

**Al Direttore Generale
ASST Nord Milano
Viale Matteotti 83
20099 – Sesto San Giovanni (Mi)**

Il/la sottoscritto/a	cognome Pezzi	nome Angelo
----------------------	-------------------------	-----------------------

nato il	a	prov.
---------	---	-------

CODICE FISCALE:	
-----------------	--

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, e consapevole che ai sensi dell'art.46 del medesimo decreto l'ASST Nord Milano può acquisire direttamente gli atti comprovanti, sotto la propria responsabilità

di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia.....
conseguita in data..... **06/07/1992**.....
presso l'Università degli Studi di **Milano**.....

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di... Milano.....
dal..... **03/04/1996**..... n° di iscrizione... **34198**.....

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:

Denominazione: **Anestesia e Rianimazione**.....
conseguito in data... **04/11/1996**..... presso l'Università di... **Milano**.....
ai sensi del DLgs 257/1991 durata anni **4**.....

Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture ove è stata svolta l'attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime (**vedi certificazioni di tipologia aziendale allegate**)

OSPEDALE SAN PAOLO – POLO UNIVERSITARIO - ASST SANTI PAOLO E CARLO
Via Antonio Di Rudini, 8 – 20142 Milano

OSPEDALE E. BASSINI - ASST NORD MILANO
Via Massimo Gorki 50 – 20092 Cinisello Balsamo (MI)

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza, in qualità di:

profilo professionale ...**Dirigente medico**..... disciplina **Anestesia e Rianimazione**.....
dal ...**01/02/1996**.....al ...**15/11/2000**.....

con rapporto determinato a tempo pieno
senza interruzione dal servizio (*ad es. per aspettative, congedi senza assegni*)
e

dal ...**16/11/2000** ... al **15/09/2017**

con rapporto indeterminato a tempo pieno
senza interruzione dal servizio (*ad es. per aspettative, congedi senza assegni*):
presso: **ASST Santi Paolo e Carlo – P.O. S.Paolo**
di ...**Milano** – via**A. Di Rudini** n. **8**

dal ...**16/09/2017** ... alla data odierna

con rapporto indeterminato a tempo pieno
senza interruzione dal servizio (*ad es. per aspettative, congedi senza assegni*)
presso: **ASST Nord Milano – P.O. E. Bassini**
di **Cinisello Balsamo (MI)** – via **M. Gorki 50**

Soggiorni di studio/addestramento

(soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a **mesi tre**, con esclusione dei tirocini obbligatori)

presso Terapia Intensiva “E Vecla” dell'Ospedale Maggiore Policlinico di Milano, via F. Sforza 33
dal 01/08/1994..... al ...30/09/1995...con impegno settimanale pari a ore ...42.....

presso Anestesia e Terapia Intensiva Cardiochirurgica dell'Ospedale San Raffaele di Milano, via Olgettina , n. ...60.....
dal 01/10/1995..... al ...31/01/1996...con impegno settimanale pari a ore ...42.....

Competenze del candidato con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzione di direzione (ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura complessa)

tipologia di incarico...**Dirigente Medico ad altissima specializzazione P3**...(art. 27, comma 1 C del CCNL Dir. Medica 08/06/2000).

dal**01/01/2010**.....al **15/09/2017**.....

presso UOC.....**Anestesia e Rianimazione**...**Azienda Ospedaliera Ospedale S.Paolo**.....
di ...**Milano** – via**A. Di Rudini** n. **8**.....

tipologia di incarico...**Direzione di Struttura Semplice “Terapia Intensiva”**

dal**16/01/2018**.....

presso S.C. Anestesia e Rianimazione.....**ASST Nord Milano – P.O. E. Bassini**
di **Cinisello Balsamo (MI)** – via **M. Gorki 50**

tipologia di incarico...**Direzione f.f. di Struttura Complessa “Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva”**

dal**01/12/2019**...a tutt'oggi

ASST Nord Milano – P.O. E. Bassini
di **Cinisello Balsamo (MI)** – via **M. Gorki 50**

Descrizione dell'attività svolta (come da certificazioni allegate):

- Coordinamento delle risorse umane dedicate (équipe di 18 medici) e tecnologiche nell'ambito del budget assegnato d'intesa con il Direttore del Dipartimento di Scienze Chirurgiche, compresa la organizzazione e coordinamento dell'attività di emergenza-urgenza inquadrata nel MET;
- Programmazione e controllo dell'attività del Blocco Operatorio, mediante la rilevazione e l'elaborazione dei principali indicatori di performance;
- Organizzazione e cura della stesura di protocolli clinici ed organizzativi e partecipazione alla realizzazione di percorsi diagnostico-terapeutici multidisciplinari per la parte di competenza;
- Tutoraggio clinico ed accademico dei medici specializzandi assegnati dalla Scuola di specializzazione in Anestesia e Rianimazione dell'Università Milano-Bicocca
- Componente del C.I.O. (Comitato Infezioni Ospedaliere) aziendale.

Anestesia

- Valutazione preoperatoria, organizzazione, gestione ed assistenza anestesiológica e postoperatoria sia nell'adulto che in età pediatrica di interventi chirurgici nell'insufficiente epatico grave, nella chirurgia addominale maggiore, toracica polmonare maggiore e toracica dell'esofago, nella chirurgia endocrina, nel paziente con obesità patologica, nella chirurgia vascolare addominale, carotidea e periferica anche endovascolare, nella chirurgia maxillo-facciale, otorinolaringoiatrica, oculistica, chirurgia ortopedica, urologia, ostetrico-ginecologica; nelle procedure diagnostico-chirurgiche ambulatoriali, endoscopiche, radiologiche ed in regime di Day Surgery
- Anestesia generale anche in pazienti critici
- Intubazione endotracheale e endobronchiale, anche con difficoltà "certa" prevista e tecniche alternative: Fastrach, Laringoscopia videoassistita, Mandrino cavo di Frova, ecc.
- Posizionamento e impiego di maschera laringea.
- Uso della endoscopia a fibre ottiche flessibili in chirurgia toracica e nella intubazione difficoltosa protetta in respiro spontaneo, anche in aree maxillo-facciale ed otorinolaringoiatria, in ambito adulto e pediatrico e nel paziente con obesità patologica, con stenosi tracheale, o con massa mediastinica
- Posizionamento di tubo o cannula tracheostomica bilume endobronchiali e di occlusore bronchiale per la ventilazione monopolmonare.
- Tecniche di ventilazione a polmoni separati
- Posizionamento e gestione di tubi endotracheali per la chirurgia con laser in ambito otorinolaringoiatrico e nella chirurgia toracica
- Posizionamento e gestione di catetere epidurale per analgesia del travaglio di parto
- Incannulamento percutaneo e sostituzione di catetere in arteria periferica in adulto e bambino
- Incannulamento percutaneo e sostituzione di catetere in vena centrale in adulto e bambino
- Posizionamento per cutaneo di cateteri ad alto flusso
- Allestimento e gestione di "apparecchiature per l'infusione rapida endovascolare"
- Uso e risparmio degli emoderivati: tecniche di emodiluizione intraoperatoria, anche attiva con autotrasfusione; gestione delle apparecchiature di recupero intraoperatorio di sangue

Terapia Intensiva

- Assistenza ai pazienti critici in Terapia Intensiva, in particolare affetti da: grave insuff.respiratoria; grave insuff. circolatoria; sindromi settiche, anche in pz. immunocompromessi; squilibri metabolici, idroelettrolitici ed insuff. renale, anche con necessità di depurazione extracorporea, politrauma; insuff. epatica fulminante
- Posizionamento e gestione di catetere in arteria polmonare (Swan Ganz) in adulto e bambino e gestione dell'SvO2 in continuo
- Gestione di sistemi di monitoraggio emodinamico avanzato come Picco, COLD
- Posizionamento in vena centrale di cateteri per emodialisi/emofiltrazione in adulto e bambino
- Posizionamento e gestione di pace maker esterno, o di catetere stimolatore cardiaco

temporaneo interno per via intravascolare

- **Toracentesi e posizionamento di drenaggio pleurico**
- **Terapia metabolica nei pazienti critici: Nutrizione Parenterale Totale, Nutrizione Enterale**
- **Tecniche di tracheotomia percutanea**
- **Gestione di pazienti critici in trattamento addominale aperto**
- **Impiego delle principali tecniche ecografiche diagnostiche ed operative**

di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale

dal **15/02/2010**...al ...**24/02/2011**.....
presso.....**I.Re.F. SDS (Scuola di Direzione in Sanità) c/o SDA Bocconi - Milano**.....
contenuti del corso: **Corso di formazione manageriale per dirigenti di struttura complessa**.....

dal **20/11/2018**...al ...**04/06/2019**.....
presso.....**ATS della Brianza - Monza**.....
contenuti del corso: **Corso di rivalidazione attestato di formazione manageriale per dirigenti di struttura complessa: "Programmazione integrata dei servizi sociosanitari: analisi del bisogno ed erogazione dei servizi"**

di aver svolto attività didattica (attività presso corsi di studio per il conseguimento di lauree o di specializzazioni dei profili medici o della dirigenza sanitaria nonché delle professioni sanitarie ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario – esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi)

presso.....**Polo Universitario Osp. S.Paolo**.....nell'ambito
del Corso di ...**Emergenze (elettivo VI anno Medicina e Chirurgia)**.....
insegnamento ... **Supporto renale nel paziente critico**.....a.a. 2003/2004.....
ore docenza 16.....complessive

presso.....**Polo Universitario Osp. S.Paolo**.....nell'ambito
del Corso di ...**Master Infermieristico in Area Critica**.....
insegnamento ... **Organizzazione e management**.....a.a. 2012/2013.....
ore docenza 12.....complessive

di essere autore di 39 lavori scientifici (di cui **16 - i cui numeri sono evidenziati in grassetto** - riferiti all'**ultimo decennio**) – editi a stampa su riviste indicizzate con impact factor e/o libri (esclusi abstract a congresso) - che vengono allegati in originale o in copia corredata da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che ne attesta la conformità all'originale, nei seguenti ambiti di ricerca clinica e sperimentale:

- **Studio degli indicatori di qualità dell'assistenza e di cura in Terapia Intensiva**
- **Studio dell'organizzazione del management e dei costi in Terapia Intensiva**
- **Studio delle alterazioni metaboliche nel paziente critici e dell'effetto dei farmaci in presenza di processi patologici del fegato**
- **Valutazione di nuove metodiche di sedazione del paziente in Terapia Intensiva**

Impact factor complessivo: **237.518**

Impact factor medio: **6.090**

Citazioni totali: **1143**

Media citazioni per pubbl. **24.8**

Indice H: **16**

i10-index **20**

Indicatori di assistenza e cura in Terapia Intensiva

- 1) Iapichino G, **Pezzi A**, Minelli C, Radrizzani D, Barberis B, Belloni G, Bianchi P.
Measuring complexity/level of care and appropriateness of resource use in intensive care units.
Minerva Anesthesiol. 2000 Jul-Aug;66(7-8):541-7. I.F. 2.818
- 2) Iapichino G, Radrizzani D, Bertolini G, Ferla L, Pasetti G, **Pezzi A**, Porta F, Miranda DR
Daily classification of the level of care. A method to describe clinical course of illness, use of resources and quality of intensive care assistance.
Intensive Care Med. 2001 Jan;27(1):131-6. I.F. 5.544
- 3) Iapichino G, Radrizzani D, Ferla L, **Pezzi A**, Porta F, Zanforlin G, Miranda DR
Description of trends in the course of illness of critically ill patients. Markers of intensive care organization and performance.
Intensive Care Med. 2002 Jul;28(7):985-9. I.F. 5.544
- 4) Guccione A, Morena A, **Pezzi A**, Iapichino G.
I carichi di lavoro infermieristico
Minerva Anesthesiol. 2004 May;70(5):411-6. I.F. 2.818
- 5) G. Iapichino, D. Radrizzani, **A. Pezzi**, E. Assi, P. Di Mauro, G. Mistraretti and F. Porta
Evaluating daily nursing use and needs in the intensive care unit: a method to assess the rate and appropriateness of ICU resource use
Health Policy 2005 73:228-234. I.F. 1.725
- 6) Rubulotta F, Gullo A, Iapichino G, **Pezzi A**, Bion J, Barret H; CoBaTrICE Italian Collaborative.
The Competency-Based Training in Intensive Care Medicine in Europe (CoBaTrICE) Italian collaborative: national results from the Picker survey.
Minerva Anesthesiol. **2009** Mar;75(3):117-24. I.F. 2.818

Costi e management

- 7) Iapichino G, Radrizzani D, Simini B, Rossi C, Albicini M, Ferla L, Colombo A, **Pezzi A**, Brazzi L, Melotti R, Rossi G; GiViTI (Italian Group for the Evaluation of Interventions in Intensive Care Medicine)
Effectiveness and efficiency of intensive care medicine: variable costs in different diagnosis groups
Acta Anaesthesiol Scand 2004 Aug;48(7):820-6. I.F. 2.355
- 8) Iapichino G, **Pezzi A**, Borotto E, Mistraretti G, Meroni M, Corbella D
Performance determinants and flexible ICU organisation
Minerva Anesthesiol. 2005 Jun;71(6):273-80. I.F. 2.818
- 9) Iapichino G, Radrizzani D, Rossi C, **Pezzi A**, Anghileri A, Boffelli S, Giardino M, Mistraretti G, Bertolini G, GiViTI Group
Proposal of a flexible structural-organizing model for the Intensive Care Units.
Minerva Anesthesiol. 2007 Oct;73(10):501-6. I.F. 2.818
- 10) Swan Tan S, Bakker J, Hoogendorn M, Kapila A, Martin J, **Pezzi A**, Pittoni G, Spronk P, Welte R, Hakkaart-van Roijen L
The costs of intensive care unit stay for patients with and without mechanical ventilation in Europe
In: Swan Tan S "Microcosting in Economic Evaluations" Erasmus Universiteit Rotterdam Ed. **2009**; Ch 6:85-97
- 11)** Iapichino G, Corbella D, Minelli C, Mills GH, Artigas A, Edbrooke DL, **Pezzi A**, Kesecioglu J, Patroniti N, Baras M, Sprung CL.
Reasons for refusal of admission to intensive care and impact on mortality.
Intensive Care Med. **2010** Jun 9. I.F. 5.544
- 12)** Edbrooke DL, Minelli C, Mills GH, Iapichino G, **Pezzi A** et al.
Implications of ICU triage decisions on patient mortality: a cost-effectiveness analysis.
Critical Care **2011**; 15R56. I.F. 5.040
- 13)** Sprung CL, Baras M, Iapichino G, Kesecioglu J, Lippert A, Hargreaves C, **Pezzi A**, Pirracchio R, Edbrooke DL, Pesenti A, Bakker J, Gurman G, Cohen SL, Wiis J, Payen D, Artigas A.
The Eldicus prospective, observational study of triage decision making in European intensive care units: Part I-European Intensive Care Admission Triage Scores
Crit Care Med. **2012** Jan;40(1):125-131. I.F. 6.147
- 14)** Sprung CL, Artigas A, Kesecioglu J, **Pezzi A**, Wiis J, Pirracchio R, Baras M, Edbrooke DL, Pesenti A, Bakker J, Hargreaves C, Gurman G, Cohen SL, Lippert A, Payen D, Corbella D, Iapichino G.
The Eldicus prospective, observational study of triage decision making in European intensive care units. Part II: Intensive care benefit for the elderly
Crit Care Med. **2012** Jan;40(1):132-138. I.F. 6.147
- 15)** Tan SS, Bakker J, Hoogendoorn ME, Kapila A, Martin J, **Pezzi A**, Pittoni G, Spronk PE, Welte R, Hakkaart-van Roijen L.
Direct cost analysis of intensive care unit stay in four European countries: applying a standardized costing methodology
Value in Health. **2012** Jan;15(1):81-6. I.F. 2.891
- 16) Sthol S, Sprung CL, Lippert A, Pirracchio R, Artigas A, Iapichino G, Harris S, **Pezzi A**, Schlesinger M
Impact of triage-to-admission time on patient outcome in European intensive care units: A prospective, multi-national study.
Journal of Critical Care 53 (**2019**) 11–17. I.F. 2.783

Metabolismo e farmaci

- 17) Cartasegna S, Ceccherelli F, Cribbio G, Langer M, Leoni L, **Pezzi A**, Costantino D
Formazione della monoetilglicinaxilidide (MEGX), metabolita della lidocaina, in un gruppo di epatopatie croniche: dati preliminari
Clinica e Laboratorio Vol 16, N. 2, Giugno 1992
- 18) Langer M, **Pezzi A**, Gridelli B, Campanati L, Prato P, Di Mauro P, Quarenghi E, Peta M, Pifferi S, Proietti D, et al.
Beta-adrenergic antagonists to prevent bleeding from esophageal varices: a risk during liver transplantation?
Transplant Proc. 1994 Dec;26(6):3675-6. I.F. 0.984
- 19) G. Iapichino, D. Radrizzani, A. Noto, S. Marzorati, G. Pasetti, **A. Pezzi**, G. Zanforlin
L'usage de l'insuline comme agent anabolisant doit-il etre preconisé chez le sujet denutri ou agressé?
Nutr. Clin. Métabol., Vol.10, 1996, 243-252. I.F. 0.621
- 20) G. Iapichino, **A. Pezzi**, D. Radrizzani, S. Marzorati
Which metabolic strategies in the early phase of injury?
In: G. Guarnieri, F. Iscra "Metabolism and Artificial Nutrition in the Critically Ill" Springer ed. 1998; Ch. 13: 133-45.
- 21) **Pezzi A**, Pasetti G, Lombardi F, Fiorentini C, Iapichino G.
Liver rupture after cardiopulmonary resuscitation (CPR) and thrombolysis.
Intensive Care Med. 1999 Sep;25(9):1032. I.F. 5.544
- 22) Iapichino G, Radrizzani D, Giacomini M, **Pezzi A**, Zaniboni M, Mistraretti G
Metabolic treatment of critically ill patients: energy expenditure and energy supply
Minerva Anesthesiol. 2006 Jun;72(6):559-65. I.F. 2.818
- 23) Spanu P, Zanforlin G, Noto A, **Pezzi A**, Marzorati S, Reali-Forster C, Di Mauro P, Bassi G, Oldani S, Destrebecq A, Iapichino G.
Intensive care of patients requiring open abdomen treatment: a case-series analysis.
Minerva Anesthesiol. **2013** Apr;79(4):349-59. I.F. 2.818
- 24) Umbrello M, Formenti P, Longhi D, Galimberti A, Piva I, **Pezzi A**, Mistraretti G, Marini JJ, Iapichino G
Diaphragm ultrasound as indicator of respiratory effort in critically ill patients undergoing assisted mechanical ventilation: a pilot clinical study.
Crit Care **2015** Apr 13;19(1):161. I.F. 5.040
- 25) Mantovani E, Pirrone M, Spanu P, Albicini M, Gandola A, Ottolina D, **Pezzi A**, Iapichino G
Hypo-osmolar fluid absorption in endoscopic resection: a new pharmacological approach.
Minerva Anesthesiol. **2015** May;81(5):591-2. I.F. 2.818
- 26) Umbrello M, Mantovani E, Formenti P, Casiraghi C, Ottolina D, Taverna M, **Pezzi A**, Mistraretti G, Iapichino G
Tolvaptan for hyponatremia with preserved sodium pool in critically ill patients.
Ann Intensive Care **2016** (6);1: DOI 10.1186/s13613-015-0096-2. I.F. 3.310
- 27) De Pascale G, Ranzani OT, Nseir S, Chastre J, Welte T, Antonelli M.....**Pezzi A**, et al. For the European Network for ICU-related respiratory infections (ENIRRI)
Intensive care unit patients with lower respiratory tract nosocomial infections: the ENIRRI Project
ERJ Open Res **2017**;3:00092-2017. I.F. 10.569

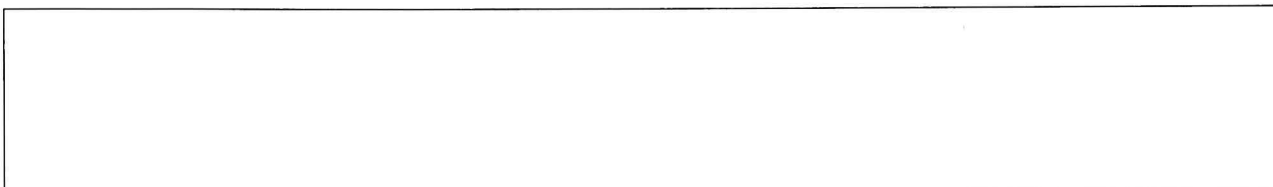
Strategie di sedazione in Terapia Intensiva

- 28) Iapichino G, Bertolini G, **Pezzi A**, Rossi C, Melotti R, Valdambrini F, Albicini M, Di Mauro P.
Use of sedative and analgesic drugs in the first week of ICU stay in high-level-of-care.
Minerva Anestesiol. 2003 Oct;69(10):765-70, 771-4. I.F. 2.818
- 29) Cigada M, **Pezzi A**, Di Mauro P, Marzorati S, Noto A, Valdambrini F, Zaniboni M
Sedation in the critically ill ventilated patient: possibile role of enteral drugs
Intensive Care Med 2005 Mar;31(3):482-6. I.F. 5.544

di avere collaborato alla redazione delle seguenti pubblicazioni scientifiche per esteso su riviste indicizzate con impact factor e/o libri (esclusi abstract a congresso)

- 30) Sicignano A., Giudici D.
Probability Model of Hospital Death for Severe Trauma Patients Based on the Simplified Acute Physiology Score I: Development and Validation
The Journal of Trauma 1997 Oct;43(4):585-589. I.F. 3.403
- 31) Bertolini G, Ripamonti D, Cattaneo A, Apolone G.
Pediatric Risk of Mortality: An assessment of its performance in a sample of 26 Italian intensive care units
Crit. Care Med. 1998 Aug;26(8):1427-1432. I.F. 6.147
- 32) Sicignano A, Giudici D, and behalf of ARCHIDIA
Customization of SAPS II for the assessment of severity in Italian ICU patients
Minerva Anest. 2000 Mar;66(3):139-145. I.F. 2.818
- 33) The CoBaTrICE Collaboration
The views of patients and relatives of what makes a good intensivist: a European survey
Intensive Care Med 2007 Nov;33:1913-1920. I.F. 5.544
- 34)** Poole D, Rossi C, Latronico N, Rossi G, Finazzi S, Bertolini G; GiViTI.
Comparison between SAPS II and SAPS 3 in predicting hospital mortality in a cohort of 103 Italian ICUs. Is new always better?
Intensive Care Med. 2012 Aug;38(8):1280-8. I.F. 5.544
- 35)** Caironi P, Tognoni G, Masson S, Fumagalli R, Pesenti A, Romero M, et al. ALBIOS Study Investigators
Albumin Replacement in Patients with Severe Sepsis or Septic Shock
N Engl J Med 2014 Apr;370:1412-21. I.F. 55.873
- 36)** Caironi P, Masson S, Mauri T, Bottazzi B, Leone R, Magnoli M, et al. ALBIOS Biomarkers Study Investigators
Pentraxin-3 in patients with severe sepsis or shock: the ALBIOS trial
Eur J Clin Invest 2017 January;47(1):73-83. I.F. 3.086
- 37)** Poole D, Finazzi S, Nattino G, Radrizzani D, Gristina G, Malacarne P.
The prognostic importance of chronic end-stage diseases in geriatric patients admitted to 163 Italian ICUs
Minerva Anest 2017 Dec;83(12):1283-93. I.F. 2.498
- 38)** Vecchié A, Bonaventura A, Meessen J, Novelli D, Minetti S, Elia E, et al. for the ALBIOS Biomarkers Study Investigators
PCSK9 is associated with mortality in patients with septic shock: data from the ALBIOS study
JIM 2020 doi: 10.1111/joim.13150. I.F. 6.871

39) Grasselli G, Zangrillo A, Zanella A, Antonelli M, Cabrini L, Castelli A, et al. for the COVID-19 Lombardy ICU Network
Baseline Characteristics and Outcomes of 1591 Patients Infected With SARS-CoV-2 Admitted to ICU of the Lombardy Region, Italy
 JAMA 2020; 323(16):1574-1581. I.F. 45.540



Ai fini della valutazione del curriculum, elenca di seguito le attività di aggiornamento e scientifiche:

Partecipazione quale uditore a corsi, convegni, congressi, seminari anche effettuati all'estero:

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM
Istituto Nazionale Tumori – Milano	La gestione perioperatoria del trapianto di fegato: esperienze a confronto	20/03/1993	Milano	
Ospedale S.Giuseppe Fatebenefratelli	Il problema della sicurezza in anestesia	19-20 Maggio 1995	Milano	
A.O. San Paolo - Milano	Aggiornamenti in tema di anestesia d'urgenza e medicina intensiva	05/06/1996	Milano	
ESICM	10 TH Annual Congress	7-10 Sett. 1997	Parigi	
ESICM	16 TH Annual Congress	5-8 Ottobre 2003	Amsterdam	
Istituto Mario Negri	La strategia diagnostica in caso di sospetto trombo-embolismo venoso: il sistema esperto BayPAD	22/06/2004	Ranica (BG)	4
A.O. San Paolo - Milano	La prescriz. farmaceutica in ospedale e sul territorio	30/11/2005	Milano	3
A.O. San Paolo - Milano	Enhanced recovery after abdominal surgery	29/05/2008	Milano	3
A.O. San Paolo - Milano	Gruppo di lavoro: Sala Rossa	Dal 5/6 al 2/10 2008	Milano	8
A.O. San Paolo - Milano	Aggiornamento in anestesia e rianimazione	23/01/2009	Milano	4

A.O. San Paolo – Milano	Aggiornamento in anestesia e rianimazione	16/06/2009	Milano	4
A.O. San Paolo – Milano	Aggiornamento in anestesia e rianimazione	23/10/2009	Milano	4
Istituto Mario Negri	XVIII Meeting GiViTI	28 – 30 Ottobre 2009	Pesaro	11
Istituto Mario Negri	Margherita Due, valutazione e miglioramento della Terapia Intensiva	Dall'1/1/2009 al 31/12/2009	Milano	20
Istituto Mario Negri	Margherita Due, valutazione e miglioramento della Terapia Intensiva	Dall'1/1/2010 al 31/12/2010	Milano	20
A.O. San Paolo – Milano	Aggiornamento in analgesia del parto	22/01/2010	Milano	4
A.O. San Paolo – Milano	Aggiornamento in medicina intensiva	17/06/2010	Milano	4
ESICM	23 rd Annual Congress	9-13 Ottobre 2010	Barcellona	
Istituto Mario Negri	XIX Meeting GiViTI	27 – 29 Ottobre 2010	Pesaro	11
A.O. San Paolo – Milano	Aggiornamento in tecniche anestesiolgiche	11/11/2010	Milano	4
A.O. San Paolo – Milano	Aggiornamento in medicina intensiva	20/10/2011	Milano	4
A.O. San Paolo – Milano	Aggiornamenti in medicina perioperatoria	16/05/2012	Milano	4
C.I.R.M.	Principi di radioprotezione: decreto 187/2000 – Medici attività radiologiche complementari "a basse dosi" – 2° livello	15/06/2012	Milano	6
Istituto Mario Negri	XXI Meeting GiViTI	14 – 16 Novembre 2012	Pesaro	11
A.O. San Paolo – Milano	ECO Fast-track	26/02/2013	Milano	3
Istituto Mario Negri	Sorvegliare le infezioni in terapia Intensiva	Dall'1/7/2013 al 31/12/2013	Milano	10

Istituto Mario Negri	PROSAFE (PROmoting patient SAFETY and quality improvement in critical care)	Dall'1/7/2013 al 31/12/2013	Milano	10
Istituto Mario Negri	StART (Studio sull'Appropriatezza dei Ricoveri in Terapia intensiva)	Dall'1/7/2013 al 31/12/2013	Milano	10
AREU	Trauma Base	02/10/2014	Milano	
A.O. San Paolo – Milano	Nuovo Sistema Informativo: Dirigenza Medica	14/05/2015	Milano	4
Istituto Mario Negri	XXIV Meeting GiViTI	4 – 6 Novembre 2015	Pesaro	7.5
AREU - IRC	EPLS - European Paediatric Life Support	12 – 13 Maggio 2016	Milano	17
Istituto Mario Negri	XXV Meeting GiViTI	19 – 21 Ottobre 2016	Pesaro	8
Istituto Mario Negri	PROSAFE (PROmoting patient SAFETY and quality improvement in critical care)	Dall'1/1/2017 al 31/12/2017	Milano	20
Istituto Mario Negri	XXVII Meeting GiViTI	7 – 9 Novembre 2018	Abano Terme	4.8
Istituto Mario Negri	PROSAFE (PROmoting patient SAFETY and quality improvement in critical care)	Dall'1/1/2018 al 31/12/2018	Milano	10
ATS Brianza	Programmazione integrata dei servizi sociosanitari: analisi del bisogno ed erogazione dei servizi	Dal 20/11/18 al 4/6/19	Monza	50
Istituto Mario Negri	PROSAFE (PROmoting patient SAFETY and quality improvement in critical care)	Dall'1/1/2019 al 31/12/2019	Milano	10
Istituto Mario Negri	XXVIII Meeting GiViTI	13 – 15 Novembre 2019	Pesaro	4.8

Partecipazione in qualità di relatore/docente ai seguenti corsi, convegni, congressi anche effettuati all'estero:

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM
Istituto Mario Negri	I Meeting GiViTI 1993	9-11 Maggio 1993	Milano Marittima	
ESICM	13 TH Annual Congress	1-4 Ottobre 2000	Roma	
A.O. San Paolo – Milano	Lo scafandro in PS: istruzioni per l'uso	05/03/2009	Milano	1
A.O. San Paolo – Milano	La ventilazione non invasiva in Pronto Soccorso	17/10/2013	Milano	2
A.O. San Paolo – Milano	Conoscere e riconoscere la sepsi	26/11/2013	Milano	2
EcoCardioChirurgia	VII Congresso Nazionale di Ecocardiografia	5-7 maggio 2014	Milano	
ASST Nord Milano	Gestione terapia pazienti Covid-19	16/03/2020	Cinisello B.	
ASST Nord Milano	Gestione terapia pazienti Covid-19	14-16 aprile 2020	Cinisello B.	
ASST Nord Milano	CPAP: Fisiopatologia e applicazioni cliniche	15/04/2020	Cinisello B.	
ASST Nord Milano	Indicazioni, chirurgia e gestione della tracheotomia	25/06/2020	Cinisello B.	

--

Altre attività

- **Membro del Gruppo di Studio SIAARTI su Infezioni e Sepsis in Terapia Intensiva**
- **Dal Settembre 1992 collaboratore del Progetto GiViTI presso l'Istituto Mario Negri di Milano e poi di Ranica (BG) nell'ambito del gruppo di lavoro per la creazione del database Margherita - Prosafe**
- **Dal 1997 Referente del Progetto GiViTI (Gruppo italiano per la Valutazione degli Interventi in Terapia Intensiva) Istituto Mario Negri, Bergamo**
- **Referente del Progetto CEE n. BMH4-98-3461 EURICUS III (European Intensive Care Units III)**
- **Referente del Progetto CEE n. QLK6-CT-2002-00251 ELDICUS (Elderly in Intensive Care Units)**
- **Diploma di esecutore EPLS (European Paediatric Life Support) conseguito presso AREU-IRC**
- **Dal 2007 Direttore Sanitario dell'associazione volontaria Pubblica Assistenza Vimodrone**

- Incluso nella terna dei candidati idonei con i migliori punteggi nei concorsi pubblici per Direttore di Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione delle seguenti Aziende Ospedaliere (come da verbali pubblicati sui siti internet aziendali):

- A. O. L. Sacco di Milano, svoltosi il 19/03/2014
- A. O. Lecco – Presidio di Merate, svoltosi il 3/11/2015
- A. O. Lodi, svoltosi il 17/12/2015

Il presente curriculum è valevole quale dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, come modificato ed integrato dall'art. 15 della L. 183.

Dichiara, altresì, di essere informato/a, secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità o passaporto) in corso di validità. Dichiara inoltre di essere informato che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale.

Milano, lì 09/09/2020

Dott. Angelo Pezzi

