

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

**Cognome e Nome** VETTORE GIANNA

**Data di nascita (gg/mm/aaaa)** 24/12/1952

**Qualifica** MEDICO CHIRURGO

**Amministrazione** REGIONE VENETO

**Incarico attuale** RESPONSABILE COORDINAMENTO REGIONALE EMERGENZA-  
URGENZA (C.R.E.U.)  
**In servizio presso** REGIONE VENETO

**Numero telefonico dell'ufficio** 335-8769288

**Fax dell'ufficio** 049-8218126

**E-mail istituzionale** [gianna.vettore@aopd.veneto.it](mailto:gianna.vettore@aopd.veneto.it)  
[gianna.vettore@regione.veneto.it](mailto:gianna.vettore@regione.veneto.it)

### ESPERIENZE LAVORATIVE, ISTRUZIONE E FORMAZIONE

**Titolo di studio** 30/03/1984: **Laurea in medicina e chirurgia** presso l'Università degli studi di Padova. Tesi: *La laparoscopia nello staging e nel Follow-up dei tumori primitivi dell'ovaio.*

**I sessione 1984: Abilitazione all'esercizio della professione medica** presso Università degli Studi di Padova.

**Iscritta all'Ordine dei Medici Chirurghi della provincia di Padova dal 19 giugno 1984** al numero: 05333.

**Altri titoli di studio e professionali** 4/7/1990: **Specializzazione in Medicina Interna** presso l'Università degli studi di Padova. Tesi: *Fattori di prognosi nell'infarto miocardico acuto.*

**17/12/1997: Specializzazione in Cardiologia Clinica** presso l'Università degli studi di Padova I Scuola - diretta dal prof. Dalla Volta - Tesi: IL RISCHIO

VASCOLARE: *Fattori determinanti l'estensione e la localizzazione dell'aterosclerosi.*

- **Oxbridge Certificate I** rilasciato dall'OXFORD School of English, 10/06/1999.
- **Oxbridge Certificate II** rilasciato dall'OXFORD School of English, 05/06/2000.
- **Key English test** (Certificate Number 4367851) rilasciato dall'OXFORD School of English, Giugno 2000.
- **Oxbridge Certificate III** rilasciato dall'OXFORD School of English, 05/06/2001.
- **BTLS Advance** (Basic Trauma Life Support) – American College of Emergency Physician- PADOVA 28-29/09/1998
- **ACLS ISTRUTTORE** (Advanced Cardiac Life Support) dal 21/09/1999 – American Heart Association- Bologna 25/08/2009
- **Instructor/TCF Renewal Checklist** - American Heart Association
- **ATLS Providers** (Advanced Trauma Life Support) 23-24-25 marzo 2000 – American College of Surgeons Committee on Trauma- Bassano del Grappa (VI), rilasciato il 20/08/2009.
- **International guidelines 2000 for CPR and ECC Instructor** – American Heart Association- Torino, 03/12/2001.
- **ALS 2 Providers**(Advanced Life Support 2) – Padova, 30-31/1/2003.
- **AMLS Providers** (Advanced Medical Life Support Course) – Padova, 11-12/04/2003.
- Corso teorico Pratico di **Emergency Ultrasound** – Padova, 23/09/2003.
- **BTLS Providers** (Basic Trauma Life Support) – Refresher – Padova, 6/05/2004.
- **Gestione delle Megaemergenze- Emergenze NBC** – Padova, dal 21/10/2005 al 15/11/2005.
- Corso di **Triage di pronto soccorso Retraining** – Padova, 12/04/2006.
- **BLS Science Update for American Heart Instructors** - 23/05/2006.
- **ACLS Science Update for American Heart**

**Instructors - 23/05/2006.**

- **Emergency Ultrasound...non solo FAST: le nuove frontiere dell'ecografia toracica.** Padova, 2/12/2006.
- **Advance Cardiac Life Support for Experience Provider SIMEU-AHA – Padova, 16/03/2007.**
- **Tecnica di Suture e Trattamento della traumatologia minore in Pronto Soccorso – Padova, 29-30/04/2008.**
- **Le Lesioni Traumatiche del cingolo pelvico.** Limena (PD), 4/4/2009.
- **ACLS Science Update for American Heart Instructors – Bologna, 21-22 maggio 2011.**
- **ATLS Providers (Advanced Trauma Life Support) – American College of Surgeons Committee on Trauma – Refresher Course.** Padova, 7/11/2012.
- **BLS Instructor Update (certificate number IMP16MYBRYWK), 02/07/2016.**
- **ACLS Instructor Update (certificate number IMP1641SA6WY), 02/09/2016.**
- **ATLS Providers (Advanced Trauma Life Support) – American College of Surgeons Committee on Trauma – Refresher Course.** 11/10/2016.

**Esperienze professionali  
(incarichi ricoperti)**

**Allieva interna dal 1980** presso la **III Divisione medica** e **dal gennaio 1985 medico frequentatore** presso la stessa Divisione **fino al 10 ottobre 1989**, dove ha prestato regolare servizio di guardia sia diurna che notturna per tutto il suddetto periodo.

Ha partecipato attivamente **dal marzo 1984 all'ottobre 1989** all'attività del **Servizio di Alcolologia** situato presso la **divisione Medica III dell'Ospedale Civile di Padova** per il trattamento medico-psico-sociale degli alcolisti svolgendo attività sia di terapeuta che di reparto ed ambulatoriale.

Ha svolto attività di **sostituto di medico di base** **dall'aprile 1986 all'ottobre 1989.**

Dall'**11 ottobre 1989** ha avuto l'incarico di **assistente medico, disciplina medicina interna supplente, a tempo pieno** presso il **Pronto Soccorso dell'Ospedale di Padova** e dal **31 ottobre 1989** ha assunto l'incarico di **assistente medico, disciplina medicina interna a tempo indeterminato, a tempo pieno, presso la**

**stessa struttura.**

Dal **6 aprile 1994** è diventata **aiuto corresponsabile ospedaliero, disciplina medicina interna a tempo indeterminato, a tempo pieno** e dal **31 luglio 1999** **dirigente medico a rapporto esclusivo.**

Dal **5 luglio 2001** è stata inquadrata nella disciplina "Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza" (Delibera n° 289 del 23 marzo 2009).

***Mansione di Emergency Physician (medico di medicina d'urgenza) presso il Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliera di Padova con attività assistenziale ripartita nelle seguenti funzioni:***

#### **Area rossa**

- Gestione invasiva e non invasiva delle vie aeree
- Intubazione oro tracheale
- Interpretazione di tracciati elettrocardiografici
- Defibrillazione e cardioversione elettrica
- Posizionamento di Pace Maker transcutanei
- Trombolisi nell'infarto miocardio acuto e nell'ictus ischemico
- Posizionamenti di accessi venosi centrali
- Prelievi arteriosi
- Ventilazione assistita
- Capnografia
- Gestione avanzata del paziente politraumatizzato
- Ecografie addominale e polmonare
- Suture cutanee
- Gastrolusi

#### **Area Verde**

- Visite ambulatoriali
- Gestione dei codici bianchi e dei criteri di appropriatezza di accesso
- Osservazione /degenza Breve
- O.R.I. : ricoveri rapidi intensivi
- Gestione dei Fast Track o percorsi rapidi
- Coordinamento dei percorsi alternativi
- Coordinamento trends di distribuzione dei ricoveri
- Monitoraggio dell'appropriatezza dei ricoveri
- Coordinamento e monitoraggio di una corretta applicazione del codice colore triage sia in entrata che in uscita.
- Coordinamento e monitoraggio di una corretta applicazione dei ticket.

- Gestione dei traumi minori e dei traumi chiusi
- Trattamento e Suture di ferite cutanee
- Monitoraggio e coordinamento dei tempi di attesa dei pazienti dell'area verde
- Monitoraggio continuo dei flussi di accesso e delle variabili riscontrate nelle 24 ore.
- Coordinamento con il C.U.P. per un corretto monitoraggio della programmazione delle visite ambulatoriali.
- Coordinamento con il Servizio delle Professioni Sanitarie per il monitoraggio ed integrazione sia dell'attività radiologica del servizio dislocato in PS, che del Servizio Trasporto Malati.
- Coordinamento con l'AVO e La Croce Rossa, nell'attività di volontariato in reparto.
- Gestione dei protocolli operativi con i reparti specialistici nel coordinamento dell'attività ambulatoriale.
- Corretta gestione dei flussi dei pazienti da fuori ULSS con stretto monitoraggio incrociato con il 118.

Dal 1 giugno 2004 al 30 settembre 2007 e dal 1 gennaio 2008 al 31 ottobre 2012, è Responsabile della Struttura Semplice "Area Verde" afferente alla Struttura Complessa Accettazione e Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliera di Padova.

Dal 2007 è stata nominata **vicedirettore** (Dirigente Sostituto nei casi e nelle modalità previste dall'art. 18 CC.CC.NN.LL 1998/2001) della Struttura Complessa Accettazione e Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliera di Padova. *In tale veste ha collaborato alla realizzazione dei seguenti progetti:*

- **Scuola Di Formazione** In Pronto Soccorso e Medicina D'urgenza.
- **Linee Guida Sanitarie** del Dipartimento interaziendale di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza : *Programma di trasformazione di un sistema di emergenza convenzionale in modello monospecialistico.*
- **Regolamentazione dei ricoveri** : dal Dipartimento Interaziendale di Pronto Soccorso alle Unità Operative di Area Medica dell'AO e dell'OSA: *Dai tabulati di distribuzione dei pazienti nei reparti medici e dai tabulati riassuntivi (presenti nel nostro manuale di accreditamento depositato sia in Azienda sia nella Segreteria del Reparto) a partire dal 1998 fino all'ottobre 2010, sia sugli accessi globali effettuati in AO ed all'OSA, sia*

*sui ricoveri ed i trasferimenti effettuati, si può evvidenziare un progressivo calo degli stessi che si è mantenuto costante nel corso degli'anni. Per quanto riguarda l'ospedale S. Antonio riportiamo dati analoghi fino al 30 giugno 2010, data in cui è avvenuta la cessazione del Dipartimento interaziendale e la completa autonomia gestionale.*

- **Codifica diagnosi** di Pronto Soccorso.
- **Ottimizzazione delle funzioni** di Degenza/Osservazione Breve
- **Indicatori di Qualità** Monitoraggio Sistematico
- **Pronto Soccorso** – Mission secondarie
- **Ricoveri assistenziali**
- **Accreditamento L 22**

**Dal 1 ottobre 2007 al 31 gennaio 2008** è stata comandata dall'Azienda Ospedaliera di Padova all'Azienda ULSS n.16, in qualità di **Dirigente Medico a rapporto esclusivo – disciplina medicina e chirurgia accettazione d'urgenza a tempo indeterminato, con rapporto a tempo unico.** Nello stesso periodo in comando presso il Dipartimento Interaziendale di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza ULSS16 in quanto responsabile della struttura semplice di **"Gestione organizzativa e pronto soccorso"** con una mission e funzioni organizzative analoghe a quelle gestite in Azienda Ospedaliera.

**Dal 2008 fino al 30 giugno 2010** è stata nominata vicedirettore (Dirigente Sostituto nei casi e nelle modalità previste dall'art. 18 CC.CC.NN.LL 1998/2001) del Dipartimento Interaziendale di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso (Accettazione e Pronto Soccorso AOP- Pronto Soccorso e Medicina d'urgenza ULSS n.16).

**Dal maggio 2008** è referente aziendale per la **"Prevenzione delle patologie da elevate temperature nella popolazione anziana della Regione Veneto"**. (Protocollo n. 270648).

Dichiara di aver partecipato come sperimentatore allo studio **Protocollo C1 1304-01 "Studio randomizzato, controllato con placebo, in doppio cieco di fase III per valutare l'efficacia e la sicurezza dell'inibitore ricombinante del fattore C1 umano per il trattamento di attacchi acuti in pazienti con angioedema ereditario"** condotto presso l'Azienda Ospedaliera di Padova.

Dichiara di aver partecipato come sperimentatore allo studio **Protocollo JE049-3101** *“Studio multicentrico in aperto per la valutazione della sicurezza, della tollerabilità locale della praticità e dell’efficacia di una formulazione per autosomministrazione sottocutanea dell’icatibant nel trattamento di attacchi acuti di angioedema ereditario”* condotto presso l’Azienda Ospedaliera di Padova.

Dall’anno accademico **2008-2009** a tutt’oggi è responsabile dell’organizzazione formativa degli specializzandi afferenti alle scuole di specializzazione (Tronco comune) in Medicina d’Emergenza-Urgenza, Medicina Interna, Ortopedia, Pneumologia, Reumatologia, Medicina del Lavoro, Nefrologia, Neurologia dell’Università degli Studi di Padova e del corso di Formazione di Medicina Generale patrocinato dall’Ordine dei Medici.

Nel **2009** è stata Professore a contratto presso la Scuola di Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia dell’Università degli Studi di Padova (direttore prof. Aldegheri)

Dall’anno accademico **2008-2009** a tutt’oggi ha svolto attività didattica e di tutoraggio teorico-pratico nella Scuola di Specializzazione in Medicina d’Emergenza-Urgenza dell’Università degli Studi di Padova (direttore prof. C. Merkel).

Dal **febbraio 2010** è stata nominata componente del comitato tecnico per la gestione Aziendale “del progetto HPH (Health Promoting & Health Services) – quadriennio **2009-2012**”. Delibera Direttore Generale n. 1304 del 29/12/2009

Nell’**aprile 2010** con Delibera del Direttore Generale n. 379 del 22/04/2010 è risultata idonea ad incarico di Direttore U.O.C. Accettazione e Pronto Soccorso dell’ULSS 16 di Padova (prot. n. 43726).

Dal **maggio 2010** è stata nominata componente del comitato per la “Gestione del rischio clinico”.

Dal **1 luglio 2010 al 31 dicembre 2016**, con Delibera 736 del 30 giugno 2010, Le è stato affidato l’incarico di Sostituto Responsabile della Struttura Complessa “Accettazione e Pronto Soccorso” presso l’Azienda Ospedaliera di Padova”, ai sensi dell’art. 18 del CC.NN.LL.1998/01.

Dal **1/1/2011** ad oggi è Consigliere dell’Ordine dei Medici di Padova.

Dal **1 novembre 2012** a tutt’oggi è Responsabile della Struttura Semplice a valenza Dipartimentale di “Coordinamento Flussi di Ricovero” presso il Dipartimento Sperimentale Interaziendale dell’Area dell’Emergenza e Urgenza dell’Azienda Ospedaliera di Padova.

Con Delibera 1268 del 31 ottobre 2014, a seguito dell'approvazione del nuovo Atto aziendale la struttura Semplice a valenza Dipartimentale è stata **rinominata** con decorrenza 27 ottobre 2014, come UOSD "Osservazione Breve Intensiva".

***La mission e le funzioni organizzative a integrazione della precedente, comprendono:***

*Gestione dei pazienti non critici:*

- *Definitiva- istruzioni per il paziente*
- *con riferimento al curante o ad Unità Specialistiche ambulatoriali*
- *Ricovero (appropriatezza)*

*Gestione dei percorsi brevi: criteri di inclusione ed esclusione, linee guida.*

*Gestione dell'osservazione/degenza breve: criteri di inclusione, esclusione. Linee guida.*

*Gestione di Ricoveri rapidi Intensivi (ORI): criteri di inclusione, esclusione. Linee guida.*

*Gestione delle problematiche minori con contenimento dei tempi di attesa soprattutto nelle ore di punta, senza distogliere significative risorse mediche infermieristiche dalla gestione dei critici: criteri di inclusione, esclusione linee guida.*

*Gestione dei "Codici Bianchi" – monitoraggio delle cause di accesso inappropriato.*

*Gestione dei pazienti con problematiche assistenziali.*

*Gestione delle prove ergometriche in PS per la definizione dei dolori toracici a basso-medio rischio coronarico.*

**Attualmente è referente per l'Azienda Ospedaliera di Padova per il "Progetto Regionale sulla attivazione della figura dell'assistente di sala nei Pronto Soccorso del Veneto" (progetto GAPS, DGR n.74 del 2014).**

**Dal settembre 2010** è inserita nei seguenti gruppi di lavoro in collaborazione con la Dirigenza dell'Azienda Ospedaliera di Padova:

- Progetto di stesura del percorso aziendale sulla "Modalità di gestione delle urgenze di utenti non ricoverati".
- Progetto per il controllo dei flussi dei pazienti dell'Area Vasta Provinciale.
- Progetto d'identificazione e screening di possibili forme tubercolari nella popolazione extracomunitaria della Provincia Padovana.
- Progetto assistenziale sulla gestione del paziente con sospetto Ictus ( fase conferma diagnostica e Pronto Soccorso )
- Progetto di stesura del percorso assistenziale



sulla gestione del dolore toracico ( fase conferma diagnostica e Pronto Soccorso )

- Progetto e gruppo di lavoro per la stesura aziendale delle linee guida aziendali sulla gestione del dolore toracico.
- Progetto e gruppo di lavoro per la stesura aziendale delle linee guida aziendali sulla gestione del paziente con disfagia.
- Progetto e gruppo di lavoro per la stesura aziendale delle linee guida aziendali sulla istruzione operativa della modalità di attivazione del Servizio Endoscopia Digestiva d'Urgenza.

**A marzo 2015 è risultata idonea ad incarico di Direttore della S.C. DI Accettazione e Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero Immacolata Concezione di Piove di Sacco.**

**Dal 15 settembre 2016 a tutt'oggi** è stata comandata in Regione con il titolo di **responsabile del Coordinamento Regionale Emergenza-Urgenza (C.R.E.U.) della Regione Veneto.**

In tale veste coordina l'attività di tutti i Pronti Soccorso e dei 118 del Veneto. Rappresenta la Regione Veneto nelle riunioni periodiche al Ministero della Salute sia per il monitoraggio degli indicatori da attivare nei PS/118 nella raccolta ed analisi dei flussi EMUR che nella stesura e negli aggiornamenti dei protocolli In collaborazione con il "Coordinamento Regionale per i controlli sanitari, per l'appropriatezza delle liste d'attesa e la sicurezza del paziente", **monitoraggio degli indicatori di performances** stabiliti sia a livelloregionale che Ministeriale per i Pronto Soccorsi e il SUEM/118.

Gli indicatori principalmente analizzati riguardano i **tempi di presa in carico e di permanenza in PS**, calcolati al 90° percentile per i codici bianchi e verdi, **l'appropriatezza di Triage in uscita, l'appropriatezza dell'O.B.I.**, analisi delle **procedure Fast Track**, il **tempo di allarme-target** per i codici rossi e gialli. Controllo sulla corretta **applicazione del ticket di ProntoSoccorso e applicazione dei codici ICD-9** alla chiusura delle cartelle di Pronto Soccorso.

. In collaborazione con il "Coordinamento Regionale per i controlli sanitari, per l'appropriatezza delle liste d'attesa e la sicurezza del paziente", è consulente quale tecnico esperto nell'ambito di ispezioni e analisi di eventi avversi (**Clinical Risk Management**).

·Proposta di nuove strategie organizzative nelle U.O.C. di Pronto Soccorso con scarse performances ( nel 2017 Vicenza, Verona, Treviso, Arzignano, Valdagno, Mestre, Adria, Cittadella, Thiene, Chioggia, Rovigo) e **monitoraggio dei risultati attraverso gli indicatori regionali considerati negli obiettivi dei Direttori Generali** richiesti alle 9 ULSS ed alle 2 Aziende

Sanitarie Venete.

· Con l'obiettivo di ottenere una gestione più appropriata dei malati e migliorare i tempi di attesa in Pronto Soccorso, sono stati organizzati due **progetti pilota** in partenza all'inizio del 2018 presso alcune Aziende/ULSS selezionate dalla regione. Il primo progetto riguarda l'applicazione di un **modello di Triage basato su 5 codici di priorità** (come previsto dalle linee guida Ministeriali in fase di pubblicazione), mentre il secondo prevede un **percorso agevolato per gli anziani fragili**, categoria spesso di difficile gestione e in costante aumento negli ultimi anni.

· Rappresentante della Regione Veneto al **Gruppo Interregionale Emergenza-Urgenza - Commissione Salute per l'area Emergenza-Urgenza** presso il **Ministero della Salute** partecipando alla redazione di documenti nazionali d'indirizzo.

· Partecipazione all'attività di definizione dei **flussi EMUR** nell'ambito del Nuovo Sistema Informatico Sanitario (**NSIS**) al Ministero della Salute; in tale sede sono state proposte l'introduzione di un nuovo indicatore per i PS che includa il **tempo di boarding** (misurazione effettiva del tempo necessario per concludere la valutazione dei pazienti in PS non condizionata dalle criticità dei reparti di accoglienza) e l'inserimento nel tariffario nazionale di un **codice specifico numerico** per un corretto monitoraggio di tutte le prestazioni eseguite nei PS ai fini di un'effettiva valutazione del carico di lavoro dei PS delle Aziende/ULSS della Regione.

· Verifica del regolare invio da parte dei PS e delle C.O. SUEM/118 dei **flussi EMUR** in relazione al rispetto degli **indicatori B1.1 e B1.2** previsti dalla griglia **LEA**.

· Supervisiona le **procedure di accreditamento** trasporto con ambulanza- trasporto e soccorso con ambulanza delle strutture convenzionate territoriali. Partecipa alla Commissione Regionale per la Tecnologia e l'Edilizia (**C.R.I.T.E.**) nell'ambito degli interventi riguardanti il settore dell'Emergenza-Urgenza.

· Referente per l'area emergenza-urgenza in gruppi di lavoro regionali per la formulazione di **reti cliniche e percorsi assistenziali** condivisi in tutto il territorio della Regione Veneto. In dettaglio, durante il suo mandato la Dr.ssa Vettore ha partecipato all'aggiornamento della Rete Clinica per l'ictus, alle attività di programmazione del Percorso Nascita, della Rete del Trauma, che ha portato all'identificazione del presidio ospedaliero di Camposampiero quale CTO di riferimento regionale, del percorso sulla gestione del paziente con sindrome vertiginosa, al gruppo di lavoro per la definizione delle indicazioni alla broncoscopia d'urgenza e allo studio per l'attivazione del volo notturno dell'elisoccorso.

· Collabora con Protezione Civile al fine di organizzare un **progetto formativo condiviso** per personale SUEM e PS **per la gestione dell'intervento in caso di grande**