

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE Dott. Renato Fabrello.

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico di **Direttore della Struttura Complessa: U.O.C. Medicina Generale del Presidio Ospedaliero di Trecenta**, indetto da codesta Azienda ULSS, con delibera del Direttore Generale n° 491 del 26.06.2019, così come modificata dalla delibera n.503 del 03.07.2019:

Il sottoscritto, **Fabrello Renato**, nato a Vicenza il 27/09/1959, residente a Dueville (VI) in via Roi 106, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n° 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

Titolo di Studio: Mi sono laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Padova il giorno 11/11/1987, con voto 95/110; ho sostenuto nella seconda sessione dell'anno 1987 l'esame di stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo.

Specializzazione: Ho conseguito il diploma di Specializzazione in Geriatria a Padova il giorno 22/12/92 (durata anni 4).

Posizione funzionale nelle Strutture e competenze:

Ho frequentato la Divisione (U.O.C.) di Geriatria dello Stabilimento Ospedaliero di Vicenza (via Rodolfi 37) fin dal gennaio 1987 (eccetto dal 12/03/92 al 16/11/92 come sotto riportato) come studente medico, come medico volontario, medico assegnatario di Borsa di studio (dal 06/7/89 al 05/1/92 anche nei turni-guardie), come medico incaricato ad effettuare turni settimanali, notturni e festivi, contro retribuzione a gettone (dal dic. 89 al dic. 90 compreso). L'Unità Operativa eroga assistenza per acuti, attività di consulenza specialistica per le diverse UU.OO. dell'Ospedale e attività Ambulatoriale.

Dal 12/3/92 ho prestato servizio come Assistente Medico Supplente a tempo pieno presso la Divisione di Medicina I° dello Stabilimento Ospedaliero di Vicenza fino al 16/11/92. L'Unità Operativa eroga assistenza per pazienti acuti, consulenze per altre UU.OO. e attività ambulatoriale.

Dal 23/12/1992 al 30/01/94 sono stato Medico Titolare di Medicina Generale (cod. reg. 5960) presso il Comune di Altavilla Vicentina.

Dal 25/9/89 al 30/01/94 ho prestato servizio, come libero professionista presso l'Istituto Salvi (IPAB Vicenza, Corso Padova 59), con la sola sospensione temporanea dal 12/3/92 al 16/11/92. Il mio incarico professionale era di diagnosi e cura nonché di direzione del personale infermieristico. L'Istituto eroga assistenza medico-infermieristica in forma residenziale per pazienti anziani non autosufficienti.

Dal 31/01/94 al 02/12/2007 ho prestato servizio come Dirigente Medico di I° livello in ruolo presso la stessa Divisione di Geriatria dell'OC Vicenza. Essa eroga assistenza per acuti, attività di consulenza specialistica per le diverse UU.OO. dell'Ospedale e attività Ambulatoriale..

Dal 19/02/96 al 18/03/97 sono stato distaccato presso il Presidio di Sandrigo dell'ULSS, nella Sezione di Lungodegenza Geriatrica (facente sempre parte della Divisione di Geriatria di Vicenza) fin dal suo inizio, occupandomi della problematica, non solo sanitaria, dei pazienti lungodegenti.

Dal 1995 all'aprile 2011 mi sono occupato, sostenuto anche da molteplici corsi teorico-pratico specifici, di diagnostica con eco-color doppler di patologia cerebro-afferente, cerebrale ed agli arti inferiori e superiori, collaborando anche con il Pronto Soccorso dell'Ospedale per la diagnosi precoce della trombosi venosa profonda. Su questi argomenti ho tenuto come relatore

anche dei corsi teorico-pratici, accreditati ECM

Dal 03/12/2007 al 20/03/11 ho lavorato a Schio come Dirigente Medico di I livello nell'ASL n°4 Altovicentino (via Rasa 4, ora AULSS 7 Pedemontana), titolare di Unità Semplice ad Alta Integrazione, Sez Degenze, nell'UO di Geriatria, coadiuvando il Direttore nella organizzazione dell'Unità Operativa Complessa e, in caso di assenza, sostituendolo. In questo periodo ho partecipato, tra l'altro, a corsi sul governo clinico, sulla valutazione per l'Accreditamento d'Eccellenza dell'ULSS e su Audit su temi organizzativi intraospedalieri (es: cadute, organizzazioni di UO...). Dal 01/12/2010 al 20/03/2011 con incarico di organizzazione delle attività di degenza geriatrica e ortogeriatrica + ecocolordoppler. L'Unità Operativa eroga assistenza per acuti, attività di consulenza specialistica per le diverse UU.OO. dell'Ospedale e attività Ambulatoriale.

Dal 21/03/11 sono rientrato all'ULSS n° 6 Vicenza (ora AULSS 8 Berica) come Dirigente Medico e Responsabile di Unità Semplice di Coordinamento dei Nuclei di Assistenza Intermedia Socio-Sanitaria (NAISS) e in Geriatria, anche come vicario del Direttore. I N.A.I.S.S. (due nella ULSS per complessivi 62 posti letto) si configuravano come aree di Media Intensità Assistenziale, si collocavano tra Ospedale e territorio, ospitando temporaneamente pazienti con progetto riabilitativo estensivo, di stabilizzazione clinica e di definizione del percorso assistenziale futuro. Collaboravano per questo con l'attività Distrettuale e con la Rete assistenziale perseguendo principalmente, dove possibile anche con la collaborazione-istruzione dei caregivers, il rientro a domicilio del paziente al termine della permanenza nella struttura. I N.A.I.S.S. sono stati trasformati, il primo di ottobre del 2018, in Ospedali di Comunità e Unità Riabilitative Territoriali.

Sono stato nominato, con delibera del Direttore Generale dell'ULSS, Responsabile delle Strutture Intermedie a decorrere dal 1° Marzo 2015, partecipando attivamente e organizzativamente alla trasformazione dei N.A.I.S.S. in Ospedale di Comunità (OdC) e Unità Riabilitativa Territoriale (URT) attivati, il 01/10/2018

Tipologia delle Istituzioni in cui sono allocate le Strutture presso le quali ho svolto l'attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle Strutture medesime: vedi allegato

Tipologia e qualità delle prestazioni effettuate: vedi allegato

La pluriennale esperienza come Medico di corsia ha permesso la conoscenza e la gestione delle problematiche diagnostiche e terapeutiche del paziente acuto e della sua presa in carico, di riconoscere e ricercare la collaborazione tra colleghi innestandosi nella turnazione e nella corretta intercomunicazione.

L'avvio dell'informatizzazione dei processi assistenziali e organizzativi e la loro integrazione nel contesto aziendale e regionale oltre a dare lo spunto a considerazioni e revisioni organizzative e programmatiche nella gestione del paziente, ha favorito una maggiore consapevolezza dell'importanza dell'efficacia della rete dei servizi.

L'interesse verso la diagnostica strumentale vascolare ha spinto verso la programmazione ambulatoriale ed il rapporto con il paziente perlopiù non acuto.

La nomina come sostituto del Direttore in caso di assenza ha favorito l'addentramento nella problematica organizzativa e nell'importanza della programmazione, stimolato anche dalla ricerca di aggiornamenti specifici (es governo clinico, Programma Nazionale Esiti, Rischio clinico, Prevenzione corruzione, Gruppo di studio per l'Accreditamento di Eccellenza dell'ULSS, Network Regioni sulle performances, Responsabilità del Medico, Linee guida e protocolli.....), la partecipazione alla stesura di nuovi protocolli clinici interni e in collaborazione con altre UUOO dell'AULSS.

La nascita dell'ULSS 8 Berica dalla fusione dell'ex ULSS 6 e dell'ex Ulss 5 ha imposto un confronto e una uniformazione dei protocolli in atto nelle due ex diverse ULSS e l'avvio di nuovi protocolli e linee guida comuni e rinnovati.

L'incarico dell'Unità Operativa Semplice ha rafforzato queste competenze: ha ulteriormente stimolato la ricerca di percorsi clinico assistenziali aziendali e la collaborazione attiva in caso di revisione/definizione. Si è fortemente allargata la collaborazione con le altre UUOO dal momento che i pazienti afferenti alle Strutture Intermedie provengono da tutti i reparti dell'Ospedale, se si escludono le terapie intensive e le aree materno-infantili.

La collaborazione con la rete territoriale, ha trovato particolarmente sfogo nell'incarico prima di Coordinatore dei N.A.I.S.S e poi di Responsabile delle Strutture Intermedie: la tipologia del paziente afferente ha stimolato particolare attenzione alla presa in carico dell'anziano fragile secondo una logica di intensità e continuità di cura. E' diventato imperioso il ricercare e il riconoscere il potenziale residuo del paziente per valorizzarlo al fine di favorire il maggior grado di ripresa funzionale possibile e, se necessario, l'integrazione con la rete familiare e con i servizi domiciliari e socio-sanitari territoriali. Punto di forza in questi ambiti è la relazione, la comunicazione e la collaborazione.

La trasformazione dei NAISS in OdC e URT, che ha tra l'altro richiesto l'accreditamento sanitario delle Strutture IPAB convenzionate con l'ULSS dove le Strutture Intermedie sono collocate, ha imposto una preliminare revisione e integrazione dei protocolli diagnostico terapeutici in uso e poi una profonda revisione organizzativa che coinvolgesse sì il paziente ma anche le diverse figure professionali (medici, infermieri, case-managers, OSS, fisioterapisti, logopedisti, animatori) che a diverso titolo ivi operano.

Attività didattica presso corsi di Studio per il conseguimento di diploma di laurea o di specializzazione: Ho collaborato con Enti pubblici e privati per insegnamento di materie medico-geriatriche e come Tutor di Studenti Medici, Medici e Specializzandi nel loro percorso formativo. Sono stato Co-relatore in tesi di Specializzazione in Fisioterapia

Corsi, congressi, convegni, seminari, anche effettuati all'estero: Ho partecipato inoltre a vari Corsi di Aggiornamento, Congressi e Convegni in varie occasioni anche come relatore o espositore di comunicazioni (v. elenco da cui si evidenziano alcuni allegati).

Pubblicazioni edite a stampa: Ho pubblicato come Autore o Co-Autore 94 lavori su varie tematiche (v. allegati).

Altro: Buona padronanza dell'Inglese scritto e parlato e dell'uso del computer (videoscrittura, foglio di calcolo, preparazione relazioni in Power Point).
Sono socio SIGG e SIGOT

Incarico Attualmente in corso: contratto di lavoro subordinato, a tempo indeterminato, in qualità di Dirigente Medico, Disciplina Geriatria, Responsabile di Unità Operativa Semplice "Strutture Intermedie" n. ore settimanali: 38.

Vicenza, 05/09/19

Dott. R. Fabrello
