

Curriculum Vitae BARGELLES, STEFANO

Nome	BARGELLES, STEFANO
Data di nascita	11 novembre 1964
Qualifica	Dirigente Medico Fisiatra
Amministrazione	Azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto
Incarico attuale	Direttore di Struttura Complessa di Medicina Fisica e Riabilitativa (Recupero e Riabilitazione Funzionale) distretti 1, 2 e 3
N° telefonico dell'Ufficio	
Fax dell'Ufficio	
Email istituzionale	

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze Lavorative

Titolo di Studio	<ul style="list-style-type: none"> ● 1989: Laurea in Medicina e Chirurgia Università Studi di Padova con votazione 110/110 e lode
Altri titoli di studio e professionali	<ul style="list-style-type: none"> ● 1993: Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione, Università Studi di Padova con votazione 70/70 e lode ● 2011: Master in Grave Cerebrolesione Acquisita (GCA): Progetto Riabilitativo con approccio interdisciplinare, Università Studi di Modena e Reggio Emilia con votazione 110/110 e lode
Esperienze Professionali (incarichi ricoperti)	<ul style="list-style-type: none"> ● Dal 1 settembre 2021 a tutt'oggi: Direttore di Struttura Complessa di Medicina Fisica e Riabilitativa (Recupero e Riabilitazione Funzionale) dell'Azienda ULSS3 Serenissima presso i PP.OO. di Dolo-Noale-Mirano e di Mestre-Venezia; ● Dal 5 ottobre 2012 al 31/8/2021: Direttore di Struttura Complessa di Medicina Fisica e Riabilitativa (Recupero e Riabilitazione Funzionale) - Unità Gravi Cerebrolesioni e Mielolesioni del P.O. di Treviso; ● Da 1 maggio 2018 al 2 novembre 2020: Direttore di Struttura Complessa Facente Funzioni della SC Attività Riabilitative Domiciliari e Territoriali del distretto di Treviso (ex AULSS 9 Treviso); ● Da 7 maggio 2012 a 4 ottobre 2012: Facente Funzioni di Direttore di struttura complessa di Medicina Fisica e Riabilitativa - Unità Gravi Cerebrolesioni e Mielolesioni del P.O. di Treviso; ● Da 8 aprile 2012 a 7 maggio 2012: Dirigente Fisiatra del Dipartimento di Medicina Riabilitativa della ex AULSS 9 Treviso ● Dal 15 gennaio 2008 al 7 aprile 2012: Responsabile di struttura complessa di Medicina Fisica e Riabilitazione – Unità Gravi Cerebrolesioni e Mielolesioni, in comando presso Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione di Motta di Livenza; ● Dal 1 gennaio 1994 al 14 gennaio 2008: Dirigente Medico Fisiatra (di 1° Livello; ex Aiuto) dell'Unità Operativa di Medicina Fisica e Riabilitazione, Ospedale di Treviso; ● Dal 16/11/1992 al 31/12/1993 Assistente Fisiatra dell'Unità Operativa di Medicina Fisica e Riabilitazione, Ospedale di Treviso; ● Coordinatore dell'ambulatorio fisiatrico dedicato ai paramorfismi e dimorfismi (scoliosi, dorso curvo, piedi torti ecc.) dell'età evolutiva dal 1 gennaio 1994 al 14 gennaio 2008 ● Coordinatore dell'ambulatorio fisiatrico dedicato alla valutazione del movimento e al trattamento focale della spasticità con tossina botulinica e blocchi nervosi selettivi dal 1 gennaio 1999 al 14 gennaio 2008;

	<ul style="list-style-type: none"> ● Dal 1 Maggio 2001 al 31 Dic. 2001: incarico di Direttore Facente Funzioni della Struttura Complessa di Medicina Fisica e Riabilitazione, Ospedale di Treviso; ● Dal 1 gennaio 2006 nominato responsabile della Struttura Semplice "Riabilitazione delle Gravi Cerebrolesioni Acquisite e dei gravi Traumatismi Cranio Encefalici" della medesima UOC di Medicina Fisica e Riabilitazione, Ospedale di Treviso. 				
Capacità Linguistiche INGLESE	Comprensione		Parlato		Scritto
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
	BUONO	BUONO	BUONO	SUFFICIENTE	BUONO
Capacità nell'uso di tecnologie	<p>Ecografia muscolo scheletrica finalizzata ai blocchi neuromuscolari ed infiltrazioni ecoguidate; Blocchi nervosi di n. periferici con elettrostimolatori ad ago Ottime conoscenze di word processing e powerpoint e fogli elettronici Buone conoscenze di software di gestione siti web</p>				
Altre capacità e competenze	<p>Principali interessi nel campo della Medicina Fisica e Riabilitazione: Riabilitazione delle persone con Gravi Cerebrolesioni Acquisite Informatizzazione e controllo di gestione nelle Unità Operative di Medicina Fisica e Riabilitazione Analisi e Valutazione strumentale del movimento e trattamento focale della spasticità nelle lesioni del primo motoneurone Diagnosi screening e trattamento riabilitativo dei più comuni dismorfismi dell'età evolutiva (scoliosi, dorso curvo, piedi torti ecc) Riabilitazione post chirurgia ortopedica elettiva (protesi e ligamentoplastiche)</p>				
Altro (partecipazione a convegni, seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., e ogni altra informazione che il dirigente ritiene utile dover indicare	<ul style="list-style-type: none"> ● Ha partecipato ad oltre <u>360 eventi formativi</u> in tema di Medicina Fisica e Riabilitativa e in <u>95 di questi</u> è anche stato <u>relatore</u> invitato, come da <u>specifico elenco allegato</u> a questo curriculum (Allegato 1); ● È autore o coautore di 81 pubblicazioni scientifiche di cui 4 monografie e 3 capitoli di testi di formazione in MFR, come da elenco dettagliato allegato a questo CV (allegato 2); Si riportano di seguito solo le pubblicazioni più recenti e significative: <ol style="list-style-type: none"> 1. Martino MR, Boldrini P, Bargellesi S, Tessari A, Semerjian M, Calabrese A, Zanardo C, Rodaro E, Bazzana A, Rampello R. <i>Percorsi riabilitativi della persona con Grave Cerebrolesione Acquisita: confronto fra due modalità di presa in carico</i>. Atti congresso Società Italiana Riabilitazione Neurologica 2012 2. Bargellesi S. Recensione dell'articolo: <i>Dichiarazione di consenso clinico: gestione della cannula tracheostomica negli adulti e nei bambini</i>. Ital J Rehab Med-MR 2013 April;27(1):17-22 3. Bargellesi S, Reverberi C, De Tanti A, Pregno S. <i>La gestione della cannula tracheostomica nelle persone con grave cerebrolesione acquisita: consenso a un protocollo condiviso</i>. Ital J Rehab Med-MR 2013, April 27(1):9-16 4. Smania N, Manca M, Molteni F, Cosma M, Picelli A, Altavista MC, Bargellesi S et al. <i>Valutazione clinica del paziente affetto da spasticità come conseguenza di ictus cerebrale: il progetto MUST</i>. Gior. It. Med. Riab. Vol 27 n°3 2013; 220-224 5. Estraneo A, Moretta P, De Tanti A, Gatta G, Giacino JT, Trojano L. for the italian CRS-R multicentre validation group [corporate author:Bargellesi S ... et Al]. <i>An Italian multicentre validation study of the coma recovery scale-revised</i>. Eur J Phys Rehabil Med 2015; 51:627-34 6. Bargellesi S, Boldrini P. <i>Cartella Clinica Riabilitativa e Progetto Riabilitativo Individuale</i>. In "Metodologia della Riabilitazione" a cura di M. Bartolo, G. Sandrini, N. Smania. Verduci Editore 2016, Sez III Aspetti Gestionali ed Organizzativi, capitolo 18 Pgg 177-206 7. Bartolo M, Bargellesi S, Castioni C A, Bonaiuti D, on behalf of Intensive Care and Neurorehabilitation Italian Study Group. <i>Early rehabilitation for severe acquired brain injury in intensive care unit: multicenter observational study</i>. European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine 2016 February;52 (1):90-100 8. Del Felice A, Bargellesi S, Linassi F, Scarpa B, Formaggio E, Boldrini P, Masiero S, Zanatta P. <i>The potential role of pain-related SSEPs in the early prognostication of long-term functional outcome in post-anoxic coma</i>. European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine, 2017 december;53(6):883-91 9. Bartolo M, Bargellesi S, Castioni C A, Intiso D, Fontana A, Copetti M, Scarponi F, Bonaiuti D. <i>Mobilization in early rehabilitation in intensive care unit patients with severe acquired brain injury: an observational study</i>. Journal of Rehabilitation Medicine 2017; 49: 715-722 10. Bargellesi S, Cavasin L, Scarponi F, De Tanti A, Bonaiuti D, Bartolo M, Boldrini P, Estraneo A, 				

on behalf of Heterotopic Ossification Cross Sectional Survey group (HOCSS). *Occurrence and predictive factors of heterotopic ossification in severe acquired brain injured patients during rehabilitation stay: cross-sectional survey*. Clinical Rehabilitation, 2018, Vol. 32(2) 255–262

11. Scarponi F, Zampolini M, Zucchella C, Bargellesi S, Fassio C, Pistoia F, Bartolo M, On Behalf Of C.I.R.C.Le (Comorbidità In Ingresso In Riabilitazione Nei Pazienti Con Grave Cerebrolesione Acquisita) Study Group. *Identifying clinical complexity in patients affected by severe acquired brain injury in neurorehabilitation: a cross sectional survey*. European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine 2019 april;55(2):191-8

12. Taricco M, Cecchi F, Cassio A, Lavezzi S, Scarponi F, Montis A, Gatta G, Bernucci C, Franceschini M, Paolucci S, Bargellesi S. *PMIC 2020 Protocollo di valutazione riabilitativa di Minima della persona con Ictus Cerebrale. Versione 2020*. Ital J Rehab Med-MR 2020, Jun 34(2):11-37

13. Boldrini P, Bernetti A, Fiore P, & SIMFER Executive Committee (Bargellesi S, Bonaiuti D, Brianti R, Calvaruso C, Checchia G A, Costa M, Galeri S, Lombardi B, Zambuto A). *Impact of COVID-19 outbreak on rehabilitation services and physical and rehabilitation Medicine physicians' activities in Italy. An official document of the Italian PRM Society (SIMFER)*. European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine, 2020 June;56(3):316-8

14. Boldrini P, Kiekens C, Bargellesi S, Brianti R, Galeri S, Lucca L, Montis A, Posteraro F, Scarponi F, Straudi S, Negrini S. *First impact of COVID-19 on services and their preparation "Instant paper from the field" on rehabilitation answers to the coVid-19 emergency*. European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine 2020 June;56(3):319-22

15. Lavezzi S, Bargellesi S, Cassio A, De Tanti A, Gatta G, Lombardi F, Montis A, Posteraro F, Scarponi F, Taricco M. Revisori esterni: Boldrini P, Cecchi F. *PROTOCOLLO DI MINIMA GCA 2020. Valutazione riabilitativa di minima della persona con Grave Cerebrolesione Acquisita*. Ital J Rehab Med-MR 2020, Dic 34(4):in press