

**CURRICULUM PROFESSIONALE**  
(EX ART. 8 D.P.R. N. 484/1997)

La sottoscritta **Rovere Maria Elena**

nata il

*consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo Unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità*

DICHIARA

**di essere in possesso della Laurea** in Medicina e Chirurgia  
conseguita in data 7 aprile 1995  
presso l'Università degli Studi di Torino

**di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici** della Provincia di Torino  
dal 20/12/2004 n° di iscrizione 20364 (proveniente da Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Vercelli, prima iscrizione Albo 19/6/1995)

**di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:**

1) Disciplina: Cardiologia  
conseguito in data 17 novembre 1999 presso l'Università di Torino ai sensi del DLgs 257/1991  
durata anni 4

**di non aver frequentato il corso di formazione manageriale ai sensi art. 16 quinquies comma 2 del D. Lgs. 30.12.1992 e ss.mm.ii. e Accordo Stato Regioni del 10 luglio 2003**

## TITOLI DI CARRIERA

### **di prestare servizio con rapporto di dipendenza**

presso l' "Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano", Ente Pubblico  
sede Torino largo Filippo Turati n 62  
Posizione funzionale Dirigente Medico Disciplina di inquadramento Cardiologia  
dal 1° giugno 2000 a tuttora con rapporto a tempo indeterminato  
Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79

### **di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza**

presso l'Ospedale Civile SS Anunziata, Ente Pubblico  
sede Savigliano (CN) via Ospedali n 9  
Posizione funzionale Dirigente Medico Disciplina di inquadramento Cardiologia  
dal 2 gennaio 2000 al 31/5/2000  
Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79

### **che la tipologia delle istituzioni e delle prestazioni erogate nelle strutture in cui è stata svolta attività con rapporto di lavoro subordinato è la seguente:**

Denominazione e tipologia Ente: Clinica Eporediese, Istituto ad Alta Specializzazione, Ente Privato  
convenzionato con SSN sede Ivrea, via Castiglia n 27  
Posizione funzionale Assistente Disciplina di inquadramento Medicina Interna, 40 ore settimanali  
Da ottobre 1996 a gennaio 1997  
Tipologia S.C. Medicina  
Tipologia prestazioni erogate dalla struttura: Ricoveri ordinari e prestazioni ambulatoriali (visita cardiologiche, ecocardiogramma, test ergometrico, ECG, ECG dinamico secondo Holter)

## INCARICHI DIRIGENZIALI ai sensi art 27 C.C.N.L. 8.06.2000:

### **di essere stato titolare dei seguenti incarichi dirigenziali**

denominazione Incarico: Collaboratore Istituzionale in qualità di Verificatore delle Aziende Sanitarie della Regione Piemonte. Del ARESS n.63 16/2/2009

tipologia di incarico: art. 27 lettera C (incarico ispettivo)

lett. a) incarico di direzione di struttura complessa (ricompresi incarico di direttore di dipartimento, di distretto sanitario o di presidio ospedaliero); lett. b) incarico di direzione di struttura semplice; lett. c) incarichi di natura professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio, e ricerca, ispettivi, di verifica e di controllo, lett. d) incarichi di natura professionale conferibili ai dirigenti con meno di cinque anni di attività.

dal 29/4/2009 presso ARESS ed Aziende Ospedaliere della Regione Piemonte

Descrizione attività svolta

Nell'ambito del progetto ARESS "Qualità e Accreditamento" per facilitatori/verificatori delle Aziende Sanitarie Regione Piemonte nel 2008, in seguito a selezione effettuata dalla direzione sanitaria di presidio dell'AO Ordine Mauriziano Torino, frequenza al corso di formazione inerente:

- Il miglioramento della qualità nelle Aziende Sanitarie: concetti di base e modelli di riferimento
- La valutazione ed il miglioramento nelle Aziende Sanitarie: la metodologia di lavoro
- La gestione per processi, i percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali e l'appropriatezza clinica ed organizzativa
- Tecniche di miglioramento. Il processo di audit: preparazione e conduzione
- Gli strumenti dell'accreditamento: il manuale di accreditamento

Gli strumenti dell'accreditamento: i percorsi di riferimento (All 1-2-3-4-5-6)  
In seguito al conseguimento dell'idoneità, (All 7) identificazione come coordinatore e partecipazione in tale veste alle verifiche ispettive relative ad alcuni percorsi assistenziali (infarto miocardico acuto, protesi d'anca, tumori colon-retto).  
Tale attività prevedeva la verifica delle eventuali non conformità rispetto al percorso di riferimento, la redazione e l'invio di una relazione all'organo regionale coordinatore, la valutazione del piano di adeguamento e la verifica successiva del superamento delle non conformità.

#### ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITA'

**di svolgere/aver svolto le seguenti attività con ulteriori ambiti di autonomia/responsabilità**

Dal 2017 a tuttora

Presso SC Cardiologia AO Ordine Mauriziano

Tipologia attività **Attività clinica di reparto**

Descrizione attività svolta:

Gestione pazienti ricoverati in reparto di Cardiologia in elezione per procedure di rivascolarizzazione percutanea, ablazione di aritmie, impianto PM, impianto percutaneo di protesi aortiche (TAVI), impianto di Mitra-clip. Preparazione dei pazienti alle suddette procedure, effettuazione di ecocardiogramma pre e post procedura, gestione nelle varie fasi della degenza con gestione eventuali complicanze.

Gestione clinica pazienti ricoverati per ampio spettro di patologie cardiache (scompenso cardiaco, cardiopatia ischemica, cardiomiopatie, cardiopatie valvolari, disturbi del ritmo e conduzione) nelle varie fasi del decorso clinico con gestione delle complicanze.

Gestione del paziente con scompenso cardiaco in regime di ricovero ordinario, attuazione di un programma di ricovero breve per ciclo di terapia infusionale con farmaci inotropi per pazienti con scompenso avanzato, gestione post-ricovero in DH per terapia iniettiva.

Dal 2010 a tuttora

Presso SC Cardiologia AO Ordine Mauriziano

Tipologia attività **Attività clinica**

Descrizione attività svolta:

Gestione pazienti in fase acuta con ampio spettro di cardiopatie (cardiopatia ischemica STEMI-NSTEMI-SCA, cardiopatie valvolari, scompenso cardiaco, embolia polmonare) all'accesso in PS (diagnosi e stabilizzazione del paziente) ed in tutte le fasi del decorso (UTIC e reparto). Gestione clinica dell'UTIC durante i turni di guardia.

Dal 1/1/2009 al 1/7/2017

Presso Ambulatorio di Cardiologia SC di Cardiologia AO Ordine Mauriziano

Tipologia attività: **Attività ambulatoriale**

Descrizione attività svolta

Diagnostica non invasiva con esecuzione di ecocardiogramma transtoracico (1000 esami/anno) anche con tecnica 3D, transesofageo (150 esami/anno), eco-stress (10 esami/anno).

Esecuzione di ecocardiogrammi transtoracici di II livello con contrasto sonografico per la valutazione di shunt intracardiaci.

Esecuzione di ecocardiogrammi transtoracici e transesofagei in sala di emodinamica per guida intraprocedurale nel trattamento delle cardiopatie strutturali.

Effettuazione di test ergometrici (500 esami/anno) e visite cardiologiche (800/anno)

2013-2014 Ambulatorio e DH SC Cardiologia AO Ordine Mauriziano

Tipologia attività: **Responsabile ambulatorio e DH**

Descrizione attività svolta

Organizzazione e coordinamento dell'attività dell'ambulatorio di cardiologia, servizio ad alto volume di prestazioni ed alta complessità organizzativa che eroga le seguenti prestazioni: ECG, visita cardiologica, ecocardiogramma transtoracico, transesofageo, 3D, ecocontrasto, ecostress, test ergometrico.

L'attività ambulatoriale prevede inoltre sedute settimanali superspecialistiche dedicate alle seguenti patologie: cardiopatia ipertrofica, scompenso cardiaco, cardio-oncologia, ipertensione polmonare, ecocardiografia pediatrica, ecocardiografia post intervento cardiocirurgico.

Coordinamento dell'attività per obiettivi (Aziendali e Regionali) con particolare riguardo al numero di prestazioni erogate ed al contenimento delle liste di attesa.

- Co-referente dell'ambulatorio scompenso con gestione dei pazienti in regime ambulatoriale ed in regime di DH

2009-2010-2011

Tipo di attività: Componente del team multidisciplinare per l'attivazione del **programma TAVI** (impianto percutaneo di protesi valvolari aortiche) in qualità di **referente per la diagnostica ecocardiografica**

Descrizione attività svolta: Training con il team multidisciplinare componente l'equipe (Edwards Sapien THV Training program) presso Rouen Training Center at Hopitalle C. Nicolle, Faculté de Médecine et de Pharmacie (prof Alain Cribier), 8-9 settembre 2009 Rouen France (All 9) e presso King's College Hospital (prof Olaf Wendler) London (frequenza volontaria di due giorni) Esecuzione di ecocardiogrammi pre procedura (selezione dei pazienti), intraprocedura e di follow-up per i primi tre anni di attivazione del progetto

Dal 2010 a tuttora

presso SC Cardiologia ed UO Medicina Nucleare Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano

Tipologia attività **Referente Cardiologia Nucleare per la SC di Cardiologia**

Descrizione attività svolta

Dopo training interno e corso di formazione AIMN (Corso itinerante in Cardiologia Nucleare:

Interpretazione e report della Gated SPECT 7/4/2011 (All 10) partecipazione attiva all'attività di Cardiologia nucleare (scintigrafia miocardica da stress): selezione dei pazienti, indicazione della tecnica di esame idonea, refertazione dello stress test ed interpretazione delle immagini .

Discussione con medico nucleare dei risultati e refertazione congiunta delle scintigrafie miocardiche come dal LG AIMN (150 esami/anno)

Dal 2016 a tuttora

Presso AO Ordine Mauriziano

Tipologia attività **Attivazione ambulatorio DOAC**

Descrizione attività svolta

Elaborazione ed attivazione del progetto di un ambulatorio per la gestione della terapia con i nuovi anticoagulanti orali con sedute a cadenza settimanale.

Partecipazione al gruppo aziendale per la stesura delle Linee Guida Aziendali per la gestione perioperatoria della terapia anticoagulante

Dal 2009 a tuttora

Presso AO Ordine Mauriziano

Tipologia attività **Attivazione di ambulatorio multidisciplinare per la diagnosi e cura dell'ipertensione polmonare**

Descrizione attività svolta

Elaborazione di un PDTA, creazione di un team multidisciplinare (cardiologo clinico, cardiologo emodinamista, reumatologo, pneumologo, radiologo) ed attivazione di percorsi facilitati all'interno

dell'Azienda Ospedaliera per la corretta gestione dei pazienti con ipertensione arteriosa polmonare. Attivazione ed esecuzione di sedute ambulatoriali dedicate (visita cardiologica ed ecocardiogramma) per work-up diagnostico, discussione multidisciplinare delle strategie diagnostico-terapeutiche e follow-up

Dal 1/6/2000 al 31/12/2009

presso Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano, Reparto di Cardiocirurgia

Tipologia attività **Responsabile della diagnostica ecocardiografica perioperatoria in cardiocirurgia**, attività clinica di reparto

Descrizione attività svolta

- Diagnostica ecocardiografica pre, intra e post operatoria in cardiocirurgia.

Effettuati corsi per la certificazione di competenza in ecocardiografia trans toracica e trans esofagea SIEC e training teorico-pratico presso Ospedale San Raffaele di Milano: Master di ecodoppler in cardiocirurgia 10-12/12/2004 (All 10a), MITRALE Meeting Italiano Tecniche Riparative Avanzate Live Ecocardiografia 25-27/10/2004 (All 11) con refreshing a cadenza annuale a frequenza volontaria.

Esecuzione di oltre 1000 ecocardiogrammi transesofagei intraoperatori per pianificazione della strategia chirurgica (nella chirurgia riparativa mitralica), controllo intraoperatorio dei risultati e guida allo svezamento dalla circolazione extracorporea.

- Main investigator del centro per la diagnostica ecocardiografica nello studio multicentrico italiano sulle protesi aortiche stentless Sorin Freedom

- Gestione clinica del paziente candidato ad intervento cardiocirurgico, preparazione all'intervento e gestione post operatoria in regime sub intensivo e di degenza ordinaria. Gestione di posti letto monitorizzati per la ventilazione non invasiva e l'ultrafiltrazione in reparto di degenza

#### ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITA'

**di aver svolto le seguenti attività con ulteriori ambiti di autonomia/responsabilità**

Da settembre 2017 a tuttora

presso Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano

tipologia attività **Componente "Commissione farmaceutica interna"** Delibera DG 613 11/09/2017 (All 12)

Descrizione attività svolta

-Promozione dell'informazione ed aggiornamento sui farmaci

-Monitoraggio dei comportamenti prescrittivi

-Ricondurre i comportamenti prescrittivi entro i limiti delle indicazioni autorizzate

-Valutare l'impatto delle prescrizioni ospedaliere sulla spesa farmaceutica ospedaliera

-Svolgere il ruolo di Commissione Terapeutica Ospedaliera (CTO) per la definizione e/o l'aggiornamento del Prontuario Terapeutico Ospedaliero (PTO) e per la discussione delle problematiche correlate all'utilizzo dei farmaci, comprese le ricadute economiche

Nel 2018 referente aziendale nell'ambito del **Progetto metropolitano per la continuità ospedale territorio H-T dei pazienti in trattamento con medicinali appartenenti alle categorie altospendenti** (individuati dalla DGR 26.6421 obiettivo 5.1 del 26/1/2018), parte del gruppo di lavoro che ha effettuato la revisione della tabelle relative ai farmaci cardiovascolari

Dichiara inoltre:

di essere co-investigatore per il progetto **ANMCO Blitz-Hf**, registro italiano per raccolta di dati epidemiologici, valutare e migliorare la qualità delle cure dei pazienti con scompenso cardiaco (All 13)

di aver fatto parte del **consiglio direttivo ANMCO Piemonte e Valle d'Aosta** dal 2004 al 2007 (due mandati)

di essere stata **referente regionale ANMCO per l'area chirurgica** dal 2005 al 2007

di aver partecipato al "Progetto per la riduzione del ritardo evitabile nell'infarto miocardico acuto nell'ASL 17" essendo parte del comitato organizzativo (pubblicazioni 15-16)

Di aver frequentato i seguenti **corsi di aggiornamento**:

n°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno o dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ec m
1	MICOM	Nuove prospettive nella gestione dello scompenso cardiaco	13-14/4 /2018	6	Pollenzo	si
2	ANMCO	Come migliorare la qualità delle cure nei pazienti con scompenso cardiaco: il progetto BLITZ HF	27-28/10 /2017	8	Milano	
3	ESC	Optimizing Patient Care: Insights into the recent ESC/ERS guidelines on pulmonary hypertension_Highlights for the clinician	30/8/ 2016	2	Roma	si
4	ESC	Optimizing patient care: A state of the art update on PH management	27/8/2016	2	Roma	si
5	AO San Luigi Orbassano	Aggiornamenti in tema di ipertensione polmonare	3-4/12/2015	7	Torino	si
6	ISCP St George's University London	International cardiovascular workshop	26-28/11/2015	20	London	
7	SIEC	Corso di formazione in ecografia cardiovascolare trans esofagea	9-11/10/ 2014	16	Torino	
8	e-Belf	Ipertensione polmonare. Quando l'approccio è condiviso: novità 2014	21/10/2014	6	Torino	si
9	AIMN	Corso itinerante in Cardiologia Nucleare Interpretazione e report della Gated SPECT	7/4/2011	6	Milano	

9	e-Belf	Corso teorico-pratico di ecocardiografia tridimensionale	14/10/2010	8	Torino	si
10	Università degli studi di Pavia Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo Pavia	Corso di perfezionamento su IPERTENSIONE POLMONARE	4-5/5/2009	12	Terruggia (Al)	
11	Faculté de Medecine et de Pharmacie, Rouen Edwards	Edwards Sapien THV Training program	8-9/9/2009	12	Rouen	
12	ANMCO	Corso clinico-pratico di cardiologia preventiva e riabilitativa	10-11/4/2008	4	Verona	si
13	SIEC	Corso per la certificazione di competenza in ecografia cardiovascolare generale	6-9/11/2007	12	Torino	si
14	St Jude Medical	La malattia dell'efflusso aortico	10/2/2007	2	Firenze	
15	ANMCO	Il cardiologo e il sistema di interlocutori	5-6/10/2004	4	Caselle Torinese (To)	Si
16	Fondazione 3M	Tecnologia e comunicazione al servizio del paziente	7/11/2003	4	Milano	
17	St Jude Medical HSR Ospedale San Raffaele	MITRALE Meeting Italiano Tecniche Riparative Avanzate Live Ecocardiografia	25-27/10/2004	12	Milano	si
18	HSR Ospedale San Raffaele	Master di ecodoppler in cardiocirurgia: l'ecocardiografia nella chirurgia non trapiantologica dell'insufficienza cardiaca	10-12/12/2003	12	Milano	
19	Dipartimento Cardiovascolare Nuova Casa di Cura Città di Alessandria	Corso superiore di cardiologia di interesse cardiocirurgico Valvulopatia aortica	17-18/1/2003	12	Alessandria	
20	The International School of Medical Sciences	115 <sup>th</sup> Course: Basic aspects of cardiac surgery today and update	7-13/4/2003	16	Erice	
21	SICOA ASO Alessandria	Corso di cardiocirurgia on line Filosofia, etica e pratica e controversie in cardiologia e cardiocirurgia	18-20/9/2003	12	Alessandria	

Di aver partecipato a numerosi congressi nazionali ed internazionali quale **UDITORE** tra cui:

n°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ec m
1	ANMCO	Stati generali ANMCO Piemonte e Valle d'Aosta	13/10/2018		Casale Monferrato	
2	MEDI K	Est practice from cardiovascular evidence	23/5/2018			
3	MICOM	La medicina basata sull'evidenza: Evolocumab	14/9/2017		Torino	
4	Actellon	Achieve more-optimizing management in PAH	23-25/3/2018		Madrid	
5	ESC	ESC congress 2017	26-30/8 2017		Barcelona	si
6	ESC	ESC congress 2016	27-31/8 2016		Roma	si
7	ESH	22nd european meeting on hypertension and cardiovascular protection	26/29/4 2012		Londra	
8	Royal College of physicians	Eurothrombosis 2016	29/9 1/10 2016		Londra	si
9	CD Pharma	CHART-definizione PTA per pazienti in terapia con I NAO	29/10/2014		Torino	
10						
11	SIC	75° congresso nazionale	13-15/12 2014		Roma	si
12	Policlinico Umberto I Roma	Iperensione arteriosa polmonare: gestione clinica dei pazienti	25-26/10 2013		Roma	si
13	NADIREX	L'ecocardiografia nell'ipertensione polmonare	12/6/2012		Pavia	si
14	SYMPOSIA	Iperensione polmonare Attualità diagnostico-terapeutiche e modelli organizzativi nella realtà piemontese 2° simposio	31/3/2012		Cavaglià (Bi)	si
15	AIM	La terapia antiaggregante nel paziente affetto da sindrome coronarica acuta	25/1/2012		Torino	
16	ANMCO SIEC SICI-GISE	I forum congiunto ANMCO-SIEC-SICI-GISE sul trattamento del forame ovale	30/3/2012		Torino	si
17	ISCP	Workshop on management of hypertension, atrial fibrillation and stroke	22-24/6/2012		Berlin	

18	ELSEVIER	Paziente iperteso non controllato: esperienze acquisite e innovazione terapeutica	19/4/2012		Saronno	
19	ESH	22nd european meeting on hypertension and cardiovascular protection	26/29/4/2012		Londra	
20	ACTELION	10 <sup>th</sup> pulmonary hypertension forum	25-27/3/2011		Munich	
21	ISCP	Workshop on management of hypertension, atrial fibrillation and stroke	17-19/6/2011		Londra	
22	ICNC	Nuclear cardiology and cardiac CT	15-18/5/2011		Amsterdam	
23	AO Ordine Mauriziano	Percorso gestionale dell'insufficienza respiratoria: ventilazione meccanica non invasiva	19/3/2010		Torino	si
24	AO Ordine Mauriziano	PDT del paziente cardiopatico sottoposto a chirurgia non cardiaca presso l'AO Ordine Mauriziano	3/2/2010		Torino	si
25	ANMCO	40° congresso nazionale	4-7/6/2009		Firenze	Si
26	NADIREX	Aggiornamento percorsi nell'ipertensione polmonare	4-5/2009		Terruggia (AI)	si
27	I.P.	IV Congresso nazionale di eco cardiocirurgia	10-12/3/2010		Milano	si
28	ISH	24th scientific meeting of the International society of hypertension	30/9 4/10/2012		Sidney	si
29	ANMCO	Corso clinico-pratico di cardiologia preventiva e riabilitativa	10-11/4/2008		Torino	si
30	ANMCO	41° congresso nazionale	19-22-5/2010		Firenze	si
31	ANMCO	39° congresso nazionale	30/5/2/6 2008		Firenze	Si
32	ANMCO	35°congresso nazionale	22-26/5/2004		Firenze	si
33	ANMCO	33°congresso nazionale	18-22/5/2002		Firenze	si
34	ANMCO	32°congresso nazionale	20-23/5/2001		Firenze	si

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE/MODERATORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi:

n°	ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno o dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO
1	Aristea	LINKECIC: Cosa chiedere e cosa fare al paziente con cardiopatia ischemica cronica	10/11/2018	4H	Torino
2	Università degli studi di Torino Città della Salute di Torino	30 Giornate cardiologiche torinesi	25-27/10/2018	30'	Torino

3	ANMCO	49° congresso nazionale	31/5-2/6 2018	30'	Rimini	si
4	MICOM	Highlights di Cardiologia: question time	7/2 2018	60'	Torino	si
5	Medi K Boehringer Ingeheim	PRAggressus Practical experience in FANV e TEV	22/11/2017	4H	Torino	
6	MICOM	La terapia anticoagulante orale nella fibrillazione atriale Gestione integrata tra medicina generale e specialista cardiologo	25/10/2017	2H	Torino	si
7	Azienda Ospedaliero-Universitaria Città della salute di Torino	Gestione integrata dell'ipertensione polmonare: dal territorio all'ospedale	13/10/2017	30'	Torino	s
8	Medi K	Pra-evolution. Terapia anticoagulante: la condivisione delle analisi critiche dalla consensus alla pratica clinica	24/5/2017	2H	Torino	
9	e-belf	Anticoagulanti diretti: istruzioni per l'uso in cardiologia (e non solo)	24/5/2017	2H	Torino	s
10	AIM	Evolution is NAO Nuovi scenari nel trattamento anticoagulante orale	8/2/2018	2H	Torino	s
11	OMCEO Torino	Eventi cardiaci acuti nel genere femminile	11/6/2016	30'	Torino	
12	Associazione Italiana Psicogeriatria	Corso interregionale AIP	13-14/5/2016	30'	Torino	s
13	ANMCO 2014	45° Congresso Nazionale	29-31/5/2014	30'	Firenze	s
14	Azienda Ospedaliero-Universitaria Città della Salute di Torino	L'ecocardiografia nello screening delle popolazioni a rischio di IPAH Nuovi percorsi diagnostici e terapeutici	25/01/2014	30'	Torino	s
15	SIEC	XVI Congresso Nazionale	1/5/2014	30'	Torino	s
16	Actelion	Gestione dell'ipertensione arteriosa polmonare nel paziente sclerodermico Esperienza piemontese	13/12/2012	30'	Torino	
17	Novartis	PINT Paziente iperteso non a target	23-24/11/2012	60'	Montelupo Albese (Cn)	s
18	AIM	(HE)ART Aggiornamenti sul rischio cardiovascolare e relative terapia	10/3/2012	30'	Torino	s
19	Novartis	Recenti acquisizioni nella gestione del paziente ad alto rischio cardiovascolare	18-19/11/2011	2H	S. Vittoria d'Alba (Cn)	s
20	CMID (coordinamento rete interregionale malattie rare Piemonte e	Prevenzione, diagnosi e terapia della sindrome da anticorpi antifosfolipidi (APS) Approccio clinico e razionalizzazione delle risorse	15/11/2011	30'	Settimo Torinese	

	Valle d'Aosta) ASL To2					
21	MICOM	La gestione del paziente iperteso complicato: problemi e soluzioni	20-21/5/2011	60'	Stresa	S
22	SIEC	Lo studio ecocardiografico morfo-funzionale del cuore dx e del circolo polmonare	19/3/2011	30'		S
22	Novartis	PINT Paziente Iperteso Non a Target	23-24/11/2012	60'	Montelupo Albese Cn	S
23	AO Ordine Mauriziano	Aggiornamenti in cardiologia, cardiochirurgia e chirurgia vascolare	2011	60'		S
24	Novartis	Recenti acquisizioni nella gestione del paziente ad alto rischio cardiovascolare	18-19/11/2011	2H	S. Vittoria d'Alba Cn	S
25	ANMCO	Corso di aggiornamento: Dall'ipertensione arteriosa alla dissecazione aortica. Dal medico di famiglia allo specialista cardiovascolare	8/3/2008	2H	Torino	S
26	ANMCO	Corso di aggiornamento: L'unità coronarica nel 3° millennio: un approccio integrato al paziente cardiologico acuto	31/10/2008	60'	Torino	S
27	ANMCO	Congresso Nazionale	3-5/6/2007	30'	Firenze	S
28	ANMCO	La cardiochirurgia vista dal cardiologo: corso interattivo sulla gestione comune delle problematiche emergenti	22/4/2005	30'	Novara	S
29	ANMCO	Congresso regionale ANMCO sezione Piemonte e Valle d'Aosta Cardiologia e Cardiochirurgia: percorsi assistenziali comuni	8/5/2004	30'	Torino	S

Di essere **autore** dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori:

1\_ Efficacy of a 1-year follow-up program conducted in a tertiary care centre following percutaneous aortic valve implantation: the TAVI follow-up program  
TC Aranzulla, M DeBenedictis, I Scrocca, B Mabrutto, A Pizzuti, E Meliga, **ME Rovere**, MR Conte  
**JACC** vol 66, No 15, suppl B 2015

2\_ Arterial APS (AAPS): clinical and laboratory findings in a cohort of 28 patients  
A Kuzenko, L Sosso, B Montaruli, ME Rovere, I Castagno, F Crema, E Napolitano, E Silvestro, A Bonzano, S Sciascia, MT Bertero  
**Annals of The Rheumatic Disease** 2014; 71 (3):678

### 3\_Colchicine Reduces Postoperative Atrial Fibrillation

Results of the Colchicine for the Prevention of the Postpericardiotomy Syndrome (COPPS) Atrial Fibrillation Substudy

Massimo Imazio, Antonio Brucato, Paolo Ferrazzi, **Maria Elena Rovere**, Anna Gandino, Roberto Cemin, Stefania Ferrua, Riccardo Belli, Silvia Maestroni, Caterina Simon, Edoardo Zingarelli, Alberto Barosi, Fabrizio Sansone, Davide Patrini, Ettore Vitali, Rita Trincherio; David H. Spodick, Yehuda Adler, for the COPPS Investigators

**Circulation** , 2011; 124:2290-2295

### 4\_Contemporary Features, Risk Factors and Prognosis of the Post-Pericardiotomy Syndrome

Massimo Imazio, Antonio Brucato, **Maria Elena Rovere**, Anna Gandino, Roberto Cemin, Stefania Ferrua, Silvia Maestroni, Alberto Barosi, Caterina Simon, Paolo Ferrazzi, Riccardo Belli, Rita Trincherio, David Spodick, Yehuda Adler

**Am J Cardiol** 2011; 108:1138-1187

### 5\_Colchicine prevents early postoperative pericardial and pleural effusions

Massimo Imazio, Antonio Brucato, **Maria Elena Rovere**, Anna Gandino, Roberto Cemin, Stefania Ferrua, Riccardo Belli, Silvia Maestroni, Edoardo Zingarelli, Alberto Barosi, Caterina Simon, Fabrizio Sansone, Davide Patrini, Ettore Vitali, Riccardo Belli, Paolo Ferrazzi, Rita Trincherio; David H. Spodick, Yehuda Adler

**Am Heart J** 2011;162:527-532

### 6\_Colchicine for the Prevention of the Post-pericardiotomy Syndrome (COPPS): a multicentre, double blind, placebo-controlled trial

Massimo Imazio, Rita Trichero, Antonio Brucato, Paolo Ferrazzi, **Maria Elena Rovere**, Anna Gandino, Roberto Cemin, Stefania Ferrua, Silvia Maestroni, Edoardo Zingarelli, Alberto Barosi, Caterina Simon, Fabrizio Sansone, Davide Patrini, Ettore Vitali, Paolo Ferrazzi, David H. Spodick and Yehuda Adler, on behalf of the COPPS Investigators

**Eur Heart J** (2010) 31,2749-2754

### 7\_Resolutive pulmonary endarterectomy in a non-compliant patient with sistemic lupus erytematosus and antiphospholipid syndrome

Anna Kuzenko, Savino Sciascia, Erika Silvestro, Iuliana Badiu, Marco Morsolini, **Maria Elena Rovere** and Tiziana Bertero

**Rheumatology International** DOI 10.1007/s00296-011-2346-4

### 8\_ CRT (Cardiac resynchronisation therapy) Our experience with St Jude Myodex lead

Parisi F, Pistis G, Actis Dato G, Flocco R, Zingarelli E, Rovere ME, Casabona R, Bevilacqua R

**18th World Congress-World Society of Cardio-Thoracic Surgeons** Kos 2008 Abs P-016

### 9-A retrospective evaluation of minimal extracorporeal circulation (Jostra MECC System) versus standard cardiopulmonary by-pass

Parisi F, Zingarelli E, Forsennati PG, Punta G, Actis Dato G, Bardi G, Rovere M.E, Brusca R, Delponte S, Casabona R

Books of Abs XXIV **Congresso SICCH Società Italiana di Chirurgia Cardiaca** Roma 2008, n76

### 10- Are stem cells clinically effective in improving outcome in post ischaemic cardiomyopathy? A 6 years follow-up

Actis Dato G, Flocco R, Zingarelli E, Delponte S, Punta G, Parisi F, Bardi G, **Rovere M.E**, Brusca R, Forsennati PG, Casabona R

Book of Abs XXIV **Congresso SICCH Società Italiana di Chirurgia Cardiaca** Roma 2008, n 1

### 11- Analysis of survival and quality of life in octogenarians: is mitral valve procedure always indicated?

Punta G, Zingarelli E, Flocco R, Veljkovic A, Forsennati PG, Delponte S, Parisi F, Bardi G, **Rovere M.E.**, Brusca R, Actis Dato G, Casabona R  
 Book of **Abs XXIV Congresso SICCH Società Italiana di Chirurgia Cardiaca** 8-11/11/ 2008, n4

12- Effects on left atrial function of successful or unsuccessful cardioversion of atrial fibrillation  
 Antonielli E, Pizzuti A, **Rovere M.E.**, Tanga M, Correndo L, Riva G, Baralis G, Bassignana A, Doronzo B, Di Leo M  
**Echocardiography** 1998; 15 (2):S28

13\_ Effects on left atrial appendage function and spontaneous contrast formation of electrical or chemical cardioversion of atrial fibrillation  
 Antonielli E, Pizzuti A, Bassignana A, Tanga M, Baralis G, Riva G, Doronzo B, **Rovere M.E.**, Correndo L, Di Leo M  
**European Heart Journal** 1998; 18(Sbstr Suppl):461

14\_ Transesophageal Echocardiographic Evidence of more Pronounced Left Atrial Stunning After Chemical (Propafenone) Rather Than Electrical Attempts at Cardioversion From Atrial Fibrillation  
 Antonielli E, Pizzuti A, Bassignana A, Tanga M, Baralis G, **Rovere M.E.**, Di Leo M  
**Am J Cardiology** 1999; 84-9:1092-6

15\_ Progetto per la riduzione del ritardo evitabile nell'infarto miocardico acuto nel territorio dell'ASL 17  
 Pizzuti A, Dabbene M, Chiauzza G, Monasterolo B, Azzan E, Feola M, Bruno M, **Rovere ME**, Di Leo M  
**G Ital Cardiol** 1997;27 (Suppl 1):19

16\_ Progetto per la riduzione del ritardo evitabile nell'infarto miocardico acuto nel territorio dell'ASL 17  
 Pizzuti A, Dabbene M, Chiauzza G, Monasterolo B, Azzan E, Feola M, Bruno M, **Rovere ME**, Di Leo M  
**G Ital Cardiol** 1998;28 (2):63

17\_ Ischemia residua dopo infarto miocardico acuto: confronto fra ecodobutamina e prova da sforzo  
 Tanga M, Antonielli E, Leonardi G, Doronzo B, Pizzuti A, Baralis G, Bassignana A, Riva G, Mantovani M, Correndo L, **Rovere M.E.**, Pizzuti A, Di Leo M  
**G Ital Cardiol** 1998; 28(2):52

18\_ Prova da sforzo ed ecodobutamina nella diagnosi di ischemia residua dopo infarto miocardico acuto inferiore e/o laterale  
 Tanga M, Antonielli E, Leonardi G, Doronzo B, Pizzuti A, Baralis G, **Rovere M.E.**, Bassignana A, Riva G, Correndo L, Pizzuti A, Di Leo M  
**G. It Cardiol** 1998; 28(2):53

29\_ Relazione tra funzione auricolare sinistra e successo immediato e a distanza della cardioversione  
 Antonielli E, Pizzuti A, Tanga M, Gandolfo N, Sclavo M, Gnani R, D'Errico A, **Rovere ME**, Baralis G, Correndo L, Riva G, Di Leo M  
**G It Cardiol** 1998; 28(2):116

20\_ Atrial fibrillation of short duration: presence of thrombi before cardioversion and degree of left atrial stunning after cardioversion  
 Antonielli E, Pizzuti A, Tanga M, **Rovere ME**, Riva G, Trambaiolo P, Bassignana A, Di Leo M  
**European Heart Journal - Cardiovascular Imaging** 1999 1:S110-S110

21\_ Relationship between frequency of left atrial appendage Doppler flow, duration of atrial fibrillation and response to Propafenone  
Antonielli E, Trambalolo P, Baralis G, Pizzuti, Bassignana A, **Rovere ME**, Tanga M, Di Leo M  
Book of Abs **10th International Congress on Echocardiography "Clinical Cardiology"**

22\_ Frequency analysis of left atrial appendage Doppler flow in atrial fibrillation and its response to Propafenone  
Baralis G, Antonielli E, Pizzuti, Bassignana A, Correndo L, Riva G, **Rovere ME**, Tanga M, Di Leo M  
Book of Abs **3rd Symposium "Advances in Cardiac Arrhythmias From Caliper to Catheter"**  
Torino 2-3/10/1998

23\_ Correlazione tra frequenza di contrazione dell'auricola sinistra, durata della fibrillazione atriale e risposta alla cardioversione farmacologica  
Antonielli E, Pizzuti, Trambalolo P, Tanga M, Baralis G, **Rovere ME**, Alessio P, Delpiano C, Avogadri E, Di Leo M  
**G It Cardiol** 1999; 22(3):82

24\_ Discordanza di risultato fra prova da sforzo ed ecodobutamina in caso di precedente infarto miocardico  
Tanga M, Antonielli E, Trambalolo P, **Rovere ME**, Bassignana A, Baralis G, Doronzo B, Correndo L, Di Leo M  
**G It Cardiol** 1999; 29(3):57

25\_ Discordanza di risultato fra prova da sforzo ed ecodobutamina dopo infarto miocardico  
Tanga M, Antonielli E, Trambalolo P, **Rovere ME**, Bassignana A, Baralis G, Doronzo B, Correndo L, Di Leo M  
**Ecocardiografia '99 Atti del IX Congresso Nazionale SIEC**, 1999:266

26\_ Peptidi natriuretici e cuore. Revisione critica ed applicazioni  
Baralis G, Antonielli E, Pizzuti A, Tanga M, **Rovere M.E.**, Leonardi G, Doronzo B, Bassignana A, Riva G, Mantovani M, Correndo L, Pizzuti A, Di Leo M  
**Minerva Cardioangiologica** 45(12): 605-13

Di essere autore dei seguenti capitoli scientifici di libri:

1. Bassignana A, **Rovere ME**, Di Leo M Classificazione delle cardiomiopatie  
Selezione di argomenti di Cardiologia Vol 1: 68-78 Centro Scientifico Editore
2. Tanga M, **Rovere ME**, Di Leo M Insufficienza aortica  
Selezione di argomenti di Cardiologia Vol 4: 219-235 Centro Scientifico Editore
3. Correndo L, **Rovere ME**, Di Leo M Shock cardiogeno  
Selezione di argomenti di Cardiologia Vol 4: 64-93 Centro Scientifico Editore
4. Baralis G, **Rovere ME**, Di Leo M Morte cardiaca improvvisa  
Selezione di argomenti di Cardiologia Vol 4: 219-235 Centro Scientifico Editore

Di essere autore della seguente pubblicazione scientifica divulgativa:

Anticoagulanti Orali ad Azione Diretta nei dati di Real World Evidence Focus on Rivaroxaban  
R Assale, MC Rosa Brusin, E Caruzzo, P Lusardi, F Mariani, MC Orlando, B Pezzulich, **ME Rovere**,  
F Sciuto, E Tizzani  
Momento Medico Editore

#### VOLUME ATTIVITA' SVOLTA

**di avere svolto specifica attività professionale nella disciplina stessa** e di possedere la seguente casistica referita al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana dell'avviso per l'attribuzione dell'incarico:

- 2008-2009 circa 400 ecocardiogrammi trans. esofagei per la valutazione pre-Intra e post operatoria in cardiocirurgia
- 2008-2009 circa 600 ecocardiogrammi trans toracici per la valutazione pre e post operatoria in cardiocirurgia
- 2010-2017 oltre 900 ecocardiogrammi trans esofagei ed oltre 7000 ecocardiogrammi trans toracici, anche con tecnica 3D ed utilizzo di contrasto sonografico (per la valutazione di shunt Intracardiaci)
- 2010-2018 refertazione di 150 scintigrafie miocardiche/anno
- 2010-2018 conduzione e refertazione di 500 test ergometrici/anno
- 2010-2018 esecuzione di 800 visite cardiologiche ambulatoriali/anno

**N.B. la presente dichiarazione NON SOSTITUISCE la certificazione dell'Ente o Azienda ai sensi dell'art. 6 comma 2 e dell'art. 8 comma 3 lett. c) (tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato) del DPR 484/1997**

## PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO

Viste le caratteristiche di contesto organizzativo in cui si inserisce la Struttura Complessa e il profilo professionale specifico del candidato delineati nell'avviso per il conferimento dell'incarico, si evidenzia come segue il possesso delle caratteristiche richieste:

Il candidato ha praticato esperienza lavorativa e maturato le proprie competenze clinico-strumentali svolgendo attività in reparto di degenza, ambulatorio ed unità di terapia intensiva cardiologica.

Ha svolto la prima parte della propria esperienza lavorativa in un **centro spoke** utilizzando il sistema delle reti cliniche per la gestione globale dei pazienti. In tale contesto ha partecipato alla progettazione ed alla realizzazione di una campagna educativa (riduzione del ritardo evitabile nell'IMA nell'ASL 17) con coinvolgimento dei medici di medicina generale, del servizio del 118 e del centro hub di riferimento per la diagnostica invasiva.

All'interno dell'AO Odine Mauriziano si è occupato della gestione **clinica del paziente candidato a chirurgia cardiaca**. Tale attività prevedeva la presa in carico del paziente nelle diverse fasi di acuzie, dal trattamento delle co-morbidità per ottenere una preparazione ottimale all'intervento dei pazienti clinicamente stabili alla gestione delle complicanze peroperatorie. Al fine di effettuare dimissione precoce ed ottimizzazione del turnover in rianimazione cardiocirurgica ha attivato la gestione di cPAP ed ultrafiltrazione in reparto di degenza.

Ha maturato esperienza nella **diagnostica ecocardiografica** intraoperatoria (diventando referente dell'ecocardiocirurgia) ed in sala di emodinamica durante il trattamento delle cardiopatie strutturali (referente ecocardiografista per il progetto TAVI per i primi tre anni di attivazione).

Ha **coordinato l'attività dell'ambulatorio di cardiologia**, servizio ad alto volume di prestazioni ed alta complessità organizzativa che eroga prestazioni di ECG, visita cardiologica, ecocardiogramma transtoracico, transesofageo, 3D, ecocontrasto, ecostress, test ergometrico e prevede sedute settimanali superspecialistiche dedicate a cardiopatia ipertrofica, scompenso cardiaco, cardio-oncologia, ipertensione polmonare, ecocardiografia pediatrica, ecocardiografia post intervento cardiocirurgico. Il coordinamento dell'attività è stato finalizzato al raggiungimento degli obiettivi Aziendali e Regionali con particolare riguardo al numero di prestazioni erogate ed al contenimento delle liste di attesa.

Si è occupata della gestione ambulatoriale ed in DH del paziente con scompenso cardiaco in qualità di **co-referente dell'ambulatorio scompenso**. In tale veste, su mandato della Direzione Sanitaria, ha effettuato un corso di formazione ai MMG dell'ASL To1 e To2 all'interno del progetto di "Continuità assistenziale Ospedale-Territorio del paziente con scompenso cardiaco". E' inoltre **co-investigatore del progetto ANMCO BLITZ-HF**, registro italiano per raccolta di dati epidemiologici, valutazione e miglioramento della qualità delle cure dei pazienti con scompenso cardiaco.

Nell'ambito del progetto ARESS "**Qualità e Accreditamento**" per facilitatori/verificatori delle Aziende Sanitarie Regione Piemonte, in seguito a selezione effettuata dalla direzione sanitaria di presidio dell'AO Ordine Mauriziano Torino, ha frequentato un corso di formazione inerente: il miglioramento della qualità nelle Aziende Sanitarie, la valutazione ed il miglioramento nelle Aziende Sanitarie, la gestione per processi, i percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali e l'appropriatezza clinica ed organizzativa, le tecniche di miglioramento, il processo di audit (preparazione e conduzione), gli strumenti dell'accreditamento (il manuale di accreditamento ed i percorsi di riferimento). In seguito al conseguimento dell'idoneità ha partecipato come coordinatore di gruppo

alle verifiche ispettive regionali relative ad alcuni percorsi assistenziali (infarto miocardico acuto, protesi d'anca, tumori colon-retto) in reparti ospedalieri.

Si è occupata di "qualità ed accreditamento" anche all'interno dell'Azienda Ospedaliera ordine Mauriziano partecipando all'elaborazione di diversi PDTA ed agendo come **facilitatore aziendale** organizzando audit in preparazione delle verifiche ispettive regionali.

Essendo l'Ospedale Mauriziano centro di riferimento regionale per sclerodermia e LES, in considerazione dell'esigenza di effettuare diagnosi precoce e corretta gestione dell'ipertensione arteriosa polmonare in queste popolazioni di pazienti, ha progettato ed attivato un "ambulatorio multidisciplinare per la diagnosi e cura dell'ipertensione polmonare". Previa elaborazione di un PDTA, creazione di un team multidisciplinare (cardiologo clinico, cardiologo emodinamista, reumatologo, pneumologo, radiologo), formazione degli operatori ed attivazione di percorsi facilitati all'interno dell'Azienda Ospedaliera, sono state attivate sedute ambulatoriali dedicate per work-up diagnostico, discussione multidisciplinare delle strategie diagnostico-terapeutiche e follow-up.

Analogamente, in risposta all'esigenza di una corretta gestione (appropriata prescrizione, adeguato follow-up, tempestivo trattamento degli effetti collaterali/complicanze) dei pazienti in terapia con i nuovi anticoagulanti orali, ha progettato ed attivato un ambulatorio dedicato. Ha effettuato incontri con i MMG per formazione, presentazione del servizio e modalità di accesso ed attivato percorsi intra-aziendali per esecuzione di esami di laboratorio ed interazione con il centro TAO. L'ambulatorio per la diagnosi e cura dell'ipertensione polmonare e l'ambulatorio DOAC sono esempi di **nuovi modelli organizzativi** creati dal candidato per rispondere a bisogni di salute e superare criticità con l'attivazione di percorsi clinico-assistenziali appropriati, la programmazione dell'attività e la collaborazione interdisciplinare.

E' componente della "**Commissione farmaceutica interna**" dell'AO Ordine Mauriziano Delibera DG 613 11/09/2017 (All 12) i cui compiti sono la promozione dell'informazione ed aggiornamento sui farmaci, il monitoraggio dei comportamenti prescrittivi, ricondurre i comportamenti prescrittivi entro i limiti delle indicazioni autorizzate, valutare l'impatto delle prescrizioni ospedaliere sulla spesa farmaceutica ospedaliera, svolgere il ruolo di Commissione Terapeutica Ospedaliera (CTO) per la definizione e/o l'aggiornamento del Prontuario Terapeutico Ospedaliero (PTO) e per la discussione delle problematiche correlate all'utilizzo dei farmaci, comprese le ricadute economiche. Nel 2018 è stato **referente aziendale nell'ambito del Progetto metropolitano per la continuità ospedale territorio H-T dei pazienti in trattamento con medicinali appartenenti alle categorie altospendenti** (individuati dalla DGR 26.6421 obiettivo 5.1 del 26/1/2018) e partecipato alla revisione della tabelle relative ai farmaci cardiovascolari.

Ha partecipato a numerosi corsi di formazione ed aggiornamento come da elenco allegato.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.Lgs 30.06.2003 n. 196. In particolare dichiara di essere a conoscenza che, prima della nomina del candidato prescelto, i curricula inviati dai concorrenti presentatisi al colloquio verranno pubblicati sul sito Internet aziendale.

Torino, li 12/11/2018  
La dichiarante

firma in originale

Allega alla presente, fotocopia documento di identità n.

AU07KG7SS  
rilasciato il 30/5/2013 da  
SLP22CO

