



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

SOVRINTENDENZA SANITARIA CENTRALE

Settore V – Studi, formazione e
aggiornamento professionale

RAZIONALE

“PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO RIABILITATIVO DEL PAZIENTE CON LESIONE DELL'ARTO SUPERIORE E DEL PAZIENTE CON LESIONE DELL'ARTO INFERIORE”

A seguito di segnalazioni e di ricognizioni effettuate sul territorio in merito alle attività di rieducazione funzionale, di erogazione di dispositivi tecnici e di addestramento all'utilizzo di questi, si è manifestata l'esigenza di una formazione mirata e pratica sui percorsi riabilitativo-funzionali dello stesso.

Tale esigenza riguarda in modo particolare i dirigenti medici assunti negli ultimi anni, i quali, diversamente dai precedenti sanitari, non hanno mai effettuato una formazione specifica, all'interno delle Strutture del Centro di Riabilitazione Motoria di Volterra, sui percorsi diagnostico-terapeutico-riabilitativi del paziente con lesione dell'arto superiore o inferiore.

La Sovrintendenza sanitaria centrale, unitamente alla Direzione centrale Assistenza protesica e riabilitazione, intende, pertanto, avviare un corso di formazione sul campo (FSC) rivolto ai suddetti medici finalizzato ad ampliare le conoscenze sugli aspetti riabilitativo-funzionali del paziente con lesione dell'arto superiore e del paziente con lesione dell'arto inferiore, a implementare le capacità di prescrizione dei piani riabilitativi specifici, a indirizzare i pazienti Inail presso la Struttura di Volterra secondo indicazioni di appropriatezza curativa.

Obiettivo generale

Obiettivo del corso è quello di implementare le conoscenze dei medici legali assunti negli ultimi anni rispetto ai percorsi diagnostico-terapeutico-riabilitativi del paziente con lesione dell'arto superiore e/o inferiore valorizzando i profili di idoneità prescrittiva sulla base delle attività esecutivo-pratiche che connotano detti percorsi.

Obiettivo ECM

Obiettivo formativo n. B3 "Descrizione Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura"

Articolazione

Il corso è rivolto a 15 medici ed è articolato in una giornata con orario dalle ore 09,00 alle ore 18,00.

Sono previsti due moduli della durata di 4 ore ciascuno, durante i quali i destinatari dell'evento formativo parteciperanno alle diverse fasi del percorso diagnostico-terapeutico-riabilitativo dei pazienti con lesione dell'arto superiore o inferiore seguiti presso il Centro di Riabilitazione Motoria di Volterra e, alla fine di ciascuno di essi discuteranno, insieme a tutor ed esperti, i casi clinici osservati.

Durata effettiva dell'attività formativa 8 ore.

Il corso si svolgerà in due edizioni con un massimo di 15 partecipanti ciascuna

- edizione 1 13 maggio
- edizione 2 20 maggio

Sede del Corso

Centro di riabilitazione Motoria Inail: via Borgo San Lazzerò, 5 - Volterra (Pi)

Orario di inizio e di fine del corso:

Orario inizio: 09.00 – Orario fine: 18.00

Valutazione: È prevista la redazione di un elaborato conclusivo consistente nell'indicazione del flusso prescrittivo di un piano terapeutico riabilitativo applicato ai casi visionati sul campo.

Numero crediti assegnati: 12,8

Responsabile scientifico:

ROSSI PATRIZIO

Elenco dei tutor:

BARDINI ELENA
BIANCHI SILVIA
CARACCILO EVA
CREATINI ILARIA
DE GREGORIO MARIA
DEL TESTA KETTY
DE MARCO EMANUELE
DI MAMBRO DOMENICO
FRANCESCHINI FEDERICA
GRANDI SARA
LENTINI GIULIA
MAURO MARCELLO
MICELI ANTONIO
NICCOLAI ELENA
ONNIS DANIELE
PASQUALETTI FABRIZIO
PETTINELLI FOEBE
PIERINI ORNELLA
RAPALLI ALBERTO
SARDELLI CLAUDIO
TAGLIONE ELISA
TEDESCO MARIA
TERISTI VALENTINA

PROGRAMMA DEL CORSO

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO RIABILITATIVO DEL PAZIENTE CON LESIONE DELL'ARTO SUPERIORE E DEL PAZIENTE CON LESIONE DELL'ARTO INFERIORE		
09,00	10,30	Introduzione al corso Il contesto clinico-organizzativo del CRM La presa in carico riabilitativa: timing, appropriatezza, continuità del percorso di cura Il ruolo dell'assistente sociale nell'équipe riabilitativa del CRM
Modulo 1: Riabilitazione motoria dell'arto superiore		
10,30	12,30	Osservazione sul campo delle fasi del percorso riabilitativo e discussione sui casi osservati: • Introduzione al caso con presentazione del paziente • esame della documentazione • inquadramento clinico/riabilitativo funzionale • valutazione multidimensionale • stesura e condivisione del PRI • dal progetto ai programmi: terapie riabilitative, attività infermieristiche, intervento psico-sociale Visita della palestra riabilitativa, con focus sui dispositivi ad alta tecnologia per la riabilitazione dell'arto superiore e sul laboratorio per il confezionamento di splint in materiale termoplastico.
12,30	13,00	Il programma di recupero del gesto lavorativo
Modulo 2: Riabilitazione motoria dell'arto inferiore		
14,00	14,30	Le attività infermieristiche del CRM e il programma di cura delle ferite difficili Visita del reparto di degenza e degli ambulatori
14,30	16,00	Osservazione sul campo delle fasi del percorso riabilitativo e discussione sui casi osservati: • Introduzione al caso con presentazione del paziente • esame della documentazione • inquadramento clinico/riabilitativo funzionale • valutazione multidimensionale • stesura e condivisione del PRI • dal progetto ai programmi: terapie riabilitative, attività infermieristiche, intervento psico-sociale Visita della palestra riabilitativa, con focus sui dispositivi ad alta tecnologia per la riabilitazione dell'arto inferiore.
16,00	17,30	Esercitazione su un caso clinico con focus su: • individuazione dei problemi e dei bisogni • indicazioni riabilitative e scelta del setting appropriato • prognosi riabilitativa e obiettivi riabilitativi • applicazione del flusso operativo per l'inserimento di un infortunato nel percorso diagnostico terapeutico riabilitativo del paziente con lesione dell'arto superiore o dell'arto inferiore del CRM di Volterra
17,30	18,00	Conclusioni e feedback dei partecipanti sul corso

NOME E COGNOME	<u>PATRIZIO ROSSI</u>
PROFESSIONE	<u>DIRIGENTE MEDICO II LIVELLO</u>
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	MEDICINA
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	INAIL

BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO

Sovrintendente sanitario centrale (SSC), nomina a decorrere dal 1° ottobre 2019

Esperienze lavorative

Direttore sanitario Filiale di Roma Centro Protesi INAIL presso l'Ospedale C.T.O. e contestualmente Sovrintendenza Sanitaria Centrale Direzione Generale INAIL o Direttore sanitario della Filiale Protesi INAIL presso

Esperienze professionali altri incarichi ricoperti

Assistente medico frequentatore presso l'Istituto di Medicina Legale dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" (autorizzazione del

Senato Accademico della medesima Università)

- Fino al 2012 Consulente tecnico per le Procure della Repubblica
- Dal 1998 al 2003 membro della Commissione Medica Superiore del Ministero del Bilancio, della Programmazione

Economica in Roma, con compiti di verifica dei requisiti sanitari in ambito Invalidità Civile e Guerra.

- Medico competente per Datore di Lavoro Privato (Gruppo Editoriale L'Espresso)
- Consulente centrale medico-legale di Casse/Fondazioni per la tutela previdenziale e assistenti professionisti, per le quali coordina le attività medico-legali sul territorio nazionale.

È referente INAIL nel Programma Nazionale Equità nella salute 2021-2027 del Ministero della Sanità per la missione per l'attuazione degli interventi del PNRR –.

È referente INAIL nel Gruppo di lavoro presso il Ministero della Salute per la erogazione del

[...]¹

NOME E COGNOME	<u>Alberto Rapalli</u>
PROFESSIONE	<u>Terapista della riabilitazione</u>
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	Fisioterapista
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	INAIL
BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO	
Diplomato nel 1994 presso la scuola per fisioterapisti dell'ospedale C.T.O. di Roma Fisioterapista dell'Esercito Italiano in occasione delle olimpiadi militari nell'anno 1995-1996 Fisioterapista presso la Clinica Riabilitativa Santa Lucia di Roma nel 1996-1997 Fisioterapista dell'inail presso il CRM di Volterra dal 1998 ad oggi	

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, c

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento artt 68 70 76 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Ren Atti 14

NOME E COGNOME	ANTONIO MICELI
PROFESSIONE	INFERMIERE
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	INFERMIERE
ENTE DI APPARTENENZA/ LIBERA PROFESSIONE	INAIL

BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI

DIPLOMA DI ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE
DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE EQUIPOLLENTE ALLA LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE CONSEGUITO IN DATA 19/06/1996
MASTER UNIVERSITARIO DI PRIMO LIVELLO IN WOUND CARE ANNO ACCADEMICO 2017/2018

DAL 1998/2000 – CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO CAPOBATTISTA DI TORINO (MOLINETTE)
DAL 2000 /2006 – CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO ASL PISA (SI PONTEDERA)
DAL 2006 /AD OGGI – CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO CRM INFIATTO VOLTERRA

NOME E COGNOME	<u>Claudio Sardelli</u>
PROFESSIONE	<u>Fisioterapista</u>
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	Fisioterapista
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	Inail
BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO	
Laurea triennale in Fisioterapia conseguita il 06/12/2010 all'Università Tor Vergata di Roma Fisioterapista con partita IVA fino al 2014 Fisioterapista c/o CRM INAIL Volterra dal 15/10/2014 [...]¹	

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, di

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento e artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/ Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono al contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante

NOME E COGNOME	<u>DANIELE ONNIS</u>
PROFESSIONE	<u>FISIOTERAPISTA</u>
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	RIABILITAZIONE
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	INAIL
BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO	
Luglio 2005: Laurea Magistrale in Scienze Biologiche Novembre 2008: Laurea in Fisioterapia Dal 2009 al 2011 libera professione come Fisioterapista, Pisa, Livorno, Pontedera e Pomarance Dal 2011 al 2014 Fisioterapista in Riabilitazione Cardiologica presso Auxilium Vitae S.p.A., Volterra Dal 2014 al 2020 Fisioterapista in Riabilitazione Neurologica presso Auxilium Vitae S.p.A., Volterra Dal 2020 ad oggi Fisioterapista presso CRM INAIL, Volterra.	

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dic

NOME E COGNOME	DI MAMBRO DOMENICO
PROFESSIONE	MEDICO RLP VOLTERRA
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	MEDICINA SPORTIVA
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	CENTRO RIABILITAZIONE MOTORIA INAIL VO

BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDI

Dal 01.4.2008 ad oggi Medico RLP a tempo indeterminato presso il Centro di Riabilitazione Mo
Volterra,

Dal 25.1.2007 al 31.1.2008 Medico RLP a tempo determinato presso il Centro di Riabilitazione
di Volterra

Dal 2003 al 2007 Medico di continuità assistenziale (ex guardia medica)

14.11.2006 Specializzazione in medicina dello sport con tesi di titolo " effetti cognitivi e fisiologi
dell'assunzione degli acidi grassi polinsaturi omega 3 in soggetti con fibromialgia " con voto 7

30.4.2002 Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia conseguita con votazione di 102/110. Tit
effetti dell'emotività sulle capacità cognitive dell'atleta: un nuovo metodo di indagine"

[...]¹

NOME E COGNOME	ELENA BARDINI
PROFESSIONE	FISIOTERAPISTA
DISCIPLINA	FISIOTERAPIA
ENTE DI APPARTENENZA	INAIL

ESPERIENZA PROFESSIONALE

- Dal 2015 Responsabile di Processo Attività di Fisioterapia presso CRM INAIL Volterra
- Dal 31/12/1998 Fisioterapista con contratto a tempo indeterminato presso il CRM INAIL

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 2016 Master di I° Livello in funzioni di Coordinamento nelle Professioni Sanitarie, Unive
- 2004 Laurea di I° Livello in Fisioterapia, Università degli studi di Siena
- 1997 Diploma Universitario in Terapista della Riabilitazione, Università degli studi di Pis
- 1994 Diploma di Maturità Classica, Liceo Volterra

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76,

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 1 Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);

NOME E COGNOME	Elena Niccolai
PROFESSIONE	Infermiera
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	Sanitaria Infermiera
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	Inail Centro Riabilitazione Motoria Volterra
BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO	
Dal 1997-1998: Contratto di lavoro autonomo svolto presso Azienda USL 5 per attività infermieristica Dal 1998 ad oggi dipendente a tempo indeterminato come Infermiera presso CRM Inail di Volterra Dal 2012 Posizione di Coordinatrice Infermieristica presso CRM Inail Volterra Master universitario di I° livello per le "Funzioni di coordinamento nelle professioni sanitarie" accademico 2015/2016 [...]¹	

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, di

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento e

NOME E COGNOME	<u>ELISA TAGLIONE</u>
PROFESSIONE	<u>MEDICO CHIRURGO</u>
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	REUMATOLOGIA
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	INAIL CENTRO RIABILITAZIONE MOTORIA VC

BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO

DAL MARZO 2005 AD OGGI

INAIL - Centro di Riabilitazione Motoria di Volterra (CRM)
Medico - Dirigente I livello
Dal 01/02/2008 incarico di maggior spessore organizzativo - B1
Dal 27/03/2013 responsabile delle attività di ricerca scientifica del CRM
Dal 01/04/2019 Direttore Sanitario facente funzioni
Dal 13/05/2021 è iscritta per trasferimento all'Albo dei Medici Chirurghi di Pisa al numero 06955.

DAL APRILE 2000 AL FEBBRAIO 2005

INAIL - Centro di Riabilitazione Motoria di Volterra
Medico - Specialista ambulatoriale

DAL LUGLIO 1998 AL APRILE 2000

Azienda Ospedaliera Pisana, U.O. Medicina Generale III e U.O. Medicina Generale V
Medico - libero professionista in Medicina di Accettazione e Urgenza

DAL NOVEMBRE 1993 AL NOVEMBRE 1997

Università di Pisa, Facoltà di Medicina e Chirurgia
Specializzazione in Reumatologia con votazione di 50/50 e lode

DAL 1983 AL 1992

Università di Pisa, Facoltà di Medicina e Chirurgia
Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione di 110/110 e lode e successiva abilitazione all'esercizio della professione medica e iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi della provincia di Livorno al n° 301

DAL 1979 AL 1983

Liceo Ginnasio Statale "R. Foresi" di Portoferraio (LI)
Maturità classica con votazione di 60/60

Nel corso della formazione universitaria e post-universitaria e dell'esperienza professionale ha acquisito competenze nell'ambito della riabilitazione delle malattie reumatiche e ortopedico/traumatologiche, ed in particolare nella riabilitazione della mano e nella terapia occupazionale.

Ha partecipato a numerosi eventi formativi, aventi in prevalenza come oggetto la patologia e la riabilitazione superiore, l'ecografia osteo-articolare e muscolo-tendinea, i sistemi di qualità in sanità, le verifiche ispettive nel settore sanitario, la comunicazione interpersonale ed organizzativa.

È autrice/coautrice di pubblicazioni scientifiche su tematiche prevalentemente reumatologiche e riabilitative, quali pubblicate su riviste internazionali indicizzate; H-index: 10 (Scopus), 13 (Scholar). Citations: 370 (Scopus), 401 (Scholar). ORCID ID 0000-0002-0284-9011

NOME E COGNOME	EMANUELE DE MARCO
PROFESSIONE	FISIOTERAPISTA
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	RIABILITAZIONE
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	INAIL Volterra (Pi)
BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO	
Esperienze professionali: Aprile 2005 attuale - Fisioterapista presso CRM INAIL Volterra (PI) Novembre 2004 - Marzo 2005 Fisioterapista presso San Raffaele Nomentana, Roma Novembre 2003 - ottobre 2004 Fisioterapista presso Medical House Vigne Nuove SRL , Roma Istruzione e Formazione: Ottobre 2015 - Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie della riabilitazione, Unive Pisa, Facoltà di Medicina e Chirurgia, voto 110/110 lode Ottobre 2003 - Diploma Universitario in Fisioterapista Università degli studi di Bari, Facoltà di Medicina e Chirurgia, voto 110/110 lode Maggio 2020 - Corso Alta Formazione Gestione Rischio Clinico, Scuola Superiore Sant'Anna Pisa Marzo 2017 -Master di I Livello Coordinamento Professioni Sanitarie, LUM Casa Massima (BA)	

NOME E COGNOME	<u>Eva Caracciolo</u>
PROFESSIONE	<u>Infermiera</u>
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	Sanitaria Infermiera
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	Inail Centro Riabilitazione Motoria Volterra
BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO	
Da Maggio 2001 a Marzo 2008 dipendente a tempo determinato come infermiera presso CRM Da Aprile 2008 ad oggi dipendente a tempo indeterminato come infermiera presso CRM Inail Dal 2010 Posizione Organizzativa di II^ livello delle Attività Infermieristiche Master di 1° Livello per le funzioni di coordinamento nell'area delle professioni Sanitarie anni 2018\2019. [...]¹	

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, c

NOME E COGNOME	<u>Fabrizio Pasqualetti</u>
PROFESSIONE	<u>Fisioterapista</u>
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	Fisioterapia
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	INAIL
BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO	
Conseguito Laurea in Terapia Riabilitativa con lode nel 2000 presso l'Università degli Studi di Milano Conseguito Laurea Triennale in Fisioterapia nel 2004 presso l'Università di Pisa. Dall'agosto 2002 lavora come Fisioterapista presso il Centro di Riabilitazione INAIL, nel corso della attività professionale ha maturato competenza nel campo della riabilitazione delle patologie ortopediche e traumatologiche Iscritto FNOFI - Federazione Nazionale Ordini Fisioterapisti; Ordine Pisa-Grosseto-Livorno	

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dice:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo) e di aver informato l'interessato della sua responsabilità di conservare i dati personali (artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute" - Rep. Atti 14/6)

NOME E COGNOME	<u>FEDERICA FRANCESCHINI</u>
PROFESSIONE	<u>ASSISTENTE SOCIALE</u>
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	INAIL
BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO	
Dal 25 settembre 2017 a tutto oggi- Dipendente come Funzionario socio educativo, assistente sociale –presso l'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro presso il Centro di Riabilitazione Motoria di Volterra, Borgo S. Lazzero, 5- 56048 Volterra (Pi). Dicembre 2011 Laurea Magistrale in Politiche e Servizi Sociali conseguita con 110/110 con lode Presso Università degli studi di Roma La Sapienza Febbraio 2013 Iscrizione presso Albo Professionale degli Assistenti Sociali Regione Lazio Albo Professionale Sezione A, Posizione albo A952	

NOME E COGNOME	FOEBE PETTINELLI
PROFESSIONE	FISIOTERAPISTA
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	FISIOTERAPISTA
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DIPENDENTE PRESSO CRM INAIL VOLTERRA
BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO	
• Novembre 2007 Laurea in Fisioterapia presso Università degli Studi di Pisa • Da Gennaio 2008 a Luglio 2010 Fisioterapista libero professionista presso varie sedi di Carrara, Aulla, Pontremoli, Marina di Massa. • Da Agosto 2010 a Luglio 2012 fisioterapista dipendente presso CRM Inail Volterra • Da Agosto 2013 a Gennaio 2014 fisioterapista libero professionista • Da Gennaio 2014 ad oggi fisioterapista dipendente presso CRM Inail Volterra	

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dice

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento eu artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/C Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono al contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E C M, tenuto dall'ente accreditante

NOME E COGNOME	<u>Giulia Lentini</u>
PROFESSIONE	<u>Fisioterapista</u>
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	Fisioterapista
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	CRM Volterra
BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO	
Marzo 2009 Laurea in fisioterapia, PISA Dal 06/2009 al 05/2010 dipendente presso Fisiokinetic di Santarelli & Casarosa, PISA Dal 01/2011 al 04/2012 libero professionista presso Ergon, CECINA Dal 04/2012 all' 11/2013 dipendente presso Auxilium Vitae, VOLTERRA Dal 01/2011 al 02/2021 libero professionista presso Nuovo studio fisioterapico di Paolo Cigni, Dal 02/2021 ad OGGI dipendente presso CRM Volterra, VOLTERRA [...]¹	

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dic

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento eu artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/C Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);

NOME E COGNOME	ILARIA CREATINI
PROFESSIONE	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO FISIATRA
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	CENTRO RIABILITAZIONE MOTORIA INAIL VC

BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO

Dal 01.12.2014 ad oggi Medico Fisiatra presso il Centro di Riabilitazione Motoria INAIL di Volte come figura a rapporto libero-professionale poi (dal 01.03.2021) come Dirigente medico di I° livello

Dal 24.10.2011 al 30.11.2013 Sostituto Fisiatra per la specialista ambulatoriale presso Azienda Locale n° 5 "Spezzino", Azienda USL 5 Pisa e Azienda USL 1 Massa e Carrara.

Dal Luglio 2007 al Settembre 2011

Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Studi di Pisa, U.O. Neuroriabilitazione, S.O.D Gravi Cerebrolesioni Acquisite.

24.10.2006 Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia conseguita con votazione di 106/110. "Caratteristiche chinesiofisiche del paziente con spasticità post-ictus: effetti del trattamento con botulinica"; relatore: Prof. Bruno Rossi

[...]¹

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 679/2016/GD e Accordo Stato Regioni 2017/81 e formazione continua del settore salute);

NOME E COGNOME	<u>KETTY DEL TESTA</u>
PROFESSIONE	<u>FISIOTERAPISTA</u>
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	FISIOTERAPIA
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	INAIL

BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO

FISIOTERAPISTA

Dal 31/12/1998 a tutt'oggi
CRM INAIL VOLTERRA Borgo San Lazzero, 5 56048 Volterra PI
Sanitario
Contratto a tempo indeterminato

Iscritta all'Albo FNOFI Pisa-Livorno-Grosseto dal 2019 N°469

Dal 01/01/2015 Responsabile di II° Livello Attività di Fisioterapista

Da gennaio 1997 a maggio 1997
Fisioterapista con contratto libero professionale presso U.O di Neuroriabilitazione Azienda USL 5, di Pisa

Dal 01/06/1997 al 30/09/1997
Presso Bagni di Casciana S.r.l Piazza Garibaldi, 9 56034
Casciana Terme- Lari (PI)
Sanitario
Contratto a tempo determinato

ISTRUZIONE-FORMAZIONE

Anno accademico 2017/18

Master di Coordinatore delle Professioni Sanitarie
Conseguito presso l'università Unitelma Sapienza di Roma

Anno accademico 1995/96
Scuola diretta a fini speciali di Terapisti della Riabilitazione
Conseguito presso l'Università degli studi di Pisa, facoltà di medicina e chirurgia,

1992

Anno integrativo
Conseguito presso Istituto Magistrale di Cecina

1991

Diploma di Maturità Magistrale

NOME E COGNOME	<u>Maria De Gregorio</u>
PROFESSIONE	<u>Fisioterapista</u>
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	Fisioterapista
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	
BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO	
- Il 1° luglio 1986 ho conseguito il Diploma triennale in Terapista della Riabilitazione rilasciato dal Ministero della Sanità e dalla Regione Lazio; - Dal 1986 al 1987 ho lavorato presso Ospedale ICOT di Latina; - Da gennaio 1988 fino a febbraio 2011 ho lavorato presso la Static poi cambiata in Fisiosanipol di Latina; - Da febbraio 2011 a marzo 2021 ho lavorato in qualità di Libera Professionista; - Da maggio 2021 a tutt'oggi in carica come Fisioterapista presso Inail CRM Volterra (PI). [...]¹	

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 e art. 68, 70, 76, 86 del Codice Privacy n. 301/2001 e art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016).

NOME E COGNOME	MARIA TEDESCO
PROFESSIONE	MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	MEDICINA DELLO SPORT
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	INAIL CRM VOLTERRA (PI)
BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO	
Dal 1996 al 1997 Medico c/o Servizio di Croce Rossa Dal 1998 al 1999 Tutor di Fisiologia Umana c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia Università di Firenze Dal 1998 a marzo 2024 Medico della Federazione Medico-Sportiva Italiana (FMSI) Dal 2001 al 2003 Medico di Continuità Assistenziale territoriale e RSA Dal 2003 al 2004 Responsabile del Servizio di Medicina dello Sport c/o Centro Bios di Crotona Dal 2008 al 2021 Medico dello Sport c/o ASP di Catanzaro Dal 17.05.21 a tutt'oggi Medico Specialista ambulatoriale c/o Centro di Riabilitazione Motoria (PI) Dal 2008 al 2009 Titolo di Formazione in Emergenza Territoriale c/o ASP CZ Dal 2003 al 2006 Titolo di Formazione in Medicina Generale Dal 1998 al 2001 Specializzazione in Medicina dello Sport con voto 70/70 e lode c/o Università Catanzaro Dal 1989 al 1996 Laurea in Medicina e Chirurgia c/o Università degli Studi di Reggio Calabria	

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76. c

NOME E COGNOME	<u>Mauro Marcello</u>
PROFESSIONE	<u>Medico Chirurgo</u>
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	Medicina Fisica e Riabilitazione
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	INAIL

BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO

Nel 1995 Laurea in Medicina e Chirurgia

Nel 2000 Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione

Nel 2001 Medico specialista ambulatoriale Fisiatra presso la ASL Spezzino

Dal 2001 al 2004 Medico specialista ambulatoriale Fisiatra presso CRM INAIL Volterra

Dal 2004 al 2010 Aiuto Medico Fisiatra presso Fondazione Don Gnocchi di Sarzana (Polo Riabilitativo)

Da 2010 ad oggi Medico specialista ambulatoriale presso CRM INAIL Volterra.

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, di

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento eu

NOME E COGNOME	Ornella Pierini
PROFESSIONE	Fisioterapista
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	Fisioterapia
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	INAIL CRM Volterra
BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO	

Da Gennaio ad Aprile 2001 fisioterapista presso COF di Lanzo d'Intelvi

Dal 2002 al 2005 fisioterapista con incarico a tempo determinato presso ALS 6 zona Elba

Dal 2005 fisioterapista presso INAIL CRM Volterra

Diploma Universitario Fisioterapista conseguito nell'anno accademico 1999

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, d.

NOME E COGNOME	<u>Sara Grandi</u>
PROFESSIONE	<u>Fisioterapista</u>
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	Fisioterapia
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	INAIL

BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO

TITOLI DI STUDIO

Luglio 1997 Diploma di scuola media superiore
Conseguito presso l'Istituto Tecnico Commerciale F. Niccolini di Volterra.

Novembre 2001 Diploma Universitario in Fisioterapia
Aprile 2004 equipollenza Laurea triennale in Fisioterapia
Conseguiti presso l'Università degli Studi di Pisa.

Settembre 2018 Master in Coordinamento delle Professioni Sanitarie
Conseguito presso l'università Unitelma Sapienza di Roma

ATTIVITA' PROFESSIONALE

Dal 11/02/2002 a tutt'oggi CRM INAIL di Volterra
CRM INAIL VOLTERRA Borgo San Lazzero, 5 56048 Volterra PI
Dal 01/01/2015 Responsabile di sub-processo Attività di Fisioterapia

NOME E COGNOME	<u>SILVIA BIANCHI</u>
PROFESSIONE	<u>INFERMIERA</u>
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	INFERMIERA
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	INAIL
BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO	
Diploma di perito elettrotecnico Diploma di infermiere professionale equipollente alla Laurea in scienze infermieristiche in data 19/6/1996; Dal 1997-1999: Contratto di lavoro autonomo svolto presso Azienda USL 5 per attività infermieristiche Dal 1999 ad oggi dipendente a tempo indeterminato come Infermiera presso CRM Ina Dal 2018 Posizione di Coordinatrice infermieristica di secondo livello presso CRM Ina Master universitario di I° livello per le "Funzioni di coordinamento nelle professioni sanitarie" anno accademico 2018/2019. Master di primo livello "RISK MANAGEMENT (Gestione Del Rischio In sanità) anno accademico 2020/2021	

NOME E COGNOME	<u>VALENTINA TERISTI</u>
PROFESSIONE	<u>PSICOLOGA</u>
DISCIPLINA (SE PROFESSIONE ECM)	PSICOLOGIA PSICOTERAPIA
ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	Specialista ambulatoriale Inail
BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA'PROFESSIONALE/FORMATIVA, TITOLI DI STUDIO	
Da 2011 ad oggi Libera professione presso studio privato San Miniato (PI) Da settembre 2020 a marzo 2022 Specialista psicologa presso Salute Mentale Adulti – Ospedale Toscana Nord-Ovest Da maggio 2022 a maggio 2023 Specialista psicologa presso Casa circondariale Don Bosco P. di reclusione Volterra (PI) Da febbraio 2023 ad oggi Specialista psicologa presso CRM Volterra Inail Anni Accademici 2000-2005 Laurea magistrale presso Università degli Studi di Padova Anno Accademico 2008-2009 Master II livello in Psicotraumatologia e gestione dello stress presso Università degli Studi di Padova Anni Accademici 2010-2014 Specializzazione quadriennale in Psicoterapia presso Istituto Mi	