

## CURRICULUM VITAE



### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CAROLA TOZZINI**

Indirizzo

Telefono

E-mail

Nazionalità Italiana

Data di nascita 09/04/72

## ISTRUZIONE

**Laurea in Medicina e chirurgia** conseguita presso l'Università degli Studi de L'Aquila il 30 Settembre 1999, con la votazione di 110/110 con lode, discutendo una tesi sperimentale dal titolo: *“La valutazione dell'Insight come indicatore di esito in persone con malattie mentali gravi”*.

**Specializzazione in Psichiatria** con una votazione di 50/50 con lode discutendo una tesi sperimentale dal titolo *“Predittori di esito nei disturbi mentali gravi: ruolo dell'insight, delle variabili cliniche e psicopatologiche”* conseguita presso l'Università degli Studi de L'Aquila in data il 12/11/03, della durata di anni quattro (conseguita ai sensi del decreto legislativo 8 agosto 1991, n. 257, e/o del decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 368.)

**Abilitazione** all'esercizio della professione di Medico Chirurgo il 18 Maggio 1999 con la votazione di 50/50

**Iscrizione** dal 29/11/2000 all'Albo dei **Medici-Chirurghi** di Rieti e dal 10/04/19 a tutt'oggi presso Albo dei Medici-Chirurghi di Treviso con n. posizione 6039.

**Formazione manageriale** per le funzioni di **direzione sanitaria aziendale e per la direzione di struttura complessa**. Scuola sanità pubblica Marzo-dicembre 2022.

**EMDR** (Eye movement Desensitization and reprocessing) I e II Livello. Roma 21-23/01/22; Bologna 3/06/22 al 5/03/22

## CONOSCENZA LINGUE

### Conoscenza della lingua inglese

Comprensione: buone competenze  
Scrittura: buone competenze  
Espressione orale: buone competenze

### Conoscenza della lingua Francese

Comprensione: eccellenti competenze  
Scrittura: buone competenze  
Espressione orale: eccellenti competenze

### Altre competenze specifiche

Buone competenze in materia di informatica e statistica

## Esperienza Lavorativa

### Presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

➤ **AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI via Lionello Matteucci 9 Rieti (RI)**

-Dal **08/2002 al 10/2002** Turni di guardia medica

➤ **AZIENDA ULSS 2 MARCA TREVIGIANA (EX ULSS 9) VIA SANT'AMBROGIO DI FIERA 37, TREVISO (TV)**

-Dal **04 al 07/2005** assistente medico di psichiatria volontario presso il 2° Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura del P.O "Cà Foncello"

-Dal **19/09/2005 al 19/04/2006** Dirigente medico a rapporto esclusivo, Disciplina di Psichiatria t. determinato-supplente, con rapporto di lavoro a tempo unico; 38 ore settimanali. Deliberazione Direttore Generale del 01/09/2005 Numero 1110; attività prima ad Oderzo e successivamente a Treviso sia nel Centro di Salute Mentale che nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura

-Dal **20/04/2006 al 31/05/2006** Dirigente medico a rapporto esclusivo, Disciplina di Psichiatria t. determinato-straordinario, con rapporto di lavoro a tempo unico; 38 ore settimanali. Deliberazione Direttore Generale del 20/04/2006 Numero 536; con attività sia nel Centro di Salute Mentale che nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura di Treviso

-Dal **01/06/2006 al 30/06/2006** Dirigente medico a rapporto esclusivo, Disciplina di Psichiatria t. determinato-straordinario, con rapporto di lavoro a tempo unico; 38 ore settimanali. Deliberazione Direttore Generale del 31/05/2006 Numero 719; attività sia nel Centro di Salute Mentale che nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura di Treviso

-**01/07/2006** Cessa per fine incarico; Deliberazione direttore generale del 31/05/2006 Numero 719;

-Dal **10/08/2006 al 31/12/2006** Dirigente medico a rapporto esclusivo, Disciplina di Psichiatria t. determinato-straordinario, con rapporto di lavoro a tempo unico; 38 ore settimanali. Deliberazione Direttore Generale del 02/08/2006 Numero 1028; attività sia nel Centro di Salute Mentale che nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura

-Dal **01/01/2007 al 03/06/2007** Dirigente medico a rapporto esclusivo, Disciplina di Psichiatria t. determinato-interino, con rapporto di lavoro a tempo unico; 38 ore settimanali. Deliberazione Direttore Generale del 22/12/2006 Numero 1631; attività sia nel Centro di Salute Mentale che nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura

-**04/06/2007** Cessa per dimissioni. volontarie; Prov. del dirigente responsabile del servizio del 05/06/2007 Numero 387; inizio rapporto di lavoro con altra ULSS (ex UISS 7) con assegnazione tramite concorso pubblico, mantenendo la continuità di servizio.

-Dal **15/09/2009 al 31/08/2011** Dirigente medico a rapporto. esclusivo, Disciplina di **Psichiatria tempo indeterminato**, con rapporto di lavoro a tempo unico; 38 ore settimanali. Deliberazione Direttore Generale del 28/05/2009 Numero 569; attività presso il Polo Disabilità "Istituto Costante Gris" di Mogliano Veneto

-Dal **01/09/2011 al 03/06/2012** Dirigente medico a rapporto esclusivo; Incarico di natura prof. studio/ricerca, Disciplina di **Psichiatria; tempo indeterminato**, con rapporto di lavoro a tempo unico; 38 ore settimanali. Deliberazione Direttore Generale del 30/08/2012 Numero 849; attività sia nel Centro di Salute Mentale che nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura di Treviso

-Dal **04/06/2012 al 15/06/2016** Dirigente medico a rapporto esclusivo Incarico di natura prof. studio/ricerca, Disciplina di Psichiatria t. indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico; 38 ore settimanali. Deliberazione Direttore Generale del 11/11/2016 Numero 1064; attività sia nel Centro di Salute Mentale che nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura di Treviso e poi esclusiva presso SPDC di Treviso

- Dal **16/06/2016 al 31/12/2016** Dirigente medico a rapporto esclusivo **INCARICO DI DIREZIONE STRUTTURA SEMPLICE**, Disciplina di Psichiatria t. indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico; 38 ore settimanali. Deliberazione Direttore Generale del 10/06/2016 Numero 539; attività presso SPDC di Treviso

-Dal **01/01/2017** al **31/12/2019** Dirigente medico a rapporto. esclusivo Incarico di direzione struttura semplice, Disciplina di Psichiatria t. indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico; 38 oresettimanali. Deliberazione Direttore Generale del 10/06/2016 Numero 539; attività presso SPDC di Treviso

-Dal **01/01/2020** al **31/10/2020** Dirigente medico a rapporto esclusivo **INCARICO GESTIONE STRUTTURA SEMPLICE**, Disciplina di Psichiatria t. indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico; 38 ore settimanali. Deliberazione direttore generale del 10/06/2016 Numero 539; attività presso SPDC di Treviso

-Dal **01/11/2020** al **14/12/2020** Dirigente medico a rapporto esclusivo **INCARICO GESTIONE STRUTTURA SEMPLICE**, Disciplina di Psichiatria t. indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico; 38 ore settimanali. Deliberazione Direttore Generale del29/10/2020 Numero 1918; attività presso SPDC di Treviso

-Dal **15/12/2020** al **14/12/2021** Dirigente medico a rapporto esclusivo Disciplina di Psichiatria t. indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico; 38 ore settimanali **INCARICO F.F. DI SOSTITUTO DI DIRETTORE DI U.O.C. PSICHIATRIA DISTRETTO DI PIEVE DI SOLIGO** (deliberazione Direttore Generale del 04/12/2020 N°2189)

-Dal **15/12/2021** ad oggi **INCARICO DI DIRETTORE DI U.O.C. PSICHIATRIA DISTRETTO DIPIEVE DI SOLIGO**

- Dal **1/02/23** incarico di sostituto Direttore Dipartimento Salute Mentale di Treviso

➤ **EX ULSS7 PIEVE DI SOLIGO - ATTUALMENTE AULSS2 MARCA TREVIGIANA**

(precedentemente all'Atto Aziendale dell'AULSS2 Marca Trevigiana - Decreto Regionale n.155 del 29 dicembre 2017 del Direttore Area Sanità e Sociale e Delibera Aziendale di adozione n.143 del 25 gennaio 2018), **via Lubin, 16, 31053 Pieve di Soligo**

-Dal **04/06/2007** al **30/11/2008** Dirigente medico a rapporto esclusivo, Disciplina di **Psichiatria t. indeterminato**, con rapporto di lavoro a tempo unico; 38 ore settimanali. Deliberazione direttore generale del 03/04/2007 Numero 503 con attività sia nel Centro di Salute Mentale che nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura

-Dal **01/12/2008** al **14/03/2010** Dirigente medico a rapporto esclusivo. Incarico di natura prof. di base, Disciplina di Psichiatria t. indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo unico; 38 ore settimanali Deliberazione direttore generale del 19/11/2008 Numero 1563; attività sia nel Centro di Salute Mentale che nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura

**Incarico dirigenziale attribuito:**

Dal 01/12/2008 al 14/03/2010 Attività specialistica - professionale di base  
Incarico di **Referente per i flussi informatici in psichiatria**

-**15/03/2010** Cessa per recesso. Inizio di rapporto con altra ULSS (ex ULSS 9) con assegnazione tramite concorso pubblico, mantenendo la continuità di servizio.

**POSIZIONE FUNZIONALE NELLE STRUTTURE E COMPETENZE**

*(Vanno indicate la posizione funzionale e le competenze del candidato nelle strutture con indicazione di specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione)*

•Date (da – a) **Dal 08/2002 al 10/2002**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Sanitaria Locale Rieti  
via Matteucci Lionello 9 Rieti (RI)**

• Principali mansioni e responsabilità **Turni di guardia medica**

• Date (da – a) **Dal 04/2005 al 07/2005**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ULSS 9 di Treviso (attualmente AULSS2 MARCA TREVIGIANA)  
Via Sant'Ambrogio di Fiera n.37, 31100 Treviso**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipologia Istituzione e Strutture</li> </ul>	<p><b>Dipartimento di Salute Mentale</b>  <b>Unità Operativa Complessa Psichiatria Distretto di Treviso</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>Frequenza come medico specialista volontario prendendo parte a tutte le attività di reparto SPDC di Treviso e del CSM 24 ore</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da - a)</li> </ul>	<p><b>Dal 19/09/2005 al 03/06/2007</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<p><b>ULSS 9 di Treviso (attualmente AULSS2 MARCA TREVIGIANA)</b>  <b>Via Sant'Ambrogio di Fiera n.37, 31100 Treviso</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipologia Istituzione e Strutture</li> </ul>	<p><b>Dipartimento di Salute Mentale</b>  <b>Unità Operativa Complessa Psichiatria Distretto di Treviso</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p>Dirigente medico con rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato, con orario di 38 ore settimanali</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incarico dirigenziale</li> </ul>	<p>Dirigente medico psichiatra I livello</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>Conferimento di incarico presso il CSM di Motta di Livenza con attività anche presso SPDC di Oderzo; in seguito conferimento di incarico di dirigente medico presso Unità Operativa Autonoma 1 di Treviso con attività sia in CSM che in SPDC</p>
	<p><u>Attività presso i Centri di Salute Mentale di Motta di Livenza e Treviso:</u>          -presa in carico multiprofessionale dei pazienti, visite ambulatoriali con finalità diagnostica;          -presa in carico con elaborazione di un progetto terapeutico riabilitativo; percorsi di tipo psicofarmacologico, psicoterapico, psicosociale;          -visite domiciliari e terapie domiciliari programmate congiunte con gli infermieri, interventi domiciliari in situazioni di urgenza durante il turno di reperibilità;          -attività di liaison con i medici di medicina generale e con gli altri servizi territoriali (consultori, servizio di neuropsichiatria infantile, servizio per le dipendenze, servizio per la disabilità, servizi sociali). Nei casi di doppia diagnosi la presa in carico è stata effettuata congiuntamente con il Serd.          -per i pazienti ricoverati nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e cura durante la degenza valutazioni periodiche con medici del reparto per condividere gli obiettivi terapeutici del ricovero e il progetto post dimissioni.          -per i pazienti con progetto riabilitativo di tipo residenziale, per la continuità della presa in carico del paziente, periodiche verifiche del progetto con gli operatori ed i referenti della struttura riabilitativa con il coinvolgimento degli operatori di riferimento del Centro di Salute Mentale.          I familiari dei pazienti in carico sono stati incontrati periodicamente.</p> <p><u>Attività ospedaliera:</u>          -turni di guardia presso SPDC di Oderzo e poi di Treviso; partecipazione alle riunioni periodiche congiunte tra CSM e SPDC ed elaborazione di PTI per pazienti ricoverati come psichiatra referente territoriale; attività di consulenza presso reparti ospedalieri e presso il pronto soccorso.</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p><b>Dal 4/06/2007 al 15/09/2009</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<p><b>Ex Ulss7 Pieve Di Soligo (attualmente Aulss2 Marca Trevigiana) Via Lubin, 16, 31053 Pieve Di Soligo</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipologia Istituzione e Strutture</li> </ul>	<p><b>Dipartimento di Salute Mentale di Conegliano</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p>Dirigente medico con rapporto di lavoro subordinato <b>a tempo indeterminato</b>, con orario di 38 ore settimanali</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incarico dirigenziale</li> </ul>	<p>Dirigente medico psichiatra I livello</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p><u>Attività presso il Centro di Salute Mentale di Conegliano:</u>          -presa in carico multiprofessionale dei pazienti, visite ambulatoriali con finalità diagnostica;          -presa in carico con elaborazione di un progetto terapeutico riabilitativo; percorsi di tipo psicofarmacologico, psicoterapico, psicosociale;          -visite domiciliari e terapie domiciliari programmate congiunte con gli infermieri, interventi domiciliari in situazioni di urgenza durante il turno di reperibilità;          -attività di liaison con i medici di medicina generale e con gli altri servizi territoriali (consultori, servizio di neuropsichiatria infantile, servizio per le dipendenze, servizio per la disabilità, servizi sociali). Nei casi di doppia diagnosi la presa in carico è stata effettuata congiuntamente con il Serd.          -per i pazienti ricoverati nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e cura durante la degenza valutazioni periodiche con medici del reparto per condividere gli obiettivi terapeutici del ricovero e il progetto post dimissioni.          -per i pazienti con progetto riabilitativo di tipo residenziale, per la continuità della presa in carico del paziente, periodiche verifiche del progetto con gli operatori ed i referenti della struttura riabilitativa con il coinvolgimento degli operatori di riferimento del Centro di Salute Mentale.          Incontri periodici con i familiari dei pazienti in carico  <u>Attività ospedaliera:</u>          -turni di guardia presso SPDC di Conegliano; partecipazione alle riunioni periodiche congiunte tra CSM e SPDC ed elaborazione di PTI per pazienti ricoverati come psichiatra referente territoriale; attività di consulenza presso reparti ospedalieri e presso il pronto soccorso.  <b>Referente per i flussi informatici in psichiatria</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p><b>Dal 15/09/2009 al 31/08/2011</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<p><b>ULSS 9 di Treviso (attualmente AULSS2 MARCA TREVIGIANA) Via Sant'Ambrogio Di Fiera N.37, 31100 Treviso</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipologia Istituzione e Strutture</li> </ul>	<p><b>Dipartimento di Salute Mentale Unità Operativa Complessa Psichiatria Distretto di Treviso</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p>Dirigente medico con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, con orario di 38 ore settimanali</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incarico dirigenziale</li> </ul>	<p><b>Dirigente medico psichiatra presso il Polo Disabilità "Istituto Costante Gris"- Mogliano Veneto</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>Attività clinica con presa in carico psichiatrica delle situazioni ospitate presso i nuclei dell'autismo, le RSA disabili e la casa di riposo. Partecipazioni alle riunioni di staff e di collegamento con il territorio;elaborazione di PTI per ospiti della struttura con ricollocazione di ospiti con grave disabilità in strutture alternative collocate nei territori di provenienza.  <u>Attività come psichiatra consulente della struttura fino al 2013</u></p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p><b>Dal 01/09/2011 al 15/06/2016</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<p><b>ULSS 9 Treviso (attualmente AULSS2 MARCA TREVIGIANA)</b> Via Sant'Ambrogio Di Fiera N.37, 31100 Treviso</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipologia Istituzione e Strutture</li> </ul>	<p><b>Dipartimento di Salute Mentale</b> <b>Unità Operativa Complessa Psichiatria Distretto di Treviso</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p>Dirigente medico con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, con orario di 38 ore settimanali</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incarico dirigenziale</li> </ul>	<p>Dirigente medico psichiatra I livello a tempo Indeterminato</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p><u>Attività presso il Centro di Salute Mentale:</u>  - presa in carico multiprofessionale dei pazienti, visite ambulatoriali con finalità diagnostica;  - presa in carico con elaborazione di un progetto terapeutico riabilitativo; percorsi di tipo psicofarmacologico, psicoterapico, psicosociale;  - visite domiciliari e terapie domiciliari programmate congiunte con gli infermieri, interventi domiciliari in situazioni di urgenza durante il turno di reperibilità;  - attività di liaison con i medici di medicina generale e con gli altri servizi territoriali (consultori, servizio di neuropsichiatria infantile, servizio per le dipendenze, servizio per la disabilità, servizi sociali). Nei casi di doppia diagnosi la presa in carico è stata effettuata congiuntamente con il Serd.  - per i pazienti ricoverati nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e cura durante la degenza valutazioni periodiche con medici del reparto per condividere gli obiettivi terapeutici del ricovero e il progetto post dimissioni.  - per i pazienti con progetto riabilitativo di tipo residenziale, per la continuità della presa in carico del paziente, periodiche verifiche del progetto con gli operatori ed i referenti della struttura riabilitativa con il coinvolgimento degli operatori di riferimento del Centro di Salute Mentale.  Incontri periodici con i familiari dei pazienti in carico</p> <p><u>Attività ospedaliera:</u>  - turni di guardia presso SPDC di Treviso; partecipazione alle riunioni periodiche congiunte tra CSM e SPDC ed elaborazione di PTI per pazienti ricoverati come psichiatra referente territoriale; attività di consulenza presso reparti ospedalieri e presso il pronto soccorso.</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p><b>Dal 09/09/2015 al 15/06/2016</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<p><b>ULSS 9 Treviso (attualmente AULSS2 MARCA TREVIGIANA)</b> Via Sant'Ambrogio Di Fiera N.37, 31100 Treviso</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipologia Istituzione e Strutture</li> </ul>	<p><b>Dipartimento di Salute Mentale Unità Operativa Complessa</b> <b>Psichiatria Distretto di Treviso</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p>Dirigente medico con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato con orario di 38 ore settimanali</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incarico dirigenziale</li> </ul>	<p>Attività esclusiva presso Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura di Treviso</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p><u>Supporto gestione del governo e del rischio clinico.</u>  Applicazione dei processi assistenziali (procedure, protocolli, istruzioni operative). Appropriatelyzza DRG; Tso e Aso; Organizzazione documentazione  <u>Degenze ordinarie:</u> Attività clinica; Rapporto con i familiari  <u>Consulenze presso pronto Soccorso e reparti ospedalieri</u>  <u>Continuità ospedale territorio:</u> riunioni di staff CSM-SPDC  <u>Referente della formazione-aggiornamento dipartimentale e della turnistica medica</u></p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p><b>Dal 16/06/2016 al 15/12/2020</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<p><b>ULSS 9 Treviso (attualmente AULSS2 MARCA TREVIGIANA)</b> Via Sant'ambrogio di Fiera 37, Treviso (Tv)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipologia Istituzione e Strutture</li> </ul>	<p><b>Dipartimento di Salute Mentale</b> <b>Unità Operativa Complessa Psichiatria Distretto di Treviso</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p>Dirigente medico con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato con orario di 38 ore settimanali</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incarico dirigenziale</li> </ul>	<p><b><u>INCARICO DI DIREZIONE U.O.S. SERVIZIO DI DIAGNOSI E CURA "SPDC Integrazione ospedale territorio Treviso 1"</u></b> articolazione interna dell'U.O.C. Salute Mentale Sud</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>Funzioni di responsabilità clinica ed organizzativa per le attività del Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura di Treviso: <u>Gestione risorse assegnate</u> Raggiungimento obiettivi di budget e di programmazione Vigilanza sull'applicazione delle procedure aziendali e di U.O. <u>Collaborazione con il Direttore del DSM e UOC</u> per la programmazione delle attività e le funzioni assegnate e per una corretta leadership e management <u>Supporto gestione del governo e del rischio clinico</u> Applicazione dei processi assistenziali (procedure, protocolli, istruzioni operative); appropriatezza DRG. <u>Amministrativa e di segreteria</u> Gestione documentazione sanitaria e chiusura SDO Gestione documentazione di Tso e Aso Organizzazione documentazione del SPDC Gestione protocollo <u>Degenze ordinarie</u> Attività clinica e PDTA Organizzazione e gestione di attività di Gruppo con supervisione periodica Procedure specifiche e generali Rapporto con i familiari <u>Consulenze presso pronto Soccorso e reparti ospedalieri</u> <u>Continuità ospedale territorio:</u> Riunioni di staff CSM-SPDC <u>Rapporto con staff e direzione</u> Autorizzazione e accreditamento Budget Responsabilità ed organizzazione per la formazione del personale SPDC Anti corruzione, codice comportamento Clima organizzativo <u>Governo clinico e rischio clinico</u> <u>Innovazione e miglioramento qualità</u> Partecipazione all'attività dipartimentale (Comitati tecnici, Consigli di Dipartimento, Assemblea di Dipartimento, gruppi di lavoro dipartimentali)</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p><b>Dal 25/03/2019 al 14/12/2020</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<p><b>Azienda Ulss 2 Marca Trevigiana</b> Via Sant'ambrogio Di Fiera 37, Treviso (Tv)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipologia Istituzione e Strutture</li> </ul>	<p><b>Dipartimento di Salute Mentale</b> <b>Unità Operativa Complessa Psichiatria distretto di Treviso</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p>Dirigente medico con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato con orario di 38 ore settimanali</p>



•Incarico dirigenziale	<b><u>RESPONSABILE DEL DAY HOSPITAL OSPEDALIERO (DHNO)</u></b> di Oderzo, afferente all'U.O.C. Psichiatria distretto di Treviso
• Principali mansioni e responsabilità	<u>Gestione risorse umane assegnate</u> Raggiungimento obiettivi di budget e di programmazione Vigilanza sull'applicazione delle procedure aziendali e di U.O. <u>Collaborazione con il Direttore del DSM e UOC</u> per la programmazione delle attività e le funzioni assegnate e per una corretta leadership e management <u>Supporto gestione del governo e del rischio clinico</u> Applicazione dei processi assistenziali (procedure, protocolli, istruzioni operative) <u>Degenze DHNO</u> Attività clinica e PDTA Attività di Gruppo con supervisione periodica Procedure specifiche e generali Rapporto con i familiari <u>Continuità ospedale territorio</u> Riunioni di staff DHNO-SPDC territorio nell'ambito del Progetto Post acuti
• Date (da – a)	<b>Dal 1/08/2019 al 16/09/2019</b>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Azienda Ulss 2 Marca Trevigiana</b> Via Sant'ambrogio di Fiera 37, Treviso (Tv)
•Tipologia Istituzione e Strutture	<b>Dipartimento di Salute Mentale</b> <b>Unità Operativa Complessa Psichiatria Distretto di Treviso</b>
• Tipo di impiego	Dirigente medico con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato con orario di 38 ore settimanali
•Incarico dirigenziale	<b>Direttore Sostituto di Unità Operativa Complessa</b>
• Date (da – a)	<b>Dal 15/12/2020 al 14/12/2021</b>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Azienda Ulss 2 Marca Trevigiana</b> Via Sant'Ambrogio di Fiera 37, Treviso (Tv)
•Tipologia Istituzione e Strutture	<b>Dipartimento di Salute Mentale Unità Operativa</b> <b>Complessa Psichiatria Distretto Pieve di Soligo</b>
• Tipo di impiego	Dirigente medico con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato con orario di 38 ore settimanali
•Incarico dirigenziale	<b><u>INCARICO F.F. DI SOSTITUTO DI DIRETTORE DI U.O.C. PSICHIATRIA DISTRETTO DI PIEVE DI SOLIGO</u></b>
• Principali mansioni e responsabilità	<i>Funzioni di direzione clinica e responsabilità organizzativa per tutte le attività territoriali ed ospedaliere espletate dalla U.O.C:</i>  <u>Attività clinica e organizzativa</u> -Organizzazione delle attività dei Centri di Salute Mentale, del Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura, del Centro Diurno e del Day Hospital e per tutte le attività territoriali ed ospedaliere espletate dalla U.O.C

-Assistenza ospedaliera: revisione di procedure e protocolli di SPDC, organizzazione dei processi secondo EBM

-Area riabilitativa: revisione ed adeguamento dei percorsi rispetto agli standard dipartimentali. Riprogrammazione della residenzialità eseguendo la vigente normativa; implementazione dei Percorsi riabilitativi orientati alla Recovery

Supervisione e monitoraggio dell'attività clinica

Attività di promozione della Salute Mentale

per la UOC con promozione del protagonismo dell'utenza

Organizzazione della formazione per U.O.C

Partecipazione alla produzione di documenti: procedure per U.O.C

Attività manageriale e di pianificazione per U.O.C

- Negoziazione e relazione del consuntivo del Budget
- Referente dei Piani di Zona; referente del Piano di Zona Straordinario in corso di Pandemia 2020 e 2021
- Attività di gestione del Rischio Clinico con il Risk Management aziendale attraverso la promozione di audit clinici per revisione regolare e sistematica della pratica clinica con verifica appropriatezza dei processi e prevenzione degli atti di violenza ai danni degli operatori sanitari
- Gestione delle risorse umane
- Partecipazione attività dipartimentali: comitati tecnici, consigli, assemblee

• Date (da - a)

**Dal 15/12/2021 a tutt'oggi**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

**Azienda Ulss 2 Marca Trevigiana**  
Via Sant'Ambrogio di Fiera 37, Treviso (Tv)

• Tipologia Istituzione e Strutture

**Dipartimento di Salute Mentale Unità Operativa  
Complessa Psichiatria Distretto Pieve di Soligo**

• Tipo di impiego

Dirigente medico con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato con orario di 38 ore settimanali

• Incarico dirigenziale

**DIRETTORE DI U.O.C. PSICHIATRIA DISTRETTO DI PIEVE DI SOLIGO**

• Date (da - a)

**Dal 1/02/23**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

**Azienda Ulss 2 Marca Trevigiana**  
Via Sant'Ambrogio di Fiera 37, Treviso (Tv)

• Tipologia Istituzione e Strutture

**Dipartimento di Salute Mentale**

• Tipo di impiego

Dirigente medico con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato

• Incarico dirigenziale

**SOSTITUTO DIRETTORE DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE DI TREVISO**

## ATTIVITA' DIDATTICA/INSEGNAMENTO

- 6/05/2021 al 7/10/2021 **Docente** integrato e responsabile scientifico nel Corso di formazione residenziale Aulss2 Marca Trevigiana, UOC Psichiatria Pieve di Soligo "Aggiornamento e Supervisione casi clinici complessi inseriti in percorsi terapeutici". Tot 10 ore
- 27/05/2021 al 30/09/2021 **Docente** nella formazione sul campo "Share 2Treat: La gestione integrata Ospedale-Territorio della terapia a lungo termine nel paziente schizofrenico";Treviso
- Febbraio -giugno 2021 **Docente** nel corso "Temi emergenti nella riabilitazione psicosociale e nell'attività residenziale" con focus group su "Emergenza e comportamenti problematici in struttura residenziale". modalità sincrona totale 9 ore; consorzio Restituire-Treviso
- 7/01/2019 al 18/01/2019 **Docente** integrato nella formazione residenziale Aulss 2 Marca Trevigiana, UOC Psichiatria Treviso "Discussione casi clinici"
- 6/11/2019 al 4/12/2019 **Docente** nella formazione residenziale: L'intervento cognitivo comportamentale di gruppo nei CSM 24 ore" per un totale di 12 ore c/o Azienda Sanitaria Friuli Occidentale
- 15/05/19 al 12/06/2019 **Docente** nella formazione residenziale: L'intervento cognitivo comportamentale di gruppo nei CSM 24 ore" un totale di 8 ore c/o Azienda Sanitaria Friuli Occidentale
- 25/09/2020 **Docente** nella formazione residenziale: L'intervento cognitivo comportamentale di gruppo nei CSM 24 ore" per un totale di 4 ore c/o Azienda Sanitaria Friuli Occidentale
- 14/11/2018 **Docente** nel corso di formazione residenziale per personale dipendente Aulss 2-Marca Trevigiana: Prevenzione e gestione dei comportamenti aggressivi o autolesionistici per la sicurezza dell'operatore e del paziente. P.O Treviso.
- 9/12/2017 **Docente** nel corso di formazione residenziale per personale dipendente Aulss 2-Marca Trevigiana: Prevenzione e gestione dei comportamenti aggressivi o autolesionistici per la sicurezza dell'operatore e del paziente. P.O. Cà Foncello Treviso
- 24/05/2014 al 30/06/2013 **Docente** nel corso aziendale di formazione sul campo "Revisione della documentazione infermieristica per la presa in carico del paziente nelle unità operative del DSM", Treviso

## PUBBLICAZIONI

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le copie delle pubblicazioni – edite a stampa – allegate alla domanda di ammissione e di seguito elencate, sono conformi agli originali:

Short paper	<p>"Applicazione di un intervento cognitivo-comportamentale di gruppo nel servizio psichiatrico di diagnosi e cura di Treviso: risultati di un'indagine ex ante e ex post",  (Guarini E., Buffon M.L., Bosello R., <b>Tozzini C.</b>, Bianco M.).  VII Meeting Nazionale della Società Italiana di Promozione della Salute, 8 Ottobre 2019, Salone degli Affreschi, Ateneo di Bari</p>
Poster	<p>"SPDC non solo cura ma anche cultura: la centralità del paziente e dei percorsi terapeutici"; <b>C.Tozzini</b>; M.Spano; R.Bosello; R.Lezzi; G.Favaretto. PSIVE, Mestre, 2018.</p>
Articolo	<p>Eterogenità dei DSM veneti a dieci anni dal Progetto Obiettivo "Tutela della Salute Mentale 1994-1996". Quali implicazioni nella pratica clinica? Indagine sui servizi partecipanti al Progetto Picos-Veneto. Antonio Lasalvia et al. ..<b>Tozzini C.</b> Centro partecipante Ulss9. Epidemiologia e Psichiatria Sociale, 16, 1,2007.</p>
Articolo	<p>Validazione della versione italiana della Self Report Insight Scale. Roncone R., <b>Tozzini C.</b>, Mazza M., De Risio A., Giosuè P., Morosini P., Casacchia M. Epidemiologia e psichiatria sociale vol 12 (1), gennaio-marzo 2003</p>
Articolo internazionale:	<p>Mazza, R. Pollice, <b>C. Tozzini</b>, A. De Risio, P. Pomerio, V. Marola, R. Roncone and M. Casacchia. Social cognition in schizophrenic and bipolar subjects treated with olanzapine. Schizophrenia Research 2003; 60 (Suppl 1)</p>
Articolo	<p>Modelli neurocognitivi dell'aggressività: ruolo della cognizione sociale. M. Casacchia, <b>C. Tozzini</b>, M. Mazza, Valchera A., R. Roncone. Psichiatri oggi n° 1 Gennaio/febbraio 2003</p>
Articolo	<p>Cognizione sociale ed antipsicotici atipici nel trattamento di persone affette da schizofrenia: dati preliminari da uno studio naturalistico. Mazza M., <b>Tozzini C.</b>, Giosue P., De Risio A., Palmucci M., Roncone R., Casacchia M. Clin Ter. 2003 Mar-Apr;154(2):79-83</p>
Articolo internazionale	<p>Machiavellianism and theory of mind in people affected by schizophrenia. M. Mazza, A. De Risio; <b>C. Tozzini</b>; R. Roncone, M. Casacchia. Brain and Cognition 51: 262-269;2003.</p>
Articolo:	<p>Schizofrenia e riconoscimento delle emozioni. M. Mazza; A. De Risio; <b>C. Tozzini</b>; F. Sagaria Rossi; R. Roncone. Psichiatri oggi p 257; 2002 Società Italiana di Psicopatologia</p>
Articolo:	<p>Dalla psicopatologia classica alla cognizione sociale. M. Casacchia M.; R. Roncone; Mazza M.; <b>C. Tozzini</b>; A. De Risio. Psichiatri oggi p 27; 2002 Società Italiana di Psicopatologia.</p>
Articolo	<p>Quetiapina ed utilizzo di strategie psicosociali in un case report: sintomi negativi, cognizione sociale e funzionamento sociale nella schizofrenia. R. Roncone, <b>C. Tozzini</b>, Palmucci M., De Risio A., M. Mazza., M. Casacchia. Quetiapina nella pratica clinica vol 2, 105-109; 2002.</p>

Articolo	Correlazione tra la consapevolezza di malattia ed i deficit cognitivi in soggetti con schizofrenia. M. Mazza <b>C. Tozzini</b> , De Risio A., Giosuè P., R. Roncone, M. Casacchia. <i>Giornale italiano di psicologia</i> .2:381-396. Giugno 2002
Articolo internazionale	Frontal executive impairments in schizophrenia: neuropsychological and clinical evidences. M. Mazza, A. De Risio, <b>C. Tozzini</b> , C. Ciccarelli, R. Roncone, M. Casacchia. <i>The Italian Journal of Psychiatry and Behavioural Sciences</i> p 66-72 New series, vol 11 No 2/3, 2001.
Articolo	Perceptual organisation of hierarchical visual patterns in psychopathological dimensions of schizophrenia. Mazza M., A. De Risio, <b>C. Tozzini</b> , R. Roncone, M. Casacchia. <i>The Italian Journal of Psychiatry and Behavioural Sciences</i> p 59-65 New series, vol 11 No 2/3, 2001.
Articolo	Menomazione delle capacità esecutive frontali nel disturbo schizofrenico. M. Mazza, F. Stablum, <b>C. Tozzini</b> , A. De Risio, R. Roncone, M. Casacchia, C.A. Umiltà. <i>Giornale Italiano di Psicopatologia</i> 2000; 6(Suppl.):208.
Articolo	CPT e correlazioni cliniche nella schizofrenia. M. Mazza, A. De Risio, F. Stablum, <b>C. Tozzini</b> , M. Casacchia. <i>Giornale Italiano di Psicopatologia</i> 2000; 6(Suppl.):207.
Articolo	Insight e dimensioni psicopatologiche nella schizofrenia. De Risio A., Mazza M., <b>Tozzini C.</b> , Roncone R., Casacchia M. <i>Giornale Italiano di Psicopatologia</i> 2000; 6(Suppl.):163.
Articolo	Validazione italiana della "Self Report Insight scale" di Birchwood. De Risio A., Mazza M., <b>Tozzini C.</b> , Giosuè P, Roncone R., Casacchia M. <i>Giornale Italiano di Psicopatologia</i> 2000; 6(Suppl.):164.
Poster	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Poster menzione speciale: Aggressività e cognizione sociale. Mazza M., <b>Tozzini C.</b>, Valchera A., Ruggiero D., Pollice R., Roncone R., Casacchia M. S.I.E.P. Sesto congresso nazionale: gli esiti della schizofrenia. Trattamenti. Pratica nei Servizi. Valutazione.</li> <li>2. V. Marola, A. De Risio, <b>C. Tozzini</b>, M. Mazza, R. Roncone, M. Casacchia. Abuso di sostanze e comorbidità con disturbi mentali gravi: una più grave compromissione della cognizione sociale? VII Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia.</li> <li>3. M. Mazza, A. Kalyvoka, A. De Risio, <b>C. Tozzini</b>, D. Ussorio, R. Roncone. Cognizione sociale ed un approccio riabilitativo incentrato su strategie metacognitive. VII Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia (SOPSI)</li> <li>4. M. Mazza, P. Pomero, A. De Risio, <b>C. Tozzini</b>, R. Roncone, M. Casacchia. Impiego di uno strumento «intervista breve sulle competenze sociali»: correlazione con la cognizione sociale. VII Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia (SOPSI)</li> </ol>

5. M. Mazza, A. De Risio, **C. Tozzini**, R. Roncone. Reboxetina, antipsicotici atipici e cognizione sociale in persone affette da schizofrenia: dati preliminari. Poster presentato al VII Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia (SOPSI):
6. M. Mazza, A. De Risio, **C. Tozzini**, F. Sagaria Rossi, R. Roncone. Schizofrenia e riconoscimento delle emozioni. VII Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia (SOPSI)
7. **C. Tozzini**, A. De Risio, R. Pirro, V. Marola, P. Pomerio, R. Roncone, M. Casacchia. Insight, gravità della psicopatologia e numero di ricoveri in persone affette da schizofrenia. presentato al VII Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia (SOPSI):

#### Abstract

1. Valutazione dei comportamenti aggressivi di un gruppo di utenti affetti da schizofrenia **Tozzini C.**, Valchera A., Ruggiero D., Pollice R., Roncone R., Casacchia M. Libro degli atti S.I.E.P. Sesto congresso nazionale: gli esiti della schizofrenia. Trattamenti. Pratica nei Servizi. Valutazione. Sirmione 6- 7-8 Novembre 2003.
2. I disturbi psicotici nella psichiatria di consultazione. Risultati dopo sei mesi di osservazione E. Di Giovambattista, **C.Tozzini**, A.Valchera, C. Bottoni, D.Ruggiero, R.Pollice, R.Roncone, M.Casacchia. Libro degli atti S.I.E.P. Sesto congresso nazionale: gli esiti della schizofrenia. Trattamenti. Pratica nei Servizi. Valutazione. Sirmione 6-7-8 Novembre 2003.
3. L'insight come indicatore di esito in persone affette da schizofrenia. **C. Tozzini**, C. Bottoni, A. Valchera, E. Di Giovambattista, D. Ruggiero, R. Pollice, R. Roncone, M. Casacchia. Sessione abstract. Libro degli atti S.I.E.P. Sesto congresso nazionale: gli esiti della schizofrenia. Trattamenti. Pratica nei Servizi. Valutazione. Sirmione 6-7-8 Novembre 2003
4. Donepezil e antipsicotici atipici nella schizofrenia: uno studio sulle funzioni cognitive. Palmucci M., M. Mazza, **C. Tozzini**, Valchera A., R. Roncone, M. Casacchia: 8° Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia, Roma 23 Febbraio-1Marzo 2003. Volume degli Abstract p.268.
5. Teoria della mente e riconoscimento delle emozioni in soggetti con demenza tipo Alzheimer e in soggetti con schizofrenia. M. Mazza, Valchera A., **C. Tozzini**, Palmucci M., R. Roncone, M. Casacchia: 8° Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia, Roma 23 Febbraio-1Marzo 2003. Volume degli Abstract p.254.
6. Schizofrenia e cognizione sociale: confronto su differenti metodiche di valutazione. M. Mazza, **C. Tozzini**, Frangou I., Ussorio D., R. Roncone, M. Casacchia. 8° Congresso Nazionale della Società Italiana
7. Deficit nella capacità di comprendere la violazione delle massime conversazionali in genitori di soggetti affetti da schizofrenia. M. **Mazza C. Tozzini**, Gaspari V., Giansante S., R. Roncone, M. Casacchia: 8° Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia, Roma 23 Febbraio-1Marzo 2003. Volume degli Abstract p.252
8. Deficit di cognizione sociale in soggetti affetti da schizofrenia in fase acuta e nel periodo di remissione sintomatologica. M. Mazza, **C. Tozzini**, Gaspari V., Frangou I., R. Roncone, M. Casacchia: 8° Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia, Roma 23 Febbraio-1Marzo 2003. Volume degli Abstract p.251
9. Cognizione sociale ed antipsicotici atipici nel trattamento di persone affette da schizofrenia. M. Mazza, **C. Tozzini**, M. Palmucci, R. Roncone, M. Casacchia: 8° Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia, Roma 23 Febbraio-1Marzo 2003. Volume degli Abstract p.251
10. Strategie di problem solving incentrate su obiettivi di vita per utenti affetti da malattie mentali gravi afferenti ad un DH psichiatrico. Ussorio D., Mazza M., **Tozzini C.**, Gaspari V., Roncone R., Casacchia M. abstract pg 6.VII congresso nazionale della società italiana di riabilitazione psicosociale. Fiuggi 4-9 novembre 2002
11. Reboxetina, antipsicotici atipici e cognizione sociale in persone affette da schizofrenia: dati preliminari. M. Mazza; **C. Tozzini**; A. De Risio; R. Roncone. 7° Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia, Roma 19-23 Febbraio 2002. Volume degli Abstract p.257
12. A naturalistic study of patients treated with serotonergic and noradrenergic drugs: Clinical and cognitive assessment at a 6-month follow-up (Studio naturalistico in pazienti depressi trattati con farmaci) Mazza, M., De Risio, A., **Tozzini, C.**, Roncone, R., Casacchia, M.
13. Impiego di uno strumento "intervista breve sulle competenze sociali".

- Correlazione sulla cognizione sociale M. Mazza, P. Pomerio, De Risio, **C. Tozzini**, R. Roncone, M. Casacchia. 7° Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia, Roma 19-23 Febbraio 2002. Volume degli Abstract p.256
14. Le abilità di metarappresentazione e la "Teoria della Mente" nel disturbo schizofrenico: correlati clinici Mazza M., De Risio, **C. Tozzini**, R. Roncone, M. Casacchia: .8° Congresso Società Italiana di Psichiatria biologica. Napoli 1998. Volume abstract 115.
  15. Cognizione sociale ed un approccio riabilitativo incentrato su strategie metacognitive Mazza M., A. Kalyvoka, De Risio, **C. Tozzini**, D. Ussorio, R. Roncone. 7° Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia, Roma 19-23 Febbraio 2002. Volume degli Abstract p.256
  16. Abuso di sostanze e comorbidità con disturbi mentali gravi: una più grave compromissione della cognizione sociale? V. Marola, A. De Risio, **C. Tozzini**, M. Mazza, R. Roncone, M. Casacchia: 7° Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia, Roma 19-23 Febbraio 2002. Volume degli Abstract p.253
  17. Insight, gravità della psicopatologia e numeri di ricoveri in persone affette da schizofrenia. **C. Tozzini**, A. De Risio, R. Roncone, V. Marola, R. Pirro, P. Pomerio, M. Casacchia: 7° Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia, Roma 19-23 Febbraio 2002. Volume degli Abstract p.301
  18. A. Internazionale: Social cognition and rehabilitation: evidence from clinical practice. M. Mazza, A. De Risio, **C. Tozzini**, D. Ussorio, R. Roncone, M. Casacchia: Abstract p 249 in Schizophrenia Research 2002
  19. Different evaluating strategies of Theory of Mind in Schizophrenia. M. Mazza, A. De Risio, **C. Tozzini**, R. Roncone, M. Casacchia. Abstract p 138 in Schizophrenia Research 2002.
  20. Insight e gravità della psicopatologia in persone con disturbi psicotici acuti. **C. Tozzini**, A. De Risio, R. Roncone, V. Marola, R. Pirro, P. Pomerio, M. Casacchia :. 6° Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia, Roma 21-25 Febbraio 2001. Volume degli Abstract p. 237.
  21. Le abilità di meta-rappresentazione e la Teoria della Mente nel disturbo schizofrenico: correlati clinici. **C. Tozzini**, R. Roncone, M. Casacchia.. 8° Congresso Società Italiana di Psichiatria Biologica Napoli 28 settembre-3 Ottobre 1998 Volume degli Abstract

## ATTIVITÀ DI AGGIORNAMENTO ANCHE EFFETTUATA ALL'ESTERO

Partecipazione in qualità di **relatrice/moderatrice** ai seguenti eventi formativi/convegni

- 15/11/2022  
**Relatore** Dall'RCP alla real life: i fattori rilevanti che possono influenzare la scelta terapeutica per i pazienti affetti da schizofrenia. Padova
- 4/02/2022  
**Relatore** al corso formativo " Progetto Share2 Treat: la gestione integrata ospedale-territorio della terapia a lungo termine nel paziente schizofrenico". Treviso 4/02/2022
- 29 al 30 Ottobre 2020  
**Relatore** nel corso ECM FAD in modalità sincrona "LET - Lito ed eccellenze da trasferire – esperienze pratiche sulla gestione del paziente con disturbo bipolare"
- 11/10/2019  
**Relatore** c/o convegno "Recovery e relazione di cura in salute mentale: le priorità per le persone e le loro famiglie". Padiglione G. Rama ospedale dell'Angelo Mestre 31/05/2019
- 25/05/2018  
**Relatore** c/o congresso PSIVE 2018 Quarant'anni senza manicomi. Fare riabilitazione psichiatrica oggi". Sezione comunicazioni soci. Padiglione G. Rama ospedale dell'Angelo Mestre

- 25/02-1/03/ 2003  
**Relatore** al VIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia, Roma con la relazione dal titolo "Modelli Neurocognitivi dell'aggressività: ruolo della cognizione sociale". Volume degli Abstract p.66.
- 21-24 Novembre 2000  
**Tutor** nel corso "La valutazione clinica e di funzionamento sociale nei progetti di ricerca applicata in psichiatria", organizzato dall'Università degli Studi di L'Aquila (Dipartimento di Medicina Sperimentale-Cattedra di Clinica Psichiatrica), dal Centro Interdipartimentale per i comportamenti Maladattivi, dal Ministero della Sanità-Regione Toscana e dal DSM Azienda Opedaliera di Como svoltosi a L'Aquila.
- 28 Aprile; 19,16 Maggio; 26 Giugno; 26 Settembre e 3 Ottobre 2000;  
**Tutor** nel corso "Trattamento Psicoeducazionale Integrato in Riabilitazione Psichiatrica e Psicosociale", organizzato dalla Azienda USL Roma/D tenutosi a Roma.
- 4 Marzo 2002  
**Tutor** nel corso per il training sulla B.P.R.S nell'ambito del Progetto E.P.I.C.A tenutosi a Bologna ed organizzato dalla Eli Lilly Italia S.p.a.
- 17-18 Dicembre 2001  
**Tutor** nel corso "La Valutazione della Cognizione Sociale nei Disturbi Mentali Gravi" organizzato dall'Università degli Studi de L'Aquila (Dipartimento di Medicina Sperimentale-Cattedra di Clinica Psichiatrica), Ministero della Sanità, dal OTP (Optimal Treatment Project) e dall'azienda Sanitaria Locale L'Aquila, svoltosi a L'Aquila.
- 4 Marzo 2002  
**Tutor** nel corso per il training sulla B.P.R.S nell'ambito del Progetto E.P.I.C.A tenutosi a Bologna ed organizzato dalla Eli Lilly Italia S.p.A.



Partecipazione in qualità di **uditore** ai seguenti congressi:

1. Convegno "Schizofrenia: clinica, trattamenti e politiche socio-assistenziali", organizzato dall' Università degli Studi di L'Aquila, tenutosi a L'Aquila il 7 Dicembre 1996;
2. Giornata di Studio: "Servizi di Consulazione Psicologica per gli Studenti universitari: esperienze a confronto". L'Aquila, Università degli Studi di L'Aquila, 10 Dicembre 1999;
3. Convegno nazionale "La riabilitazione Psicosociale si confronta: quali strategie contro lo stigma della malattia mentale" organizzato dalla Società Italiana di Riabilitazione Psicosociale, dalla Regione Abruzzo, dal Ministero della Sanità, dall' Università degli Studi di L'Aquila, tenutosi a L'Aquila il 19-20 febbraio 1999;
4. Workshop "Deficit cognitivi e valutazione neuropsicologica nei disturbi mentali gravi" Roma, Istituto Superiore di Sanità, 4-6 Aprile 2000;
5. Seminario "Attualità e prospettive in tema di terapia delle depressioni" organizzato dall' Università degli Studi di L'Aquila e dall'Azienda Sanitaria Lovale 04-L'Aquila, tenutosi a L'Aquila il 6 Maggio 2000;
6. Corso di Formazione "La valutazione clinica e di funzionamento sociale nei progetti di ricerca applicata in psichiatria" Università L'Aquila, Dipartimento di Medicina Sperimentale, Clinica Psichiatrica-Dipartimento di Salute Mentale Azienda Ospedaliera "S. Anna" di Como L'Aquila 21-24 Novembre 2000
7. V Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia Roma, 23-27 Febbraio 2000;
8. Meeting per lo studio F1D-IT-LOBF "Efficacy of Olanzapine versus Haloperidol in the Early Treatment of Schizophrenic Syndromes", organizzato dalla Eli Lilly Italia S.p.A tenutosi a Napoli nei giorni 4-5-6 Settembre 2000.
9. Meeting per lo studio F1D-IT-LOBF "Efficacy of Olanzapine versus Haloperidol in the Early Treatment of Schizophrenic Syndromes" (II parte del training) organizzato dalla Eli Lilly Italia S.p.A., tenutosi a Napoli nei giorni 4-7 Dicembre 2000.
10. VI Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia Roma, 21-25 Febbraio 2001;
11. Giornate di formazione "I gruppi clinici cognitivo comportamentali come indice di Qualità del Servizio" Università degli Studi dell'Aquila, Dipartimento di Medicina Sperimentale, Servizio Psichiatrico Universitario Diagnosi e Cura Azienda Sanitaria Locale 04-L'Aquila, L'Aquila 26 Febbraio 2001-9 Marzo 2001;
12. Incontro "Laboratorio territoriale integrato nell'alta valle dell'Aterno: progetto Barete", organizzato dalla Regione Abruzzo, dal Comune di Barete e dall'Università degli Studi dell'Aquila, svoltosi a Barete il 2 Febbraio 2002;
13. VII Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia Roma, 19-23 Febbraio 2002;
14. Gruppo di studio Epidemiologia in Psichiatria Casi Acuti (EPICA) di allineamento per il rating della BPRS, svoltosi a Bologna il 4 marzo 2002;
15. Meeting per la presentazione dei dati preliminari relativi al progetto EPICA svoltosi a Roma il 25/09/2002;
16. La ricerca in ambito psicoterapeutico e la ricerca in ambito biologico per il trattamento della schizofrenia. SPR-Roma 8-9 novembre 2002;
17. Incontro per la presentazione del progetto Progress Acuti. L'Aquila 23 gennaio 2003;
18. Seminario dal titolo "Formazione ed inserimento lavorativo dei pazienti psichiatrici. Esperienze e risultati di ricerca" organizzato dall'Università degli studi de L'Aquila-Scuola di Specializzazione in Psichiatria-Corso di Laurea in Tecnico della Riabilitazione e dalla iniziativa comunitaria EQUAL: Progetto P.S.I.C.H.E: Enterprise Prot. IT-S-MDL-113, svoltosi a L'Aquila il 31gennaio 2003;
19. VIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia Roma, 25 Febbraio-28 Febbraio 2003;
20. Incontro La psichiatria e le sue aree di confine: la ricerca dell'integrazione; Montecchio di Precalcino, 17 giugno 2005;
21. Corso di formazione Il valore aggiunto della diversità; Treviso dal 20/04/05 al 26/10/2005 e dal 19/10/05 al 26/10/05 con 10 crediti E.C.M.;
22. Corso di formazione Diagnosi e trattamenti integrati nei disturbi del comportamento alimentare; Treviso dal 27/05/05 al 16/11/05;
23. orso di formazione Progetto di formazione per gli operatori sociosanitari del Dipartimento di Salute Mentale ele imprese sociali di Treviso; Treviso dal 17/03/06 al 31/05/06 con 8 E.C.M.;
24. Evento formativo Curare la schizofrenia: sinergie fra interventi sanitari e politiche sociali; Treviso 17/11/06 con 4 E.C.M.
25. Progetto di formazione per gli operatori socio sanitari del DSM e le imprese sociali di Treviso. Treviso 28/03/06 e 31/05/06 (8 E.C.M)
26. Corso di formazione Essere mediatori culturali: gli operatori della salute mentale nella società multietnica. Treviso 18/10/06 e 23/10/06 (10 E.C.M).
27. Corso di formazione Essere mediatori culturali: gli operatori della salute mentale nella società multietnica. Treviso 03/05/06 e 15/12/06 (10 E.C.M).
28. Corso di formazione: Gestione del pz psicotico in SPDC. Conegliano dal 15/05/08 al 19/05/08
29. Corso di formazione Gestione dei conflitti e delle competenze relazionali nell'equipe. Conegliano dal 9/06/08 al 25/06/08
30. Convegno Schizofrenia e disturbo bipolare: importanza dell'adesione al trattamento Ponzano veneto 20/03/09
31. Convegno Disturbi affettivi e comportamentali nell'anziano. Conegliano veneto, 30 ottobre 2009
32. Corso di formazione Rischi evolutivi e modalità di presa in carico in psichiatria perinatale, Treviso 16 Novembre 2009
33. Corso di formazione "Presa in carico della persona multiproblematica e prevenzione dell'aggressività". Treviso 12 novembre 2009, 26 novembre 2009, 10 dicembre 2009
34. Corso di formazione regionale Dalla SVAMDI al progetto di vita modulo 2. I profili e la formazione del territorio, Treviso 19 Febbraio 2010.
35. Corso di Formazione Abuso di sostanze. Treviso,13marzo-26aprile 2010.
36. Corso di formazione Disturbo da uso di sostanze e disturbi psichiatrici. Treviso dal 23/03/2010 al 15/04/2010
37. Congresso internazionale Impact: Laying the foundations for recovery in mental illness. Parigi 19-21 marzo 2010.
38. Congresso La legge 180: storia e modernità di una riforma. Treviso 28 maggio 2010.
39. Congresso Migliorare la cura del paziente psicotico: il ruolo degli antipsicotici di prima generazione. Conegliano 4 giugno 2010;
40. Corso di formazione aziendale "WEB 2". Treviso, Novembre 2010.
41. Congresso La schizofrenia basi neurobiologiche e nuove terapie. Mogliano Veneto, Novembre 2010;

42. Congresso Depressione e comorbidità. Dalla neurobiologia alla gestione della complessità clinica. Padova 26/11/2010
43. Congresso Disturbi dell'umore e terapia farmacologica. Mestre, Dicembre 2010.
44. Corso aziendale Appropriatelyzza della codifica e del regime assistenziale. Treviso 7/06/2011
45. Corso Implementazione dell'accesso all'informazione e alla produzione scientifica: WEB2.0. Treviso dal 11al 19/017/2011
46. Le strade della depressione per un approccio integrato alla gestione della malattia, Mogliano Veneto 10/05/2011
47. In viaggio al centro della mente; 12/03/2011 Treviso
48. Discinesie tardive: prevenirle, riconoscerle e curare, formazione residenziale Venezia 28/10/2011
49. Shape the future, formazione residenziale Cagliari 5/10/2011
50. Innovazioni in psichiatria, formazione residenziale Cagliari 4/10/2011
51. Congresso. Binomio dal profilo farmacologico alla pratica clinica. Padova 2/12/2012
52. Corso Polifarmacoterapia con antipsicotici nella schizofrenia: fra EBM e buona pratica clinica. Conegliano 16 novembre2012
53. Convegno La resistenza al trattamento nei disturbi psichiatrici. La sessualità tra effetti collaterali e riabilitazione. Treviso 25 maggio 2012
54. Congresso Resistant Complex Depression. Conegliano 11 maggio 2012
55. Corso di formazione aziendale Non solo cura ma cultura. Parlare di alcool con gli utenti e pazienti delle strutture sanitarie. Treviso 9/05/2013
56. Gli sati misti Bipolari; 21/05/2013, formazione residenziale Mogliano Veneto
57. Evento "L'enigma della mente in psichiatria". Codoripo 15 novembre2013
58. Corso aziendale residenziale Gestione farmacologica delle situazioni complesse. Treviso 20/12/2013
59. Formazione sul campo aziendale Revisione della documentazione infermieristica per la presa in carico del paziente nelle unità operative del DSM. Treviso dal 24/05/2012 al 30/06/2013
60. Formazione sul campo aziendale Hospital Safety- Start Up all'addestramento continuo alla sicurezza. Treviso dal 1/03/2013 al 31/12/2013
61. Formazione sul campo aziendale Strategie nel cambiamento e nella crisi. Fase 1. Treviso 16/09/2013 al 31/12/2013
62. Corso Fad La privacy nell'azienda ULSS 9. Treviso dal 28/01/2014 al 10/04/2014
63. Corso Abc della polifarmacovigilanza Fad 18/08/2014
64. Programma nazionale Esiti: come interpretare ed utilizzare i dati; Fad 30/11/2014
65. Auditi clinico, Fad 10/03/2014
66. Ebola, Fad 02/01/2014
67. La gestione del trattamento con antipsicotico long acting; 18/11/2014 formazione residenziale
68. Governo clinico: innovazioni, monitoraggio, performance cliniche, Fad 15/07/2014
69. Il dolore: riconoscimento, valutazione e gestione. Fad 22/06/2014
70. Formazione sul campo aziendale Strategie nel cambiamento e nella crisi. Fase 2. Treviso dal 10/07/2014 al 31/12/2014
71. Corso aziendale XPCG; Treviso dal 14/02 al 19/11/2014
72. Formazione sul campo aziendale Strategie nel cambiamento e nella crisi. Fase 3. Treviso dal 23/04/2015 al 31/12/2015
73. Corso aziendale Migrazione ed interfaccia WEB del gestore richieste (sportello G2). Treviso 28/01/2015
74. Corso Fad La privacy nell'azienda ULSS 9. Treviso dal 28/01/2013 al 10/04/2015
75. Formazione sul campo aziendale Training meta cognitivo per i disturbi mentali gravi. Treviso 5/05/2015
76. Corso: Applicativo PSM per la prescrizione dei farmaci. Treviso 2/03/2015
77. Corso aziendale Procedure HACPP, gestione del vitto ospedaliero. Treviso 30/11/2015
78. Comunicazione e performance professionale: I modulo elementi teorici della comunicazione, Fad 30/05/2015
79. Elementi di medicina del lavoro nella gestione dell'attività professionale del medico; Fad 20/11/2015
80. Salute aria ambiente, acqua, Fad 17/10/2014
81. Salute e ambiente pesticidi, cancerogeni e radiazioni, Fad 20/03/2015
82. Incidenti domestici dalla conoscenza alla prevenzione; Fad 15/01/2015
83. Salute e sicurezza sul luogo di lavoro-formazione dei dirigenti. Corso e-learning e residenziale, Treviso dal 25/02/2016 al 31/012/2016
84. La lettura critica dell'articolo medico scientifico, Fad 12/09/2016
85. Gli spdc: realtà e nuove prospettive in psichiatria che cambia, Bergamo 3/11/2016
86. Comprendere la depressione: patologia multidimensionale, Vicenza 7/06/2016
87. Corso aziendale salute e sicurezza sul luogo di lavoro. Treviso 6/12/2017
88. Gli spdc oggi dalla gestione dell'acuzie in psichiatria al nuovo ruolo Bergamo 19/01/2017
89. Simulazione del piano di emergenza, Treviso 6/12/2017
90. I dipartimenti di salute mentale nella sanità veneta che cambia, Mestre 26/05//2017
91. Congresso annuale Psive, Mestre 10/07/2018
92. L'intervento psicoeducativo familiare nella schizofrenia 7/07/2018; congresso annuale Psive; Mestre 10/07/20
93. Nuovi strumenti per una psichiatria di precisione: focus sulla schizofrenia Treviso 25/09/2018
94. Simulazione piano antiincendio in unità operativa, Treviso, 10/12/2019
95. l'intervento psicoeducativo familiare nella schizofrenia, Treviso 31/12/2018
96. Psichiatria di genere e percorsi territoriali in tempo di emergenza. webinar 14/07/2020
97. Supervisione dei casi clinici nel Dipartimento di Salute Mentale di Treviso, Treviso 1/09/2020
98. La gestione dell'emergenza tra capacità relazionali e tecniche di intervento, 6/10/2020
99. Formazione per l'accompagnamento alla stesura dei piani di zona, Treviso dal 10/02/2020 al 18/02/2020
100. Come la UOC IAF e consultorio intercetta a vario titolo le problematiche adolescenziali e le conseguenti modalità di intervento, corso aggiornamento via meet 5/05/2021
101. Nuovi scenari post covid: dall'emergenza alle nuove reti di servizio per la comunità. Auditorium Sant'Artemio Treviso 10/09/21
102. Psicopatologia dell'informe: adolescenti e nuove domande di salute mentale. 22/09/2022 Belluno
103. Giornata mondiale per la prevenzione del suicidio. 9/09/22 Auditorium Sant'Artemio

## **ESPERIENZE DI STUDIO/RICERCA PRESSO ISTITUTI DI RILIEVO NAZIONALE E/O INTERNAZIONALE**

- partecipazione allo studio multicentrico F1D-IT-LOBF "Efficacy of Olanzapine versus Haloperidol in the Early treatment of Schizophrenic Syndrome" organizzato dalla Eli Lilly Italia S.p.A. svoltosi presso il SPUDC de L'Aquila nel 2000;
- partecipazione al progetto multicentrico nazionale E.P.I.C.A (Epidemiologia in Psichiatria Casi Acuti) organizzato dalla Eli Lilly Italia S.p.A. svoltosi presso il SPUDC de L'Aquila da Aprile a Giugno 2002;
- Investigator Meeting del progetto EPICA svoltosi a Firenze il 31/01/2003;
- partecipazione alla prima fase del progetto multicentrico nazionale Progres Acuti per la valutazione nazionale delle strutture per il ricovero di utenti psichiatrici acuti organizzato dall' Istituto Superiore di Sanità e dalla Regione Friuli Venezia Giulia-A.S.S. n° 1 Triestina svoltosi presso il SPUDC de L'Aquila dal 02/ al 07/ 2003;
- 2016/2017 Fattori Demografici e Clinici predittivi di persistenza al trattamento in pazienti trattati con Abilify Maintena nella pratica clinica italiana: studio osservazionale retrospettivo di coorte (Studio Domino)

## **ULTERIORI ATTIVITÀ**

- Referente del gruppo di lavoro per piano di zona 2011-2015* per la collaborazione tra servizi per il coordinamento delle azioni a favore delle persone anziane che presentano problemi di salute mentale;
  - Consulente psichiatra presso la società cooperativa sociale CEIS* (area dipendenze) di Treviso dal 2011 al 2018 con presa in carico psichiatrica degli utenti ospitati presso la pronta accoglienza (CPA) e presso il centro polifunzionale (CPF);
  - Consulente psichiatra presso il Polo Disabilità "Istituto Costante Gris"* Mogliano Veneto dal 1/11/2011 fino al 2013 con attività di consulenza psichiatrica delle situazioni ospitate presso i nuclei dell'autismo, le RSA disabili e la casa di riposo.
  - Dal 15/09/2009 a tutt'oggi *tutoraggio degli aspetti di tirocinio* della scuola di formazione per i Medici di medicina generale, per gli specializzandi psicologi e per i laureandi in medicina;
  - *Referente della formazione-aggiornamento* dipartimentale di Treviso dal 2013 al 2015;
  - Referente della turnistica* medica dipartimentale di Treviso all'interno del SPDC dal 2016 al 2020;
- Partecipazione attiva alla redazione e pubblicazione delle seguenti **Procedure e percorsi Dipartimentali ed Aziendali:**
- Revisione della documentazione infermieristica per la presa in carico del paziente nelle unità operative del DSM di Treviso dal 30/06/2013 al 24/05/2014
  - Procedura operativa fra Servizi (UOC Ostetricia e Ginecologia, Dipartimento di Salute Mentale Treviso, Consultori Familiari) per l'attuazione dell'IVG oltre le 12 settimane ai sensi della Legge 194/78; Treviso gennaio 2011
  - Gruppo di lavoro SPDC provinciale per il confronto e la rilevazione dei processi, secondo le indicazioni della EBM, delle procedure e protocolli degli SPDC del DSM con produzione di report; da febbraio 2017 a dicembre 2017
  - Procedura aziendale n° 8 "Prevenzione e gestione degli atti di violenza a danno degli operatori nelle strutture sanitarie e socio sanitarie aziendali" gruppo di lavoro aziendale in collaborazione con il Risk management Aulss2 Treviso, CdR AF4171 Rev Ottobre; 2018
  - Procedura aziendale Gestione del paziente con disturbi correlati all'uso di sostanze in regime di ricovero ospedaliero, CdR AF4171 Rev agosto 2020
  - Procedura operativa dipartimentale "Centralizzazione delle guardie nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e cura di Treviso"; Dipartimento di Salute Mentale di Treviso; 2020
  - Revisione procedura Aziendale tra Pronto Soccorso e U.O.C Psichiatria Treviso; 2020
  - Procedura operativa dipartimentale per la "Gestione del paziente aggressivo in SPDC" del Dipartimento di

- "Protocollo provinciale per Accertamento Sanitario Obbligatorio e Trattamento Sanitario Obbligatorio" del Dipartimento di Salute Mentale di Treviso; 2021
- Incontri di condivisione nel 2021 sia presso la U.O.C Psichiatria di Treviso che di Pieve di Soligo sulle "Indicazioni regionali sull'utilizzo delle contenzioni in SPDC" delibera giunta regionale n 1106/DRG del 06/08/20
- Procedure per revisione della presa in carico degli utenti all'interno della U.O.C di Psichiatria distretto Pieve di Soligo; 2021
- Avvio di percorso di collaborazione tra Pronto soccorso e U.O.C Psichiatria Pieve di Soligo; 2021
- Avvio di percorso di collaborazione tra Medici di Medicina Generale e U.O.C Psichiatria Pieve di Soligo; 2021

## CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

Durante gli anni di servizio ha maturato competenze cliniche, organizzative, tecniche, relazionali e manageriali

**-Cliniche:** buona capacità di lavorare per obiettivi maturando esperienza e competenza professionale nei diversi ambiti della disciplina psichiatrica (attività cliniche di diagnosi cura riabilitazione e prevenzione). Conosce le linee guida ed i protocolli terapeutici assistenziali inerenti la disciplina ed i percorsi di cura e continuità assistenziali secondo le normative nazionali e regionali nell'ambito psichiatrico. Ha capacità di individuare le priorità operative in base all'analisi e al monitoraggio dei bisogni dell'utenza, secondo criteri di efficacia, appropriatezza ed efficienza. Ha la capacità di definire e monitorare protocolli e piani operativi per la gestione di situazioni complesse (problemi di comorbidità con dipendenza e disabilità, salute mentale in adolescenza, problemi di salute mentale nell'anziano). Conosce percorsi, metodologie e strumenti finalizzati al miglioramento della Qualità e Sicurezza delle cure. Ha conoscenze ed esperienze specifiche in emergenza/urgenza.

**-Organizzative:** ha maturato buone capacità di lavorare per obiettivi fissati dal Dipartimento di Salute Mentale e dall'Azienda. Ha introdotto e promosso innovazioni organizzative all'interno delle strutture in cui ha svolto/ svolge incarichi di responsabile o direttore ff. Promuove iniziative volte al coinvolgimento delle associazioni, volontariato ed altre istituzioni presenti sul territorio nei confronti della salute mentale in una cultura di solidarietà, rete sociale ed inclusione. Favorisce costantemente in equipe momenti di formativi ed incontri di discussione di casi clinici. Buona la capacità di gestione di situazione complesse all'interno di team multiprofessionali sia a livello clinico che organizzativo. Ha sempre posto attenzione alla possibilità di creare una cultura di equipe condivisa, favorendo la crescita dei collaboratori. Ha sempre cercato di favorire l'integrazione fra la struttura di competenza e le altre strutture aziendali mantenendo rapporti costruttivi con le direzioni di dipartimento, di presidio ed aziendale, partecipando e promuovendo la partecipazione dei collaboratori agli incontri di coordinamento trasversale nei diversi ambiti ed aree di interesse aziendale (organizzazione e governo clinico, qualità, sicurezza e formazione). Ha sempre attuato il monitoraggio degli eventi avversi; ha adottato le politiche aziendali del rischio clinici e della sicurezza dei pazienti adottando inoltre modalità e procedure in grado di minimizzare il rischio clinico per utenti ed

operatori. Promuove un clima collaborativo all'interno dell'equipe; gestisce gli eventuali conflitti interni al gruppo di lavoro

-**Tecniche**: buone competenze tecniche in ambito professionale nel settore della psichiatria acquisite nel corso di numerosi corsi di formazione ed aggiornamento professionale. Conosce i concetti di mission e vision dell'organizzazione, promuovere lo sviluppo e la realizzazione degli obiettivi dell'Azienda. Conosce i dati epidemiologici e gestionali e le principali novità scientifiche di settore, al fine di identificare e promuovere attivamente i cambiamenti professionali, organizzativi e relazionali sostenibili ed utili alla realizzazione della Mission della struttura di appartenenza e dell'Azienda nel suo complesso. Conosce l'atto aziendale e la sua articolazione oltre ai modelli dipartimentali ed il loro funzionamento. Conosce le tecniche di budgeting e collabora attivamente alla definizione del programma di attività della struttura di appartenenza e alla realizzazione delle attività necessarie al perseguimento degli obiettivi stabiliti. Conosce le tecniche di gestione delle risorse umane; valuta le implicazioni economiche derivanti dalle scelte organizzative e professionali e dai comportamenti relazionali assunti; gestisce la propria attività coerentemente alle risorse finanziarie, strutturali, strumentali ed umane disponibili secondo la normativa vigente, le linee guida e le specifiche direttive aziendali e i principi della sostenibilità economica. Conosce il sistema di valutazione e premiante. Buona padronanza dei principali sistemi operativi (Windows, Mac, Linux) e del pacchetto Office. Buona conoscenza del programma SPSS.

-**Relazionali**: nelle unità operative che è stata chiamata a dirigere è stata promotrice di periodici incontri con il personale della dirigenza e del comparto finalizzati al confronto e alla condivisione relativamente all'organizzazione e ai processi di lavoro in equipe. Ha sempre cercato di curare la motivazione del personale e la valorizzazione dei propri collaboratori

Treviso 13/04/2023

Firma

