

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
ATTO DI NOTORIETA')

Il sottoscritto Gianluca Ghiselli,

nato a Viareggio (LU) il 13 Marzo 1963

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/00 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

I seguenti stati, fatti e qualità personali:

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso Università degli Studi di Pisa con voto di 104/110 in data 27/10/89.

Specializzazione in Chirurgia d'Urgenza e Pronto Soccorso conseguita presso Università degli Studi di Pisa con voto di 50/50 e Lode in data 17/07/95.

Iscrizione all'albo Ordine dei Medici di Lucca con n° 2043 in data 30/01/90.

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	13 Giugno 2022 – ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Zero Regione Piemonte – Via San Secondo 29/bis Torino
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Regionale
• Tipo di impiego	Direttore Sanitario
• Principali mansioni e responsabilità	Direzione Sanitaria d'Azienda

• Date (da – a)	17 Novembre 2019 – 13 Giugno 2022
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL Asti, Via Conte Verde 125, 14100 ASTI
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Locale
• Tipo di impiego	Dirigente Medico, tempo indeterminato, disciplina MECAU
• Principali mansioni e responsabilità	Direttore Struttura Complessa Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza

• Date (da – a)	17 Novembre 2018 – 17 Novembre 2019
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ENEA
• Tipo di azienda o settore	Ente Nazionale
• Tipo di impiego	Medico di spedizione per la 15ma campagna invernale alla base Antartica Concordia
• Principali mansioni e responsabilità	Unico medico di spedizione

Missione in ENEA come medico di spedizione presso la base Antartica Concordia. In questo anno ha prestato assistenza al team estivo ed invernale presente in base ed ha redatto i "Protocolli sanitari per le principali emergenze cliniche a Concordia".

• Date (da – a)	17 Agosto 2009 – 17 Novembre 2018
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL Asti, Via Conte Verde 125, 14100 ASTI
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Locale
• Tipo di impiego	Dirigente Medico, tempo indeterminato, disciplina MECAU
• Principali mansioni e responsabilità	Direttore Struttura Complessa Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza

L'Ospedale di Asti è l'unico ospedale della provincia e serve una popolazione di 220.000 abitanti, è dotato di 508 posti letto con alcune Specialistiche di rilievo come la Chirurgia Vascolare, l'Ortopedia, la Dermatologia, la Ginecologia e l'UTIC che drenano importanti numeri anche da fuori provincia.

La struttura Complessa di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza (MECAU) è inserita in un DEA di I livello e la MECAU di Asti vede ogni anno circa 60.000 pazienti.

Dal 2010 la MECAU, su richiesta del Direttore di Struttura, al fine di sviluppare la figura del medico d'emergenza, ha un organico medico ed infermieristico dedicato, con medici internisti ad indirizzo d'urgenza e medici d'urgenza. Nel 2009 la MECAU aveva una Osservazione Breve Intensiva (OBI) con 12 letti; a partire dal Marzo 2010 i letti sono diventati 20 con l'aggiunta di 8 letti divenuti letti di degenza Mecau con caratteristiche di terapia semi-intensiva. Sempre dal Marzo 2010 è stata avviata la metodica della Ventilazione Non Invasiva (NIV) per tutti i pazienti con insufficienza respiratoria meritevole di tale approccio; 12 i ventilatori a disposizione della struttura.

Attualmente l'OBI consta di 8 letti e l'accesso a questi è regolamentato da protocolli interni e regionali, sviluppati dal Direttore di struttura con i medici di reparto.

Sempre nel 2010 sono stati realizzati con la supervisione diretta del Direttore, i protocolli di trattamento dei pazienti afferenti al Pronto Soccorso, che comprendono 54 sintomi di presentazione e/o patologie più frequenti.

Nel 2010 il Direttore di Struttura insieme con la Coordinatrice Infermieristica, ha redatto il piano di massiccio afflusso feriti (PEIMAF) dell'Ospedale di Asti, secondo le linee guida dell'H-MIMMS.

Nell'ambito delle sue funzioni, il Direttore Mecau ha personalmente formato, con specifico corso aziendale, tutti i medici del PS sulle metodiche di indagine ultrasonografiche per la valutazione dei tronchi sovraortici in caso di sindrome neurologica acuta (Ecocolor Doppler TSA).

L'estrazione di Chirurgo d'Urgenza e l'esperienza maturata a Pisa, negli USA e al Centro Traumatologico di Torino (solo qui per 10 anni) del Direttore Mecau, hanno consentito di sviluppare un corso aziendale dedicato all'assistenza del paziente politraumatizzato in Shock Room.

Dall'ingresso ad Asti il Direttore Mecaù è inoltre responsabile anche del Punto di Primo Intervento dell'Ospedale di Nizza Monferrato che vede circa 8.000 passaggi l'anno. Anche qui è stato creato un organico medico dedicato (fino ad allora era gestito dal personale del 118) che opera con gli stessi protocolli vigenti ad Asti; il personale medico inoltre ruota sulle due sedi lavorative con regolarità, per mantenere una elevata capacità professionale.

Attività assistenziale.

Dall'entrata in servizio ad Asti al 31/12/2016 ha prestato assistenza diretta su 24.785 pazienti di cui:

3717 codici bianchi

17349 codici verdi

2974 codici gialli

745 codici rossi.

Dall'11 Giugno 2013 al 23 Settembre 2014 ha tenuto un ambulatorio di Ecocolor Doppler all'interno del servizio di Chirurgia Vascolare, effettuando 510 esami.

Attività svolte in coordinamento con altre SOC Ospedaliere.

Nel 2012 insieme al Direttore della SOC di Ortopedia ha redatto il protocollo per la gestione delle fratture di bacino in PS.

Dal 2015 ha sviluppato con la Direzione Aziendale il programma sperimentale di Bed Management, con protocolli di ricovero condivisi con i reparti di Medicina, Chirurgia Generale, Chirurgia Vascolare, Malattie Infettive, Rianimazione, Cardiologia e UTIC, Neurologia (con particolare riferimento ai pazienti candidati alla trombolisi). Il Bed management è diventato operativo a Dicembre 2016.

Ha redatto il protocollo di Sedo Analgesia in Pronto Soccorso per i pazienti pediatrici, in accordo con la SOC Pediatria, per l'utilizzo del protossido di Azoto.

Ha redatto in accordo con le SOC ORL, Oculistica, Dermatologia, Maxillo-facciale i protocolli fast track infermieristici.

Ha redatto con il Coordinatore Infermieristico e gli infermieri del PS, il protocollo per il trattamento precoce del dolore al triage.

Ha redatto il Progetto per la figura degli Assistenti di Sala, Accogliere e sostenere in Pronto Soccorso.

• Date (da - a)	1 Aprile 2006 - 16 Agosto 2009
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASO CTO/CRF/M.Adelaide Via Zuretti 29 , 10126 Torino
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Ospedaliera
• Tipo di impiego	Dirigente Medico, tempo indeterminato, disciplina MECAU

• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile Medico S.S. C.O: 118 Torino
--	--

• Date (da – a)	Luglio 1999 - 1 Aprile 2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASO CTO/CRF/M.Adelaide Via Zuretti 29 , 10126 Torino
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Ospedaliera
• Tipo di impiego	Dirigente Medico, tempo indeterminato, disciplina Chirurgia Generale e MECAU
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile Medico C.O: 118 Torino, Chirurgo in Chirurgia Generale e d'Urgenza e in Pronto Soccorso.

L'Ospedale CTO di Torino è il Trauma Center regionale, dotato di elisuperficie interna. Il CTO raccoglie i traumi più gravi da tutta la Regione Piemonte. I Medici della SOC di Chirurgia Generale e d'Urgenza hanno il compito di accettazione e trattamento di tutti i politraumi gravi che necessitano di trattamento chirurgico in emergenza/urgenza, ed in questo contesto il sottoscritto ha lavorato per 10 anni.

Contestualmente ha proseguito l'incarico assunto precedentemente di Responsabile della C.O: 118 per Torino e provincia. Il 118 di Torino copre una popolazione di 2.450.000 abitanti, ma le funzioni di elisoccorso a questa struttura demandate, investono l'intera regione (circa 5.000.000 di abitanti). Nello svolgimento della funzione di Responsabile ho sviluppato quanto segue:

- protocolli di valutazione telefonica per determinare la gravità dell'evento, Dispatch Telefonico;
- trasferimento della vecchia C.O. 118 nei locali dove attualmente opera ancora;
- gestione di manifestazioni di massa come l'alluvione del 2000, la visita di capi di stato o del Papa;
- gestione dei rapporti con gli Enti di Stato per il coordinamento inerente l'antiterrorismo;
- piani di intervento sanitario nelle aziende a rischio;
- piano disastri dell'Aeroporto Internazionale di Torino Caselle;
- protocolli infermieristici per la somministrazione di farmaci in ambulanza;
- installazione dei primi sistemi di NIV sulle ambulanze di Torino;
- progettazione ed installazione del sistema di trasmissione ECG da ambulanza ad UTIC con l'Ospedale Molinette di Torino, per il rapido accesso dell'infarto STEMI in sala di emodinamica;
- progettazione e sviluppo con l'ASL Torino 3, Ospedale Maria Vittoria, reparto di Cardiologia, di defibrillatori posizionati nei distretti, con sistema di allarme automatico al 118 in caso di utilizzo;
- progettazione del piano di intervento all'interno del traforo del Frejus congiuntamente con l'esercente della tratta e con la Prefettura di Torino;

Dal 2001 ho collaborato con il Comitato Organizzatore dei XX Giochi Olimpici Invernali Torino 2006 (TOROC) ed ho sviluppato i piani di assistenza sanitaria sui siti olimpici, per le gare e per la Centrale Olimpica, rivestendo la figura di Health Care Coordinator.

• Date (da – a)	Dicembre 1997 – Luglio 1999
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL n°4 Ospedale Giovanni Bosco, Piazza Donatore Sangue, Torino
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Locale
• Tipo di impiego	Dirigente Medico tempo indeterminato, disciplina Chirurgia Generale
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile Medico C.O: 118 Torino, Chirurgo in Chirurgia Generale e d'Urgenza e in Pronto Soccorso.

L'Ospedale Giovanni Bosco (ora Ospedale Torino Emergenza Nord) è il secondo ospedale di Torino come numero di accessi in Pronto Soccorso, sfiorando i 90.000 accessi annui. E' DEA di II livello. La Chirurgia Generale e d'Urgenza, oltre all'elezione, aveva la responsabilità diretta dell'accettazione e del trattamento dei politraumi (l'ospedale è logisticamente situato vicino al termine dell'autostrada Torino-Milano, e di due importanti uscite della tangenziale di Torino). I Medici della SOC di Chirurgia Generale e d'Urgenza hanno il compito di accettazione e trattamento di tutti i politraumi gravi che necessitano di trattamento chirurgico in emergenza/urgenza.

Dal 15 Gennaio 1998 incarico di responsabile della C.O. 118 di Torino.

• Date (da – a)	Luglio 1996 – Marzo 1997
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera Pisana Via Zamenhof 1 Pisa 56100
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Ospedaliera
• Tipo di impiego	Dirigente Medico, libera professione con accessi settimanali di 36 ore. Disciplina MECAU
• Principali mansioni e responsabilità	Chirurgo in Chirurgia Generale e d'Urgenza e in Pronto Soccorso.

• Date (da – a)	Maggio 1997 – Agosto 1997
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera Pisana Via Zamenhof 1 Pisa 56100
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Ospedaliera
• Tipo di impiego	Dirigente Medico, libera professione con accessi settimanali di 36 ore. Disciplina MECAU
• Principali mansioni e responsabilità	Chirurgo in Chirurgia Generale e d'Urgenza e in Pronto Soccorso.

In questi due periodi ho prestato l'opera sia in Chirurgia d'Urgenza sia in Pronto Soccorso garantendo turni di guardia nell'una e nell'altra struttura, sempre con particolare attenzione ai pazienti chirurgici acuti e ai politraumi.

• Date (da – a)	Giugno – Agosto 1995
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	USL Grosseto
• Tipo di azienda o settore	Guardia Medica e Turistica
• Tipo di impiego	Medico di Guardia Medica e Turistica
• Principali mansioni e responsabilità	Continuità assistenziale

• Date (da – a)	1992-1993
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	USL 12 Lucca

• Tipo di azienda o settore	Guardia Medica
• Tipo di impiego	Medico di Guardia Medica
• Principali mansioni e responsabilità	Continuità assistenziale

• Date (da – a)	Aprile 1990 – Aprile 1991
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ministero Difesa Aeronautica, Viale Aeronautica Roma
• Tipo di azienda o settore	50° Stormo Piacenza
• Tipo di impiego	Ufficiale Medico
• Principali mansioni e responsabilità	Assistenza sanitaria in elezione ed in urgenza ai membri della base militare con funzioni di Capo Nucleo Ambulatorio ed Infermeria

Soggiorni di studio/addestramento professionale all'estero.

• Date (da – a)	Agosto 1997 – Ottobre 1997
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Alabama University, Huntsville Hospital, USA.
• Tipo di azienda o settore	Trauma Center, Ospedale di riferimento regionale per l'urgenza
• Tipo di impiego	Fellow
• Principali mansioni e responsabilità	Medicina d'Urgenza e Traumatologia nel Pronto Soccorso.

In questo periodo ha svolto attività mista di assistenza e ricerca grazie alla tipologia di visto (JP1) che consentiva anche il contatto con i pazienti, sotto tutoraggio. In particolare ha seguito:

- pazienti con politrauma grave, affiancando i Trauma Surgeons dell'Università dell'Alabama;
- pazienti con trauma penetrante del torace con particolare riferimento alle situazioni di arresto post trauma e toracotomia resuscitativa, affiancando i Trauma Surgeons dell'Università dell'Alabama;
- pazienti che necessitavano di rivascolarizzazione precoce (CathLab);
- pazienti con sindrome neurologica acuta candidati alla rivascolarizzazione;
- trasferimento dei pazienti, anche a mezzo elicottero in attività notturna, dagli ospedali Spoke verso il centro Universitario di Huntsville;

In qualità di Fellow, ha svolto attività di insegnamento nei seguenti corsi:

- Farmacologia in emergenza, corso per Paramedici;
- Trauma pre ospedaliero, corso per Infermieri e Paramedici;
- Trauma intraospedaliero, Advanced Cardiac Life Support, Pediatric Advanced Life Support per Infermieri e Paramedici

Altre competenze.

1° Luglio 2022 – Nomina a Commissario Straordinario del Dipartimento Regionale 118 della Regione Piemonte

Luglio 2021 – Dicembre 2021 – Nomina da parte della Direzione Generale della ASL di Alessandria quale consulente esperto per la ristrutturazione del Pronto Soccorso di Acqui Terme e di Ovada per realizzazione lavori secondo finanziamenti “Arcuri”.

Maggio 2021 - Nomina da parte della Direzione Generale della ASL di Alessandria quale consulente e facilitatore per Audit Clinici in PS.

Febbraio 2021 – Nomina da parte della Direzione Generale della ASL di Alessandria quale consulente per il PS di Acqui Terme. Termine mandato Aprile 2021

Novembre 2020 – Nominato Coordinatore Straordinario Vicario con funzioni di supporto e affiancamento alla Direzione Generale della Azienda Sanitaria Ospedaliera di Alessandria per l'emergenza Covid-19 con DGR n° 1-2347 del 23/11/20.

Gennaio 2020 nomina a Vice Direttore Sanitario Ospedale da Campo Associazione Nazionale Alpini, Sanità Alpina.

Novembre 2018 – Novembre 2019. Missione in ENEA come medico di spedizione presso la base Antartica Concordia. In questo anno ha prestato assistenza al team estivo ed invernale presente in base ed ha redatto i “Protocolli sanitari per le principali emergenze cliniche a Concordia”.

Settembre 2014 – Settembre 2015 consulente per la Direzione Generale USL 12 Versilia per la ristrutturazione del nuovo Pronto Soccorso dell'Ospedale della Versilia. Ha supervisionato direttamente la fase di progettazione dei nuovi locali visita, ideati secondo il principio dell'open space, che consente l'accoglienza di più pazienti e la diretta osservazione clinica dopo la visita.

Dal Novembre 2010 a Novembre 2018 membro del Board of Directors dell'International Trauma Life Support, Chicago, USA. Unico membro europeo presente nel Board.

Novembre 2008: consulente per l'Organizzazione Mondiale della Sanità per un progetto di ristrutturazione dei servizi di emergenza sia extra che intra ospedalieri in Kosovo.

Durante questa attività ha svolto missioni di ricognizione negli ospedali kosovari per valutare lo stato dell'arte dei sistemi di emergenza pre ed intra ospedalieri. Al termine della fase di ricognizione ha redatto un documento riassuntivo della situazione con ipotesi propositive per l'aggiornamento professionale del personale, delle dotazione ed anche della ristrutturazione fisica dei siti visionati.

Settembre 2008 nomina da parte della Regione Valle d'Aosta quale componente della commissione per il collaudo della "Centrale Unica per le chiamate di soccorso della Regione Autonoma Valle d'Aosta", insieme a due ingegneri del Politecnico di Torino.

31/05/2007 conseguimento idoneità a svolgere le mansioni di Direttore di Struttura Complessa Emergenza Territoriale 118.

Nel 2005 collaboratore del Dipartimento Affari Internazionali del Ministero della Salute nell'ambito del progetto della Comunità Europea PHARE -TWINNING PROJECT BULGARIA 2004 " Restructuring of Multi-profile hospitals and developing of emergency medical care with a view to improve access to health care for vulnerable groups of people with a special focus on Roma", in qualità di Esperto. Il progetto del Dipartimento Affari Internazionali del Ministero della Salute è durato 18 mesi. In questo periodo sono stato coordinatore per l'Italia degli esperti medici ed infermieri chiamati in Bulgaria a sviluppare il progetto stesso. In particolare abbiamo curato la stesura di nuovi protocolli sanitari insieme ai medici bulgari, l'integrazione del Pronto Soccorso nella realtà ospedaliera, convincendo il Ministero Bulgaro a promulgare una nuova Legge che riammetteva il PS tra i reparti ospedalieri, da dove era stato estromesso da più di 20 anni finendo sotto l'amministrazione comunale. Sempre durante lo svolgimento del progetto abbiamo tenuto corsi di formazione al personale dei Pronto Soccorso e del sistema di emergenza pre ospedaliero.

Dal Novembre 2005 al Marzo 2006 distaccato a tempo pieno presso il Comitato per l'Organizzazione dei XX Giochi Olimpici Invernali Torino 2006. In particolare ha curato la preparazione di:

- Medical Care Guide: guida medica per tutti gli ospiti Olimpici.
- Pharmacy Guide: guida sui farmaci utilizzabili nel circuito olimpico ed approvata dal Ministero della Salute.
- NOC Chef de Mission manual: guida riservata alle delegazioni mediche Olimpiche sui protocolli di intervento, le risorse ospedaliere ecc.
- Policies & Procedures: manuale per tutte le procedure di intervento sanitarie sui siti Olimpici;
- Contingency Plan Project: manuale così detto di "riserva", cioè un manuale che prevedesse tutte le situazioni poco prevedibili.
- la stesura dei piani di emergenza sanitaria dei singoli siti olimpici per i Servizi Medici Torino 2006.

Novembre 2005 nomina da parte del Ministero della Salute quale membro esperto del gruppo di lavoro ricognizione e monitoraggio del Sistema 118 presso tutte le Centrali Operative italiane.

Il 21 Ottobre 2005 ha superato le prove di ammissione risultando idoneo a partecipare alle attività dell'Associazione Emergency di Milano in qualità di Chirurgo Generale.

Febbraio 2002 partecipa con il Comitato per l'organizzazione dei XX Giochi Olimpici Invernali Torino 2006 alle Olimpiadi Invernali di Salt Lake City 2002 in qualità di Observer.

Nel Marzo 2001 entra a far parte del Comitato per l'organizzazione dei XX Giochi Olimpici Invernali Torino 2006.

Gennaio 2001 coordinatore per l'assistenza sanitaria durante la visita del Presidente della Repubblica Francese J.Chirac.

Ottobre 2000 coordinatore C.O. 118 di Torino durante l'emergenza alluvione con conferimento di Diploma di Benemerenzza da parte del Ministro dell'Interno per l'attività svolta.

Dicembre 1999 Progettazione e coordinamento sanitario per la possibilità di "Y2K Millenium bug".

Nel mese di Agosto 1999 cura il trasferimento della C.O. 118 di Torino nei nuovi locali.

Maggio 1999 Incarico responsabile sanitario del campo Piemonte durante la missione Arcobaleno a Valona.

1996 Corso Pratico di Color-Doppler, 24 ore con esame finale scritto e pratico. Ospedale S.Anna , Como.

Dal 1993 al 2009 ha fatto parte del Gruppo per interventi di Protezione Civile della Cattedra di Chirurgia d'Urgenza e Pronto Soccorso dell'Università di Pisa.

Attività didattica.

Insegnamenti Universitari, Università degli Studi di Torino, Scuola di Medicina, Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche, sede di Asti.

Titolare di Cattedra in Medicina d'Urgenza nei seguenti anni:

A.A. 2010-11 Medicina d'Urgenza (MED/09) ore 15

A.A. 2011-12 Medicina d'Urgenza (MED/09) ore 15

A.A. 2012-13 Medicina d'Urgenza (MED/09) ore 15

A.A. 2013-14 Medicina d'Urgenza (MED/09) ore 15

A.A. 2014-15 Medicina d'Urgenza (MED/09) ore 15

A.A. 2016-17 Medicina d'Urgenza (MED/09) ore 15
 A.A. 2017-18 Medicina d'Urgenza (MED/09) ore 15
 A.A. 2019-20 Medicina d'Urgenza (MED/09) ore 15
 A.A. 2020-21 Medicina d'Urgenza (MED/09) ore 15
 A.A. 2021-22 Medicina d'Urgenza (MED/09) ore 15
 A.A. 2022-23 Medicina d'Urgenza (MED/09) ore 15

Relatore delle seguenti Tesi di Laurea

Anno Accademico	Titolo Tesi	Candidato
2011-2012	Assistenza Infermieristica al paziente con frattura di bacino in emergenza	Alessia Rainero
2011-2012	Personale infermieristico di Pronto Soccorso: confronto tramite un'analisi critica dell'ASL 19 Asti, osservazione, valutazione e sintesi di interventi per una corretta prevenzione della sindrome del burn-out	Giorgia Caramanna
2011-2012	Modalità raccolta e stoccaggio dei campioni biologici per la ricerca delle sostanze d'abuso	Marina Biginelli
2011-2012	Assistenza al paziente politraumatizzato in arresto cardio respiratorio in seguito ad incidente stradale	Sara Davanzo
2011-2012	Gestione infermieristica dei presidi utilizzati per il soccorso e la messa in sicurezza del paziente politraumatizzato, dall'arrivo sul target del mezzo di soccorso avanzato fino al ricovero in Pronto Soccorso	Sara Pregno
2011-2012	Ruolo dell'infermiere di triage nel percorso fast track	Elisabetta Squassino
2012-2013	Sindrome coronarica acuta: l'approccio infermieristico al paziente con dolore toracico acuto che afferrisce al DEA	Silvia Lopomo
2012-2013	Il sovraffollamento in PS:	Vincenzo Ippolito

	analisi causale. Il See and treat infermieristico visto come possibile soluzione	
2012-2013	Assistenza infermieristica al paziente con trauma addominale dal triage alle dimissioni	Veronica Zanutto
2012-2013	La comunicazione dell'infermiere di triage con il paziente e il parente afferente al pronto soccorso	Simone Morini
2012-2013	Assistenza infermieristica al paziente pediatrico con dispnea in pronto soccorso	Simona Ferro
2012-2013	Sistemi di triage con 4 o 5 codici a confronto: l'esperienza del paziente con trauma cranico in pronto soccorso	Sara Casazzo
2013-2014	La gestione infermieristica della temperatura nel coma anossico post arresto cardiaco	Lorenzo Bottini
2014-2015	Evoluzione della professione infermieristica nel soccorso aereo: realtà e prospettive	Andrea Bozzolan
2016-2017	L'efficacia del trattamento infermieristico precoce: studio osservazionale retrospettivo sul trattamento del dolore in triage.	Francesca Rossanino

ALTRI INSEGNAMENTI UNIVERSITARI.

Università degli Studi di Torino, Docente ai Corsi di Perfezionamento Universitario:

- Soccorso Sanitario Territoriale per Infermieri 118, anno 2004
 - o Trauma Cranico, Trauma toraco addominale, sindrome coronarica acuta, BLS, ACLS
- Soccorso Sanitario Territoriale per Medici 118
 - o Trauma Cranico, Trauma toraco addominale, sindrome coronarica acuta, BLS, ACLS
 - o Ventilazione non invasiva, utilizzo sul territorio
- Soccorso Sanitario Hems per Infermieri 118
 - o Trauma Cranico, Trauma toraco addominale, sindrome coronarica acuta, BLS,

ACLS

- Soccorso Sanitario Hems per Medici 118
 - o Trauma Cranico, Trauma toraco addominale, sindrome coronarica acuta, BLS, ACLS
 - o Ventilazione non invasiva, utilizzo sul territorio
 - o La gestione della maxi emergenza

Università degli Studi di Pisa, Scuola di Medicina, Corso di Perfezionamento Universitario in Tecniche Sanitarie di Protezione Civile.

Docente negli anni:

1995:

- politrauma grave
- principi di trattamento in ambiente ostile.

1996:

- politrauma grave
- principi di trattamento in ambiente ostile
- le procedure chirurgiche salva vita "sotto tenda".

1997:

- politrauma grave
- principi di trattamento in ambiente ostile
- le procedure chirurgiche salva vita "sotto tenda"
- principi di organizzazione di un ospedale da campo.

1998:

- politrauma grave
- principi di trattamento in ambiente ostile
- le procedure chirurgiche salva vita "sotto tenda"
- principi di organizzazione di un ospedale da campo.

1999:

- politrauma grave
- principi di trattamento in ambiente ostile
- le procedure chirurgiche salva vita "sotto tenda"
- principi di organizzazione di un ospedale da campo.

2000:

- politrauma grave
- principi di trattamento in ambiente ostile
- le procedure chirurgiche salva vita "sotto tenda"
- principi di organizzazione di un ospedale da campo.

2001:

- politrauma grave
- principi di trattamento in ambiente ostile
- le procedure salva vita "sotto tenda"

- principi di organizzazione di un ospedale da campo
- la decontaminazione NBCR: lezioni teoriche e parte pratica con respiratori e tute.

2002, 2005, 2007, 2008, 2010, 2011, 2012, 2013: politrauma grave, principi di trattamento in ambiente ostile, le procedure salva vita “sotto tenda”. Principi di organizzazione di un ospedale da campo. La decontaminazione NBCR: lezioni teoriche e parte pratica con respiratori e tute.

Partecipazione ad attività di aggiornamento.

2021

13-14 Maggio corso “Coaching in Sanità” organizzato da GIMBE

2018

25 Maggio Congresso Nazionale SIMEU – Roma - Relatore

31 Maggio – 6 Giugno Master in Programmazione Neuro Linguistica – Cervia (61 ore) Certificazione Internazionale. Esame pratico mediante lo svolgimento di una sessione di Coaching.

2017

European Health Property Network. Futureproofing Health System Infrastructure.

Torino 20-22 Novembre 2017. Relatore. A multi approach to design new Emergency Department.

2016

Corso Practitioner in Programmazione Neuro Linguistica, Torino 56 ore. Esame scritto e pratico.

Corso Trauma Ultrasound. Docente e Direttore di corso. Genova 17 Dicembre.

2015

Corso CCRiSPP (Assistenza al malato chirurgico critico), Carrara 16 ore. Esame scritto e pratico.

Il corso CCRiSPP fornisce la conoscenza per il riconoscimento delle criticità nel paziente chirurgico critico ed i principali principi di trattamento.

Corso di Formazione “Comunicazione efficace per Dirigenti”, Reggio Emilia, 16 ore. Esame scritto e orale

Corso di comunicazione efficace mirato alle strategie di geocomunicazione e comunicazione empatica.

Corso Advanced Trauma Life Support (ATLS), Torino. DOCENTE

2014

Asia Trauma Conference (Kobe, Giappone) relatore.

Relazione su: Ultrasound in trauma patient in pre hospital settings. State of the art and future.

Corso Formazione Manageriale per Direttori di Struttura complessa discutendo la tesi: Sovraffollamento in Pronto Soccorso, analisi delle cause e proposta di soluzioni.

2013

International Conference Trauma Life Support, Nashville U.S.A.: relatore

Relazione su: "Advanced in shock treatment: the role of ultrasound".

International Trauma Life Support Mondial Conference, Vancouver, Canada 7 Novembre 2013. Alla Sessione formativa del congresso, Direttore di corso "Critical Ultrasound in pre Hospital Trauma Patient".

Corso Advanced Trauma Life Support (ATLS), Torino. DOCENTE

2012

Congresso Nazionale Winfocus : moderatore

International Conference Trauma Life Support,, Orlando FL U.S.A Novembre 2012...: relatore.

Relazione su: "Ultrasound pre hospital trauma management".

Alla Sessione formativa del congresso Direttore di corso "Critical Ultrasound in pre Hospital Trauma Patient". International Trauma Life Support, Mondial Conference, Orlando FL USA 7 Novembre 2012

Corso Advanced Trauma Life Support (ATLS), Torino. DOCENTE

2011

Congresso Nazionale Winfocus: moderatore

Congresso Regionale Piemonte Liguria Valle d'Aosta Società Italiana Emergenza Urgenza (SIMEU) : moderatore

Corso Advanced Trauma Life Support (ATLS), Torino. DOCENTE.

2010

Congresso Nazionale Società Italiana Emergenza Urgenza (SIMEU) : moderatore

International Conference Trauma Life Support, Reno, NEVADA, U.S.A. moderatore

Corso Emergency Medical Dispatch 118 GENOVA, DOCENTE

Corso "LA COMUNICAZIONE IN EMERGENZA" 118 REGIONE VENETO, DOCENTE

Corso Advanced Trauma Life Support (ATLS), Torino. DOCENTE

2009

Corso "LA VALUTAZIONE TELEFONICA "118 LUCCA, DOCENTE

Corso Advanced Trauma Life Support (ATLS), Torino. DOCENTE

2008

Corso "Il Sistema di gestione del rischio clinico all'interno delle unità operative semplici e complesse", Padova, Provider

Corso "Comunicare in situazioni difficili: sviluppare la competenza relazionale e prevenire lo stress", TORINO, Provider

Updates in traumatologia della strada, traumi cranici e toraco addominali, TORINO, relatore

Corso "COMUNICARE IN EMERGENZA "118 VERONA, DOCENTE.

Corso Regionale Formatori per il Trasporto Secondario del paziente critico, DOCENTE

Workshop "Emergency Medicine" a cura del Ministero della Salute e tenutosi in Armenia dal 21 al 22 Maggio, relatore nominato dal Dipartimento Affari Internazionali del Ministero della Salute Italiano. Durante il workshop ha tenuto lezioni su:

- organizzazione della rete dell'emergenza ospedaliera in Italia, con particolare riferimento ai sistemi di interconnessione clinica quali il teleconsulto e la telemedicina (esempio la rete del trauma Cranico in Piemonte);
- organizzazione del Pronto Soccorso e principali attività cliniche svolte in emergenza nella realtà italiana;
- organizzazione del sistema di emergenza sanitaria pre ospedaliero

2007

Convegno "Il futuro in emergenza", TORINO, relatore

Corso Advanced Trauma Life Support (ATLS), Torino. DOCENTE

2006.

- Convegno "Aspetti normativi e organizzativi del sistema dell'emergenza territoriale per le finalità dell'indagine medico-legale", Cuneo, relatore

- Second European Conference HESCUAEP, Siviglia, relatore

- Incontro di studio "Da vision zero a via sicura culture e politiche della sicurezza stradale in Europa", CTO Torino, relatore;

Direttore di corso "Corsi Regionali per la defibrillazione precoce" sia volontari che Infermieri 118

Corso regionale HEMS, DOCENTE

Corso di formazione Emergency Medical Dispatch per la C.O. 118 di Aosta, DOCENTE

2005

- Congresso Nazionale Societa' Italiana Sistemi 118, Bolzano relatore
- Corso istruttori Pediatric education for prehospital professional, Siena, provider
- Corso "Scorta nazionale strategica degli antidoti" Torino, provider;
- Incontro "La Centrale 118: eventi indesiderati" Bologna, relatore
- Convegno Nazionale www.118bimbi.it, Ancona, relatore
- Corso di Formazione Regionale NBCR, Missione Soccorso, Torino, DOCENTE
- Corso "Giornata di Training: DMORT", Torino, DOCENTE
- Corso Major Incident Medical Management and Support, Torino, Provider
- Corso Regionale N.B.C.R., DOCENTE
- Corsi Dispatch per tutte e 8 le C.O. 118 del Piemonte, DOCENTE
- Corso Advanced Trauma Life Supporto, Torino, DOCENTE

2004

- Corso Pediatric education for prehospital professional, provider. Siena
- National Academies of Emergency Dispatch Instructor Up-date, Las Vegas U.S.A. Provider
- Corso "Aspetti pratici nell'emergenza dell'adulto e del bambino" Torino, DOCENTE
- IV Congresso Regionale SIMEU Piemonte e Valle d'Aosta, Torino, relatore
- II° Congresso Nazionale Societa' Italiana Sistemi 118, Rieti, relatore

2003

- Seminario "La rete interospedaliera per l'emergenza coronarica: nuovi orientamenti diagnostici e terapeutici" Roma, relatore;
- Corso di aggiornamento interdisciplinare "Patologia muscolo scheletrica nello sport" Sestriere, provider;
- Corso formativo "Gestione tecnico radiologica del paziente traumatizzato: dal trauma alla guarigione" Torino, relatore
- Congresso Nazionale Societa' Italiana Sistemi 118, Perugia, relatore
- Corso per formatori sanitari del Sistema 118 in caso di emergenze NBCR, Rieti, Provider
Certificazione rilasciata dalla Scuola Militare nazionale NBCR
- Corso Advances nella chirurgia mininvasiva del basicranio, Torino CTO, Provider.
- Corso di formazione in material di Protezione Civile, calamità naturali e grandi emergenze.
Prefettura di Savona, DOCENTE

2002

- 30° Congresso Nazionale Società Italiana Chirurgia d'Urgenza e del Trauma, Milano;
- Seminario "Amidi: un atteso ritorno" Torino;
- Corso Regionale "Emergenza Ustione" Torino DOCENTE
- 5° Congresso Nazionale Emergenza Urgenza update sul sistema 118, Pisa, relatore
- Convegno Piemonte Valle d'Aosta "I traumi vascolari degli arti", Torino, DOCENTE;
- Convegno Emergency Oggi, Arezzo, relatore

- Simposio "I nuovi percorsi clinici, terapeutici ed organizzativi nell'infarto acuto del miocardio"
Roma.

2001

- 1° Covegno Nazionale di Emergenza Extraospedaliera 118, Caserta, relatore

- Convegno Emergency Oggi, Arezzo, relatore;

Congresso Nazionale Emergenza Urgenza, Lucca, relatore

- Congresso "Morte cardiaca improvvisa", Cagliari, relatore

- 1° Congresso Nazionale Società Italiana Medicina d'Emergenza-Urgenza, Napoli, relatore

2000

- Corso Heartsaver AED, University of Rochester, Emergency Medicine, Provider

- Seminario 4th European Congress Trauma and Emergency Surgery, Pisa, relatore

- Corso di formazione per la gestione della chiamata telefonica, La Spezia, DOCENTE

1999

- Corso di formazione per la gestione della chiamata telefonica, La Spezia, DOCENTE

1998

- Basic Trauma Life Support International Conference, Pittsburgh, USA, Provider

1997

- Convegno su epidemiologia e prevenzione del trauma cranico, Torino, Provider

1996

- 1° Convegno Nazionale Sistemi 118, Cittàducale, relatore

- III Congresso Regionale Liguria, Corso di Aggiornamento "118 presente e futuro", Genova;

- Convegno "Qualità e formazione in emergenza Sanitaria" Torino, relatore

- Corso Intensivo "Aspetti organizzativi e misure di primo soccorso nell'emergenza extraospedaliera e nella maxiemergenza", San Marino Centro Europeo per la Medicina delle Catastrofi, DOCENTE

1995

- Corso "Organizzazione del soccorso e misure di primo soccorso nelle maxi emergenze" San Marino Centro Europeo per la Medicina delle Catastrofi, DOCENTE

- Giornata iinformativa "I programmi del settore biomedico dell'Unione Europea" C.N.R. Roma

- Giornata di studio "Ruolo del Dispatch nella gestione delle C.O. 118", Udine relatore

- Convegno "118 Esperienze e prospettive a confronto" Firenze.

- 1° Congresso Nazionale Società Italiana di Chirurgia Endoscopica e mini-invasiva, Verona.

Corso Istruttori Advanced Trauma Life Support, Torino

1994

- Seminario di studio “Utilizzo dei protocolli nella Centrale di Coordinamento dell’Emergenza” Savona, relatore

1992

- Corso Istruttori Advanced Cardiac Life Support University of Alabama at Birmingham (UAB)
- Corso Advanced Cardiac Life Support, DOCENTE come Faculty UAB, Università di Pisa.

1991

- Corso Advanced Cardiac Life Support, provider. Harvard University Boston.
- Corso Advanced Trauma Life Support, provider. Harvard University Boston

Partecipazioni Editoriali

- Co-editor del manuale “Medicina di Emergenza-Urgenza, Web Tutorial manual” Idelson Gnocchi Editore, Febbraio 2017.
- Curatore della traduzione in italiano della ottava edizione del manuale “International Trauma Life Support” Assistenza al paziente Politraumatizzato, Sorbona Editore, 2016.
- Co Autore del libro “First European Course Trauma Care” edito a cura della European Association of Trauma and Emergency Surgery (Editore: Editoriale Grasso, Bologna 1995)
- Co-Autore: Trattato delle Emergenze Medico-Chirurgiche e di terapia intensiva (prima edizione anno 2003 Editore: CIC Edizioni Internazionali, Roma).
- Collaboratore per il “Manuale di accreditamento per lo sviluppo dei sistemi di qualità dei sistemi d'emergenza-urgenza 118” a cura della Società Scientifica SIS 118, Editore Franco Angeli Milano 2003.

Principali Pubblicazioni scientifiche.

- 1) Retrograde venous bullet embolism: a rare occurrence. Case report and literature review. U.Bertoldo, F.Enrichens, A.Comba, G.Ghiselli, S.Vaccarisi, M.Ferraris. Journal of Trauma, infection and critical care. Vol 57 – n° 1 – pag 187-192. 2004. I.F. 2,96
- 2) The role of ultrasound in blunt abdominal trauma: results in 250 consecutive cases. Goletti O., Ghiselli G., Lippolis P.V., Chiarugi M., Macaluso C., Cavina E. The Journal of Trauma - 1994, Vol 36 February, pag. 178-181- I.F. 2,96
- 3) Intrasplenic post traumatic pseudo aneurysm: echo doppler diagnosis.

Goletti O., Ghiselli G., Lippolis P., Pinto F., Orsitto E., Macaluso C., Buccianti P., Chiarugi M., Cavina E.

Journal of Trauma Vol 41, n° 3 542-545. 1996.

I.F. 2,96

4) Percutaneous ultrasound-guided drainage of intra-abdominal abscesses.

Goletti O., Lippolis P.V., Chiarugi M., Ghiselli G., De Negri F., Conte M., Ceragioli T., Cavina E.

British Journal Surgery. 1993, Vol 80, March, pag 336-339, I.F. 5,54

5) TC 99 HIG nella diagnostica delle sepsi addominali.

Matteucci F., Goletti O., Boni G., Ghiselli G., Bellina R., Lippolis P.V., Pucciarelli M., Molea N. Surgery and Immunity Vol 5, N°1-2 - 1992, pag 22.

6) Il Medical Services Torino 2006

G.Ghiselli, D.Bono, F.Enrichens, L.Redivo, G.Massazza.

2° Congresso Nazionale Società Italiana Sistemi 118

Atti del congresso pag 77- 81. Rieti 2004.

7) I servizi Medici di Torino 2006

D.Minniti, R.Sacco, R.Arione, G.Ghiselli et alt.

42° Congresso Nazionale Società Italiana di Igiene Medicina Preventiva e Sanità Pubblica

Atti del congresso pag 471, Catania, 2006.

8) 118 Public E.M.S. face to face to extraordinary event: the XX winter Olympic Games Torino 2006.

G.Ghiselli, D.Bono, M.Raviolo, G.Massazza, F.Enrichens.

Atti del congresso: Second Hesculaep Conference, Siviglia, 22-23 Maggio 2006, pag 50-51.

9) Dispatcher assisted telephone CPR during out of hospital cardiac arrest: Turin urban area preliminary report.

G.Ghiselli, D.Bono, M.Raviolo, P.Calabrò, W.Occelli, F.Enrichens.

Atti del congresso: Second Hesculaep Conference, Siviglia, 22-23 Maggio 2006, pag 10-20.

10) Fattori influenzanti la sopravvivenza nei traumi dell'addome. Valutazione retrospettiva in 130 pazienti.

Chiarugi M., Ghiselli G., Buccianti P., Goletti O., Banchini G., Macaluso C., Cavina E.

Chirurgia 1994 Vol 7: 237 - 242.

11) Hepatic artery injury from blunt trauma.

Chiarugi M., Buccianti P., Goletti O., Macaluso C., Ghiselli G., Cavina E.

Atti. XII International Congress of Emergency Surgery and intensive Care.

First Congress of the European Association of Emergency Surgery (EAES)

Oslo, Norway, 17 - 22 September 1995

12) Elettromiostimolazione e Biofeedback nella ricostruzione sfinterica dopo "Miles": risultati e prospettive.

Seccia M. , Menconi C. , Tortora A. , Chiarugi M. , Decanini L. , Ghiselli G. , Goletti O. Cavina E.

Atti della Società Italiana di Chirurgia - 93° Congresso Nazionale, Firenze 15-19 Ottobre 1991.

13) Safenectomia in regime di "one day surgery". Protocolli e risultati in 800 casi trattati.

Seccia M. , Ghiselli G. , Bertolucci A. , Buccianti P. , Chiarugi M. , Menconi C. , Marchesi P. , Goletti O.

Atti della Società Italiana di chirurgia - 93° Congresso Nazionale, Firenze 15-19 Ottobre 1991

14) Diagnostica ecografica di perforazione gastro-duodenale.

Lippolis P.V. , Ghiselli G. , Sidoti F. , Goletti O.

La Radiologia Medica - Vol 84 , N° 6 pag. 767-769 (Dic 1992)

I.F. 1,34

15) Rottura traumatica dell'aorta toracica non diagnosticata: presentazione di un caso.

Ghiselli G., Chiarugi M., Goletti O., Buccianti P., Macaluso C., Seccia M., Cavina E.

XXI Congresso S.I.C.U. 1992 - Casi Clinici Selezionati

16) A proposito di un caso di ascessi epatici micotici multipli.

Pucciarelli M., Ghiselli G., Buccianti P., Chiarugi M., Macaluso C., Lippolis P.V., Balestri R., Goletti O., Seccia M., Cavina E.

XXI Congresso S.I.C.U. 1992 - Casi Clinici Selezionati

17) L'ecografia come screening nel paziente con trauma addominale chiuso.

Pucciarelli M., Ghiselli G., Goletti O., Chiarugi M., Buccianti P., Macaluso C., Seccia M., Cavina E.

XXI Congresso S.I.C.U. 1992 - Casi Clinici Selezionati

18) "Gruppo Chirurgia d'Urgenza e Pronto Soccorso per interventi di Protezione Civile"

Manuale.

XXI Congresso S.I.C.U. 1992.

19) Ecografia Biliare Laparoscopica - Video -

20) The Medical Services for the Torino 2006 Olympic and Paralympic Winter Games Basic medical and emergency services and anti-doping control.

G.Massazza, F.Pigozzi, D.Bono, P.BOrrione, L.Redivo, C.G.Gribaudo, G.Ghiselli, C.Lazzarone, P.Schamasch.

Medicina dello Sport Vol. 59 n° 1 Marzo 2006 pagg113-139.

- 21) La colecistectomia laparoscopica nel trattamento delle colecistiti acute.
Puglisi G., Decanini L., Ghiselli G., Ferrari M., Banchini G., Chiarugi M., Bucciatti P.
XXII Congresso Nazionale Società Italiana di Chirurgia d'Urgenza - Catania 7-9 Novembre
1993 -Atti pagg413 – 417
- 22) La dissecazione aortica come complicanza frequente della sindrome di Marfan.
Mori B., Lippolis P.V., Ghiselli G., Goletti O., Nepi A., Staffiere R., Macaluso C.
1° Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso
Alghero 21-24 Settembre 1994. Atti pagg 363-366.
- 23) Traumi degli arti: valutazione e trattamento in sede D.E.U.
Pastacaldi P., Marsili A., Giorgetti M., Lippolis P.V., Ghiselli G., Macaluso C., Martino M.C.
1° Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso
Alghero 21-24 Settembre 1994. Atti pagg 691-694.
- 24) Traumi epato splenici: follow up con eco doppler e color doppler nella terapia conservativa.
Lippolis P.V., Ghiselli G., Goletti O., Macaluso C., Cavina E.
1° Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso
Alghero 21-24 Settembre 1994. Atti pagg 753-756.
- 25) Ruolo dell'ecografia nell'addome acuto da perforazione di ulcera peptica.
Lippolis P.V., Goletti O., Ghiselli G., Macaluso C., Cavina E.
1° Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso
Alghero 21-24 Settembre 1994. Atti pagg 757-760.
- 26) L'adozione di protocolli come triage extra ospedaliero per la selezione dei malati destinati
al Pronto Soccorso Intensivo (anti shock): primi due mesi di esperienza.
Ghiselli G., Lippolis P.V., Nepi A., Gori E., Colombi L., Sassi G., Tuoni M., Macaluso C.,
Cavina E.
1° Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso
Alghero 21-24 Settembre 1994. Atti pagg 1243-1246.
- 27) Pronto Soccorso Intensivo (P.S.I.) di Pisa: primi due mesi di esperienza.
Ghiselli G., Gori E., Lippolis P.V., Sassi G., Macaluso C., Tuoni M., Cavina E.
1° Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso
Alghero 21-24 Settembre 1994. Atti pagg 1247-1250.
- 28) Incidenti subacquei: la risposta congiunta del D.E.U. e del Centro di Medicina Iperbarica in
tre anni di esperienza.
Tosi G., Gori E., Ghelardoni F., Ghiselli G., Marchetti C., Frediani M., De Iaco G., Tuoni M.
1° Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso
Alghero 21-24 Settembre 1994. Atti pagg 1303-1312.
- 29) Laparoscopia diagnostica e operativa nei pazienti con trauma addominale: nostra iniziale

esperienza.

Pucciarelli M., Menconi C., Ghiselli G., Decanini L., Puglisi A., Banchini G., Chiarugi M., Goletti O., Buccianti P.

96° Congresso Società Italiana di Chirurgia - Roma 16-19 Ottobre 1994. Atti pagg 579 - 582.

30) La preparazione dell'infermiere professionale addetto al filtro telefonico: l'attività di Dispatch.

G.Ghiselli, Rieti 14-15 Giugno 1996, Atti del I° Congresso Nazionale per operatori del Servizio di Emergenza Sanitaria SISTEMA 118”;

31) Intrasplenic post traumatic pseudo aneurysm: echo doppler diagnosis.

Goletti O., Ghiselli G., Lippolis P., Pinto F., Orsitto E., Macaluso C., Buccianti P., Chiarugi M., Cavina E.

Atti. XII International Congress of Emergency Surgery and intensive Care.

First Congress of the European Association of Emergency Surgery (EAES)

Oslo, Norway, 17 - 22 September 1995

32) The role of ultrasonography in blunt abdominal trauma: results in 250 consecutive cases.

O.Goletti, G.Ghiselli, P.Lippolis, M.Chiarugi, G.Braccini, C.Macaluso, E.Cavina.

XII International Congress of Emergency Surgery and intensive Care.

Atti. First Congress of the European Association of Emergency Surgery (EAES)

Oslo, Norway, 17 - 22 September 1995

33) Il Paziente critico al Dipartimento di Emergenza Urgenza. Protocolli di ammissione e

trattamento dei pazienti chirurgici destinati al Pronto Soccorso Intensivo – Ospedale S.Chiera – PISA

G.Ghiselli, G.Evangelista, M.Chiarugi, O.Goletti, C.Macaluso.

Università degli Studi di Pisa – Azienda Ospedaliera Pisana, Pubblicazione interna.

34) Il trattamento extraospedaliero del paziente traumatizzato 118 Torino Preliminary Report.

A.Pugliese, A.Maraschiello, M.Santarelli, M.Foddìs, D.Stagno, M.Ruggiero, I.Serra, P.Calabrò, G.Ghiselli, F.Enrichens.

Atti del congresso Emergency 98. Pagg.185-187.

35) La gestione dell'arresto cardiocircolatorio negli ambulatori extraospedalieri delle aziende sanitarie locali: l'integrazione tra i servizi di emergenza ospedalieri e il 118 nel modello dell'ASL 3 di Torino.

M.Giammaria, G.Ghiselli, E.Manno, R.Trincherò.

Italian Heart Journal Vol 6 pagg 575-587, Settembre 2005

36) Co Autore del libro “First European Corse Trauma Care” edito a cura della European

Association of Trauma and Emergency Surgery (Editore: Editoriale Grasso, Bologna 1995)

37) Co-Autore: Trattato delle Emergenze Medico-Chirurgiche e di terapia intensiva (prima edizione anno 2003 Editore: CIC Edizioni Internazionali, Roma).

38) Collaboratore per il "Manuale di accreditamento per lo sviluppo dei sistemi di qualità dei sistemi d'emergenza-urgenza 118" a cura della Società Scientifica SIS 118, Editore Franco Angeli Milano 2003.

39) Co Autore del libro "118 un servizio integrato per l'emergenza territoriale" McGraw-Hill 1999

40) A twinning proposal for partnership in Bulgaria. Restructuring of pilot multi profile hospital and developing of emergency medical care with a view to improve access to health care for vulnerable groups of people with a special focus on Roma.

MP Di Martino, G.Ghiselli, S.Ganassi, L.Robino, M.Raviolo, D.Bono, F.Enrichens.
Il Futuro in emergenza, Torino 24-27 Maggio 2007, Atti del Convegno, pagg.53-56.

41) Bambini in azione impariamo il primo soccorso intervento educativo sul primo soccorso rivolto agli alunni di una scuola elementare.

E.Durando, M.Castellano, M.Giorgi, D.Marchisio, P.Calabrò, G.Ghiselli, D.Mattiazzi, G.Tartaglia, W.Occelli, D.Stagno, D.Tugnolo, D.Bono.
Il Futuro in emergenza, Torino 24-27 Maggio 2007, Atti del Convegno, pagg.59-68.

42) CRP during out of hospital cardiac arrest: Turin urban area preliminary report.

G.Ghiselli, D.Bono, M.Raviolo, D.Marchisio, W.Occelli, F.Enrichens.
Il Futuro in emergenza, Torino 24-27 Maggio 2007, Atti del Convegno, pagg.50-52

43) 118 Public EMS face to face with extraordinary event: the XX Winter Olympic Games Torino 2006.

G.Ghiselli, D.Bono, M.Raviolo, D.Marchisio, G.Massazza, F.Enrichens.
Il Futuro in emergenza, Torino 24-27 Maggio 2007, Atti del Convegno, pag. 52

44) La gestione dell'arresto cardiocircolatorio negli ambulatori extraospedalieri delle aziende sanitarie locali: l'integrazione tra i servizi di emergenza extraospedalieri e il 118 nel modello dell'ASL 3 di Torino.

M.Giammaria, R.Trincherò, G.Ghiselli, E.Manno, D.Bono.
Il Futuro in emergenza, Torino 24-27 Maggio 2007, Atti del Convegno, pag. 51.

45) Scuola sicura: primo soccorso all'interno degli istituti scolastici.

F.Maritano, R.Zecchino, G.Ghiselli, D.Marchisio, W.Occelli, D.Bono.
Il Futuro in emergenza, Torino 24-27 Maggio 2007, Atti del Convegno, pagg.57-59

46) Clinical Guidelines for Emergency Medical Cases.

Phare Twinning Project, BG04-IB-SO-04
European Community .

47) BLS-D per laici. Manuale per gli operatori.

G.Ghiselli et al.

Edito a cura dell'ASL 3 Torino e ARESS Regione Piemonte

Anno 2006

48) Esperienze di reti AED del 118 di Torino. L'integrazione tra i servizi di emergenza ospedalieri e il 118 nel modello dell'ASL 3 di Torino.

Emergenze Cardiologiche sul territorio, Barletta 19 Maggio 2007

Atti del convegno pag.20.

49) Il trasporto secondario del paziente critico.

D.Bono, R.Vacca, M.Foddis, W.Occelli, L.Taverna, G.Ghiselli

N&A Vol 195 Gennaio 2009

Pagg 6-8

50) A multi approach to design new Emergency Department.

G.Ghiselli, G.Luchini, F.Franchi, S.Maestrelli

European Health Property Network. Futureproofing Health System Infrastructure.

Torino 20-22 Novembre 2017. Atti del convegno.

51) Coaching in Pronto Soccorso, lavorare sulla persona per migliorare l'ambiente di lavoro.

G.Ghiselli, P.Gazza, M.Rissone, M.Manieri

Roma Simeu 2018 Atti del Congresso pag 36 – Comunicazioni Libere

52) Ristrutturare il Pronto Soccorso: necessità, scopi e metodologia per realizzare un progetto. Un modello esportabile.

G.Ghiselli, G.Luchini, F.Franchi, S.Maestrelli

Roma Simeu 2018 Atti del Congresso pag 37– Comunicazioni Libere

53) L'alternanza scuola lavoro: gli assistenti di sala in Pronto Soccorso.

L.Cartello, K.Moffa, G.Ghiselli, P.Lenzi, M.Rissone, D.Ieradi, F.Saccoman

Roma Simeu 2018 Atti del Congresso pag 8– Comunicazioni Libere

54) COVID-19 outbreak and Emergency Department response in Piedmont region

R.Petrino, G.A.Cibinel, G.Ghiselli et alt.

Italian Journal of Emergency Medicine 2020, August;9(2):112-7.

55) Improvements throughout the Three Waves of Covid-19 pandemic: Results from 4 Million inhabitants of North-West Italy

V.Caramello, A.Catalano, A.Macciotta, G.Ghiselli et alt

J.Clin.Med. 2022, 11, 4304. <https://doi.org/10.3390/jcm11154304>

Torino, 27/07/2022

Dr. Gianluca Ghiselli