

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DOTT.SSA PAOLA CALVARESÌ

DATI PERSONALI	
Cognome e Nome	CALVARESÌ PAOLA
Qualifica	DIRETTORE UOC ff. Direzione Medica Polo Tivoli - Monterotondo - Subiaco
Nazionalità	Italiana
<p><u>Titoli accademici e di studio</u></p> <p>Elencare separatamente ciascun titolo accademico conseguito evidenziando per ognuno l'ente e l'anno di conseguimento.</p> <ul style="list-style-type: none"> - lauree - specializzazioni - dottorati - master - corsi di perfezionamento 	<p>MASTER SPECIALISTICO PRIVACY E DATA PROTECTION Relativo alla figura professionale del RPD (DPO) Responsabile della protezione dei dati personali – Data Protection Officer (ai sensi dello schema UNI 11697:2017) Corso qualificato CEPAS, iscritto al N° 137 del Registro dei Corsi Qualificati in accordo allo schema CEPAS (rif. PG01 - SCH73) 4, 6, 10, 12, 17, 19, 25, 27 ottobre 2022 Durata di 80 ore con esame finale</p> <p>CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRETTORI GENERALI, SANITARI E AMMINISTRATIVI (DRG Regione Umbria N. 829 del 22/07/2013, 6° Edizione valido ai sensi del D.Lgs n. 502/52 e sim del DPR n. 484/97 anno 2013 Durata di 144 ore con esame finale.</p> <p>CORSO DI MANAGEMENT IN SANITA' "Competenze di management per medici dirigenti" presso la Scuola di Direzione Aziendale dell' Università degli Studi BOCCONI di Milano, Direttore Prof. A. Zangrandi durata 12 giorni dal 25 maggio al 21 ottobre 2009 Durata di 72 ore con esame finale</p> <p>CORSO TEORICO-PRATICO di terapia del dolore, Padova giugno 2007 sede "CELL" con esame fine corso.</p> <p>SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE E TERAPIA DEL DOLORE presso l'Università degli Studi di PERUGIA 19 Dicembre 2001 con voto di 70/70</p> <p>SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE E TERAPIA DEL DOLORE presso l'Università degli Studi di Perugia 24 Ottobre 2001 con voto di 50/50 con Lode</p> <p>SPECIALIZZAZIONE IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA presso l'Università degli Studi di Roma LA SAPIENZA 19 Dicembre 2005 2005 con voto di 70/70</p> <p>CORSO AVANZATO sulla "Ventilazione assistita invasiva e non invasiva" presso il Policlinico Universitario di Roma "A. Gemelli" edizione dell'anno 2004 e 2005 con esame fine corso.</p> <p>Corso Ippocrate SDA Bocconi anno 2010 120 ore totali</p> <p>ESAME DI ABILITAZIONE alla professione di Medico-Chirurgo ed iscrizione all'Ordine Provinciale di Roma dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri 18 luglio 1996 (posizione albo 47402)</p> <p>LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA conseguita all'età di 24 anni in 5 anni accademici ed una sessione, presso l'Università degli Studi di Roma LA SAPIENZA, il 28 luglio 1995, con tesi sperimentale dal titolo "Studio del flusso ematico cerebrale con Angio R.M.N." con votazione 110/110 e Lode.</p>
<p><u>Tipologia delle istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate</u></p> <p>Elencare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - la tipologia delle istituzioni in cui il candidato ha svolto la sua attività - la tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime <p>Il candidato in alternativa all'autodichiarazione può allegare attestazione rilasciata dall'azienda presso la quale la suddetta attività è stata svolta</p>	<p>Attività clinica presso Azienda Ospedaliera di Perugia, Policlinico Universitario "Silvestrini" DEA di II livello e Sede della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Perugia, in qualità di Medico in formazione specialistica in Anestesia e Rianimazione.</p> <p>Attività clinica presso la ASL Roma 5, azienda sanitaria locale, in qualità di dirigente medico presso l'Ospedale di Tivoli, Medicina dei Servizi, Servizio di Anestesia e Rianimazione e Terapia del dolore.</p> <p>Attività di gestione in qualità di Dirigente Medico, presso la ASL Roma 5, Area Sanità Pubblica, Direzione di Ospedale, Direzione Medica di Presidio dell'Ospedale di Tivoli</p> <p>Attività di gestione in qualità di Dirigente Medico, presso la ASL Roma 5, Area Sanità Pubblica, Direzione di Ospedale, Direzione Medica di Presidio dell'Ospedale di Monterotondo</p>

<p>Esperienze lavorative</p> <p>Elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto evidenziando per ognuno:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nome e indirizzo dell'Azienda/Ente (Specificare se pubblica o privata o accreditata con SSN) - Periodo lavorativo (da gg.mm.aa – a gg.mm.aa.) - Qualifica ricoperta e tipologia del rapporto di lavoro (lavoro subordinato, incarico libero prof.le ecc.) - Principali mansioni di responsabilità (specificare l'attribuzione di eventuali incarichi manageriali: direzione di moduli organizzativi, strutture semplici, strutture complesse e la normativa di riferimento) 	<p>2001-2008 DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE DELLA ASL ROMA G, U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE P.O. TIVOLI SEDE DI DEA DI PRIMO LIVELLO</p> <p>2008/2011 DIRIGENTE MEDICO U.O.C. DIREZIONE SANITARIA P.O. TIVOLI</p> <p>2008-2009 DIRIGENTE MEDICO PRESSO U.O.C. DIREZIONE SANITARIA P.O. TIVOLI, IN SUPPORTO DEL DIRETTORE SANITARIO</p> <p>2009-2010 SOSTITUZIONE DEL DIRETTORE U.O.C. DI DIREZIONE SANITARIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI TIVOLI (AI SENSI DELL'ART. 18 DEL CCNL DEL 08/06/2000)</p> <p>12/11/2010 RICOLLOCAZIONE NELL'AREA DI SANITÀ PUBBLICA-DISCIPLINA DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO</p> <p>2011-2013 DIRETTORE SANITARIO F.F. DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONTEROTONDO</p> <p>2013- 2016 DIREZIONE SANITARIA P.O. DI TIVOLI, QUALE DIRIGENTE MEDICO SPECIALISTA IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA,DISCIPLINA DI INQUADRAMENTO: AREA DI SANITA'PUBBLICA-DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO</p> <p>Marzo 2016- settembre 2022 DIREZIONE SANITARIA P.O. DI MONTEROTONDO, QUALE DIRIGENTE MEDICO SPECIALISTA IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA, DISCIPLINA DI INQUADRAMENTO: AREA DI SANITA'PUBBLICA-DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO</p> <p>01/11/2018 INCARICO DI ALTA PROFESSIONALITÀ, AI SENSI DELL'ART.27 DEL CCNL 98/01-FASCIA C3 DENOMINATO "ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALLA DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO" 01/11/2018 INCARICO DI ALTA PROFESSIONALITÀ, AI SENSI DELL'ART.27 DEL CCNL 98/01-FASCIA C3 "ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALLA DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO</p> <p>01/08/2021 INCARICO DI ALTA PROFESSIONALITÀ, AI SENSI DELL'ART.18-COMMA 1-PAR. II-LETTERA C- DEL CCNL 2016/201898/01-FASCIA B2 DENOMINATO "PROCESSI DI INNOVAZIONE ORGANIZZATIVA PER L'ACCREDITAMENTO"</p> <p>20/01/2022 CONFERIMENTO UN INCARICO, AI SENSI DELL'ART. 18 - COMMA 1 - PAR. I - LETTERA C) DEL CCNL 2016/2018, DI RESPONSABILE DELLA UOS DIREZIONE MEDICA P.O. MONTEROTONDO, NELL' AMBITO DELLA UOC DIREZIONE SANITARIA POLO TIVOLI - MONTEROTONDO - SUBIACO, A FAR DATA DAL 20.01.2022</p> <p>06/06/2022 INCARICO DI SOSTITUZIONE DEL DIRETTORE TITOLARE, AI SENSI DELL' ART. 22, COMMA 2, CCNL 2016/2018 AREA SANITÀ ANNO 2022 PER LA DIREZIONE MEDICA DI POLO TIVOLI MONTEROTONDO SUBIACO (DELIBERAZIONE 1001 DEL 6/06/2022)</p> <p>6 SETTEMBRE 2022 a tutt'oggi INCARICO DI DIRETTORE f.f. DELLA "UOC DIREZIONE SANITARIA POLO TIVOLI- MONTEROTONDO- SUBIACO"</p>
<p>Attività didattica</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>	<p><u>DOCENZA al Master biennale Management della Prevenzione, Salute e Sicurezza sul lavoro (Università degli studi di Roma "Tor Vergata" Facoltà di Medicina e Chirurgia, indirizzato agli Infermieri Professionali ed ai tecnici della prevenzione, per due anni accademici I 2006/2007 e 2007/2008</u></p> <p><u>DOCENZA al Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche dell'Università degli Studi di Roma TOR VERGATA, Storia della Medicina, corso integrato di scienze Umane per tre anni accademici dall'anno 20014 all'anno 2017 per la durata di n. 40 ore annuali svolte nel primo semestre di ciascun anno. Dal 2002 al 2006 per n° 4 anni accademici, primo semestre disciplina farmacologia</u></p> <p><u>DOCENZA al Corso di Laurea in Logopedia dell'Università degli Studi di Roma " Tor Vergata", insegnamento di Fisiopatologia Patologia generale Farmacologia, per due anni accademici dal 2005 al 2007.</u></p> <p><u>DOCENZA al Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata in Farmacologia ed Anestesiologia dall'anno accademico 2002 al 2004</u></p>
<p>Corsi, congressi, convegni e seminari</p> <p>Elencare le singole partecipazioni a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, purché abbiano in tutto o in parte, finalità di formazione e di aggiornamento professionale e di avanzamento di ricerca scientifica, nonché alle pregresse idoneità nazionali.</p>	<p>Partecipazione come relatrice al convegno "Integrazione Ospedale Territorio" svolto a Subiaco Novembre 2009</p> <p>Partecipazione come relatrice al congresso con crediti ECM della AUSL Roma G "Nodulo Tiroideo approccio multidisciplinare" - Comunicazione su "Day-surgery: APA e PAC", Tivoli maggio 2009.</p> <p>Partecipazione come relatrice al congresso con crediti ECM della AUSL Roma G "il sistema informativo ospedaliero nella gestione e programmazione ospedaliera. I nuovi sistemi di codifica e classificazione degli episodi di ricovero" – comunicazione "l'integrazione Ospedale-Territorio: gli APA ed i PAC", Subiaco 23-24 novembre 2009.</p> <p>Partecipazione come relatrice al convegno Evento formativo ECM n. 5773 – Ed. 1 "Tabagismo,</p>

<p>Indicare per ogni evento il titolo, la durata, con/senza esame finale. Evidenziare la partecipazione in qualità di docente o relatore.</p>	<p>Centro Antifumo e PL14" Guidonia Montecelio del 09/11/2023</p>
<p>Produzione scientifica</p> <p>Elencare le singole pubblicazioni edite a stampa indicando per ognuna titolo, autori, rivista scientifica.</p> <p>Ai sensi dell'art. 8 – comma 5 – del DPR n.484/97 i singoli lavori <u>devono essere allegati alla domanda in originale o in fotocopia con dichiarazione di conformità all'originale (allegare elenco numerato progressivamente in relazione alla corrispondente pubblicazione).</u></p>	<p>Edizioni I.S.R.A. supplemento di Sanità e Sicurezza Ottobre 2006 "i bisogni di assistenza nel settore del disagio mentale" indagine statistica a Roma e nel Lazio. Co-investigatore del trial clinico multicentrico randomizzato, nazionale per la valutazione dell'efficacia dell'associazione farmacologica del pergabalina-ossicodone, nella terapia del dolore in pazienti non oncologici. Anno 2007 presso il Dipartimento di Anestesia e Rianimazione e Terapia del Dolore Policlinico Universitario di Roma Tor Vergata.</p>
<p>Ulteriori informazioni</p>	<p>MEMBRO COMITATO DI CONTROLLO INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA ASL ROMA 5 DELIBERAZIONE 1673 DEL 29 SETTEMBRE 2022</p> <p>MEMBRO COMITATO AZIENDALE DEL PIANO DI EQUITÀ' (PAE) DELIBERAZIONE 41 DEL 16 GENNAIO 2023</p> <p>DELEGA ALLA SANITA' DAL SINDACO DI SERRARA –FONTANA, ISOLA DI ISCHIA (NAPOLI) DALL'ANNO 2013 FINO ALLA SCADENZA MANDATO.</p> <p>COMPONENTE DELLA COMMISSIONE PER ACCERTAMENTO DELLA MORTE CEREBRALE COSTITUITA DAL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI ROMA DAL 2012</p> <p>MEMBRO DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE IN SEDE PERMANENTE "EMERGENZA CORONAVIRUS COVID 19" FUNZIONE SANITA' MONTEROTONDO</p> <p>MEMBRO DEL CENTRO OPERATIVO COMUNALE DELLA PROTEZIONE CIVILE DI MONTEROTONDO DURANTE L'EMERGENZA GUERRA IN UCRAINA E FLUSSI MIGRATORI FUNZIONE SANITA'.</p> <p>MEMBRO DELLA PROTEZIONE CIVILE DI MONTEROTONDO.</p> <p>VALUTAZIONE POSITIVA AL PASSAGGIO DEI 5 E DEI 15 ANNI DI ANZIANITÀ DI SERVIZIO</p> <p>VALUTAZIONE POSITIVA PER IL TRIENNIO 2011- 2013 DIRETTORE FF PO MONTEROTONDO</p>

Data 10/04/2025

Firma _____ F.to Dott.ssa Paola Calvaresi

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 conseguiti 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.

Data 10/04/2025

Firma _____ F.to Dott.ssa Paola Calvaresi