|  |
| --- |
| **Informazioni personali** |
|  |  |  |
| Nome |  | **VOLPE Pietro** |
| Data di nascita |  | **25/07/1956** |
| Qualifica |  | **CHIRURGO VASCOLARE** |
| Amministrazione |  | **Ospedali Riuniti “Bianchi-Melacrino-Morelli”, Reggio Calabria** |
| Incarico attuale |  | **DIRETTORE di Unità Operativa Complessa di CHIRURGIA VASCOLARE** |
| Numero telefonico dell’ufficio |  | **0965 397202** |
| Fax dell’ufficio |  | **0965 397202** |
| E-mail istituzionale |  | **pietro.volpepv@libero.it** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Titoli di studio e professionali ed esperienze lavorative** |  |  |
| Titolo di studio |  | **Laurea con Lode in Medicina e Chirurgia** |
| Altri titoli di studio e professionali |  | **Specializzazione con Lode in Chirurgia Vascolare;****Specializzazione con Lode in Ematologia Generale (Clinica e di Laboratorio);** |
| Esperienze professionali (incarichi ricoperti) |  | **Incarico di ALTA SPECIALIZZAZIONE DI ENDOVASCOLARE a partire dal 01/06/2007 presso la UOC di Chirurgia Vascolare dell’IRCCS “Casa Sollievo della Sofferenza” di San Giovanni Rotondo”;****Dirigente Medico a tempo pieno in Chirurgia Vascolare dell'IRCCS Ospedale '"Casa Sollievo della Sofferenza" di San Giovanni Rotondo dal 13/10/1995 al 15/11/2009;****Dirigente Medico a tempo pieno presso il Servizio di Pronto Soccorso-Accettazione dell'Ospedale "Casa Sollievo della Sofferenza" di San Giovanni Rotondo dal 01/12/1983 al 12/10/1991;** |
| Capacità linguistiche |  | **Lingua Inglese*** **comprensione buona**
* **lettura buona**
* **scrittura buona**

**Lingua Francese*** **comprensione buona**
* **lettura buona**
* **scrittura buona**
 |
| Capacità nell’uso delle tecnologie |  | **Soddisfacente capacità di utilizzo della tecnologia informatica.****Corrente utilizzo di tecnologia medica: apparecchio Eco-Color-Doppler, Angiografo mobile ad arco C ed angiografo fisso.** |
| Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) |  | **Medico Praticante Volontario presso il Reparto di Chirurgia Vascolare del Policlinico di Bari, diretto dal prof. A. Odero;****Medico Praticante Volontario presso la Divisione di Chirurgia Vascolare dell'Ospedale "Di Venere" di Carbonara (BA) dal 1991 a giugno 1995;****Novembre/Dicembre 2001 - Comando presso l’U.O. di Chirurgia Vascolare dell’A.O.R.N. *Ospedale Civile di Caserta*, finalizzato al perfezionamento della *tecnica di confezione delle FAV per Emodialisi*;****Ottobre 2006/Giugno 2009 - Titolare di convenzione per prestazioni di Chirurgia Vascolare (con attività di diagnosi e di Sala Operatoria) presso gli Ospedali “San Camillo di Lellis” a Manfredonia (FG) ed il Presidio Ospedaliero “Giuseppe Tatarella” a Cerignola (FG);****Segretario Scientifico e Docente della Scuola Speciale ACOI di Chirurgia Endovascolare – 2° Corso (anno 2005) - tenutosi presso il Reparto di Chirurgia Vascolare dell’IRCCS “Casa Sollevo della Sofferenza” di San Giovanni Rotondo;****Docente e Tutor nei corsi PET (anni 2006-2007), presso il Reparto di Chirurgia Vascolare dell’IRCCS “Casa Sollevo della Sofferenza” di San Giovanni Rotondo, per la formazione di Medici Specialisti in Chirurgia Vascolare nel trattamento delle stenosi dei Tronchi Sovra-Aortici;****Docente nel Corso di Perfezionamento post-laurea promosso dal Dipartimento di Scienze Medico-Chirurgiche dell’Università degli Studi di Milano, IRCCS Policlinico San Donato (anni 2008-2009 e 2009-2010);****Consigliere Nazionale del Direttivo della Sezione Autonoma di Flebologia della SICVE (Società Italiana di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare);****Docente in Corsi di Aggiornamento e/o Perfezionamento in Chirurgia Vascolare ed Endovascolare di interesse locale e Nazionale (attività dettagliata dai relativi allegati);****Relatore in diversi Convegni Scientifici Nazionali;****Segretario Scientifico di Eventi di Formazione Aziendale nell’ambito della Specialità di Chirurgia Vascolare;****Referente per il proprio Reparto (IRCCS di San Giovanni Rotondo) presso il COMITATO DEL. BUON USO DEL SANGUE;****Corresponsabile nella gestione dell'Ambulatorio dell’Ospedale Casa Sollievo della Sofferenza del CENTRO DI EMOSTASI E TROMBOSI sino al dicembre 2001;****Partecipazione a Percorso Formativo di Management Sanitario istituito dalla AC0I della durata totale di 96 ore;****Partecipazione al Corso di Perfezionamento in *TERAPIA ENDOVASCOLARE DELLE LESIONI DEI TAS* presso l’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI MILANO;****Partecipazione a studi multicentrici e Registri Nazionali;****Produzione di lavori scientifici editi su riviste nazionali ed internazionali.** |