

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DOTT./DOTT.SSA BARBARA PAGNOZZI
(allegato alla domanda di partecipazione)

**AVVISO INTERNO PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI NATURA PROFESSIONALE
NELL'AMBITO DELLA MACROSTRUTTURA DIPARTIMENTO DI EMERGENZA – UOC ANESTESIA E
RIANIMAZIONE P.O. DI TIVOLI – ATTIVITÀ IN EMODINAMICA**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 il sottoscritto dichiara quanto segue:

DATI PERSONALI	
Cognome e Nome	BARBARA PAGNOZZI
Data di nascita	12-03-1975
Indirizzo (residenza)	VIA DEL GIORDANO 30
Indirizzo (domicilio)	-----
Telefono	3284664795
E-mail PEC	Barbara.pagnozzi@aslroma5.it
Nazionalità	ITALIANA
<u>Titoli accademici e di studio</u> <i>Elencare separatamente ciascun titolo accademico conseguito evidenziando per ognuno l'Ente e l'anno di conseguimento.</i> - lauree - specializzazioni - dottorati - master - corsi di perfezionamento	<ul style="list-style-type: none"> • Specializzazione in Anestesia e Rianimazione. Università di Roma "Tor Vergata", Roma, Italia. Voto Finale 50 con lode su 50. Tesi elaborata presso la "Policlinica Gipuzcoa" di San Sebastian, Spagna, con il titolo "Utilità dell'Anestesia Epidurale in combinazione con l'Anestesia Generale in Chirurgia Cardiaca". Relatore Prof. A.F. Sabato • Laurea in Medicina e Chirurgia (6 anni) Università di Roma "Tor Vergata", Roma, Italia. Voto finale 101/110. Titolo della Tesi: "I ventilatori meccanici di terza generazione". Relatore Prof. A.F. Sabato
<u>Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate</u> <i>Elencare:</i> - la tipologia delle istituzioni in cui il candidato ha svolto la sua attività - la tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime	
<u>Esperienze lavorative</u> <i>Elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto evidenziando per ognuno:</i> - nome e indirizzo dell'Azienda / Ente <i>(specificare se pubblica o privato o</i>	<ol style="list-style-type: none"> 1. rapporto di collaborazione in qualità di medico specialista in Anestesia e Rianimazione presso la Casa di Cura San Giuseppe, Roma 2. rapporto di collaborazione in qualità di medico specialista in Anestesia e Rianimazione presso l'Ospedale Nuovo Regina Margherita ASL RME, Roma 3. Rapporto di collaborazione in qualità di medico specialista in Anestesia e Rianimazione presso l'Ospedale di Monterotondo

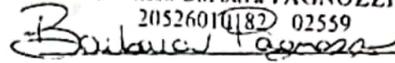
Allegato 2

<p>accreditata con SSN) - periodo lavorativo</p> <p>(da gg.mm.aa. – a gg.mm.aa.) - qualifica ricoperta e tipologia del</p> <p>rapporto di lavoro (lavoro subordinato, incarico libero prof.le ecc.)</p> <p>- principali mansioni e responsabilità (specificare l'attribuzione di eventuali incarichi manageriali: direzione di moduli organizzativi, strutture semplici, strutture complesse e la normativa di riferimento</p>	<p>ASL RmG- Roma</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Contratto a tempo indeterminato presso l'Ospedale San Carlo di Nancy ASL RmE, Roma 5. Contratto a tempo indeterminato presso l'Ospedale San Giovanni Evangelista ASL RmG, Tivoli-Roma 6. Contratto a tempo indeterminato presso l'Ospedale Sant'Eugenio ASL Rm2, Roma. 7. Contratto a tempo indeterminato presso ASL ROMA 5- Dirigente Medico di I Livello – UOC Anestesia e Rianimazione PO Tivoli
<p><u>Soggiorni di studio o di addestramento prof.le</u></p> <p>Elencare le singole attività attinenti alla disciplina effettuate in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori precisando struttura, attività svolta, periodo (da gg.mm.aa. – a gg.mm.aa.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Partecipazione al programma di scambio presso la “Policlinica Gipuzcoa” di San Sebastian-Donostia, Paesi Baschi, Spagna, da Novembre 2004 a Luglio 2005. • Partecipazione al programma di scambio internazionale Erasmus presso la “Albert Szent. Gyorgyi Medical University” di Szeged, Ungheria
<p><u>Attività didattica</u></p> <p>Elencare le singole attività didattiche presso corsi di studio per il conseguimento del diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione dell'anno accademico, della materia e delle ore annue di insegnamento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Responsabile scientifico e docente del corso aziendale presso la Asl Roma5 “Gestione dell'emergenza intraospedaliera” accreditato 8.9 crediti ECM, aperto a tutte le professioni sanitarie, cod 5421, durata evento 8 ore, 10 edizioni annue, con esame finale e rilascio attestato ai discenti
<p><u>Corsi, congressi, convegni e seminari</u></p> <p>Elencare le singole partecipazioni a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, purchè abbiano in tutto o in parte, finalità di formazione e di aggiornamento professionale e di avanzamento di ricerca scientifica, nonché alla pregresse idoneità nazionali. Indicare per ogni evento il titolo, la durata, con /senza esame finale. Evidenziare la partecipazione in qualità di docente o relatore</p>	
<p><u>Produzione scientifica</u></p> <p>Elencare le singole pubblicazioni degli ultimi 10 anni edite a stampa indicando per ognuna il titolo, gli autori, la rivista scientifica.</p> <p><u>I singoli lavori devono essere elencati in maniera dettagliata nella presente parte del curriculum</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ventilatori automatici di terza generazione: Pagnozzi B., Di Mario P., De Gennaro A.M., Frasca S., Orefice L., Felli A., Gimigliano I., Provatali E., Guzzo M., Palatta D., Petrone E.- Impegno Ospedaliero n°3/2002. • Efficacia del Celecoxib nella cefalea muscolo tensiva: Pagnozzi B., Giorni E., Guzzo M., Iasevoli N., Sigismondi S., Viscosi E., Gafforio P., Lambusta S., Palatta d., Alonzi N., Serafini G.- Impegno Ospedaliero n°3/2002. • P.I.C.C.: l'evoluzione di una vecchia via endovenosa: Viscusi

	<p>E., Moretti M., Coletta T., Pagnozzi B., Giorni E., Guzzo M., Iasevoli N., Sigismondi S., Fiocca M., Balestri M., Di Mario P., Befani E.- Impegno Ospedaliero n°3/2002.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Scrambler therapy: Marineo G., Provatali E., Bruno N., Palatta D., Esposito M., Pagnozzi B., Giorni E., Guzzo M., Iasevoli N., De Angelis V.- Impegno Ospedaliero n°3/2002. • Tecniche di anestesia e analgesia postoperatoria nella chirurgia del ginocchio: Coletta T. Lentini G., Moresco M., Pagnozzi B., Giorni E., Guzzo M., Felli A., Iasevoli N., Sigismondi S., Sorrenti D.- Impegno Ospedaliero n°3/2002 • Chirurgia cardiaca minimamente invasiva: procedimento anestesiológico nella tecnica Heart Port; B. Pagnozzi, J.M. Zaballos, R. Ascoz, E. Greco, M. Guzzo, AF Sabato. Minerva anestesiológica Vol.71, Suppl.2 al N.10 pag 31. • Utilizzo della Maschera Laringea Proseal in decubito laterale: caso clinico; M. Guzzo, J.M. Zaballos, R. Ascoz, B. Pagnozzi, AF Sabato. Minerva anestesiológica Vol.71, Suppl.2 al N.10 pag 96. • Levosimendan in cardiocirurgia: caso clinico; B. Pagnozzi, J.M. Zaballos, R. Ascoz, E. Greco, M. Guzzo, AF Sabato. Minerva anestesiológica Vol.71, Suppl.2 al N.10 pag 117.
<p><u>Tipologia quantitativa e qualitativa delle prestazioni effettuate</u></p> <p><i>Concerne l'attività/casistica misurabile in termine di volume e complessità riferita al quinquennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso .</i></p>	
<p><u>Attività di ricerca</u></p> <p><i>Elencare le singole attività di ricerca pertinenti svolte (di rilievo nazionale o internazionale)</i></p>	
<p><u>Capacità e competenze personali, capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali</u></p> <p><i>Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite</i></p>	<p>Ottime capacità relazionali nelle diverse situazioni lavorative, d'intervento in TEAM e in squadra nella risoluzione di problematiche professionali e specialistiche.</p> <p>Ottime competenze di gestione e organizzazione delle diverse situazioni di intervento specialistico e d'urgenza.</p> <p>Ottimo utilizzo delle strumentazioni specifiche nei diversi settori di intervento operativo e applicativo.</p> <p>Ottimo uso dei diversi sistemi operativi informatici</p>

Allegato 2

ASL ROMA 5 - P.O. TIVOLI
U.O.C. Anestesia e Rianimazione
Dott.ssa Barbara PAGNOZZI
20526010182 02559



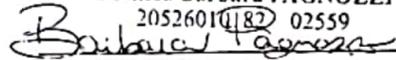
Firma

Data 25 maggio 2023

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D.L.vo 196/03

ASL ROMA 5 - P.O. TIVOLI
U.O.C. Anestesia e Rianimazione
Dott.ssa Barbara PAGNOZZI
20526010182 02559



Firma

Data 25 maggio 2023