

Programma:

- L'approccio palliativo al paziente affetto da patologie neurologiche avanzate;
- Valutazione multidimensionale dei bisogni e integrazione del lavoro d'équipe;
- I principi della deprescrizione e della rimodulazione degli obiettivi di cura;
- La gestione dei principali sintomi complessi (dolore, costipazione, lesioni da pressione, complicanze respiratorie e infettive);
- Gli strumenti per la valutazione della sofferenza nei pazienti con deficit cognitivi e comunicativi;
- Criteri clinici, etici e normativi della sedazione palliativa, le indicazioni, le modalità di attuazione, il monitoraggio;
- La comunicazione con pazienti e familiari;
- La gestione dei sintomi refrattari, con riferimento alle più recenti linee guida nazionali.



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome SCICCHITANO SIMONA
Indirizzo 33, VIA FRANCESCO FLORA, 00139,
ROMA, ITALIA
Telefono +39 328 6943773
E-mail PEC simona.scicchitano@gmail.com
simona.scicchitano@omceoromapec.it

Nazionalità Italiana

Data di nascita 11 GIUGNO 1976

- *Date (da – a)* dicembre 2020
• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Narrazione e cura.
Provider SP srl
- *Date (da – a)* luglio 2020
• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Certificazione di **esperienza lavorativa professionale nel campo delle cure palliative**. Rilasciata dalla Direzione Regione Salute, area Risorse Umane, della Regione Lazio.
- *Date (da – a)* ottobre 2020
• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Webinar in tema “Terapia del dolore, OIC”.
Provider Congresslab
- *Date (da – a)* marzo 2020
• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Emergenza sanitaria da nuovo CORONAVIRUS SARS-COVID-19: Preparazione e contrasto (Eduis, ISS)
- *Date (da – a)* febbraio 2019
• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Etica in cure palliative organizzato da ASMEPA, Bologna
- *Date (da – a)* novembre 2017
• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Partecipazione al congresso SICP
- *Date (da – a)* novembre 2017
• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* “SLA dentro e fuori di me”.
- *Date (da – a)* settembre 2017
• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* “Ieri oggi domani”: terapie non farmacologiche nelle malattie nelle malattie demenziali

• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	giugno 2017 Gestione del dolore
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	22 giugno 2017 Corso di formazione organizzato Antea Formad "Il dolore: trattamento classico e nuove formulazioni farmaceutiche"
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	13 maggio e 10 giugno 2017 Corso di formazione organizzato Antea Formad "Un difficile equilibrio: psicofarmaci, ipnoinduttori, neurolettici e oppioidi in cure palliative"
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	18-20 maggio 2017 Corso di formazione organizzato dal Ministero della Salute. "Conversazioni di fine vita e comunicazione di cattive notizie in oncologia ed ematologia: come migliorare la relazione di cura tra professionisti sanitari, pazienti e loro familiari"
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	27-29 aprile 2017 Corso di formazione organizzato Antea Formad "Lesioni cutanee degli arti inferiori: elastocompressione"
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	6 aprile 2017 Corso di formazione organizzato Antea Formad "Ritrovare il sorriso: la cura del cavo orale nel paziente in fase avanzata di malattia"
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	16-19 novembre 2016 XXIII Congresso Nazionale SICP (Società Italiana Cure Palliative)
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	2002-2006 Università degli Studi "La Sapienza" di Roma. Attività di reparto e di Day-Hospital di Neurologia, attività in centro U.V.A., Neuropsicologia clinica Specializzazione in Neurologia il 27 novembre 2006 con Tesi dal titolo "Test neuropsicologici e test di sottrazione liquorale nell'Idrocefalo Normoteso. Studio preliminare in un gruppo di pazienti". Votazione 70/70 e lode
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita	Febbraio 2003 Albo Professionale dei Medici-Chirurghi di Roma Iscrizione n 52274

- *Date (da – a)* *Giugno 2002*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* *Università degli Studi “La Sapienza” di Roma*
- *Qualifica conseguita* *Abilitazione professionale*

- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)* *Votazione 110/110*

- *Date (da – a)* *1994-2001*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* *Università degli Studi “La Sapienza” di Roma*
- *Qualifica conseguita* ***Laurea in medicina e chirurgia** l’8 novembre 2001 con **Tesi di Laurea in Neurologia** dal titolo “**Progetto CRONOS: attività di una Unità Valutativa Alzheimer della Regione Lazio**”.
*Votazione 110/110 e lode**

- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)*

ESPERIENZA LAVORATIVA-PROFESSIONALE

- *Date (da – a)* *Marzo 2021 – attuale impiego*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* *Fondazione ANTEA Complesso Santa Maria della Pietà pad.21*
- *Tipo di azienda o settore* *Centro per le Cure Palliative residenziali e domiciliari (accreditato con il Servizio Sanitario Regionale)*
- *Tipo di impiego* *Medico Neurologo e palliativista in equipe multiprofessionale per cura in regime domiciliare e residenziale di pazienti con patologia oncologica e cronico degenerativa, nella fase pre-terminale e terminale di vita.*
- *Date (da – a)* *Febbraio 2019 – febbraio 2021*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* *Medica Group Hospice, Via Federico Calabresi 27 Roma (RM)*
- *Tipo di azienda o settore* *Centro per le Cure Palliative residenziali e domiciliari (accreditato con il Servizio Sanitario Regionale)*
- *Tipo di impiego* *Medico Neurologo e palliativista in equipe multiprofessionale per cura in regime domiciliare e residenziale di pazienti con patologia oncologica e cronico degenerativa, nella fase pre-terminale e terminale di vita.*
- *Date (da – a)* *Ottobre 2018 – gennaio 2019*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* *Ospedale di Vipiteno (BZ)*
- *Tipo di azienda o settore* *Reparto di neuroriabilitazione presso Azienda Ospedaliera.*
- *Tipo di impiego* *Medico Neurologo di guardia.*
- *Date (da – a)* *Giugno 2017 – dicembre 2018*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* *Fondazione Sanità e Ricerca, Via Alessandro Poerio 100, Roma*
- *Tipo di azienda o settore* *Centro per le Cure Palliative residenziali e domiciliari (accreditato con il Servizio Sanitario Regionale)*
- *Tipo di impiego* *Medico Neurologo con competenze di tipo palliativo in equipe multiprofessionale per cura in regime domiciliare e residenziale di pazienti con patologia oncologica e cronico degenerativa, nella fase pre-terminale e terminale di vita.*
- *Date (da – a)* *Aprile 2015 – maggio 2017*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* *IRE, Istituto Nazionale Tumori Regina Elena Via Elio Chianesi, 53 00144 Roma*
- *Tipo di azienda o settore* *Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico a Roma*
- *Tipo di impiego* *Neurologo in equipe multiprofessionale per Cure Palliative in regime domiciliare di pazienti con patologia neurooncologica, dal momento della diagnosi fino alla terminalità.*
- *Date (da – a)* *Settembre 2014 – marzo 2015*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* *IRE, Istituto Nazionale Tumori Regina Elena Via Elio Chianesi, 53 00144 Roma*
- *Tipo di azienda o settore* *Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico a Roma*
- *Tipo di impiego* *Formazione in campo di Cure Palliative tramite: Partecipazione settimanale alle riunioni di equipe multiprofessionale neuro-oncologica; frequentazione dell'ambulatorio di neuro-oncologia.*
- *Date (da – a)* *Giugno-dicembre 2014*

- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ASL RMA*
 - Tipo di azienda o settore *Azienda Sanitaria Locale di Roma*
 - Tipo di impiego *Medico sostituto in medicina dei servizi*
 - Principali mansioni e responsabilità *Medico Ser.T. e Ufficio esenzioni ticket*
-
- Date (da – a) *2006-2009*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Te.Ri. Srl Via Renato Simoni 29/31 – 00157 Roma*
 - Tipo di azienda o settore *Centro di riabilitazione ambulatoriale e domiciliare autorizzato e accreditato dalla Regione Lazio*
 - Tipo di impiego *Medico neurologo domiciliare.*
 - Principali mansioni e responsabilità *Visite neurologiche a domicilio.*
-
- Date (da – a) *2007-2013*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *CMPH Srl Via Verona, 18 – 00161 Roma*
 - Tipo di azienda o settore *Centro di riabilitazione ambulatoriale e domiciliare autorizzato e accreditato dalla Regione Lazio.*
 - Tipo di impiego *Medico neurologo domiciliare.*
 - Principali mansioni e responsabilità *Responsabilità di progetti riabilitativi/neurologici in regime di assistenza domiciliare.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

**Acquisite nel corso della vita e della
carriera ma non necessariamente
riconosciute da
certificati e diplomi ufficiali.**

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

PRIMA LINGUA

ITALIANO

INGLESE

BUONO

ELEMENTARE

ELEMENTARE

Lavoro in equipe multiprofessionale in Cure Palliative, capacità adattativa/relazionale e gestionale in ambiente domiciliare (CMPH, Assistenza Domiciliare Neurooncologica IRE, Assistenza Domiciliare in Fondazione Sanità e Ricerca), e in ambiente di ricovero in hospice (Hospice Fondazione Sanità e Ricerca)

Colloqui con pazienti e familiari circa Advanced Care Planning (Assistenza Domiciliare Palliativa Neurooncologica IRE, Fondazione Sanità e Ricerca)

Accompagnamento di pazienti e familiari in fase terminale di vita in ambiente domiciliare (Assistenza Domiciliare Neurooncologica IRE, Fondazione Sanità e Ricerca)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Gestione del lavoro medico clinico/organizzativo (Reparto, Day Hospital, Ambulatorio di Neurologia Policlinico Umberto I di Roma; CMPH; Assistenza Domiciliare Neurooncologica IRE, Fondazione Sanità e Ricerca)

Lavoro in equipe multiprofessionale domiciliare con ruolo di Case Manager per gestione di pazienti in varie fasi di malattia – interventi con intensità assistenziale da bassa ad alta (Assistenza Domiciliare Neurooncologica IRE, Fondazione Sanità e Ricerca)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Conoscenza delle problematiche connesse alle cure domiciliari palliative neuro- oncologiche (assistenza domiciliare neuro-oncologica, IRE), cure palliative in altre patologie terminali oncologiche e non oncologiche (Fondazione Sanità e Ricerca).

Competenze nella terapia medica neuro-oncologica (frequentazione dell'ambulatorio di neuro-oncologia, IRE).

Competenze in materie di terapia medica palliativa in fase di terminalità con assistenza domiciliare – con eventuale applicazione di sedazione palliativa. (IRE e Fondazione Sanità e Ricerca)

Esecuzione ed elaborazione di test neuropsicologici (Laboratorio di Neuropsicologia Policlinico Umberto I di Roma). Gestione cartella clinica di pazienti Neurologici (Reparto, Day Hospital, Ambulatorio di Neurologia Policlinico Umberto I di Roma;) particolarmente domiciliari (CMPH)

PATENTE O PATENTI

PARTITA IVA

Patente di guida "B"

09344861001

SOCIO SICP DA SETTEMBRE
2018

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

Data 25 giugno 2021


Firma _____

