

# FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ELISA SPADA**

## LAVORO

- Date (da – a) **03 Aprile 2017 - tuttora**
- Nome e tipo di istituto U.O. Cure Palliative Distretto Socio-Sanitario 2 ULSS 9 Scaligera  
assistenza domiciliare malati terminali  
Palliativista
- Principali attività
- Qualifica

- Date (da – a) **17 Agosto 2015 – 17 Agosto 2016**
- Nome e tipo di istituto Distretto Socio-Sanitario ULSS5 Ovest-Vicentino nell'UOSD Cure Palliative  
Assistenza Domiciliare e attività di consulenza nei reparti ospedalieri  
Oncologo Medico con contratto libero professionale
- Principali attività
- Qualifica

## ISTRUZIONE

- Date (da – a) **01 Luglio 2009 – 31 Gennaio 2015**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione U.O. Oncologia Medica – Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona  
Attività pratica e di tirocinio in reparto e Day Hospital; attività di ricerca soprattutto in oncologia gastroenteropancreatica.  
Laurea Specialistica in Oncologia Medica (70/70) *“Studio Osservazionale Prospettico nei Pazienti Oncologici Ricoverati nei Reparti di Medicina dell’ULSS 5: Qualità della Cura, Bisogni del Paziente e profilo Assistenziale”.*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

- Date (da – a) **01 Maggio - 31 Dicembre 2014**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Unità Operativa Semplice di Cure Palliative – ULSS 5 Ovest Vicentino  
Gestione domiciliare del malato oncologico terminale; consulenze palliativo-sintomatiche in ambiente internistico; partecipazione all’organizzazione delle dimissioni domiciliari protette.  
Tirocinio in itinere al corso di Specialità in Oncologia Medica
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

- Date (da – a) **01 Ottobre 2002 – 06 Ottobre 2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Verona  
Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Laurea Specialistica a ciclo unico (107/110 e lode) *“La Consapevolezza di Malattia nei Pazienti Oncologici: Analisi e Valutazione di 210 casi in Trattamento Antitiblastico”.*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

- Date (da – a) **15 Settembre 1997 – 10 Giugno 2002**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Scientifico “A. Messedaglia” di Verona

### **FORMAZIONE**

- Date **26-28 Ottobre 2017**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso SINPE, Palmanova (Ud)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Le basi della nutrizione artificiale in ospedale e a domicilio
- Qualifica Uditore (15.9 ECM)
- Date **27 e 28 Aprile 2016**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione teorico e pratico organizzato da Angelini, Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di formazione “6 D.E.I. nostri? Ascolto e relazione nel percorso di cura”
- Qualifica Uditore

- Date **04 – 07 Novembre 2015**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione XXII Convegno Nazionale SICP “Qualità della vita, qualità delle cure”, Sorrento (NA)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Studio osservazionale prospettico nei pazienti oncologici ricoverati nei reparti di medicina dell’ULSS 5: qualità della cura, bisogni del paziente e profilo assistenziale*  
Relatore comunicazione orale

- Date **23 – 25 Ottobre 2015**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione XVII Congresso Nazionale Oncologia Medica AIOM, Roma
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **POSTER** “*Quality of care, patients needs and health-care profile in cancer inpatients: prospective observational clinical trial*”
  - Qualifica Relatore Poster
  
- Date **05 - 08 Ottobre 2015**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione sul campo organizzato dal Prof. Mercadante, Palermo
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Intensive Course Pain and Palliative Care Pearls*
  - Qualifica Uditore (19 ECM)
  
- Date **04 – 05 Giugno 2015**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione XI Convegno Regionale Veneto di Cure Palliative (SICP) “*Qualità della Cura alla fine della vita*”, Bassano del Grappa (VI)
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Studio osservazionale prospettico nei pazienti oncologici ricoverati nei reparti di medicina dell’ULSS 5: qualità della cura, bisogni del paziente e profilo assistenziale*
  - Qualifica Relatore comunicazione orale
  
- Date **13 – 14 Marzo 2015**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione organizzato da Grunenthal, Milano
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di formazione “*Le parole che curano*”
  - Qualifica Uditore (13 ECM)
  
- Date **31 Marzo, 04 Aprile, 07 Maggio 2014**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di aggiornamento organizzato da Molteni, Verona
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di aggiornamento teorico e pratico in terapia del dolore
  - Qualifica Relatore caso clinico

## CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA  
ITALIANO

ALTRE LINGUA  
INGLESE

- Capacità di lettura BUONO
- Capacità di scrittura BUONO
- Capacità di espressione orale BUONO

PATENTE O PATENTI B

PUBBLICAZIONI

**TARGETING THE EPIDERMAL GROWTH FACTOR RECEPTOR IN SOLID TUMORS: FOCUS ON SAFETY**

EXPERT OPINION ON DRUG SAFETY, MAY 2014, VOL. 13, NO.5: 535-549

**QUALITY OF CARE, PATIENTS NEEDS AND HEALTH-CARE PROFILE IN CANCER INPATIENTS: PROSPECTIVE OBSERVATIONAL CLINICAL TRIAL**

ANNALS OF ONCOLOGY, VOL. 26 (SUPPL. 6) 2015

Dichiaro di essere informata/o che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, il presente curriculum verrà allegato ai programmi di formazione del provider ECM Veneto dell'Azienda ULSS n. 8 "Berica" e pubblicato nella banca dati presente nel sito <https://ecm.regione.veneto.it>, per tali fini acconsento il trattamento dei dati personali ivi contenuti. Dichiaro inoltre l'assenza di conflitto di interesse relativamente al presente evento ed agli eventi formativi che mi coinvolgono in qualità di docente erogati dal Provider n 25 - Azienda ULSS n. 8 "Berica" ed accreditati nel sistema ECM.

Sarà mia cura comunicare tempestivamente al Provider n 25 - Azienda ULSS n. 8 "Berica" ogni variazione rispetto alla presente dichiarazione.

**Il presente modulo è conservato firmato in originale presso il Centro Formazione – AULSS 8 e viene inserito in internet privo di firma autografa**

Data 03/04/2018

Firma \_\_\_\_\_