



## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

Reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 secondo forma di

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

### INFORMAZIONI PERSONALI

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Nome           | BARUCA ROBERTO   |
| Codice Fiscale | BRCRRT62S04B665J |

### ESPERIENZA LAVORATIVA

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Date (da GGMMAA- a GGMMAA)                        | <i>Dal 01/10/1999 a tutt'oggi dirigente medico A.15, DLgs 502 a tempo indeterminato presso ASUGI</i><br><i>Dal 08/06/1998 al 30/09/1999 dirigente medico a tempo determinato presso l'Azienda Sanitaria Ospedali Riuniti di Trieste (oggi ASUGI)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Profilo professionale                             | <i>DIRIGENTE MEDICO SPECIALISTA AUDIOLOGO e OTORINOLARINGOIATRA</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Ragione sociale ed indirizzo del datore di lavoro | ASUGI – UCO Clinica Otorinolaringoiatrica - OSPEDALE di CATTINARA S.da di Fiume 447, 34149 Trieste                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Tipologia dell'Azienda                            | <i>PUBBLICA</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Tipo di impiego                                   | <i>INDETERMINATO</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Principali mansioni e responsabilità              | Gestione clinica, diagnostica e terapeutica delle malattie dell'apparato uditivo con particolare riguardo nella diagnostica mediante potenziali evocati uditivi e nella prescrizione del trattamento protesico della sordità, collaborando con la figura della logopedista in fase di riabilitazione e con il tecnico audiometrista in fase di prescrizione.<br>Trattamento della sordità improvvisa e della Malattia di Meniere con trattamenti mininvasivi come iniezioni trans timpaniche di cortisone e labirintectomia chimica con Gentamicina.<br>Referente per la gestione informatizzata per le prescrizioni di protesi acustiche ed impianti cocleari.<br>Chirurgia oncologica dei distretti testa e collo; chirurgia ricostruttiva dell'ipofaringe ed esofago cervicale (in collaborazione con la chirurgia plastica); chirurgia non oncologica del naso e seni paranasali; diagnosi e trattamento delle sordità e delle malattie nasali non chirurgiche (screening allergologico)<br>Preposto alla sicurezza del reparto |

### ISTRUZIONE

|                                                    |                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Data conseguimento titolo                          | <i>(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun titolo acquisito)</i>                                                                                    |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Diploma di Specializzazione in Otorinolaringoiatria presso l'Università degli Studi di Trieste nel 1997<br>Diploma di specializzazione in Audiologia presso l'Università degli Studi di |

|                      |                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | Trieste nel 1993<br>Diploma di Abilitazione professionale presso l'Università degli Studi di Bologna nel 1990<br>Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Trieste nel 1990 |
| Qualifica conseguita | Medico Chirurgo specialista in Audiologia e Otorinolaringoiatria                                                                                                                                               |
| Durata               |                                                                                                                                                                                                                |

#### **FORMAZIONE**

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Evento (in ordine di data) | <p><i>In ottemperanza agli obblighi di aggiornamento professionale (ECM) ha partecipato sia a corsi, congressi ed altri eventi specialistici in particolare per il trattamento dei tumori della testa e collo, per la diagnostica e terapia delle allergopatie, chirurgia morfodinamica del naso e seni paranasali; sia ad eventi formativi "generali" sull'appropriatezza delle cure, governo clinico, sicurezza sui luoghi di lavoro, ecc.</i></p> <p><i>Per quanto riguarda il presente avviso di alta specializzazione in Audiologia dichiaro di aver conseguito crediti ECM come docente e partecipante nei seguenti eventi:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2019 – 2020 – 2021 “L'ORL per i medici di Pronto Soccorso, area di emergenza e specialisti ambulatoriali territoriali” Formazione sul Campo – ASUGI</li> <li>- 2018 “Gestione dell'impianto cocleare nel pre e post operatorio” Formazione Residenziale - ASUGI</li> <li>- 2015 “Incontro tra medici, audiometristi, logopedisti e infermieri della SC Otorinolaringoiatria finalizzato al processo clinico assistenziale” Formazione sul campo – ASUGI</li> <li>- 2015 “Comunicazione e performance professionale” FAD - FNOMCeO</li> <li>- 2015 “Segni e sintomi respiratori in pediatria un percorso ragionato nella valutazione clinica del paziente” FAD – COFORMED Srl</li> <li>- 2014 “I disturbi audio vestibolari su base vascolare” FAD – Mediserve Srl agenas</li> <li>- 2013 “Aggiornamenti e nuove terapie nelle otiti” Formazione Residenziale – DIAPO SaS</li> <li>- 2013 “Allergopatie da differenti prospettive: update allergie 2013” Formazione Residenziale – EUREKA Srl</li> <li>- 2013 “Appropriatezza delle cure” FAD – FNOMCeO</li> <li>- 2012 “Gestione informatizzata delle prescrizioni di assistenza protesica” Formazione residenziale – Az. Ospedaliero- Universitaria di Trieste (ASUGI)</li> <li>- 2012 “La sicurezza dei pazienti e degli operatori” FAD - FNOMCeO</li> </ul> |
| Ente organizzatore         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Titolo                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Luogo di svolgimento       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Durata                     | (specificare la durata in giornate o ore di partecipazione)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Crediti ECM                | (se previsti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

#### **CORSI DI LINGUA STRANIERA E DI INFORMATICA**

|                            |                                                                                               |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Evento (in ordine di data) | (Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun evento formativo) |
| Ente organizzatore         |                                                                                               |

|                      |                                                             |
|----------------------|-------------------------------------------------------------|
| Titolo               |                                                             |
| Luogo di svolgimento |                                                             |
| Durata               | (specificare la durata in giornate o ore di partecipazione) |

### **PUBBLICAZIONI**

|                                 |                                                                                         |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Autore                          | (se più autori indicare in <b>grassetto</b> il proprio nome)                            |
| Titolo                          | (se capitolo di libro indicare entrambi: prima il capitolo poi il libro)                |
| Nome della testata o del volume | (nel caso si tratti di articolo su rivista scientifica e se nazionale o internazionale) |
| Data pubblicazione              |                                                                                         |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b> | <p>Ricopre il ruolo di medico " tutor" nelle esercitazioni pratiche dei medici specializzandi e degli studenti del corso di Laurea in Medicina e Chirurgia per conto dell'Università degli Studi di Trieste.</p> <p>Dal 2018 ad oggi collaboratore attivo nell'insegnamento al corso di "AUDIOLOGIA e RIABILITAZIONE della SORDITA" per il corso di Laurea in Logopedia dell'Università degli Studi di Trieste.</p> <p>Dichiara di aver ottemperato all'obbligo di aggiornamento professionale, secondo quanto previsto dalla normativa Nazionale ECM e di essere in regola per i trienni 2011 – 2013 ; 2014 – 2016; 2017 – 2019 e di aver già i crediti sufficienti per il triennio 2020- 2022.</p> |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*Rendo le dichiarazioni contenute nel presente curriculum consapevole delle sanzioni penali, nel caso di affermazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000.*

Luogo e data \_Trieste 05/04/2022\_

Roberto Baruca  
(firma leggibile)

