che Lei risulta inserito nell'Elenco degli "Istruttori ACLS", in possesso dei requisiti di cui ai punti 1 e 2 dell'Avviso pubblico (approvato con deliberazione 22 luglio 2014, n. 504) per il conferimento di incarichi di Istruttore nell'ambito dei corsi ACLS, come previsto dal Regolamento per il conferimento di incarichi di responsabile scientifico/docente/tutor delle attività formative del CEFPAS pubblicato nel sito web dell'Ente www.cefpas.it e al quale si fa espresso rinvio.

L'attività si configura quale prestazione professionale ai sensi dell'art. 2222 e seg. del codice civile e il compenso corrisposto, è fissato in euro 50,00 (cinquanta/00) per ogni ora di docenza, al lordo delle ritenute di legge a Suo carico. La corresponsione del compenso comprende la formulazione delle prove di valutazione di apprendimento nonché la verifica degli elaborati in caso di prove a risposta aperta.

Prima dell'espletamento dell'incarico, e ai fini del perfezionamento del suo conferimento, dovrà restituire, a mezzo e-mail oppure a mezzo fax, la presente lettera debitamente compilata e firmata, selezionando le voci di interesse, adempiendo così a quanto previsto dalla normativa dell'anticorruzione (vedi di seguito *Dichiarazione normativa anticorruzione*).

Il Centro metterà a Sua disposizione l'ospitalità alberghiera e i pranzi di lavoro nelle giornate di riferimento del corso e procederà al rimborso delle spese sostenute secondo quanto stabilito dal regolamento su citato.

La invitiamo a consultare, per ogni ulteriore evenienza gli allegati alla presente e curarne la compilazione per la parte di interesse.

Ultimato l'incarico, al fine di procedere al relativo versamento del corrispettivo, dovrà essere prodotto regolare documento contabile riguardante gli importi afferenti al compenso lordo spettante e a eventuali spese di cui si chiede il rimborso.

La sua prestazione professionale, inoltre, sarà oggetto di valutazione da parte dei partecipanti.

Nel farle presente che per qualunque comunicazione organizzativa la segreteria delle attività formative risponde ai numeri 0934 505215 - fax 0934 591266, e che il responsabile del corso, Francesca Di Gregorio, tel.0934 505222, e - mail digregorio@cefpas.it è a sua disposizione per ogni chiarimento, colgo l'occasione per porgerLe i miei più cordiali saluti.

Il Direttore della Formazione
Pier Sergio Caltabiano



Regione Siciliana



CEFPAS



CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) dichiara di avere preso visione del codice di comportamento del CEFPAS, adottato ai sensi dell'art. 54 del D.Lgs 30/3/2001, n. 165 pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente

DICHIARA

1. Dichiarazione normativa anticorruzione (L. 6/11/12, n. 190 e D.Lgs 8/04/2013, n.39)

- di non incorrere nelle cause di inconfirmità ed incompatibilità di incarichi previsti dal D.Lgs 8/4/13, n. 39, attuativo dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs 165/2001;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico (art. 20 D.Lgs 39/2013);
- di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad un anno).

Nel caso le dichiarazioni seguenti non venissero prodotte non sarà possibile confermare l'affidamento dell'incarico

DICHIARA inoltre

- di essere dipendente di Ente Pubblico (indicare l'Ente) _____
- di non essere dipendente di Ente Pubblico

2. Autorizzazione Ente di appartenenza

- di produrre autorizzazione dell'Ente di appartenenza ovvero
- di essere esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, essendo l'attività formativa da espletare rivolta a dipendenti della PA, in base al comma 6, lett. f-bis art. 53 del D.lgs. 165/2001. Dichiaro, inoltre, che il suddetto Ente non prevede, nemmeno in sede di regolamento aziendale, una diversa disciplina al riguardo

3. Assenza Conflitto di interesse

In conformità all'art. 3.3 del Reg. Applicativo Accordo Stato-Regione del 5/11/ 2009 sul Conflitto di Interessi ed in relazione al presente incarico per conto del CEFPAS – ID provider n. 428, consapevole che l'AGENAS può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della PA, dichiara di avere avuto negli ultimi due anni rapporti collaborazione e/o finanziamenti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

- Sì (se sì, indicare quali) _____
- No

4. Dichiarazioni Fiscali

- che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 633/1972
- che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura

5. Richiesta crediti ECM attività di docenza

- Sì No

6. Curriculum vitae

Dichiara, che tutte le informazioni contenute nel Curriculum vitae allegato al momento dell'iscrizione all'Albo Referenti scientifici/Docenti sono veritiere e ai sensi del D.Lgs 196/2003 autorizza il CEFPAS a trattarne e pubblicarne i dati contenuti.

Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nel regolamento vigente del Cefpas per il conferimento di incarichi e s.m.i.

Data _____

Firma _____

(Per la regolarità delle dichiarazioni autocertificative andrà allegata copia di valido documento di riconoscimento)

F.D.
ACLS
28- 29 ottobre 2015 Caltanissetta (A7375 - riferimento ECM 428-1726)
Docente: Filippo Marchese



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Filippo Marchese**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso



Italiana



Occupazione desiderata/Settore professionale

SANITA'

Esperienza professionale

Date 19-20-21 Novembre 2013

Lavoro o posizione ricoperti

Docente

Principali attività e responsabilità

Docente al Corso Base Istruttore di Simulazione

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Ospedaliera Provinciale di Trapani – Cittadella della Salute

Tipo di attività o settore

Formazione / Sanita'

Date 26-27/06/2013

Lavoro o posizione ricoperti

Direttore Scientifico del corso di perfezionamento per infermieri e fisioterapisti per MEDICASA

Principali attività e responsabilità

Coordinamento e Docenza della materia: "La Ventilazione Meccanica Invasiva e non Invasiva".

Nome e indirizzo del datore di lavoro

IsMeTT (Istituto Mediterraneo Trapianti e Terapie), via Tricomi 1- 90127 Palermo.
Tel. +39 091 2192389

Tipo di attività o settore

Formazione / Stage Professionalizzante

Date 25/10/2012 →

Lavoro o posizione ricoperti

Istruttore

Principali attività e responsabilità

Istruttore al "Corso BLS-D" rivolto ai Soccorritori-Autisti SEUS 118 SCpA

Nome e indirizzo del datore di lavoro

CEFPAS , Cittadella Sant'Elia- via G.Mule' 1, 93100 Caltanissetta

Tipo di attività o settore

Albo Regionale Istruttori 118 per l'addestramento pratico del personale operante nel sistema di emergenza-urgenza della Regione siciliana. "La simulazione di Emergenza-Urgenza per la Qualita' del Governo Clinico".

Date 28/03/2012- 31/03/2013

Lavoro o posizione ricoperti

Direttore Scientifico del piano di aggiornamento Fondimpresa 2012 : "Formazione Infermieri della perianestesia".

Principali attività e responsabilità

Coordinamento e Docenza

Nome e indirizzo del datore di lavoro	IsMeTT (Istituto Mediterraneo Trapianti e Terapie), via Tricomi 1- 90127 Palermo. Tel. +39 091 2192389
Tipo di attività o settore	Formazione
Date	Da Marzo 2012 a Giugno 2012
Lavoro o posizione ricoperti	Docente del Corso BAM (Basic Airway Management) n.11 edizioni al personale Medico 118 Sicilia Centro Occidentale
Principali attività e responsabilità	Docente della materia: "Gestione Base e Avanzate delle vie aeree in un contesto extraospedaliero".
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IsMeTT/Centro di Simulazione R.Fiandaca, via Tricomi 1- 90127 Palermo. Tel. +39 091 2192389
Tipo di attività o settore	Formazione
Date	AA 2011/2012 e AA 2012/2013
Lavoro o posizione ricoperti	Docente a contratto presso Università di Palermo per il corso di Master in area critica per infermieri.
Principali attività e responsabilità	Docenza della materia: "Gestione Base delle vie aeree".
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università di Palermo Dipart. DiBiMeF. Sez. Anestesia Rian. e Ter. Int. -Facoltà di Medicina e Chirurgia
Tipo di attività o settore	Master di I livello in "Assistenza Infermieristica Avanzata al Paziente Critico", Anno Acc. 2011/2012
Date	AA 2011/2012 e AA 2012/2013
Lavoro o posizione ricoperti	Docente a contratto presso Università di Palermo per il corso di Master in area critica per infermieri.
Principali attività e responsabilità	Docenza della materia: "La Ventilazione Meccanica Invasiva e non Invasiva".
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università di Palermo Dipart. DiBiMeF. Sez. Anestesia Rian. e Ter. Int. -Facoltà di Medicina e Chirurgia
Tipo di attività o settore	Master di I livello in "Assistenza Infermieristica Avanzata al Paziente Critico", Anno Acc. 2011/2012
Date	04/ 2010 →
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore Corso IABP (Intra Aortic Balloon Pump)
Principali attività e responsabilità	Responsabile, Istruttore corso con accreditamento ECM
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IsMeTT/Centro di Simulazione R.Fiandaca, via Tricomi 1- 90127 Palermo. Tel. +39 091 2192389
Tipo di attività o settore	Nursing Educational Department
Tipo di attività o settore	Formazione e Apprendimento Multidisciplinare orientato al paziente
Date	06/ 2007 →
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere Coordinatore della Formazione della PACU (Peri Anesthesia Care Unit)
Principali attività e responsabilità	Responsabile della formazione della perianestesia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IsMeTT (Istituto Mediterraneo Trapianti e Terapie), via Tricomi 1- 90127 Palermo. Tel. +39 091 2192389
Tipo di attività o settore	Nursing Educational Department
Date	03/ 2005- 05/ 2007
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere Coordinatore Clinico della PACU (Peri Anesthesia Care Unit)
Principali attività e responsabilità	Responsabile delle attività infermieristiche della perianestesia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IsMeTT (Istituto Mediterraneo Trapianti e Terapie), via Tricomi 1- 90127 Palermo. Tel. +39 091 2192389
Tipo di attività o settore	Coordinamento delle attività infermieristiche della perianestesia

Date	07/ 2004- 03/ 2005
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere Capo Turno (Charge Nurse) della PACU (Peri Anesthesia Care Unit)
Principali attività e responsabilità	Coordinamento delle attività infermieristiche di turno della perianestesia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IsMeTT (Istituto Mediterraneo Trapianti e Terapie), via Tricomi 1- 90127 Palermo. Tel. +39 091 2192389
Tipo di attività o settore	Coordinamento Infermieristico di Turno e Tutor
Date	01/ 2003- 06/ 2004
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere di Anestesia (Peri Anesthesia Care Unit)
Principali attività e responsabilità	Infermiere di anestesia in sala operatoria e nei servizi di Gastroscoopia, Emodinamica.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IsMeTT (Istituto Mediterraneo Trapianti e Terapie), via Tricomi 1- 90127 Palermo. Tel. +39 091 2192389
Tipo di attività o settore	Perianestesia
Date	02/ 2000- 12/2002
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere di Terapia Intensiva (Intensive Care Unit)
Principali attività e responsabilità	Infermiere di Terapia Intensiva post-operatoria trapianti d'organo
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IsMeTT (Istituto Mediterraneo Trapianti e Terapie), via Tricomi 1- 90127 Palermo. Tel. +39 091 2192389
Tipo di attività o settore	Cure Intensive nella Trapiantologia degli organi solidi
Date	12/ 1998- 01/ 2000
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere di Terapia Intensiva (Terapia Intensiva Post Operatoria)
Principali attività e responsabilità	Infermiere di Terapia Intensiva post-operatoria di cardiocirurgia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IRCCS Centro Cardiologico Fondazione Monzino, via Privata Carlo Parea, 4 - 20138 Milano Tel. +39 02 580021
Tipo di attività o settore	Cardiocirurgia
Date	06/ 1998- 12/ 1998
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere di Terapia Intensiva (Terapia Intensiva Post Operatoria)
Principali attività e responsabilità	Infermiere di Terapia Intensiva post-operatoria di cardiocirurgia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IRCCS Ospedale S. Donato, Piazza Edmondo Malan - 20097 - San Donato M.se - Milano Tel. +39 02 527741
Tipo di attività o settore	Cardiocirurgia
Date	09/ 1997- 01/ 1998
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere di reparto
Principali attività e responsabilità	Infermiere di reparto di Neurologia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico di Palermo
Tipo di attività o settore	Neurologia
Date	10/1995- 07/ 1996
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere (durante l'assolvimento del servizio Militare)
Principali attività e responsabilità	Infermiere Ambulatorio Chirurgico

Nome e indirizzo del datore di lavoro	FORZE ARMATE OSPEDALE MILITARE VIA SAN GALLO 112 50129 - FIRENZE (FI) Tel.+39 055472021
Tipo di attività o settore	Ambulatorio di Chirurgia
Istruzione e formazione	
Date	18/19 Febbraio 2013
Titolo della qualifica rilasciata	Istruttore PALS (Pediatric Advanced Life Support)
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Istruttore avanzato delle linee guida Pediatric Advanced Life Support, AHA (American Heart Association).
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Certification AHA (American Heart Association) Instructor PALS -Training Center Ismett / R.Fiandaca Simulation Centre, Via Tricomi 1-90127 Palermo (Italy),. Tel +39 091 2192389
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Istruttore
Date	20/21 Giugno 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso: "Il miglioramento delle prestazioni sanitarie: dal Programma Nazionale Esiti all'Audit clinico".
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Esperto certificato nel sviluppare gli Audit Clinici nelle organizzazione sanitarie.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	CEFPAS (Centro per la Formazione Permanente e l'Aggiornamento del Personale del Servizio Sanitario) Regione Sicilia.
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	12/2012
Titolo della qualifica rilasciata	Nomina a Membro della Faculty del Advanced Cardiac Life Support Training Center
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Istruttore degli Istruttori del Advanced Cardiac Life Support, AHA (American Heart Association).
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Certificazione AHA (American Heart Association) ACLS Training Center Faculty (Basic Life Support Defibrillation) IsMeTT/Centro di Simulazione R.Fiandaca, via Tricomi 1- 90127 Palermo. Tel. +39 091 2192389
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Formatore
Date	24-25-26/ Marzo/ 2011
Titolo della qualifica rilasciata	Istruttore Avanzato Certificato EUSIM della Simulazione.
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Istruttore Avanzato per gli operatori sanitari nei Centri di Simulazione applicata alla Medicina
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	EUSIM, Danish Institute for Medical Simulation (DIMS), Herlev Hospital, Denmark.
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Istruttore Avanzato della simulazione applicata alla Medicina
Date	11/2011
Titolo della qualifica rilasciata	Nomina a Membro della Faculty del Basic Life Support Training Center

Principali tematiche/competenze professionali possedute	Istruttore degli Istruttori del Basic Cardiac Life Support, AHA (American Heart Association)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Certificazione AHA (American Heart Association) BLS Training Center Faculty (Basic Life Support Defibrillation) IsMeTT/Centro di Simulazione R.Fiandaca, via Tricomi 1- 90127 Palermo. Tel. +39 091 2192389
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Formatore
Date	11/06/2010-03/08/ 2010
Lavoro o posizione ricoperti	Visiting Nurse Educator
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Training Formativo, Infermiere di Anestesia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UPMC (University of Pittsburgh Medical Center) Presbyterian, Shadyside, School of Nursing Anesthesia Masters Program -Pittsburgh PA USA
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Training Formativo Internazionale
Date	06/ 2010
Titolo della qualifica rilasciata	PEARS provider (Pediatric Emergency Assessment Recognition and Stabilization Provider)
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Provider certificato nelle emergenze pediatriche
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Certificazione AHA (American Heart Association), UPMC (University of Pittsburgh Medical Center) Presbyterian Shadyside, Pittsburgh PA USA
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	08/ 2008
Titolo della qualifica rilasciata	Istruttore ACLS (Advanced Cardiac Life Support)
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Istruttore Avanzato delle linee guida del Advanced Cardiac Life Support AHA (American Heart Association)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Certificazione AHA (American Heart Association) Istruttore ACLS (Advanced Cardiac Life Support) IsMeTT/Centro di Simulazione R.Fiandaca, via Tricomi 1- 90127 Palermo. Tel. +39 091 2192389
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Istruttore
Date	17-18 Agosto 2008
Titolo della qualifica rilasciata	Provider ACLS (Advanced Cardiac Life Support)
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Provider Avanzato delle linee guida del Advanced Cardiac Life Support AHA (American Heart Association)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Certificazione AHA (American Heart Association) Provider ACLS (Advanced Cardiac Life Support) IsMeTT/Centro di Simulazione R.Fiandaca, via Tricomi 1- 90127 Palermo. Tel. +39 091 2192389
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	Anno Accademico 2007/ 2008
Titolo della qualifica rilasciata	Master Universitario di 1 livello in "Management delle Emergenze e delle Maxiemergenze" per le Funzioni di Coordinamento- D.R.N°940 del 20.06.2006
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Master in Area Critica: Coordinare e gestire le Emergenze, Urgenze nei DEA, Intra ed extraospedaliere.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Universita' degli Studi di Messina, facolta' di Medicina e Chirurgia

Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Master Universitario
Date	06/ 2008
Titolo della qualifica rilasciata	Istruttore Certificato della Simulazione applicata alla Medicina
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Istruttore per gli operatori sanitari nei Centri di Simulazione applicata alla Medicina
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	EUSIM, SESAM University of Hertfordshire, Hatfield, UK
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Istruttore della simulazione applicata alla Medicina
Date	23 Febbraio 2008
Titolo della qualifica rilasciata	BLSD Provider(Basic Life Support Defibrillation)
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Provider Base delle linee guida del Basic Cardiac Life Support AHA (American Heart Association)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Certificazione AHA (American Heart Association) Provider BLSD (Basic Life Support Defibrillation) IsMeTT/Centro di Simulazione R.Fiandaca, via Tricomi 1- 90127 Palermo. Tel. +39 091 2192389
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	Anno Accademico 2005/ 2006
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Infermieristica
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Infermieristica Generale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Universita' degli Studi di Palermo, facolta' di Medicina e Chirurgia
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Laurea
Date	14/28 Febbraio 2004
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di Frequenza
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Training Formativo Area Trapianti di fegato Pediatrici
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ospedali Riuniti di Bergamo
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Training Formativo
Date	09 Ottobre 2003
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza corso
Principali tematiche/competenze professionali possedute	"The Clinical Coach: Precepting for Success"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UPMC (University of Pittsburgh Medical Center) Presbyterian Shadyside, Pittsburgh PA USA
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Training Formativo
Date	08/2003-10/ 2003
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Training Formativo, Infermiere della Perianestesia

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale

UPMC (University of Pittsburgh Medical Center) Presbyterian Shadyside, Pittsburgh PA USA

Training Formativo

Date 10/ 1995

Titolo della qualifica rilasciata
 Principali tematiche/competenze professionali possedute

Attestato Militare di Specializzazione per il Corso Aiutante Sanita`
 Sanita` Militare

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale

FORZE ARMATE OSPEDALE MILITARE VIA SAN GALLO 112 50129 - FIRENZE (FI)
 Tel.+39 055472021
 ASA

Date 07/ 1995

Titolo della qualifica rilasciata
 Principali tematiche/competenze professionali possedute
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Diploma di Infermiere Professionale
 Diploma regionale abilitante alle professioni infermieristiche
 Ex USL n.5 Ospedale di Castelvetro (TP)
 Diploma Professionale

Date 07/ 1992

Titolo della qualifica rilasciata
 Principali tematiche/competenze professionali possedute
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Diploma di Ragioniere e Perito Commerciale
 Ragioneria, Lingua Italiana, Matematica, Scienze, Lingua Straniere (Inglese e Francese)
 Istituto Tecnico Commerciale G.B. Ferrigno, Castelvetro (TP)
 Diploma di scuola secondaria superiore

Capacita` e competenze personali

Madrelingua Italiano

Altra(e) lingua(e)

Livello europeo (*)

Voto IELTS- British Council Inglese

Livelli CEFR(*)

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
5.5	Utente Autonomo	5.5	Utente Autonomo	5.5	Utente Autonomo	5.5	Utente Autonomo	5.5	Utente Autonomo
B2	Utente Autonomo	B2	Utente Autonomo	B2	Utente Autonomo	B2	Utente Autonomo	B2	Utente Autonomo

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Ottima capacità di lavorare con altre persone, anche in ambiente multiculturale poiché l'IsmeTT è una struttura in cui lavora personale sanitario proveniente dagli USA e da altri paesi e in cui la lingua ufficiale (sia parlata che scritta) è l'inglese. Inoltre il centro ospita pazienti provenienti da tutto il bacino mediterraneo.
 Ottima comunicazione con i colleghi nel lavoro di squadra, soprattutto durante emergenze e situazioni critiche. Capacità di formazione del personale di reparto.

Capacità e competenze organizzative	Ottima capacità di coordinamento e amministrazione di persone, progetti e materiali del reparto di Area Critica dove svolge attività di Coordinatore della formazione, anche in situazioni critiche di emergenza cardiologiche e durante trapianti d'organo.
Capacità e competenze tecniche	<p>Ottima capacità di uso della cartella clinica elettronica, sistema SUNRISE.</p> <p>Ottima capacità di montaggio, priming e assistenza clinica del sistema di ultrafiltrazione renale "CVVH".</p> <p>Ottima capacità di gestione clinica e formazione del sistema IABP (Intra Aortic Balloon Pump).</p> <p>Ottima capacità di gestione e formazione dei ventilatori meccanici.</p> <p>Ottima capacità di gestione e formazione del CELL SAVER (recuperatore).</p> <p>Ottima capacità di gestione e formazione del RIS (Rapid Infusion System).</p>
Capacità e competenze informatiche	<p>Ottima capacità di uso del computer (Word processing, Excel, Internet).</p> <p>Ottima capacità di uso della cartella clinica elettronica, sistema SUNRISE</p>
Patente Allegati	<p>A, B.</p> <p>Copia fotostatica del Diploma di Maturità di Ragioniere.</p> <p>Copia fotostatica Diploma di Infermiere Professionale.</p> <p>Copia fotostatica Laurea in Infermieristica.</p> <p>Copia fotostatica Master Universitario Infermieristico di I livello in Area Critica.</p> <p>Copia fotostatica dell'attestato di formazione di infermiere di anestesia (UPMC, University of Pittsburgh Medical Centre).</p> <p>Copia fotostatica di assegnazione della docenza presso il Master Infermieristico di I livello in ASSISTENZA INFERMIERISTICA AVANZATA AL PAZIENTE CRITICO.</p> <p>Copia fotostatica di Istruttore della simulazione applicata alla Medicina- EUSIM, SESAM University of Hertfordshire, Hatfield, UK.</p> <p>Copia fotostatica di Istruttore Avanzato Certificato EUSIM della Simulazione.</p>

Altre Informazioni

COMUNICAZIONE A CONGRESSO

F.Marchese, M.R.Tarantino and M.Minervini : "Regenerative nodular hyperplasia in OLTx patient" Arizona, International Transplant Nurse Society, 2-5 Ottobre 2003.

COMUNICAZIONE A CONGRESSO

F.Marchese, L.Harrod, C.Battaglia, R.Baglioni, A.Arcadipane: vincitore del premio migliore comunicazione sessione Nursing 2006 "L'esperienza di ISMETT nell'assistenza infermieristica ai pazienti di cardiologia interventistica con l'integrazione del modello infermieristico italiano e americano" Genova. XXVII Congresso GISE , 3-6 Ottobre 2006.

Relatore in una giornata studio accreditamento ECM

F.Marchese, B.Ragonese: "Il Risk Management all'Ismett, ruolo del personale infermieristico", "Gli International safety goals", "Rapid Response Team" l'esperienza dell'Ismett. Catanzaro Azienda sanitaria Provinciale 15/16 Giugno 2007.

COMUNICAZIONE A CONGRESSO

F.Marchese : "Dalla Teoria dei nuovi modelli organizzativi alla declinazione nella realtà quotidiana in Terapia Intensiva: esperienze a confronto". 15° Congresso Nazionale in Rianimazione e Anestesia cardioToracoVascolare. Torino , CARCAT 2013 (SIAARTI) , 01-02-03 Dicembre 2013.

COMUNICAZIONE A CONGRESSO

F.Marchese : "Dal centro di simulazione all'area critica:-bilancio costo/efficacia". 4° Convegno Nazionale per Infermieri. Udine , SIARED (Società Italiana Anestesia e Rianimazione Emergenza e Dolore) , 09-10-11 Giugno 2011.

COMUNICAZIONE A CONGRESSO

F.Marchese: "La Gestione dell'Emergenza-Urgenza: il MET (Medical Emergency Team Intraospedaliero)". CARDIONURSING A.N.M.C.O. SICILIA 2013. Caltagirone (Italy), ANMCO (Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri) -13/14 Giugno 2013.

COMUNICAZIONE A CONGRESSO- Poster Presentation

F.Marchese, G.Cappello: "ISMETT Nursing Education Program for Development of Advanced Perianesthesia Competencies". Association for Medical Education in Europe - AMEE 2013. Praga (Rep.Ceca),-24/28 Agosto 2013.

COMUNICAZIONE A CONGRESSO- Poster Presentation

G.Cappello, F.Marchese: " Professional growth and nursing education at ISMETT". Association for Medical Education in Europe - AMEE 2013. Praga (Rep.Ceca),-24/28 Agosto 2013.

COMUNICAZIONE A CONGRESSO

" II" FORUM RISK MANAGEMENT IN SANITA' " - AREZZO, 28 NOVEMBRE- 1 DICEMBRE 2007.

Di essere stato invitato a rappresentare la Regione Sicilia, in qualità di istruttore della simulazione applicata alla medicina, IsMeTT/Centro di Simulazione R.Fiandaca.

COMUNICAZIONE A CONGRESSO

" III" FORUM RISK MANAGEMENT IN SANITA'del rischio clinico " - AREZZO, 25-28 NOVEMBRE 2008.

Di essere stato invitato a rappresentare la Regione Sicilia, in qualità di istruttore della simulazione applicata alla medicina, IsMeTT/Centro di Simulazione R.Fiandaca.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art.26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Firma

F. Marchese



Palermo, li 29.07.2014