

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DI FELICE MARIA ANTONIETTA**
Indirizzo **CORSO V. EMANUELE II, 161 – 65121 PESCARA - ITALIA**
Telefono **0854213065 -3389057793 - 3476456623**
E-mail **mariadifelco@gmail.com**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **08/06/1953**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

IN QUIESCENZA DAL 01/04/2018

GIÀ DIRIGENTE MEDICO (DAL 16/01/2010) CON INCARICO DI DIRETTORE DELLA

U.O.C di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza del P.O. "Ss. Annunziata" di Chieti - ASL 2 Abruzzo Lanciano – Vasto – Chieti, con autonomia gestionale e diretta responsabilità delle risorse umane, tecniche e finanziarie.

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dal 01/02/2014: Dirigente Medico con Incarico di **Responsabile di Struttura Semplice** (UOS B2) di Pronto Soccorso e Terapia d'Urgenza presso la UOC di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza (M.C.A.U.) del P.O. "Ss. Annunziata" di Chieti - ASL 2 ABRUZZO Lanciano – Vasto – Chieti,

Dal 01/08/2009 al 31/01/2014 :

Dirigente Medico U.O. di M.C.A.U. con incarico di **Responsabile di Struttura Semplice** di "Osservazione Temporanea e Breve Degenza di Area Medica" presso la MCAU del P.O. "SS. Annunziata" di Chieti, della AUSL 04 Chieti, successivamente ricompresa in ASL2 Abruzzo Lanciano-Vasto-Chieti.

Dal 01/06/2004 al 31/07/2009:

Dirigente Medico U.O. di M.C.A.U. con incarico di **Responsabile di Struttura Semplice** : "Responsabile di Area Medica con compiti organizzativi di Osservazione Breve e raccordo funzionale con le UU.OO. Mediche" con autonomia gestionale nell'ambito degli obiettivi disposti dal Direttore di S.C. presso il P.O. "Ss. Annunziata " di Chieti della ASL 04 CHIETI

• Tipo di azienda o settore

Nell'ambito degli incarichi suddetti di Struttura Semplice, in piena aderenza agli obiettivi posti dal Direttore di S.C. , l'attività è stata rivolta alla organizzazione dell' Area Medica della U.O.(gestione delle patologie urgenti di competenza internistica) e alla implementazione di percorsi diagnostico-terapeutici e clinico- organizzativi per la gestione del paziente candidato all'ammissione in Osservazione Breve e del paziente

meritevole di osservazione temporanea (< 4 ore) oltre che alla definizione delle Linee di indirizzo per la Gestione del Triage, nell'ottica di una presa in carico in toto dell'utente sin dalla accettazione, e al fine di contestualizzare alla realtà della U.O. le LL.GG. nazionali sulla Gestione del Triage.

In particolare sono stati elaborati e implementati i seguenti PCO:

- PCO del paziente candidato all'ammissione in Osservazione Breve
- Gestione del triage intraospedaliero
- Percorso per la gestione della Meningite nel DEA
- Percorso per la gestione di casi di sospetta S.A.R.S. al DEA
- Percorso per la gestione in PS dell'influenza da virus A H1N1 nell'adulto
- Percorso condiviso con l' U.O. di Pediatria per la gestione della pandemia da virus A
- PCO per la gestione della T.V.P. (condiviso con le U.U.O.O. afferenti al Dipartimento Medico)
- PCO per la definizione di profili ematochimici appropriati per la diagnostica in urgenza
- PCO per un uso appropriato, in urgenza, dei tests di screening emocoagulativo
- PCO per la gestione del dolore toracico in PS/OBI
- PEIMAF della U.O.

Nel maggio 2009, su incarico del Direttore di S.C., ha provveduto alla organizzazione e alla gestione del Punto di Primo Intervento Temporaneo presso il Villaggio Mediterraneo di Chieti che ha ospitato gli atleti e gli staff durante i Giochi del Mediterraneo di Pescara2009

Dal 01/02/1995 al 31/12/2009:

Dirigente Medico I liv. presso U.O.C di M.C.A.U. del P.O. "Ss. Annunziata" di Chieti della AUSL 04 di Chieti con rapporto a tempo indeterminato ed esclusivo

Dal 16/07/1994 al 31/01/1995:

Aiuto Corresponsabile Ospedaliero presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Chieti (U.L.S.S. Chieti)

Dal 01/05/1981 al 15/07/1994:

Assistente Medico di Medicina Generale presso il Servizio di Pronto Soccorso dell'O.C. di Chieti , di ruolo, a tempo pieno.

ESPERIENZA LAVORATIVA
(TIPOLOGIA ATTIVITÀ)

**Tipologia qualitativa e
quantitativa delle attività
clinico assistenziali**

Accettazione, valutazione clinica , definizione diagnostica e relativi provvedimenti terapeutici , stabilizzazione, dimissione nelle appropriate modalità di pazienti, adulti e pediatrici, giunti all'osservazione in condizioni di imminente (**codice rosso**) o potenziale (**codice giallo**) pericolo di vita, o in urgenza differibile (codici minori) sempre con volumi elevati (media nelle 24 h > 180 utenti) e per problematiche:

- a. cardiocircolatorie (arresto cardiaco, periarresto, SCA, aritmie ipocinetiche e ipercinetiche, bradicardia marcata, PEA, FV – edema polmonare acuto, emergenze valvolari, miopericarditi acute ed endocarditi)
- b. rianimatorie RCP – Gestione delle vie aeree in emergenza anche con presidi sovraglottici, stati di coma e shock, M.O.F.
- c. respiratorie: insufficienza respiratoria acuta di diversa origine – arresto respiratorio- ARDS
- d. neurologiche: patologie vascolari acute e infiammatorie dell'encefalo, patologie degenerative croniche riacutizzate
- e. metaboliche :stati di coma iper/ipoglicemico, chetoacidotico, epatico, uremico, lattico, tireotossico
- f). chirurgiche: toraciche, addominali e degli arti, addome acuto, perforazione e occlusione intestinale, neoplasie, emorragie digestive
- g).traumatiche: gestione e stabilizzazione del trauma maggiore, gestione delle emergenze/urgenze traumatologiche dell'encefalo, del torace, addomino-pelviche, della colonna e degli arti, ustioni e amputazioni
- h) intossicazioni e avvelenamenti: da caustici, da gas tossici, da farmaci
- i) vascolari: patologie aneurismatiche e dissezioni dei grossi vasi, TVP, TEV, emergenze e urgenze ipertensive
- l). nefrologiche: IRA, pielonefriti, patologie da litiasi renale, glomerulonefriti acute, IRA
- m) infettivologiche: meningiti, encefaliti, tbc, gestione emergenza epidemia/pandemia da virus EBOLA, SARS, H1N1
- n) dermatologiche : allergie, sindromi orticarioidi, dermatiti diffuse,
- o) oculistiche : glaucoma acuto, traumi e corpi estranei del globo oculare
- p) di pertinenza ORL: corpi estranei, otiti, sinusiti, traumi dell'orecchio

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date 2017

**Firenze, 12/13 giugno
CORSO NIV – Ospedale
Careggi**

Date, **30 Giugno 2017**

**La ventilazione non invasiva –
Chieti**

Date (da-a) **2016**

Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

**Bologna – Ospedale Maggiore – Scuola di Formazione in Ecografia
della S.I. U.M.B.**

“Corso di formazione in ecografia in urgenza ed emergenza”

Date (da-a) **2016**

Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

**Chieti- A.I.S.A. – Corso di gestione delle via aeree Certificato da A.H.A.
(American Heart Ass.)**

Date (da-a) **2016**

Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

Chieti – A.I.S.A. –Corso BLS

Date (da-a) **2016**

Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

Chieti – A.I.S.A. – Corso di A.C.L.S. CERTIFICATO. American Heart Ass.

Date (da-a) **A.A.2013-2014**

Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

**UNIVERSITA' TELEMATICA “LEONARDO DA VINCI –UNIDAV –
MASTER DI II° LIV. in “ Direzione e management delle aziende
sanitarie”**

Date **2012**

Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione
Qualifica conseguita

Facoltà di Economia – Università “G. d’Annunzio” CH -PE
Corso di Perfezionamento in

**“Management dei
sistemi sanitari” della
durata di anni 1**

Date (da –a) **2010**

Nome e tipo
di istituto di istruzione
o formazione

Qualifica conseguita

Facoltà di Economia – Università. “G.d’Annunzio” – Chieti – Pescara
Corso di Perfezionamento: “ **Governo clinico**” della durata di anni 1

Date (da –a) **2009**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Università Cattolica del Sacro Cuore –Roma
*Corso di Perfezionamento in “**Programmazione, Organizzazione e Gestione delle Aziende e dei Servizi Sanitari**” della durata di anni 1*

Date (da-a)

- Qualifica conseguita

A.A.1989/90

*Corso di Perfezionamento in “**Ecografia Internistica**”*

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Università .“G. d’Annunzio” – Chieti - Pescara

Date (da –a)

- Qualifica conseguita

1988

*Diploma di Specializzazione in “**Pronto Soccorso e Terapia d’Urgenza**” – Università “G. d’ Annunzio” – Chieti*

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

1983

Date (da –a)

- Qualifica conseguita

*Diploma di Specializzazione in “**Medicina Interna**”*

Università “G .d’Annunzio” Chieti

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Marzo-Settembre 1979

Date (da –a)

Qualifica

Tirocinio Pratico Ospedaliero

Servizio di Pronto Soccorso – Ospedali Riuniti “SS. Annunziata”

conseguita
Nome e tipo di
istituto di
istruzione o
formazione

Chieti

1978 – II^o sessione Esami di Stato

Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo

Date (da –a)
Qualifica
conseguita
Nome e tipo di
istituto di
istruzione o
formazione

Università degli Studi "G.d' Annunzio" - Chieti

Ottobre 1978

Laurea in Medicina e Chirurgia

Date (da –a)
• Qualifica
conseguita
• Nome e tipo di
istituto di
istruzione o
formazione

Università "G. d'Annunzio" –Chieti - -Pescara

Diploma di Maturità Classica

Liceo Ginnasio "G. d'Annunzio" - Pescara

Luglio 1972

Nome e tipo di
istituto di
istruzione o
formazione

Date (da –a)

Partecipazione a
corsi, convegni,
congressi come
relatore,
docente e/o
responsabil

- *“ Il triage nel Dipartimento di emergenza” - Chieti - 29\06\2005*
- *“Il triage nel Dipartimento di emergenza” -- Chieti - 11\07\2005*
- *“Il triage nel Dipartimento di emergenza” – Chieti - 13\03\2006*
- *“Il triage nel Dipartimento di emergenza” – Ortona - 13\09\2005*
- *“Il triage nel Dipartimento di emergenza” - Ortona – 09\05\2006*
- *“Il triage nel Dipartimento di emergenza” - Guardiagrele – 21\11\2005.*
- *“Il ruolo della trombolisi nei percorsi diagnostici terapeutici nel paziente con Infarto-STEMI” Chieti il 16\11\2010*
- *“Autorizzazione e Accreditamento delle Strutture Sanitarie e*

e scientifico
tutor

implementazione nell'area medica” Chieti, 13\04\2010

- *Progetto Casa Sicura – Infortuni domestici nei bambini 0-4 anni.... Pescara, 07/12/2011*
 - *“Il percorso clinico-organizzativo nel trattamento del paziente con doppia diagnosi” –Ortona – 15\12\2011*
 - *“Il percorso clinico-organizzativo nel trattamento del paziente con doppia diagnosi” – Chieti - 19\12\2011*
 - *Audit Civico della Rete dell’Emergenza nella Regione Abruzzo Pescara 26 giugno 2013 – Relazione sulle Strutture di Pronto Soccorso*
 - *Il D.E.A. nell’organizzazione dell’ospedale per intensità di cure – Chieti 07 novembre 2012*
 - *Il Dipartimento di Emergenza Urgenza nel modello dell’ospedale per intensità di cure – Chieti, 13 dicembre 2012*
 - *Gestione del triage: percorsi assistenziali delle patologie a maggior rischio di valutazione – Chieti, 08/09/2012*
 - *Gestione del triage: percorsi assistenziali nelle patologie a maggior rischio di valutazione- Chieti , 14/07/2012*
 - *Percorsi di Pronto Soccorso – Chieti, 18 e 25ottobre 2013*
 - *Corso di formazione per Esperti Regionali per l’Accreditamento – Edizione 2013 – Pescara, 11-12- 2013*
 - *La gestione del politrauma” – Chieti, 20 marzo 2014*
 - *La gestione del politrauma” –Chieti, 18 febbraio 2014*
 - *Maxiemergenze e grandi eventi –MEG – Roma, 13/06/2014*
 - *Congresso Nazionale SIMEU- Torino- Ottobre 2014*
 - *“Accreditamento delle Strutture di E/U” – Chieti, 12/12/2014*
 - *I° Congresso Interregionale SIMEU Abruzzo-Molise- 16 maggio 2015*
 - *Congresso Regionale SIMI Sezione Abruzzo – 22-23 maggio 2015*
 - *“Le coagulopatie acute acquisite” – Chieti- 02 dicembre 2015*
 - *II° Congresso Interregionale Abruzzo Molise SIMEU – Chieti, maggio 2016*
 - *Congresso SIMI ABRUZZO 2016 –Chieti –Auditorium del Rettorato*
 - *La gestione del triage intraospedaliero – Lanciano I e II° ed. gennaio-febbraio 2016*
 - *La gestione del triage intraospedaliero: corso retrainig per triage CH-Chieti, 10-11 novembre 2016 e 24-25 novembre 2016*
 - *La gestione del trauma cranico tra Chieti e Pescara- Un percorso condiviso(?) – Pescara – 03 dicembre 2016*
-
- *Nono Congresso Interregionale sui Linfomi – Montesilvano - 11 e 12 dicembre 1981 –*
 - *Corso di aggiornamento in Gerontologia e geriatria - Pescara, 17 e 18 aprile 1982*
 - *Allergopatie respiratorie: aspetti patogenetici, clinici e terapeutici- Chieti, 12\02\1983*
 - *Ormone della crescita e somatomedine nella bassa statura- Chieti, 08\10\1983*
 - *IV Giornata Diabetologica Abruzzese –Molisana –Chieti, 18\02\1983*
 - *Cefalee”- Chieti, 14\05\1983*
 - *Problematiche dell’emergenza cardiologica in corso di IMA”- Lanciano,*

Partecipazione a
Congressi,
seminari, corsi
di
aggiornamento

13\04\1984

- *Giornate di Pronto Soccorso e Terapia d'Urgenza- Atri, 9e 10 novembre 1984*
- *In tema di urgenza- Atessa, 24\11\1984*
- *“Attualità sulla cirrosi epatica”- Penne, 12\10\1985*
- *“Nono corso di aggiornamento sulle emergenze medico- chirurgiche” – Bologna, 13,14,15 maggio 1986*
- *“Argomenti di chirurgia cardiaca” – Chieti,17 e 18 maggio 1986*
- *XI Congresso Nazionale della Società Italiana di Medicina di Pronto Soccorso” Chieti, 25-27 settembre 1986*
- *“Diabete e chirurgia” – Pescara, 23\05\1986*
- *I° Convegno Regionale di Medicina di Pronto Soccorso” – Guardiagrele, 10\11\1990*
- *“Assistenza ai malati terminali e cure palliative” – Pescara, 23\11\2002*
- *“Iter diagnostico e trattamento delle neoplasie polmonari” – Pescara, 29 e 30 \11\2002*
- *“Protezione renale e cardiovascolare: attualità e prospettive” – Francavilla M -23\10\2003*
- *IV Congresso Regionale di Medicina di Pronto Soccorso” – Lanciano, 26\10\2002*
- *“Le infezioni nosocomiali chirurgiche”- Ortona, 05\07\2003*
- *SARS: dal caso sospetto o probabile alla prima risposta sanitaria” – Chieti, 17\11\2003*
- *“La gestione delle infezioni delle vie respiratorie” –Sulmona, 26\11\2003*
- *La broncoscopia nella diagnostica clinica” –Santa Maria Imbaro, 06\06\2003*
- *“Giornata abruzzese di chirurgia della spalla” –Chieti, 11\06\2003*
- *“Rischio cardiovascolare nell’anziano e demenze” – Loreto Aprutino, 03\05\2003*
- *“Educazione Medica Continua in Medicina Interna” – Chieti, dal 06\12\2003 al 14\02\2004*
- *“L’emergenza BPCO” – Pescara, 30\10\2004*
- *“La responsabilità del Medico Dirigente del SSN” – Chieti, 06\02\2004*
- *“Monitoraggio della spesa sanitaria” Direzione Sanità- 29\19\2004*
- *“Lo scompenso cardiaco nell’anziano”- Pescara, 20\04\2004*
- *“Dermatomicosi: diagnosi differenziale”- Pescara, 22\05\2004*
- *“La documentazione clinica in sanità” – Chieti,24\01\2004*
- *“Certificazione in sanità: come applicare le norme UNI ISO 9001: 2000” –Chieti, 15\10\2004*
- *“Il sistema di controllo in Sanità: strumenti e tecniche di programmazione e controllo” Chieti, 24\05 , 07 e 21\06\2005*
- *“Magistratura e Medicina d’Urgenza”- Pescara, 30\09\2005*
- *“Seminario sulle attività assistite dagli animali”- Chieti, 14\11\2005*
- *“Stato attuale dell’otorinolaringoiatria nella patologia della voce e dell’udito” - Chieti, 09\05\2005*
- *L’albero respiratorio”- Chieti, 29\10\2005*
- *III Corso di Aggiornamento in Medicina Interna”- Chieti, 28\05\2005*
- *“Focus sull’edema polmonare acuto” – Chieti, 02\05\2005*
- *“La disciplina della privacy in ambito sanitario multiprofessionale” – Chieti,13\05\2006*

- *“DEA 2006: La medicina d’emergenza e il malato psichiatrico” Chieti, 09\11\2006*
- *“Le infezioni respiratorie: criteri per l’appropriatezza dell’ospedalizzazione” –Chieti, 29\09\2006*
- *“Influenza aviaria: pandemia del III millennio? La malattia e l’importanza della prevenzione” Chieti, 14\01\2006*
- *“La sindrome respiratoria acuta severa” -Chieti 28 6 2003*
- *“Controversie e dibattiti in Medicina Interna” Chieti, 11 marzo 2006*
- *“Controversie e dibattiti in Medicina Interna” – Chieti, 18 marzo 2006*
- *“Controversie e dibattiti in Medicina Interna” Chieti, 25\marzo 2006*
- *“Controversie e dibattiti in Medicina Interna” Chieti, 08 aprile 2006*
- *“Lavorare in sicurezza per lavorare meglio” Chieti, 05\12\2007*
- *“Contaminanti ambientali e diabete mellito” – Ortona, 01 dicembre 2007*
- *Congresso congiunto SIMI-SIMG - “Aggiornamenti in Medicina Generale” Ortona, 12\10\2007*
- *“Formazione informatica di base “ – Chieti, 15/03/2007*
- *“La gestione della BPCO: l’integrazione territorio-ospedale “ Chieti, 15\06\2007*
- *DEA 2008: Focus su aspetti professionali e organizzativi del Pronto Soccorso” Chieti, 17\10\2008*
- *“Il Dipartimento Sanitario: uno strumento di programmazione aziendale”- Montesilvano, 10\05\2008*
- *“DEA 2008: Focus su aspetti professionali e organizzativi del 118”- Chieti, 28\11\2008*
- *Corso BLS-D: (L.G.2005) ASL Chieti, progetto aziendale per il M.E.T.- Chieti, 23\02\2009*
- *“Corso Metal delle emergenze intraospedaliere nella ASL di Chieti” – Chieti, 24 02\2009*
- *“I modelli organizzativi per l’integrazione e il governo clinico. Evoluzione del Dipartimento Ospedaliero nel SSN ”- Roma, 11\12\2009*
- *“L’appropriatezza dei ricoveri ospedalieri” Pescara, 25\11\2010*
- *“Il Sistema Sanitario Regionale: riorganizzare tornando ad investire” Silvi M. 08\05\2010*
- *“Management delle Unità Operative di Medicina d’Urgenza e Pronto Soccorso” Rimini, 17 e 18 ottobre 2010*
- *“Il consenso informato: aggiornamento e applicazione delle L.G. della Regione Abruzzo”- Chieti, 18\12\2010*
- *“Risk Management e dei sistemi di audit reattivo” Ortona 10\10\2010*
- *“Standard di servizio e attività qualificanti” – Ortona, 01\09\2010*
- *“La sicurezza come processo strategico” Chieti, 22\10\2010*
- *“La certificazione di malattia alla luce del D.L.vo 150\2009” Chieti, 28\12\2010*
- *“Metodologia ed analisi del rischio in ambito ospedaliero e territoriale” – Chieti, 02\07\2011*
- *“Infortunistica stradale: aspetti clinico-chirurgici, giuridico-assicurativi e medico-legali”- Chieti,07\03\2008*
- *“Il dolore evitabile e il suo trattamento” Chieti, 13\11\2008*
- *Corso BLS-D: (L.G.2005) ASL Chieti, progetto aziendale per il M.E.T.- Chieti, 23\02\2009*
- *“Corso Metal delle emergenze intraospedaliere nella ASL di Chieti” –*

Chieti, 24 02\2009

- *“I modelli organizzativi per l’integrazione e il governo clinico. Evoluzione del Dipartimento Ospedaliero nel SSN ”- Roma, 11\12\2009*
- *“L’appropriatezza dei ricoveri ospedalieri” Pescara, 25\11\2010*
- *“Il Sistema Sanitario Regionale: riorganizzare tornando ad investire” Silvi M. 08\05\2010*
- *“Il consenso informato: aggiornamento e applicazione delle L.G. della Regione Abruzzo”- Chieti, 18\12\2010*
- *“Risk Management e dei sistemi di audit reattivo” Ortona 10\10\2010*
- *“La sicurezza come processo strategico” Chieti, 22\10\2010*
- *“La certificazione di malattia alla luce del D.L.vo 150\2009” Chieti, 28\12\2010*
- *“Metodologia ed analisi del rischio in ambito ospedaliero e territoriale” – Chieti, 02\07\2011*
- *“Metodologia ed analisi del rischio in ambito ospedaliero e territoriale “- Chieti, 31\05\2011*
- *“Rinnovamento dei processi assistenziali e di ricerca in ambito senologico” Chieti, 29\09\2011*
- *“Il trattamento delle sindromi emorragiche: teoria e pratica”- Chieti, 10\06\2011*
- *“Programma Nazionale Esiti” – Pescara, 07\09\2011*
- *“Percorsi diagnostici terapeutici nella gestione del paziente ACS-STEMI Esperti a confronto” – Roma , 17\18\06\2011*
- *“La riorganizzazione delle attività sanitarie in una logica di reti e di continuità assistenziale- Esperienze e modelli a confronto” – Chieti, 10\10\2011*
- *“I Piani di rientro: quali risultati” Pescara, 25\03\2011*
- *“I nuovi scenari della sanità del futuro” - Pescara, 23\09\2011*
- *“Metodologia di analisi del rischio in ambito ospedaliero e territoriale” Chieti, 04\10\2011*
- *Corso FAD “Sicurezza dei pazienti e gestione del rischio clinico” 15\12\2008*
- *Giornata di Formazione per l’Audit Civico Regione Abruzzo – Rete Emergenza Pescara 14/06/2012*
- *VIII Congresso Nazionale SIMEU – Rimini 18 – 21 ottobre 2012*
- *“La sanità in Abruzzo tra piano di rientro e prospettive” Pescara 24 maggio 2013*
- *Lo sviluppo delle tecnologie innovative in emergenza –Lanciano -09 marzo 2013*
- *Condividere verso il futuro – Riccione , 21 - -22 marzo 2013*
- *Disinfezione – Sterilizzazione alla luce della normativa vigente - Chieti, 12 novembre 2012*
- *Le procedure aziendali: conoscerle per applicarle – Chieti, 11 ottobre 2012*
- *Emergenze NBCR – Chieti, 15 maggio 2012*
- *Il ruolo dell’assistenza territoriale in Abruzzo per la prevenzione e la promozione della salute – Pescara, 21 settembre 2012*
- *Emergenze sanitarie: il supporto delle tecnologie innovative – Lanciano, 13 aprile 2013*
- *Investire in salute: il Piano Nazionale Vaccini nella Regione Abruzzo*
- *I procedimenti disciplinari nelle Aziende Sanitarie – Chieti, 23 gennaio*

2013

- *“Medicina d’urgenza e strumenti di terapia nella SCA” – Roma 26-27 ottobre 2013*
- *“PCA nel pz con SCA-STEMI”- Chieti, 113 settembre 2013*
- *“La Sanità in Abruzzo tra Piano di rientro e prospettive” Pescara- 24 maggio 2013*
- *Corso di Formazione per Dirigenti ex art 37- L.81/2008 – Chieti, luglio 2014*
- *Convegno SIMEU Lazio :“Programmazione, organizzazione e gestione delle maxiemergenze”- Roma, 13 giugno 2014*
- *“Il rischio infettivo e la sicurezza del paziente”- Chieti 09 maggio 2014*
- *“Quality and safety day 2014- Chieti, 18 dicembre 2014*
- *“Corso di Triage intraospedaliero” – Pavia, Scuola Salaroli – 22/23 gennaio 2014*
- *“Il rischio infettivo e al sicurezza del paziente”- Chieti, 09 maggio 2014*
- *“Compiti e responsabilità in materia di sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie” – Chieti – 19 maggio 2015*
- *“Il trattamento di fine vita in ospedale e in emergenza” – Chieti, 28 nov. 2015*
- *X Congresso Nazionale SIMEU – Napoli, 18-20 novembre 2016*
- *Quality and safety day 2015” – Chieti, 18 dic. 2015*
- *Quality and safety day 2016 – Chieti, 16 dicembre*
- *Relatore moderatore al II Congresso Interregionale Sezione Abruzzo Molise SIMEU 2017*

ALTRE ATTIVITA' E
COMPETENZE

-TITOLARE IN QUALITA' DI DOCENTE DELL'INSEGNAMENTO DI **“BASI TEORICHE E PRATICHE DELLA GESTIONE DEL PAZIENTE CON URGENZA CHIRURGICA”** PRESSO LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN **MEDICINA DI EMERGENZA –URGENZA DELLA UNIVERSITA' “G.D’ANNUNZIO” CHIETI-PESCARA**

-Insegnamento del modulo di Medicina d’Urgenza presso il **“ Corso di formazione per il conseguimento dell’attestato di qualifica di “Operatore Socio Sanitario”** organizzato dalla ex ASL Chieti (con bando di avviso , scadenza 21 novembre 2009 e tenutosi da gennaio a giugno 2010) Ore di insegnamento:30

ALTRE ATTIVITA' E COMPETENZE
ATTINENTI LA DISCIPLINA.

Idoneità Nazionale a Primario di Medicina Interna conseguita nella sessione d’esame 1989 con il punteggio di 98/100

ALTRE COMPETENZE

Già Referente aziendale per l'emergenza/urgenza per la costituzione del G.E.R.A. (su designazione D.G.)

Dopo aver seguito il relativo **Corso di Formazione** presso l'Agenzia Sanitaria Regionale ed aver superato la prova di valutazione in data 22/11/2010, la sottoscritta è stata inserita nel **Gruppo Esperti Regionali per l'Accreditamento** (G.E.R.A.) con il compito di effettuare la verifica di congruità dei requisiti di accreditamento delle Strutture Sanitarie, previsti dal Manuale di cui all'art.6 della L. R. 32/2007 ("Deliberazione 22.12.2010 n° 79/2010 del Commissario ad Acta pubblicato sul B.U.R.A. – Ordinario n° 10 del 9 febbraio 2011.)

In qualità di Responsabile di un Gruppo G.E.R.A. ha eseguito, su incarico del C.C.R.A. secondo quanto previsto dalla normativa regionale, le Visite Ispettive presso le Strutture Sanitarie della ASL di Teramo che avevano inoltrato istanza di accreditamento istituzionale.

Ha provveduto alla organizzazione e gestione del Punto di Primo Intervento temporaneo presso il Villaggio Mediterraneo di Chieti che ha ospitato gli atleti e gli staff durante i Giochi del Mediterraneo di Pescara2009

ALTRE ATTIVITA' E COMPETENZE ATTINENTI LA DISCIPLINA

Partecipazione all'elaborazione dei Percorsi clinico- organizzativi per la "Riorganizzazione della Rete Regionale Emergenza-Urgenza", così come prevista nel Programma Operativo 2010.

In particolare ha curato l'elaborazione del documento riguardante la gestione del politraumatizzato, proponendo l'adozione di un Sistema Integrato di Assistenza al Trauma (SIAT Regionale) secondo i principi del modello hub e spoke. Tale documento è parte integrante del Decreto Commissariale n°11/2013 del 20 febbraio 2013 "Rete dell'Emergenza Urgenza della Regione Abruzzo- Rete Stroke – Politrauma IMA"

Referente aziendale, per quanto di pertinenza del D.E.A., per il Progetto Regionale "Casa Sicura: la prevenzione degli infortuni domestici"

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

- Già Referente Aziendale per l'Audit Civico dei Servizi di Emergenza (2011/2012)
- Presidente della Sezione Interregionale Abruzzo- Molise della S.I.M.E.U. (Società Italiana Medicina Emergenza Urgenza) dal 2011 e riconfermata come Presidente nel 2015/2017)
- Componente del "Coordinamento Nazionale Triage" per la revisione della L.G. nazionali sulla gestione del triage, ha contribuito alla elaborazione del documento al momento in esame presso la agenas.

- Referente Aziendale per la reportistica dati Pronto Soccorso – OBI
- Componente Gruppo “Laboratorio Logistica del Paziente: strumenti e soluzioni per ottimizzare la gestione dei flussi dei pazienti” – Cerismas - Bocconi – CER GAS 2014/2015
- Componente CREA- Comitato Regionale Emergenza Abruzzo
- Componente della Cabina di Regia “Audit Civico E/U – 2015/2016”
- Componente del Consiglio Direttivo Nazionale della SIMEU nel triennio 2017/2019

PUBBLICAZIONI RECENTI – POSTER

1. “Risk management nell’attribuzione del codice colore al triage di Pronto Soccorso” – M.A. Di Felice - Italian Journal of Emergency Medicine – Anno 1 n°1 – Luglio 2012
2. “Basic Life Support: conoscenza e apprendimento nei giovani” – I.J.of Emergency Medicine – Anno 1 – Novembre 2012 – GF. Verna – M.A.Di Felice
3. “Progetto di accoglienza e assistenza al cittadino straniero presso le Strutture di Emergenza” – **Agenas** – Progetti di empowerment- 2012 - M.A.Di Felice
4. Flecainide e malattia del nodo del seno: possibili difficoltà nel pz con F.A. nel DEA – A. Di Vincenzo- M.A.Di Felice- R. Cisternino – I.J.of Emergency Medicine , maggio 2014
5. “Copeptina come biomarkers di IMA” – Poster I° Congresso Interregionale SIMEU A.M. – E.Tafuri- L. Polidoro – M.A. Di Felice – 16 maggio 2015
6. “Procalcitonina e sepsi in emergenza” – Poster I° Congresso Interregionale SIMEU Sezione Abruzzo. Molise – L.Polidoro, E. Tafuri, M.A.Di Felice -16 maggio 2015
7. “Il Codice Rosa – Accoglienza e assistenza alle vittime di violenza di genere in Pronto Soccorso” – Poster - I° Congresso Interregionale SIMEU Sezione Abruzzo .Molise.– M.A Di Felice - – G.Verna
8. Il Registro Trauma Maggiore nella ASL 02 - Congresso Nazionale SIMEU Napoli, 18-20 novembre 2016

ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE ORGANIZZAZIONE DELLE RISORSE

1. **Implementazione del modello organizzativo di triage avanzato** o clinico-assistenziale, modello che permette la immediata presa in carico del paziente da parte del team di triage, (due infermieri e un OSS) realizzando la trasformazione dell'attesa passiva del paziente al triage in attesa attiva e assistita con evidente riduzione del rischio clinico, migliore percezione della qualità del servizio da parte dell'utente e riduzione dei tempi di processo del paziente in PS
2. **Attivazione dell'Ambulatorio dei Codici Minori: ante litteram** rispetto a quanto previsto dalla normativa di riferimento del 2013 che prescrive percorsi separati dei Codici Minori in Strutture di PS con accessi >25.000 ho provveduto ad attivare un Ambulatorio per la gestione dei pazienti con patologie minori (*urgenze differibili* e *non urgenze*) cui l'Infermiere di triage, dopo la valutazione iniziale, assegna codici di priorità verde o bianco. L'Ambulatorio, strutturalmente separato dalla corsia delle urgenze, ma funzionalmente collegato al triage, è stato ricavato presso l'ingresso 5 dell'area del IV livello prospiciente il triage, zona contigua agli ingressi della Radiologia di Pronto Soccorso e della Sala Gessi .

La attivazione di questo ambulatorio, dotato di tutti i presidi previsti dalle norme di sicurezza, (a suo tempo autorizzato dalla DMO) ha permesso un evidente miglioramento nella gestione degli accessi, riducendo il sovraffollamento della corsia di PS da parte utenti con patologie minori, ha migliorato le condizioni di lavoro del personale del triage, spesso sottoposto a pressioni da parte dell'utenza in attesa e, senza interferire con la gestione dei codici rossi e gialli, ha ridotto le attese degli stessi Codici Minori.

3. **Implementazione di un modello organizzativo per la equa distribuzione dei carichi di lavoro dei Dirigenti Medici**
Pur nel rispetto della normativa sul lavoro e sulla sicurezza, ho proposto, condiviso con i Colleghi e realizzato, modificando la primitiva impostazione, un modello organizzativo di gestione dei turni di lavoro della dirigenza caratterizzato dall'assegnazione, in fase di compilazione dell'orario di lavoro, a rotazione, di ben precise linee di attività (gestione dei Codici, ricevimento delle consegne e chiusura prestazioni residue del turno precedente, accettazione e presa in carico pazienti dalle ambulanze,) che ha permesso di distribuire equamente i carichi di lavoro tra i medici, e assegnare a ognuno ben precise attività e responsabilità nel corso del turno.

4. **Realizzazione Sala di Degenza Temporanea nella corsia di Pronto Soccorso**

Ho attivato all'interno del PS due Sale Visita dedicate alla sosta assistita dei pazienti che dopo la visita medica , sono in attesa di definizione diagnostica, pazienti che prima venivano sistemati precariamente nei corridoi o in sale non sorvegliate.

Evidente il beneficio per l'organizzazione in quanto gli utenti già valutati possono attendere in locali protetti e con assistenza infermieristica lasciando libere Sale Visite utilizzabili per i pazienti in prima valutazione

5. **Fast Track**

Già da tre anni ho provveduto ad attivare il "Percorso veloce a gestione infermieristica" che

permette di indirizzare, dopo redazione di una “consulenze infermieristica” il paziente direttamente agli ambulatori specialistici, senza impegnare risorse del PS che possono dedicarsi alle emergenze /urgenze.

Il modello organizzativo segue ben precise linee guida e istruzioni operative concordate con i Direttori delle specialità coinvolte e ha previsto una fase di formazione degli Infermieri di triage. Si tratta in genere di patologie minori, comunque non urgenti, codificate in codice bianco e riguarda le seguenti specialità: ORL, OCL, Dermatologia, Odontoiatria.

6. Implementazione di un modello per l'accoglienza e l'assistenza al cittadino straniero

Dai dati ricavati dal Cruscotto Statistico degli ultimi dieci anni si è evidenziato un aumento esponenziale di accessi presso la U.O. di cittadini stranieri comunitari e non.

Spesso l'approccio con utenti non italiani crea problematiche di comunicazione dovute alle barriere linguistiche e alle diversità culturali e di costume che interferiscono con la attività clinico-assistenziali.

Per ovviare a queste problematiche ho elaborato un Percorso che facilita la comunicazione attraverso schede multilingue (dal rumeno, all'ucraino, al cinese) prestampate che contengono informazioni all'utenza su accettazione-triage, visita, domande su principali aspetti clinici, modalità di gestione dei pazienti nelle strutture di emergenza/urgenza italiane.

Il lavoro è stato pubblicato dall'Agenas nella sezione “Empowerment in sanità “ del 2012

Ho provveduto inoltre alla redazione delle Istruzioni operative per la generazione della tessera ENI/STP per i cittadini stranieri comunitari non inseriti o non comunitari

7. Innovazioni nella gestione della Scheda informatizzata dell'utente (modalità di dimissione..)

Al fine di permettere un miglior controllo statistico, una più puntuale tracciabilità dell'attività sanitaria e una più veloce definizione delle pratiche burocratiche ho chiesto alla Società che gestisce l'applicativo informatico l'inserimento di modifiche del sistema, che , pur senza interferire con i flussi informativi obbligatori che la ASL è tenuta a inviare periodicamente (Flussi EMUR) permettesse di tracciare determinate azioni e distinguere le diverse voci: nel “Sintomo principale “ in cui alcune voci sono state ulteriormente distinte (es. alla voce “trauma” l'infermiere di triage può digitare opzioni di “trauma cranico”, “trauma toraco-addominale” e trauma degli arti” ; alla voce “dimissione per ricovero” si è distinto il “ricovero urgente da PS” e “ricovero urgente da reparto”, la voce “sindrome neurologica acuta” comprende il “codice ictus”)

Ho provveduto inoltre a definire una piattaforma informatizzata del Registro Traumi Maggiori del DEA

8. Consulenze telematiche

9. Gli applicativi informatici del Pronto Soccorso e della Radiologia non sono interfacciabili direttamente, con evidenti difficoltà di “comunicazione” per la gestione delle richieste, la visione delle immagini e la lettura dei referti. La introduzione di un software, che permette al medico del PS di inviare per via telematica richieste di esami radiologici distinti per codice colore (che non sempre è quello coincidente con il codice di priorità del triage) al personale della radiologia di “vedere” le richieste e ad entrambi di conoscere in ogni momento lo stato di avanzamento degli esami ha ridotto notevolmente i tempi di processo della diagnostica strumentale.

Inoltre ho dato avvio al processo di **informatizzazione delle consulenze specialistiche** in favore dei pazienti del PS e alla data attuale più del 70% delle consulenze vengono richieste ed evase per via telematica, con evidenti benefici di tracciabilità e trasparenza

10. Implementazione di modelli organizzativi funzionali alla gestione OBI

Il processo di revisione sistematica della attività della OBI, che ho iniziato subito dopo l'atto formale della D.G. di ricongiungimento della sezione OBI alla Struttura di MCAU (marzo 2012), è stato rivolto alla:

- Definizione di PCO condivisi con le UU.OO. di degenza e i Servizi al fine sia di ottenere consulenze, esami ematochimici e strumentali just in time, riducendo i tempi di permanenza dei pz e aumentando il turnover, sia al fine di favorire la presa in carico dei pazienti da parte delle strutture ambulatoriali che ne permettesse la dimissione in sicurezza
- Definizione di protocolli interni, istruzioni operative e percorsi clinico-organizzativi che hanno permesso l'ampliamento dell'elenco delle patologie ammissibili in OBI, con inclusione di patologie traumatiche non candidate all'intervento chirurgico, di procedure (PEG, drenaggio biliare, radiologia interventistica) e terapie (trasfusioni) che hanno fatto della OBI del P.O. di Chieti una struttura multifunzionale
- Individuazione di una subunità completamente monitorizzata all'interno della OBI per lo studio, l'osservazione e la definizione diagnostica del dolore toracico (**ChestPain Unit**) con definizione di un PCO condiviso con la U.O. di Cardiologia /UTIC
- Modifiche informatiche della sezione della cartella elettronica dedicata alla OBI con creazione di "pagine" di diario che sostituiscono quello cartaceo, con evidente beneficio per la tracciabilità delle diverse attività e di tutta la storia clinica del paziente dal suo ingresso al triage fino alla dimissione

11. Codice Rosa –Sala Rosa

Per l'accoglienza e l'assistenza alla vittima di violenza di genere ho elaborato un Percorso Clinico Organizzativo che prevede particolari modalità di gestione della paziente già dal triage (inserimento di un log specifico: locazione: *codice rosa*, visibile agli operatori in corsia ma distinto dal codice di priorità.) Ho provveduto inoltre a riservare un locale, adiacente al Pronto Soccorso, che potesse ospitare con la dovuta riservatezza, la paziente durante tutto il processo di visita, definizione diagnostica e terapeutica, la cosiddetta Sala Rosa, nella consapevolezza della necessità di creare per queste pazienti le migliori condizioni di accoglienza

12. Attività formativa

La formazione, non solo personale, ma di tutte le figure professionali della U.O. ha avuto sempre, un posto importante nella mia attività.

Alla data attuale tutto il Personale ha seguito, negli ultimi 15 mesi, **corsi di BLS, ACLS certificati da A.H.A.** e corsi di Gestione delle vie aeree; tutti gli Infermieri che hanno all'attivo almeno sei mesi di servizio in area critica hanno seguito corsi di triage base e avanzato e le unità infermieristiche già formate hanno seguito corsi di retraining.

Io stesso ho provveduto ad attivare, come Responsabile Scientifico, corsi interni, con la collaborazione dell'Ufficio Formazione Aziendale, quali

- "La gestione del triage intraospedaliero" di cui sono state realizzate tre edizioni, estese anche a tutto il personale del D.E.A,
- "La gestione delle patologie a maggior rischio evolutivo"-
- "La gestione delle emergenze/urgenze nell'ospedale organizzato per intensità di cura"
- "L'accreditamento delle Strutture di emergenza"

13. Debriefing quotidiano

Oltre alle riunioni periodiche e agli audit interni per discutere e condividere tematiche organizzative e cliniche, è stata voluta da me una forma particolare di incontro quotidiano, che ha riscosso consenso tra i dirigenti medici, quello del debriefing quotidiano che inizia dieci minuti prima del turno antimeridiano e vede la presenza dei medici che escono dal turno di notte e di quelli subentranti alle 8.00, per cui nel giro di una settimana tutti partecipano a questi incontri, occasione di scambi di idee, esperienze e comunicazioni

14. PCO-Protocolli – Istruzioni operative

- Protocollo per la gestione del triage (validata dal SQA e dal Direttore Generale)
- PCO condiviso con la CI. Pediatrica per la gestione delle emergenze/urgenze in minori
- PCO condiviso con la CI. Ostetrica e Ginecologica
- PCO interno per la gestione dello stroke , integrativo del Protocollo Aziendale
- Percorso organizzativo per l'accoglienza e l'assistenza in PS dei cittadini stranieri
- Percorso per la gestione della ChestPain Unit nell'ambito della osservazione Breve Intensiva
- Percorso per la definizione di profili ematochimici appropriati in e/u
- Istruzione operativa interna per la gestione della frattura prossimale di femore (integrativa del PCO aziendale)
- Standard di servizio
- PCO sulla gestione delle ustioni
- Istruzione operativa per la gestione dei pazienti trasferiti da altri Presidi Ospedalieri
- Protocollo gestione in Pronto Soccorso dei casi di MVE (Ebola) integrativo del protocollo aziendale e contestualizzato alle caratteristiche strutturali e alle risorse della U.O.
- Istruzione operativa per la generazione della tessera ENI/STP
- PEI MAF della U.O.
- Procedura interna per la gestione dell'infortunio a rischio biologico (contestualizzata alla U.O. e integrativa della procedura aziendale)
- Carta dei servizi della U.O.
- Istruzione Operativa per la corretta applicazione del ticket agli utenti del Pronto Soccorso
- Regolamento gestione OBI
- Istruzione operativa per la gestione delle vittime di violenza di genere che accedono al PS

15. Riconoscimenti alla Struttura di M.C.A.U. negli 2014/2016

- a.) **TathMorning** : la piattaforma informatica che assegna punteggi e valutazioni delle UU.OO. ospedaliere e dei servizi sanitari, sulla base di vari parametri tra cui i modelli organizzativi implementati e i giudizi degli utenti, nel 2015 , ha assegnato al Pronto Soccorso di Chieti il punteggio di **7,6** su una media dei PS italiani di 5,4
- b.) **Appropriatezza ricoveri**: sia le rilevazioni effettuate dalla Struttura Aziendale Appropriatezza delle Prestazioni sia le rilevazioni effettuate a livello regionale hanno certificato il basso indice di inappropriatezza dei ricoveri effettuati dal PS di Chieti
- c.) **Audit Civico della Rete Emergenza /Urgenza** : nelle rilevazioni dell'Audit Civico della Rete di E/U 2015/16, il PS di Chieti è risultato quello che ha ottenuto il miglior punteggio come si legge

nella relazione finale di CittadinanzaAttiva : “,,,Il Pronto Soccorso di Chieti è l'unico ad aver ottenuto quasi tutti i valori al di sopra dei 50 con un movimento di accessi totali di circa 65.000 unità...”

16. Certificazione ISO

Nell'ottica del miglioramento continuo della qualità del servizio ho proposto l'avvio del percorso formativo e di preparazione alla Certificazione UNI EN ISO 9002 -2015

ATTIVITA' POLITICA: Candidata al Consiglio Comunale di Chieti per il Partito Democratico nelle elezioni 2015

Altre competenze Ottima conoscenza ed utilizzo di programmi informatici di
- Office – Windows XP Professional - Apple

MADRELINGUA ITALIANO

Conoscenza di Lingue Straniere INGLESE – FRANCESE – (parlato e scritto di livello
scolastico) LINKALA (parlato)

Patente **B**

Pescara, 30/08/2020 **Dott.ssa Maria Antonietta DI FELICE**

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D. L.gs 30/06/2003 n°196

Pescara, 30/08/2020 **Dott.ssa Maria Antonietta DI FELICE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE**

La sottoscritta **DI FELICE Maria Antonietta**, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

AUTOCERTIFICA

la veridicità di quanto riportato nel presente curriculum, composto di19.. pagine, ed è disponibile, a richiesta, a produrre la relativa documentazione.

Pescara , 30/08/2020 **Dott.ssa Maria Antonietta DI FELICE**

La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi dell'art. 3 del D.lgs del 12/02/93, n°39