FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome Nome Residenza Telefono E-mail istituzionale Luogo, data di nascita MARABOTTO MARCO

Posizione lavorativa

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date Dal 2/09/2019 a tutt'oggi

Azienda AOS. Croce e Carle

Tipo di impiego Incarico di Direttore Medico Sostituto S.C. Geriatria

Principali attività svolte

Attività clinica, organizzativa, dirigenziale della SC Geriatria comprendente attività di reparto, Ortogeriatria, CDCD (Centro per i Disturbi Cognitivi e Demenze), NAT (Nucleo Alzheimer Temporaneo) - Centro diurno Alzheimer.

Reparto: attività clinica, gestionale e, in particolare nel periodo pandemico, attività organizzativa delle trasformazioni, resesi necessarie in più momenti, del reparto Geriatria in reparto COVID e conseguente organizzazione della gestione dei pazienti non Covid allocati presso altre Strutture. Infine organizzazione del reparto, che permane tuttora, con zona dedicata a pazienti Covid.

Ortogeriatria: attività di cogestione quotidiana con gli ortopedici dei pazienti ultra65enni ricoverati in Ortopedia. Tale attività, interrotta per pandemia nel marzo 2020, è stata ripresa nel giugno 2020. Dal 2021 il Servizio partecipa ad uno Studio osservazionale prospettico, condotto sul territorio italiano, a cura del GIOG (Gruppo Italiano di Ortogeriatria).

Ambulatorio CDCD: attività ambulatoriale per pazienti affetti da demenza. Tale servizio iniziato nel 2001, anno di istituzione dell'ambulatorio UVA (Unità di Valutazione Alzheimer) poi definito CDCD (Centro per Disturbi Cognitivi e Demenze) nel 2018, è stato interrotto a marzo 2020 e ripreso a fine primavera 2020 con recupero delle visite sospese conseguito entro l'estate dello stesso anno.

Da aprile 2021 è stata implementata l'attività del CDCD con il **Servizio di Urgenze psicogeriatriche**. Tale Servizio, nato per fornire risposte tempestive per pazienti affetti da demenza con disturbi comportamenti, consta nella disponibilità telefonica quotidiana per il medico DEA e per il MMG per concordare terapie e visite geriatriche in tempi brevi in sedute ambulatoriali dedicate (un giorno alla settimana). Da ottobre 2022, tramite i contributi del Piano triennale per l'utilizzo del Fondo per l'Alzheimer e le demenze anni 2021-2023, sono stati attivati nuovi servizi di riattivazione cognitiva, di supporto psicologico al paziente e al caregiver, di formazione per caregiver e volontari.

NAT (Nucleo Alzheimer Temporaneo) - Centro diurno Alzheimer: attività di consulenza presso la Residenza Mater Amabilis Centro di Cuneo che comprende un Nucleo Alzheimer Temporaneo, un Centro diurno Alzheimer e una RSA ad alta intensità assistenziale. Da gennaio 2023, è stata effettuata, secondo indicative regionali, la conversione del NAT in NDCT (Nucleo per il Declino Cognitivo Temporaneo) e, con la seguente riduzione del periodo di degenza e con oneri di degenza a totale carico del SSR, vi è stata una riorganizzazione del Sevizio con un'implementazione della presenza della SC Geriatria presso la Struttura Residenziale.

Date Dal 13/02/2018 a tutt'oggi

Tipo di impiego Incarico di Responsabile di Struttura Semplice Dipartimentale Cure Intermedie

Azienda AO S. Croce e Carle

Date Dail'1/12/2011 ai 12/02/2018

Tipo di impiego Incarico di Responsabile di Struttura Semplice Cure Intermedie

Azienda AOS. Croce e Carle

Principali attività svolte

Attività clinica, organizzativa e gestionale delle Cure Intermedie che accolgono pazienti provenienti dai reparti per acuti (medici e chirurgici) che hanno terminato l'iter diagnostico, clinicamente stabili ma con necessità di interventi specifici sanitari e assistenziali non erogabili al domicilio o in altri luoghi di cura territoriali.

All'attività clinica si associa l'attività gestionale organizzativa che vede una stretta collaborazione con il NOCC (Nucleo Ospedaliero Continuità delle Cure) e i Servizi territoriali.

Nel 2019 le Cure Intermedie (9 posti letto) hanno ricoverato 212 pazienti con degenza media di 14,5 giorni; il 60% dei pazienti ricoverati provenivano da strutture ospedaliere diverse dalla SC Geriatria; il 73.2% venivano dimessi a domicilio o in casa di riposo, il 15,6% in Lungodegenza o CAVS, il 6.1% in reparti per acuti; i deceduti risultavano il 5.1%.

Le Cure Intermedie, allocate presso la SC Geriatria, sono state chiuse nel marzo 2020 e al momento non sono ancora state riattivate per riorganizzazione degli spazi causa pandemia e conversione dei posti letto delle Cure Intermedie in letti Covid.

Date Dall'8/03/2021 a tutt'oggi

Tipo di impiego Referente clinico aziendale CDCD (Centro per i Disturbi Cognitivi e Demenze)

Azienda AO S. Croce e Carle

Principali attività svolte Condivisione di procedure con i colleghi delle Strutture (Neurologia e Psichiatria)

che condividono l'attività di CDCD. Condivisione di modelli organizzativi con i CDCD

dell'ASLCN1

Date Dal 26/06/2018 a tutt'oggi

Azienda AOS. Croce e Carle

Tipo di impiego Referente Rischio Clinico Dipartimento Area Medica

Date Dal 15/03/2010 a tutt'oggi

Tipo di impiego Referente Rischio Clinico SC Geriatria

Principali attività svolte Partecipazione ad Audit inerenti eventi sentinella ed eventi avversi coinvolgenti

Strutture di Area Medica

Date Dall'1/5/2007 al 2011

Tipo di impiego Responsabile Ortogeriatria

Azienda AO S. Croce e Carle

Principali attività svolte Dall'attività di consulenza, svolta in Ortopedia a partire dal 2000 veniva costituito, nel

2002, il Servizio di Ortogeriatria. Tale Servizio, prevedeva e prevede la presenza quotidiana del geriatra in Ortopedia e una presa in carico, condivisa con

l'ortopedico, del paziente anziano ricoverato per frattura.

Attività svolta: attività clinico-gestionale, stesura di protocolli con gli altri operatori

(ortopedici, infermieri, anestesisti), lavori di tesi infermieristiche.

Date Dal 10/5/2004 al 31/4/2007

Tipo di impiego Incarico di Responsabilità clinica dei Pazienti Geriatrici

Azienda AOS. Croce e Carle

Principali attività svolte Attività clinica di reparto e partecipazione all'attività di gestione dei percorsi di cura

post acuzie anche dei pazienti degli altri reparti ospedalieri tramite l'UVGO (Unità di Valutazione Geriatrica Ospedaliera) istituita nel 1999 e facente parte del reparto; dal 2012 l'UVGO, definita NOCC (Nucleo Ospedaliero Continuità delle Cure), afferisce

alla Direzione Sanitaria.

Date Dail'1/01/2002 al 9/5/2004

Azienda AO S. Croce e Carle

Tipo di impiego Incarico di Responsabilità dell'ambulatorio di riabilitazione cognitiva per

pazienti affetti da demenza

Principali attività svolte Elaborazione di progetto e realizzazione di Centro Diurno/ambulatorio di

riabilitazione cognitiva per pazienti affetti da demenza, nel 2002, presso la Residenza Mater Amabilis, viale Angeli, Cuneo. Tale realizzazione vedeva la collaborazione tra l'AO S. Croce e Carle, l'AIMA (Associazione Italiana Malattia di Alzheimer) sez. di Cuneo, l' ASL15, il Consorzio Socio-Assistenziale del Cuneese. Tale Centro Diurno confluirà poi, nel 2009, nella Residenza Mater Amabilis Centro, sorta in seguito alla ristrutturazione, finanziata dal Comune di Cuneo, di una

porzione dell'edificio del Cottolengo sito in corso Brunet.

ALTRE ATTIVITA'

Dal 5/03/1997 al 9/05/1999 Date

Casa di Cura Monteserrat, Borgo San Dalmazzo (Lungodegenza) Azienda

Tipo di impiego Assistente medico

> Dail 1/10/1997 at 31/03/1998 Date

Ospedale Civile San Camillo, Centallo (Casa di riposo) Azienda

Tipo di impiego Responsabile Medico

ISTRUZIONE E **FORMAZIONE**

> 30/10/1996 Data

Titolo della qualifica rilasciata

Specialista in Geriatria (o qualifica conseguita)

Titolo tesi: I bisogni dei pazienti dementi assistiti a domicilio e dei loro caregiver:

studio policentrico AIMA (Associazione Italiana Malattia di Alzheimer).

Votazione 70/70

Nome e tipo di istituto di

istruzione o formazione

Università degli Studi di Torino

Aprile 1991 Data

Titolo della qualifica rilasciata

(o qualifica conseguita)

Nome e tipo di istituto di

istruzione o formazione

Abilitazione all'esercizio della professione Medico-Chirurgo

Università degli Studi di Torino

Data 27/03/1991

Titolo della qualifica rilasciata

(o qualifica conseguita)

Laurea in Medicina e Chirurgia

Titolo tesi: Gli anticorpi antinucleo e anticardiolipina nell'anziano.

Votazione di 107/110

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Università degli Studi di Torino

Altri titoli formativi

Data Da ottobre 2006 a maggio 2007

Titolo della qualifica rilasciata (o qualifica conseguita) Nome e tipo di istituto di

istruzione o formazione

Formazione in ecografia di base

SIUMB - SIRM, Torino, A.S.L. 3

Data Anno Accademico 1999-2000

Titolo della qualifica rilasciata (o qualifica conseguita) Nome e tipo di istituto di

Perfezionamento in Psicogeriatria

Università degli Studi di Torino

ATTIVITA' DIDATTICA

istruzione o formazione

Data Dall'A.A 2007-2008 all'A.A. 2022/2023 tutt'ora in corso

Lavoro o posizione funzionale ricoperti Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Docente di Geriatria per il Corso di Laurea in Infermieristica (15 ore annue)

Università degli Studi di Torino, sede di Cuneo

Date Dall'A.A 2001-2002 all'A.A. 2006-2007

Lavoro o posizione funzionale ricoperti

Incarico di complemento alla didattica, disciplina Geriatria, Corso di Laurea in

Infermieristica

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Università degli Studi di Torino, sede di Cuneo

Responsabile/Coordinatore del Corso Integrato dall' A.A. 2012/2013 all'A.A. 2022/2023 tutt'ora in corso.

Attività svolta Nell'ambito dell'attività didattica correlatore e, dal 2007, relatore delle seguenti tesi:

-Assistenza infermieristica alla persona affetta da demenza e sostegno ai familiari.

A.A. 2019-20.

-ll ruolo dell'infermiere nella mobilizzazione e prevenzione delle cadute in un reparto

- di Geriatria ospedaliera. A.A. 2015-16.
- -Cure Intermedie: modelli organizzativi a confronto e l'esperienza dell'AO S. Croce e Carle di Cuneo A. A. 2015-16.
- -La terapia farmacologica nel paziente anziano: indagine conoscitiva nelle residenze per anziani nel Cuneese. A.A. 2014-15.
- -La cura dei disturbi comportamentali in persone affette da demenza: l'esperienza del Nucleo Alzheimer temporaneo Mater Amabilis Centro di Cuneo, A.A. 2013-14.
- -La continuità di cure nell'anziano fragile: valutazione delle modalità di invio della persona anziana in DEA dalle residenze per anziani. A.A. 2013-14.
- -La cura della persona affetta da demenza: esperienza al centro diumo Mater Amabilis di Cuneo. A.A. 2013-14.
- -Prendersi cura del paziente geriatrico in fase avanzata-terminale di malattia. Taking care of the geriatric patient with an advanced terminal illness. A.A. 2012-13.
- -Il ruolo della musicoterapia nella cura della persona affetta da demenza; esperienza in un Centro Alzheimer. A.A. 2011-2012.
- -Demenza e diabete: una comorbidità frequente. Valutazione della prevalenza di queste due patologie in pazienti ricoverati nell'ASO S. Croce e Carle. A.A. 2011-2012.
- -Il paziente geriatrico ed i luoghi delle cure: l'esperienza delle Cure Intermedie dell'Ospedale di Cuneo. A.A. 2011-2012.
- -La gestione dell'anziano fragile: l'esperienza del Reparto Cure Intermedie dell'Ospedale di Cuneo. A.A. 2011-2012.
- -I disturbi comportamentali della persona affetta da demenza; l'esperienza di un Nucleo Alzheimer temporaneo. A.A. 2011-12.
- -La clown terapia in un reparto di Geriatria. A.A. 2010-2011.
- -La comunicazione con la persona anziana affetta da demenza: valutazione e confronto delle principali tecniche relazionali utilizzate nei diversi setting di cura. A.A. 2010-2011.
- -Il delirium nell'anziano: prevalenza in un reparto di geriatria per acuti. A.A. 2010-2011.
- -Fattori predittivi di delirium in anziani ricoverati in un reparto di Geriatria. A.A. 2010-2011.
- -Valutazione e gestione dell'alimentazione nel paziente affetto da demenza. A.A. 2009-2010.
- -Prendersi cura del paziente affetto da demenza: valutazione dell'attività di un ambulatorio UVA (Unità di Valutazione Alzheimer). A.A. 2009-2010.
- -Progetto di educazione terapeutica per automonitoraggio ed autogestione nel paziente anziano in terapia con anticoagulante orale. A.A. 2009-2010.
- -Analisi delle cause di caduta in persone ultrasessantacinquenni ricoverate per frattura di femore e indicazioni per la prevenzione delle cadute nell'anziani. A. A. 2008-2009
- -La comunicazione con la persona affetta da demenza. A. A. 2008-2009
- -Il delirium nell'anziano ricoverato per frattura di femore: valutazione del dolore come possibile fattore di rischio. A.A. 2008-2009.
- -Valutazione del dolore nell'anziano con frattura di femore. A. A. 2007-2008.
- -La persona affetta da demenza tra domicilio e istituzionalizzazione: opportunità e problematiche nel territorio cuneese. A. A. 2006-2007.
- -Ambulatorio di Geriatria, Unità di Valutazione Alzheimer: revisione di un anno di attività. A. A. 2006-2007.
- -La continuità assistenziale nel paziente anziano fragile: progetto di dimissione protetta da un ospedale per acuti. A. A. 2005-2006.
- -Recupero funzionale in pazienti ultrasessantacinquenni sottoposti ad intervento per frattura di femore. A. A. 2002-2003.
- -Delirium nell'anziano ospedalizzato. A. A. 2003-2004.
- -Polipatologia e stato funzionale in pazienti anziani ricoverati per fratture prossimali di femore. A. A. 2002-2003.

- -Pluripatologia nel paziente anziano: studio sulla comorbilità e sulla compromissione funzionale in un reparto geriatrico. A. A. 2001-2002.
- -Fragilità dell'anziano: variabili predittive di mortalità dopo il ricovero ospedaliero. A. A. 2001-2002.
- -l bisogni del paziente demente e di chi lo assiste; progetto e realizzazione di un centro diurno di riattivazione funzionale, A. A. 2001-2002.

Data 2000

Lavoro o posizione funzionale ricoperti

Attività di insegnamento di medicina generale, Corso Regionale di prima formazione per ADEST (18 ore)

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

CSAC (Consorzio Socio Assistenziale del Cuneese)

Data 1998

Lavoro o posizione funzionale ricoperti

Attività di insegnamento di medicina generale e geriatria, Corso Regionale per ADEST

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

FORMONT Peveragno, Consorzio per la formazione delle attività di montagna

Altre attività didattiche

Data Dall'A.A. 2013/2014 a tutt'oggi.

Lavoro o posizione funzionale ricoperti

Tutor clinico per tirocinanti del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Convenzione tra l'Università degli studi di Torino - Scuola di Medicina e l'A.O. S. Croce e Carle di Cuneo per tirocini professionalizzanti degli studenti iscritti al Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia.

PARTECIPAZIONE A CORSI, CONVEGNI COME RELATORE/MODERATORE

(Corso/convegno, argomento, luogo e data)

- 1 Corso di formazione interregionale Piemonte/VDA. AIP (Associazione Italiana Psicogeriatria). "I servizi per i fragili: ripensarli e progettarli". Savigliano 24/03/2023 25/03/2023.
- 2 L'ipercolesterolemia e nuovi modelli organizzativi per la gestione della cronicità. "Ipercolestrolemia e anziano". Cuneo, AO S. Croce e Carle, 13/12/2022.
- 3 Corso di formazione per familiari e badanti di persone affette da demenza (attività nell'ambito del progetto sperimentale trattamenti psico-educazionali e psicosociali demenze). Organizzatore del corso e relatore.

Cuneo, AO S. Croce e Carle, 21,24,29/11/2022,

4 Congresso SIGG Sezione Piemonte e Valle D'aosta. "Percorsi Comuni In Setting Diversi".

Torino, 15/10/2022.

- 4° Congresso Nazionale Giovani AIP Giovani Medici Per Vecchi. Comoderatore e Take Home Messages "Le Pandemie E Medicina Geriatrica". Torino, 27/05/2022.
- 6 Neurolanghe 2.0. "Comorbidità nel Paziente Affetto da Deterioramento Cognitivo". Barolo, 20/05/2022-21/05/2022
- 7 Corso Formazione Interregionale in Psicogeriatria AIP Piemonte-VDA Pianeta Anziani: Un Unico Pianeta, Tanti Mondi. "Il Pianeta Domicilio". Torino, 30/04/2022.
- 8 Corso di aggiornamento professionale per il Personale dei Reparti di Malattie Infettive. "Gestione del Paziente Grande Anziano". Cuneo, Ospedale Carle, 22/02/2022, 01/03/20222.
- 9 Percorso di Formazione del Clero. "Accompagnamento del malato nella pandemia". Cuneo. Diocesi di Cuneo e di Fossano. 03/02/2022.
- 10 La Casa Primo Luogo Di Cura Ma quando non può più esserio. Palazzo Municipale. Cuneo. 30/11/2021.
- 11 RSA, Anziani e Covid 19 Limiti, Efficacia e Prospettive 2° Incontro. "L'arte di prendersi cura ed il counseler, la comunicazione".

 Torino, 15/10/2021.
- 12 Prevenire l'Alzheimer oggi si può? Buona prassi di gestione e stile di vita. "L'esperienza del NAT c/o il Mater Amabilis Centro". Cuneo. 19/11/2019.
- 13 Corso di formazione per l'assistenza delle persone affette da demenza. Relatore e organizzatore del Corso).

 Cuneo, 10 e 14/05/2019.
- 14 Le demenze: clinica, diagnosi e terapia. "Inquadramento delle demenze" (e organizzatore del corso).
 Ospedale Carle, 10 e 17/10/2018.
- 15 Demenza per non dimenticare chi dimentica. Relatore in incontro con la popolazione. Robilante, 9/04/2018.
- 16 Cuneo: città amica della demenza. Relatore in incontro con la popolazione. Cuneo, 27/10/2017.
- 17 Il Incontro interdipartimentale AO S. Croce e Carle. "AF e TEV: due patologie per un approccio multidisciplinare". Cuneo, Ospedale Santa Croce, 14/11/2015.
- 18 Corso Regionale Formazione degli Operatori della Sanità. "La gestione dei disturbi del comportamento nella persona affetta da malattia di Alzheimer". Cuneo, 12/06/2015.
- 19 Corso per familiari e badanti: gestione della persona affetta da demenza. Relatore e organizzatore dei corsi.
 Ospedale Carle, 22-29/09/2014; 06-13/10/2014.
- 20 Corso Regionale Formazione degli Operatori della Sanità. "La malattia d'Alzheimer: una patologia sempre più presente nelle nostre realtà territoriali. Mondovi, 15/05/2014, 23/05/2013, 04/06/2013, 23/10/2013.
- 21 HOT TOPICS in Geriatric. "Ortogeriatria modelli organizzativi a confronto". Torino, Ospedale Molinette, 09/05/2013.
- 22 Le Cattedre della Salute. "Invecchiare bene...come?" Marmora, 27/07/2013.
- 23 Il buon governo nell'azienda ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo. "Lo scompenso cardiaco: follow up post dimissione. Ospedale S. Croce e Carle, 09/07/2013.
- 24 il paziente anziano e la riabilitazione. "I disturbi cognitivi: diagnosi e terapia". Boves, Casa di Cura Stella del Mattino, 01/12/2012.
- 25 Osteoporosi e cadute nell'anziano. "Conseguenze e gestione delle cadute". Trinità, 10/11/2012.
- 26 Bioetica e famiglia. "Famiglia e anziani". Asti, 17/03/2012.
- 27 Quando la cinematografia aiuta l'infermiere a riflettere sui grandi temi della vita:

- l'anziano. Relatore/tavola rotonda. Savigliano, dal 30/03/2011 al 25/05/2011.
- Percorsi bioetici 2. I diritti dei deboli. "E passano i giorni anziani e bioetica". Cuneo 13/11/2011.
- 29 Prendersi cura della persona affetta da demenza. Relatore e organizzazione dei corsi.
 Cuneo. 28/10 e 4/11/2010 18 e 21/09/2009. 2008. 2007. 2003. 2001. 1999. 1998.

Anziani soli: parliamone." Bene...invecchiare".

Cuneo, 08/05/2010.

- 31 Le malattie reumatiche dopo i 65 anni. "L'artrite microcristallina". Cuneo, 16/05/2009.
- 32 Salute e benessere. "La mente rubata. i.malati di Alzheimer e i loro familiari". Moncalieri, 17/12/2008
- 33 Congresso Regionale Società Italiana Cure Palliative. "Cure palliative nelle persone anziane". Cuneo, 06/10/2007
- 34 Focus interdisciplinare su problematiche internistiche. A.O. S. Croce e Carle, 22/07/2007.
- 35 14° Corso per Medici di Emergenza Sanitaria. A.O. S. Croce E Carle, 21/06/2007.
- 36 13° Corso per Medici di Emergenza Sanitaria. A.O. S. Croce E Carle, 8/06/2006
- 37 XVIII Congresso Nazionale SIGOT "Fattori predittivi di delirium in pazienti ultra65enni ricoverati per frattura di femore.
 Catania. 26/05/2006.
- Approccio al paziente anziano fragile. "Demografia dell'invecchiamento e fragilità". A.O. S. Croce e Carle, 06-13-20/02/2006.
- 39 Affettività e psicopatologia. "Depressione e malattie somatiche". A.O. S. Croce E Carle, 13 E 14/10/2005.
- 40 Gestione ed approccio multidisciplinare nel soggetto anziano. "Ortogeriatria". ASL 15, Borgo San Dalmazzo, 29/09/2005.
- Ortogeriatria: l'assistenza al paziente ultra65enne ricoverato per frattura di femore.
 "Attività del Servizio di Ortogeriatria".
 A.O. S. Croce e Carle, 09 /03/2005-06/04/2005.
- 42 Impariamo a vivere sano. "L'opinione del geriatra". Vicoforte, 18/03/2005.
- 43 Ortogeriatria: l'assistenza al paziente ultra65enne ricoverato per frattura di femore. "La stipsi". A.O. S. Croce e Carle, 15/02/2005.
- 44 II malato di Alzheimer: il caregiver in-formato. "La pianificazione degli obiettivi assistenziali: ottimizzare lo stato funzionale". ASL 16, Mondovì, 04/11/2004.
- 45 Cure Palliative. "Il controllo della stipsi nel miglioramento della qualità di vita del paziente fragile". ASL 15, Borgo San Dalmazzo 30/10/2004.
- Gestione del paziente Alzheimer. "Gestione del paziente Alzheimer". Enaip Cuneo, 10 e 11/2003.
- 47 Seminario per studenti infermieri e operatore tecnico addetto all'assistenza. "L'anziano: luci ed ombre". AO S. Croce e Carle, 23/03/2000.
- 48 Lezioni sulla demenza per Operatori ADEST. Consorzio Alpi Marittime, Borgo San Dalmazzo, 13 e 16/09/1999.
- 49 Seminario per infermieri. "L'anziano: prendersi cura". A.O. S. Croce e Carle, 21 e 22/04/1998.

PARTECIPAZIONE
A CORSI DI FORMAZIONE,
DI AGGIORNAMENTO E A
CONVEGNI COME DISCENTE

Si allega elenco delle attività formative

PUBBLICAZIONI

H moles 1

- 1 Cena P., Marabotto M., Quaranta V., Raspo S., Gerardo B., Bonetto M., Mastrapasqua A., Carignano G., Rinaldi G., Garro M., Bo M. Post-acute's phase rehabilitation in elderly patients operated for traumatic femur fracture: the experience of orthogeriatric service in Cuneo's Hospital. Poster 36° Congresso Nazionale SIGOT, Bari 5-7 ottobre 2022.
- Rinaldi G., Marabotto M., Garro M., Raspo S., Cena P., Gerardo B., Bonetto M., Mastrapasqua A., Carignano G., Quaranta V. Il ruolo del caregiver nel prevenire la malnutrizione durante il ricovero in un reparto di Geriatria per acuti. Atti 67° Congresso Nazionale SIGG 2022; 297.
- Marabotto M, Cena P, Bonetto M, Galvagno G, Gerardo B, Mondino S, Raspo S, Sappa M, Barbero F, Cappa G. Strumenti di pianificazione della mobilizzazione e prevenzione delle cadute in un reparto di Geriatria Ospedaliera. Atti 62° Congresso Nazionale SIGG 2017; 277.
- 4 Galvagno G., Gerardo B., Marabotto M., Raspo S, Cena P., Mondino Bagnis G., Cappa G. La terapia farmacologica nel paziente anziano: indagine conoscitiva nelle residenze per anziani nel Cuneese. G. Gerontol (Atti 61° Congresso Nazionale SIGG) 2016; 226.
- 5 Galvagno G, Fossati M.P., Marabotto M., Cappa G. To PEG or not to PEG nella demenza avanzata? Decidere in Medicina 2015; 5: 67-76.
- 6 Galvagno G., Bonetto M., Marabotto M., Raspo S. Screening e diagnosi precoce: sempre opportuni? Decidere in Medicina 2015; 2: 63-75.
- 7 R. Melchio, V. Borretta, B. Aimar, L. Barutta, D. Bernardi, M. Bonferroni, A. Capo, A. Deorsola, M. Marabotto, S. Musso, N. Somale, A.V. Giraudo, L. Spadafora, C. Serraino, V. Olocco, F. Pomero, L.M. Fenoglio Clinical audit in heart failure management: a single hospital experience. Italian Journal of Medicine 2015; 9(s2)]69.
- 8 Galvagno G., Marabotto M., Cena P., Gerardo B., Mondino S., Raspo S., ZenoniD., Carignano G., Brignone M., Cappa G. La continuità di cure nell'anziano fragile: valutazione delle modalità di invio della persona anziana in dea dalle residenze per anziani. G. Gerontol (Atti 60° Congresso Nazionale SIGG) 2015; 164.
- 9 Borretta V, Melchio R, Aimar B, Barutta L, Bernardi D, Bonferroni M, Capo A, Deorsola A, Marabotto M, Musso S, Somale N, Giraudo Av, Spadafora L, Olocco V, Serraino C, Fenoglio Lm Clinical Audit In Heart Failure Management: A Single Hospital Experience. Audit. 115° Congresso Nazionale Della Società Italiana Di Medicina Interna 2014 (poster).
- Spadafora L, Melchio R, Aimar B, Barutta L, Bernardi D, Bonferroni M, Capo A, Deorsola A, Marabotto M, Musso S, Somale N, Borretta V, Giraudo Av, Olocco V, Serraino C, Fenoglio Lm. Diagnostic Approach To Heart Failure In 'Real Wards': A Single Hospital Clinical Audit. 115° Congresso Nazionale Della Società Italiana Di Medicina Interna 2014 (poster).
- Giraudo Av, Melchio R, Aimar B, Barutta L, Bernardi D, Bonferroni M, Capo A, Deorsola A, Marabotto M, Musso S, Somale N, Spadafora L, Borretta V, Olocco V, Serraino C, Fenoglio Lm. Treatment Approach To Heart Failure In 'Real Wards': A Single Hospital Clinical Audit. 115° Congresso Nazionale Della Società Italiana Di Medicina Interna 2014 (poster).
- 12 Raspo S., Marabotto M., Gerardo B., Cena P., Ghiglia S., Capellino C., Mondino S., Bonetto M., Panico A., Galvagno G., Zenoni D., Ferrero I., Cappa G. I disturbi comportamentali della persona affetta da demenza: l'esperienza dei primi 5 anni del Nucleo Alzheimer Temporaneo "Mater Amabilis Centro" di Cuneo. G. Gerontol (Atti 59° Congresso Nazionale SIGG) 2014;62;407.
- Panico A., Bonetto M., Manfrino A., Cena P., Marabotto M., Raspo S., Gerardo B., Mondino S., Galvagno G., Cappa G. L'anziano fragile: valutazione di pazienti affetti da infezioni delle vie urinarie (IVU) ricoverati in una Geriatria per acuti. G. Gerontol

(Atti 59° Congresso Nazionale SIGG) 2014;62:390-391.

Mondino S.[1], Raspo S.[1], Marabotto M.[1], Gerardo B.[1], Cena P.[1], Galvagno G., Zenoni D., Bonetto M., Panico A., Capellino C., Cappa G., Arnaudo C. La cura dei disturbi comportamentali in persone affette da demenza: l'esperienza del Nucleo Alzheimer Temporaneo "Mater Amabilis Centro" di Cuneo. G. Gerontol (Atti 59° Congresso Nazionale SIGG) 2014;62:381.

Bonetto M., Panico A., Marabotto M., Cena P., Raspo S., Gerardo B., Galvagno G., Mondino S., Zenoni D., Blua M., Cavallo A., Luana L., Nasi L., Cappa G.Audit Clinico: un'esperienza condotta presso l'ASO Santa Croce e Carle di Cuneo per l'implementazione delle indicazioni per un migliore follow up post-dimissione del paziente affetto da scompenso cardiaco cronico (SCC). G. Gerontol (Atti 59° Congresso Nazionale SIGG) 2014; 62:295-6.

Panico A., Bonetto M., Marabotto M., Cena P., Gerardo B., Raspo S., Mondino S., Galvagno G., Zenoni D., Cappa G. L'iperpotassiemia iatrogena: descrizione di un caso clinico di frequente riscontro in una realtà geriatrica. G. Gerontol (Atti 58° Congresso Nazionale SIGG) 2013; 61 (6): 529.

17 Ghiglia S., Capellino C., Marabotto M., Raspo S., Gerardo B., Cena P., Galvagno G., Pellegrino M., Cappa G. Il ruolo della musicoterapia nella cura della persona affetta da demenza: esperienza in un Centro Alzheimer. G. Gerontol (Atti 58° Congresso Nazionale SIGG) 2013; 61 (6): 450.

Gerardo B., Raspo S., Cena P., Marabotto M., Galvagno G., Zenoni D., Chianese P., Mondino S., Cappa G., Bonetto M., Panico A., Atcheman S.A. L'esperienza della clown-terapia nel reparto di Geriatria per acuti dell'ASO S.Croce e Carle di Cuneo: indagine di gradimento tra i pazienti e i parenti. G. Gerontol (Atti 58° Congresso Nazionale SIGG) 2013; 61 (6): 446.

19 Cena P., Marabotto M., Raspo S., Gerardo B., Mondino S., Galvagno G., Bonetto M., Panico A., Cappa G. Demenza e diabete: una comorbidità frequente. Valutazione della prevalenza di queste patologie in pazienti anziani ospedalizzati. G. Gerontol (Atti 58° Congresso Nazionale SIGG) 2013; 61 (6): 415.

Marabotto M., Raspo S., Gerardo B., Cena P., Galvagno G., Mondino S., Chianese P., Zenoni D., Magnetto-Allietta M.R., Ghiglia S., Bonetto M., Panico A., Cappa G. La gestione dell'anziano fragile. L'esperienza del reparto di Cure Intermedie dell'ASO S. Croce e Carle di Cuneo. G. Gerontol (Atti 58° Congresso Nazionale SIGG) 2013; 61 (6): 378.

M. Marabotto, S. Raspo, M. Bonetto, B. Gerardo, P. Cena, G. Galvagno, D. Zenoni, P. Chianese, M. Morgante, A. Franco, M. Battisti, G. Cappa. Fattori predittivi di delirium in anziani ricoverati in un reparto di Geriatria per acuti. G. Gerontol 2013; 61: 98-102.

Marabotto M., Raspo S., Ghiglia S., Gerardo B., Cena P., Capellino C., Galvagno G., Roggero F., Bonetto M., Cappa G. La comunicazione con la persona affetta da demenza: confronto in diversi setting di cura. Psicogeriatria 2012, supp. N.1, 208.

23 Marabotto M., Raspo S., Gerardo G., Cena P., Bonetto M., Cappa G. Prendersi cura del caregiver: valutazione del grado di soddisfacimento, dello stress e delle aspettative di caregivers afferenti ad un ambulatorio Unità di Valutazione Alzheimer. Recenti Progr Med 2011; 102: 156-161.

24 Cena P., Marabotto M., Raspo S., Gerardo G., Chianese P., Galvagno G., Morgante M., Zenoni D., Bonetto M., Cappa G. Analisi delle cause di caduta in pazienti ultrasessantacinquenni ricoverati per frattura di femore. Geriatria, 2011, suppl al Vol. XXIII; 1: 156-159.

Marabotto M., Raspo S., Gerardo G., Cena P., Chianese P., Galvagno G., Morgante M., Zenoni D., Fissore L., Garelli G., Cappa G. Il dolore come fattore di rischio di delirium in anziani ricoverati per frattura di femore. Geriatria 2010 Suppl a Vol XXII; 137-140.

26 Marabotto M., Raspo S., Gerardo B., Cena P., Morra F., Ceccarelli P. Gestione del dolore nell'anziano ricoverato per frattura di collo di femore: differenze di trattamento tra anziani cognitivamente integri e quelli affetti da deterioramento cognitivo.

- Geriatria 2009 Suppl. al Vol. XXI; n. 1 Gennaio/Febbraio pag. 141-144.
- Marabotto M., Raspo S., Gerardo B., Cena P., Ceccarelli P., Cottino N. L'UVG Ospedaliera strumento di continuità di cure del paziente anziano fragile ricoverato: valutazione e verifica di tre mesi di attività. Geriatria, 2008, suppl al Vol. XX; 1; 211-213.
- 27 Raspo. S., Gerardo B., Marabotto M., Lovino C. Il diabete nell'anziano: il punto di vista del geriatra. Atti XVI Congresso Nazionale Associazione Medici Diabetologi Novembre 2007: 641-647.
- Marabotto M., Raspo S., Gerardo B., Lucchiari P., Lovino C. Fattori predittivi di delirium in pazienti ultrasessantacinquenni ricoverati per frattura di collo di femore. Geriatria, 2006, suppl al Vol. XVIII; 1; 138-139.
- 29 Gerardo B., Marabotto M, Lucchiari P., Civelli D., Zenoni D., Romeo N., D'Ulisse S., Morgante M., Lovino C. Ortogeriatria: valutazione di due anni di attività. Geriatria, 2005, suppl al Vol. XVII; 1; 248-249.
- Marabotto M., Gerardo B., Torchio P., Lucchiari P., Ceccarelli P., Lovino C. Recupero funzionale in pazienti ultrasessantacinquenni dopo frattura di femore sottoposti ad intervento chirurgico. Geriatria, 2005, suppl al Vol. XVII; 1; 246-247.
- 31 Marabotto M., Gerardo B., Torchio P., Lucchiari P., Ceccarelli P., Civelli D., Zenoni D., Romeo N., D'Ulisse S.,Lovino C., Recupero funzionale in pazienti ultraottantacinquenni dopo frattura di femore sottoposti ad intervento chirurgico, Giornale di Gerontologia 49° Congresso Nazionale, Volume LII, Numero S5 2004, pag. 45.
- 32 Gerardo B., Marabotto M., Lucchiari P., Torchio P., Ceccarelli P., Cottino N., Lovino C. Prevalenza di disturbi cognitivi in pazienti valutati dall'unità di valutazione geriatrica ospedaliera. Giornale di Gerontologia 49° Congresso Nazionale, Volume LII, Numero S5 2004, pag. 42.
- 34 Civelli D., Lovino C., Marabotto M. Romeo N., Zenoni D. Un caso di linfoma primitivo del fagato. Minerva Medica, 2003: 94:23.
- 35 Ponzetto M., Neirotti M., Romin R., Marabotto M., Massaia M., Scarafiotti C., Molaschi M. Hemorheogical and photoplethysmographical modifications with aging. Arch. Gerontol. Geriatr. 1996, 5: 207-211.
- Molaschi M., Ponzetto M., Massaia M., Marabotto M., Castronuovo F., Cerrato P., Fabris F. Modifications of selected nutritional parameters with aging. Abstracts III European Congress of Gerontology, 30 August-1 September 1995, section II n. 139.0122.
- Ponzetto M., Molaschi M., Cerrato P., Marabotto M., Massaia M., Castronuovo F., Fabris F. Multiple pathology in elderly hospitalized subjects. Abstracts III European Congress of Gerontology, 30 August-2 September 1995, section III n. 0585.
- Molaschi M., Ponzetto N., Neirotti M., Fonte G., Marabotto M., Massaia M., Fabris F. Assetto emoreologico ed invecchiamento. Atti del VI Congresso Nazionale della Società Italiana di Emoreologia Clínica, Bologna 10-11 novembre 1994, p. 82.
- 39 Scarafiotti C., Visentin P., Marabotto M., Gallo R.M., Esposito E., Fabris F. Health and functional status in an elderly populatiom living at home in Turin. Systed 94, Proceedings of the 5th International Conference on Systems Sciences in Health-Social Services for the Elderly and the Disabled, Genève 2-6 may 1994, pp. 51-54.

CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE Capacità di lettura Inglese

Capacità di scrittura

Buona

Capacità di espressione orale

Buona

Buona

COMPETENZE CLINICO-ASSISTENZIALI

Il dr. Marabotto ha svolto attività clinico-assistenziale nell'ambito della Struttura Geriatria dell'AO S Croce e Carle acquisendo competenze nella gestione delle comuni patologie geriatriche.

In particolare ha partecipato e partecipa a tutte a tutte le attività di assistenza clinica della SC Geriatria: reparto, consulenza ospedaliera, Ortogeriatria, NDCT (Nucleo per il Declino Cognitivo Temporaneo) e CDCD (Centro per i Disturbi Cognitivi e Demenze) di cui è referente clinico aziendale. Nell'ambito di queste due ultime attività ha acquisito particolare competenza sia nella fase diagnostica che nella fase di cura di malattia complicata e avanzata.

Nell'ambito delle attività delle Cure Intermedie (Responsabile di SSD Cure Intermedie) ha acquisito competenze per la cura di malati post chirurgici, oncologici, immunodepressi, di pazienti con infezioni che necessitano di terapie antibiotiche complesse, di malati con necessità di nutrizione totale enterale o parenterale e competenze per le cure di fine vita.

Ha acquisito negli anni buone competenze ecografiche (eco bedside).

COMPETENZE CLINICO - GESTIONALI

Come direttore f.f della SC Geriatria dal 2/9/2019 il dr. Marabotto ha coordinato l'attività della Struttura nei suoi vari servizi. In particolare, durante il periodo pandemico, la SC Geriatria, grazie anche al lavoro di intesa con la responsabile di comparto e gli infermieri tutti, si è distinta per flessibilità, disponibilità, celerità nei cambiamenti di destinazione dei letti (da Covid a non Covid e viceversa) e collaborazione con le altre Strutture. Con una parte del reparto riservata a pazienti Covid è divenuta poi, insieme alla SC Malattie Infettive, luogo ricettivo per pazienti Covid provenienti dal DEA o da altre Strutture ospedaliere.

Come direttore f.f. il dr. Marabotto si attivava e otteneva, nell'aprile 2020, grazie alla disponibilità della Dirigenza aziendale, un nuovo apparecchio ecografico, utile per la diagnosi e monitoraggio dei pazienti Covid e, sempre nel periodo pandemico, il gruppo della SC Geriatria si rendeva, da subito, disponibile per la somministrazione dei primi vaccini per i pazienti fragili in ospedale e poi presso i setting dedicati extraospedlieri.

A livello dirigenziale per sopperire alla mancanza di organico a causa di pensionamenti, trasferimento, periodi di maternità e rivisitazione organizzativa per la pandemia, venivano concordate dal dr. Marabotto, grazie alla disponibilità e collaborazione con la Dirigenza Aziendale, le seguenti azioni:

- concorso a tempo indeterminato il 3 dicembre 2019 con un'assunzione di una collega;
- accordi con la Scuola di Specialità di Geriatria per la frequenza presso il nostro reparto di una specializzanda nei mesi di agosto e settembre 2020;
- contratto di assunzione COVID dal marzo al settembre 2020 per un collega specializzando già frequentatore presso il nostro reparto;
- concorso a tempo indeterminato il 21-10-2020 con assunzioni di tre specializzandi dell'ultimo anno di Specialità in Geriatria a tempo determinato e successivo passaggio a tempo indeterminato dopo conseguimento del Diploma di Specialità.

In questi anni la SC Geriatria, grazie al gruppo di lavoro coeso e affiatato in cui si sono ben assimilati i giovani assunti, ha sempre raggiunto gli obiettivi condivisi e

assegnati dalla Direzione Generale; tra questi obiettivi la riduzione della degenza media (Geriatria 2021: giorni 8.92; 2022: giorni 7.95) e le dimissioni fine settimana (% dimessi fine settimana -da venerdi ore 14, sabato e domenica- 2022: 33.53%).

Per quanto riguarda l'attività CDCD il dr. Marabotto ha organizzato il recupero delle visite sospese a marzo 2020, causa pandemia, con il raggiungimento dell'obiettivo entro l'estate dello stesso anno ed attivato, in concerto con i colleghi, ad aprile 2021 un nuovo servizio denominato ambulatorio Urgenze psicogeriatriche per fomire risposte tempestive per i disturbi comportamenti in pazienti affetti da demenza (disponibilità telefonica quotidiana per il medico DEA e per il MMG per concordare terapie e visite geriatriche in tempi brevi in una seduta ambulatoriale settimanale dedicata).

Il dr. Marabotto insieme agli altri colleghi della SC Geriatria ha lavorato negli anni sull'approfondimento di tematiche geriatriche, poi condivise con i colleghi di altre Strutture ospedaliere, quali il delirium, la deprescrizione, il percorso di cura del paziente ortogeriatrico. Sono stati condivisi percorsi di cura per pazienti affetti da scompenso cardiaco con la SC Cardiologia, per l'osteoporosi con la SC Endocrinologia e sono state pianificate ed eseguite valutazioni prognostiche per pazienti afferenti alla SC Oncologia, alla SC Cardiochirurgia e, da ultimo, alla SC Ematologia.

Nel 2002, come Direttore f.f., il dr. Marabotto ha condiviso ed attuato, nella SC Geriatria, il progetto di "Prevenzione e trattamento della malnutrizione e della ridotta idratazione nei pazienti anziani" (referente progetto: SC Dietologia) e il progetto di "Miglioramento dell'appropriatezza terapeutica antibiotica in particolare per gli antibiotici a richiesta motivata" (referente progetto: SC Malattie Infettive).

Il dr. Marabotto organizza, dal 1998, corsi di formazione per caregiver e badanti di pazienti affetti da demenza in collaborazione con i colleghi dalla SC Geriatria e con il coinvolgimento, negli anni, di associazioni di volontariato, del Consorzio Socio Assistenziale del Cuneese, dell'ASLCN1 e di colleghi di altre Strutture Complesse ospedaliere (Neurologia, Psichiatria).

Il dr. Marabotto ha attivato, organizzato, gestito, negli anni ed insieme agli altri colleghi, diversi servizi: UVGO (Unità di Valutazione Geriatrica Ospedaliera – poi definita NOCC e afferente alla Direzione Sanitaria) istituita nel 1999, ambulatorio UVA (Unità di Valutazione Alzheimer) poi CDCD attivato nel 2001, Ortogeriatria iniziata nel 2002, Centro Diurno/ambulatorio di riattivazione cognitiva attivato nel 2002, NAT (Nucleo Alzheimer temporaneo) nel 2009.

Il dr. Marabotto ha seguito la riorganizzazione, secondo indicazioni della DGR 4 marzo 2022, n.10-4727 del NAT in NDCDT (Nucleo per il Declino Cognitivo Temporaneo) insieme al Distretto di Cuneo dell'ASLCN1 e il Consorzio Socio Assistenziale del Cuneese.

Il dr. Marabotto, quale referente clinico aziendale del "Progetto sperimentale trattamenti psico-educazionali e psicosociali demenze", derivante dal Piano triennale di attività-Fondo per l'Alzheimer e le demenze, D.M. 23/12/2021 G.U. 30/03/2022, ha progettato e realizzato, grazie alla collaborazione e disponibilità dell'Azienda (Direzione Sanitaria e SC Personale) diversi progetti per la cura delle persone affette da demenza e per il supporto dei caregiver (supporto psicologico al paziente e ai familiari, attività di stimolazione cognitiva, gruppi di mutuo auto aiuto, corsi di formazione per caregiver e badanti, corsi di formazione per volontari ospedalieri e di RSA). Alcune di queste iniziative (corsi di formazione) sono state condivise con il CDCD dell'ASL CN1.

Il dr. Marabotto, come Direttore f.f. ha continuato la proficua collaborazione con la Scuola di Specialità di Geriatria di Torino. La SC Geriatria è, da anni, luogo di formazione per gli specializzandi di Geriatria e la loro presenza, che continua tuttora, è fonte di stimolo e innovazione per tutto il gruppo di lavoro anche attraverso i lavori di ricerca e di elaborazione delle tesi di specialità. A tal proposito vengono riportati i titoli delle tesi degli ultimi tre anni: "La sepsi nel paziente anziano: una diagnosi complessa; studio prospettico sui pazienti ricoverati in ambiente geriatrico", "Ospedale aperto: la presenza dei familiari come terapia di supporto e prevenzione del delirium ipercinetico nel paziente ricoverato in un reparto di Geriatria per acuti", "La riabilitazione della fase post-acuta nel paziente anziano operato per frattura traumatica di femore: importanza della collaborazione tra ortogeriatra e fisioterapista".

Il dr. Marabotto partecipa, dal 2022, alla "Commissione Ospedale-Territorio ed appropriatezza delle cure" dell'Ordine dei Medici di Cuneo. Tale lavoro, che persegue il miglioramento della condivisione di percorsi di cura e dell'efficacia comunicativa tra medici di medicina generale e specialisti, rispecchia ciò la SC Geriatria, da sempre, sente come proprio: il bisogno di cura non si esaurisce in un luogo e il percorso di cura necessita di unità di intenti e condivisione tra gli operatori dei diversi setting assistenziali.

PARTECIPAZIONE AD ASSOCIAZIONI

Socio delle seguenti associazioni: Società Italiana di Geriatria e Gerontologia (SIGG), Società Italiana di Geriatria Ospedale e Territorio (SIGOT). Associazione Italiana di Psicogeriatria (AIP).

Membro del Consiglio Direttivo della SIGOT Sezione Piemonte e Valle d'Aosta per il triennio 2019-2021 e il triennio 2022-2024.

Merc Merchoto

Presidente Eletto della SIGG Sezione Piemonte e Valle d'Aosta 2023-2024.

Cuneo 24/04/2023