

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

CHIARA LANZARINI

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 30/11/2000 ad oggi

Dirigente Medico di I Livello presso L'Unità Operativa di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, del il Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna (sede legale Via Albertoni 15, 40138, Bologna).
Per la Tipologia dell'Istituzione e Tipologia della Struttura vedasi la relativa certificazione allegata.

Tipo di impiego

Titolare di incarico di alta specializzazione da 11 anni.

Dal 01/01/2010 al 31/05/2017

Titolare dell'incarico di alta specializzazione denominato "OTTIMIZZAZIONE DELLA CAPACITÀ DI GESTIRE LE RELAZIONI TRA PROFESSIONISTI E UTENZA IN AREA EMERGENZA".

Dal 2014

Si occupa della organizzazione per la UO di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso del Policlinico Sant'Orsola Malpighi dei percorsi e delle attività di Pronto Soccorso e Triage.

Dal 01/06/2017 ad oggi

Tale ruolo è stato ufficializzato con il conferimento di incarico di alta specializzazione denominato "ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELL'ATTIVITÀ CLINICA IN AREA DI PRIMA ACCOGLIENZA".

PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITA'

Correlate all'incarico professionale specialistico

- Attività clinica in ambulatorio di Pronto Soccorso - Area a Maggiore Intensità di cura.
- Attività clinica in ambulatorio di Pronto Soccorso - Area a Minore Intensità di cura.
- Attività clinica in Pronto Soccorso - Area di Osservazione Temporanea.
- Attività clinica in ambulatorio di Pronto Soccorso - Area COVID+.
- Attività prevalente come Medico di Area di PS.

Solo in Pronto Soccorso, dal 2005 (inizio del campionamento ad oggi) ha visitato e trattato più di **53.350** pazienti. Vedasi attestazione delle attività prevalenti ed esclusive in allegato.

A tale attività va a sommarsi la casistica maturata in Medicina d'Urgenza gestendo pazienti (ricoveri ordinari e letti tecnici) nei

vari setting differenziati:

- Attività clinica in reparto Medicina d'Urgenza- Area Critica .
- Attività clinica in reparto Medicina d'Urgenza- Area di degenza ordinaria.
- Attività clinica in reparto Medicina d'Urgenza- Area di Osservazione Breve Intensiva.
- Attività clinica di reparto di Medicina d'Urgenza- Sezione Detenuti.
- Attività clinica di reparto di Medicina d'Urgenza COVID+ degenza ordinaria .
- Attività clinica di reparto di Medicina d'Urgenza COVID degenza semi-intensiva.

Specifico interesse clinico su:

- stabilizzazione e gestione del Paziente critico in area di PS e sub-intensiva
- tossicologia e decontaminazione
- emergenze cardiovascolari
- emergenze neurologiche cerebrovascolari, come responsabile per la U.O di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso Ospedale Sant'Orsola del percorso trombolisi sistemica nell'ictus ischemico acuto nella fase PRE -MOTHERSHIP (ex modello a due HUB)

Esclusive e correlate all'incarico di alta specializzazione

Ottimizzazione della capacità di gestire le relazioni tra professionisti e utenza in area emergenza

- Ideazione e implementazione di progetti mirati all'ingegneria comportamentale, competenze relazionali, controllo dello stress degli operatori, miglioramento dell'accoglienza e del comfort per i pazienti e gli accompagnatori.

Organizzazione e gestione dell'attività clinica in area di prima accoglienza

- Coordinamento del gruppo di lavoro sul triage (2017) volto ad adeguare e innovare le procedure. Recepimento delle nuove indicazioni ministeriali sul triage a 5 codici colore.
- Definizione di protocolli operativi per il Pronto Soccorso.
- Partecipazione a PDTA inter-aziendali.
- Adeguamento procedure e linee-guida per l'attività di PS.
- Definizione di procedure atte a controllare il rischio infettivo.
- Rimodellamento degli aspetti organizzativi in risposta ad emergenze epidemiche/pandemiche.
- Pianificazione e programmazione anche a lungo termine di progetti migliorativi in ottemperanza agli obiettivi di budget e agli standard regionali.
- Partecipazione al disegno e utilizzo di sistemi di monitoraggio delle attività di PS.
- Progettazione di piani formativi specifici adeguati alle esigenze della attività di PS.
- Affiancamento e tutoraggio dei medici neo-assunti.
- Affiancamento e tutoraggio dei medici progressivamente inseriti nella funzione Medico di Area.

Nel 2009
"SOFT EMERGENCY: NON SOLO
CURARE MA PRENDERSI CURA"

In occasione del trasferimento di sede della UO di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza è stata ideatrice e promotrice di un macro-progetto incentivato (obiettivo di budget) denominato "SOFT

	<p>EMERGENCY: non solo curare ma prendersi cura” volto ad attenuare lo stress del personale scaturito anche dal cambio di sede e al contempo ad ottimizzare alcuni processi deficitari. In tale occasione ha creato e coordinato un gruppo multiprofessionale di colleghi per l’implementazione di singoli sotto-progetti che ha prodotto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - corso di ingegneria comportamentale e reazione allo stress. - corso per efficace comunicazione di notizie luttuose e traumatiche. - percorso di umanizzazione degli spazi dell’accoglienza . - open day (I cittadini in Pronto Soccorso).
Dal 2009 al 2011	Si è occupata della redazione dell’orario di servizio dei medici per la UO di appartenenza .
Nel 2014 EMERGENZA EBOLA	Ha predisposto gli aspetti operativi della risposta di PS alla emergenza EBOLA con stesura delle procedure di accoglimento e valutazione del paziente, vestizione e svestizione, anche in collaborazione con la UO di malattie infettive. Si è poi occupata dei relativi corsi formativi diretti al personale medico, infermieristico e OSS della UO.
Nel 2016	Redazione delle istruzioni operative relative alla gestione del paziente urologico in Pronto Soccorso OSO in collaborazione con i colleghi della UO di Urologia del Prof Brunocilla.
Dal 2016 PDTA INTER-AZIENDALE	Partecipante al gruppo di lavoro per la stesura della PDTA INTER-AZIENDALE per i pazienti con Ictus Cerebrale, nel passaggio da vecchio modello a due HUB all’attuale modello MOTHERSHIP caratterizzato da una rete Hub&Spoke con Hub di 2° livello presso l’Ospedale Maggiore di Bologna .
dal 2017 INFERMIERE DI PROCESSO	Referente medico del gruppo di lavoro che ha disegnato la figura e il ruolo dell’Infermiere di Processo. Trattasi di Infermiere esperto, con avanzate capacità relazionali; che coadiuva il Triage nei processi operativi gestendo il percorso del paziente destinato alle diverse aree di cura.
Dal 2017	Referente per la UO di Medicina d’Urgenza e Pronto Soccorso della implementazione della richiesta informatizzata di emoderivati in collaborazione con i colleghi del centro Trasfusionale e ditta appaltatrice ENGINEERING.
Dal 2017 al 2019 PROGETTO INGEGNERIA GESTIONALE	Coordinatrice per la UO, in collaborazione con gli ingegneri gestionali di UNIMORE del progetto volto a promuovere progetti innovativi di reingegnerizzazione dei percorsi di PS .
Dal 2017 GRUPPO TRIAGE	Coordinatrice di gruppo di lavoro per la riorganizzazione della funzione di triage.
Nel 2018	Redazione delle istruzioni operative relative alla gestione del paziente ortopedico in Pronto Soccorso OSO in collaborazione con la UO di ortopedia e traumatologia diretta dal Dottor Laus.
dal 2018	Implementazione del sistema NEDOCS per il Pronto Soccorso del

NEDOCS	Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna per misurare il grado di affollamento del sistema, in collaborazione con il Controllo di Gestione Aziendale.
Nel 2018	Ha collaborato al disegno del nuovo cruscotto dinamico relativo al flusso informativo di PS, in collaborazione con il Controllo di Gestione Aziendale (Mandato RER).
Dal 2018 MEDICO DI AREA DI PS	<p>Progettazione del ruolo e del campo di azione di nuova figura professionale denominata Medico di Area con lo scopo di supervisionare le attività nelle varie fasi dell'attività di Pronto Soccorso. Sinteticamente il ruolo prevede:</p> <p>FASE DI INPUT</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Collaborazione con l'infermiere di processo, nella gestione della attesa per ottimizzare i carichi di lavoro nelle varie aree di trattamento. 2) Anticipazione della gestione del dolore 3) Garanzia di un supporto gestionale al TRIAGE in casi complessi o dubbi. 4) Intercettazione di percorsi fast-track in rientro in PS per motivi assistenziali. 5) Riferimento per l'area territoriale (MMG, specialisti, 118 ecc). 6) Integrazione con le strutture della rete ospedaliera, secondo il modello HUB and Spoke, in caso di centralizzazione di pazienti con patologie tempodipendenti (stroke, patologie neurochirurgiche) o di casi di violenza sessuale. <p>FASE DI THROUGH</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Relazione con i servizi intra-ospedalieri (radiologia, laboratorio, specialisti, trasporti) o extra-ospedalieri (118, altri ospedali) per facilitare il flusso in PS. 2) Trasferimento protetto di Pazienti critici in aree intensive. 3) Gestione pazienti in condizione di fragilità. 4) Gestione casi critici e complessi che richiedano un approccio multidisciplinare ed integrato. 5) Interfaccia con il BED MANAGEMENT aziendale per garantire il miglior uso della risorsa posto-letto. 6) Monitoraggio affollamento OTI (controllo del boarding). <p>FASE DI OUTPUT</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Monitoraggio delle fase e tempi dei trasporti in uscita da PS (trasporti interni e ambulanze esterne +118) . 2) Interfacciai con la medicina del territorio (MMG, Case delle Salute, strutture protette, ambulatori specialistici aziendali e extra aziendali, servizi sociali) per casi particolari.
Nel 2018-2019 TEAM DI DIREZIONE	Membro del TEAM INTERNISTICO in STAFF alla DS con attribuzione di progetto specifico denominato "definizione e ottimizzazione di percorsi aziendali finalizzati al governo del flusso in uscita da PS".
Nel 2019	Referente per il progetto INTERAZIENDALE "OPS: Ospitalità in Pronto Soccorso" .
2020-2021	Si è occupata dei processi di adeguamento strutturali e logistici

FASE PANDEMICA

(relativi ai locali e ai flussi di PS) nelle varie fasi dell'emergenza COVID, dimostrando rapidità nel recepire i bisogni, capacità di adattare le risposte del sistema PS alle continue mutazioni pandemiche, in linea con gli input quotidiani dell'Unità di crisi.

Dal 2020

Partecipante al gruppo di lavoro per il completamento della PDTA INTER-AZIENDALE relativa al trattamento dello stroke, con le procedure relative all'ictus emorragico.

2021

Partecipazione al gruppo di progetto INTERAZIENDALE "GIOVANI IN PRONTO SOCCORSO- OPERATORE DI CORRIDOIO" dedicato al disagio sociale e psichiatrico in età evolutiva, nell'interfaccia Ospedale-Territorio. Per tale progetto ha partecipato anche, come docente, al corso di formazione interaziendale.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1987

Maturità classica conseguita presso il Liceo M.Minghetti di Bologna.

2989-1990

Allieva interna del Laboratorio di Patologia Cellulare del Dipartimento di Patologia sperimentale dell'Università degli Studi di Bologna diretto dal Professor Massimo Derenzini.

1990-1991

Allieva interna presso la Cattedra di Patologia speciale medica e metodologia clinica diretta dal Professor Giancarlo Cavalli.

Dal 1991

Continuativamente in servizio presso la U.O di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso prima come allieva interna poi come specializzanda e successivamente come dirigente medico di I livello (sotto le diverse direzioni del Prof Fontana, Prof Miglioli, Prof Miglio, Dottor Cavazza).

Dal 1992 al 1996

Ha partecipato, in qualità di sperimentatore, a trial clinici nazionali ed internazionali relativi al trattamento dello stroke ischemico in fase acuta.

23/10/1993

Laurea in Medicina e Chirurgia con voto pari a 110 su 110 e lode, presso l'Università degli studi di Bologna- Alma Mater Studiorum, discutendo tesi sperimentale dal titolo "anomalie elettrocardiografiche nella fase acuta dell'Ictus cerebrale".

Dal 08/02/1994

Iscritta all'Albo dei Medici Chirurghi di Bologna al numero 12882.

03/11/1999

Specializzazione in **MEDICINA INTERNA CON INDIRIZZO : MEDICINA D'URGENZA** presso l'Università degli Studi di Bologna-Alma Mater Studiorum con voto di 70 su 70 e lode, Discutendo elaborato dal titolo "Emorragia cerebrale in pazienti in terapia con anticoagulanti orali".

PRINCIPALI TITOLI CONSEGUITI ED ATTESTATI

Periodicamente certificata

- Provider Prehospital Trauma Care PTC (I.R.C. Italian Resuscitation Council)
- Provider BLS-D Basic Life Support (I.R.C. Italian Resuscitation Council)

- Provider ACLS Advance Cardiac Life Support (A.H.A. American Heart Association / I.R.C. Italian Resuscitation Council)
- Provider ATLS Advance Trauma Life Support (American College of Surgeons)
- Training e certificazione del corretto uso della NIH Stroke Scale, NIHSS Neuroscienza, Scala dell'ictus del National Institute of Health, Università la sapienza Roma.

CAPACITÀ' E COMPETENZE PERSONALI

Madrelingua

italiana

Altre lingue

INGLESE

CAPACITA' DI LETTURA	CAPACITA' DI SCRITTURA	CAPACITA' DI ESPRESSIONE ORALE
Ottima	Buona	Ottima

SPAGNOLO

CAPACITA' DI LETTURA	CAPACITA' DI SCRITTURA	CAPACITA' DI ESPRESSIONE ORALE
Buona	Discreta	Ottima

Capacità e competenze relazionali

- abituata da sempre a lavorare in squadra, avendo espletato tutta la parabola formativa e lavorativa in ambiente di Emergenza /Urgenza.
- ideatrice e promotrice di percorsi dedicati alla corretta gestione di eventi e situazioni stressanti sul lavoro specificatamente dedicati ai componenti dell'equipe di emergenza.
- tutor e guida dello stage scientifico "Pesantia International en Salud 2019" promosso dal ministero della salute cileno in collaborazione con Alma Mater Studiorum . 25 discenti.
- quotidianamente impegnata ad allenare le competenze relazionali sia verso i colleghi dell'unità operativa (impegno quotidiano all'ascolto empatico anche durante l'emergenza covid in virtù del ruolo di responsabile di PS), sia verso i colleghi delle altre unità operative (funzione prevalente come Medico di Area di PS).
- attività di tutoraggio e affiancamento dei medici neoassunti e dei medici progressivamente inseriti nel ruolo di Medico di Area.
- ottime capacità di leadership .
- in qualità di referente per la UO del gruppo di "Reingegnerizzazione del pronto soccorso" ha quotidianamente lavorato nell'ambito di un TEAM multi professionale (Ingegneri, medici, infermieri, OSS, medici e tecnici di Radiologia d'Urgenza) ponendo particolare attenzione a promuovere il coinvolgimento del maggior numero di colleghi possibili (nelle varie professioni) nella distribuzione delle singole progettualità proprio per perseguire un fattivo spirito di gruppo che si traducesse anche in un incremento delle motivazioni personali.

Capacità e competenze organizzative

- Partecipante, come componente medica, al TEAM INTERNISTICO multiprofessionale e multidisciplinare, nel contesto del progetto di riorganizzazione dell'assetto della Direzione Sanitaria nel biennio 2018-2019. Al progetto è stata associata la partecipazione ad un "Laboratorio di logistica del paziente - Academy" organizzato dalla Università Cattolica di Milano per complessive tre giornate e un viaggio di studio di gruppo a Rotterdam per approfondire gli aspetti relativi alla organizzazione di poli ospedalieri (Erasmus Medical Center, Ospedali territoriali, ospedali Spoke).

1. Dal 2017 al 2018 ha coordinato per la UO la partecipazione al **PROGETTO DI REINGEGNERIZZAZIONE E INNOVAZIONE ALL'INTERNO DEL DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E URGENZA**. Obiettivo del progetto è stato facilitare il lavoro del personale di PS individuando soluzioni innovative e creare e consolidare un gruppo di riferimento progettuale autonomo per promuovere attività di miglioramento continuo.

Gli Interventi implementati sono stati sinteticamente :

- **INTEGRAZIONE DELLA FIGURA DEGLI OSS** alle altre figure professionali di PS anche con creazione di postazioni fisse dedicate, nelle varie aree di trattamento, rispetto al precedente modello a chiamata.
- **GESTIONE OSSERVAZIONE TEMPORANEA** con quantificazione dei carichi di lavoro finalizzato all'ottenimento del potenziamento organico infermieristico.
- **INTERFACCIA RADIOLOGIA D'URGENZA** con implementazione informatica per indicare la priorità di esecuzione degli esami radiologici e il luogo d'attesa pre e post esame dei pazienti, al fine di abolire le telefonate di sollecito, le richieste cartacee e di decongestionare l'area di Osservazione Temporanea.
- **STRUMENTI DI SUPPORTO ALL'INFERMIERE DI TRIAGE E PROCESSO** con implementazione di alert informatici che segnalano il timing delle rivalutazioni richieste dalla normativa specifica sul TRIAGE e i pazienti che rischiano di diventare outlier in base a soglie temporali definite di attesa (GOVERNO E CONTROLLO DEI TEMPI DI ATTESA).
- **TRACKING DEI PAZIENTI CON POSSIBILE PERCORSO ALTERNATIVO** con la creazione di un flag per quantificare i pazienti con accesso incongruo al PS. Predisposizione della reportistica automatica dei dati raccolti all'interno del cruscotto informativo del Pronto Soccorso.
- **ANTICIPO DELLA RICHIESTA DI ESAMI DI LABORATORIO IN FASE DI TRIAGE** mediante definizione di profili clinici predefiniti idonei e validazione di panel di esami relativi a tali profili.
- **SALA D'ATTESA PRINCIPALE DEL PRONTO SOCCORSO** ridefinizione del layout della sala d'attesa principale e creazione di aree di attesa in relazione ai percorsi clinici ed alla tipologia di utenza. Riprogettazione della segnaletica in sala, dei percorsi di accesso agli altri servizi e riorganizzazione delle affissioni.
- **INTERVENTI SULLA GESTIONE DEGLI ESAMI DI LABORATORIO**

Analisi statistica sui tempi di servizio. Individuazione di ritardi informatici nella trasmissione dei referti definitivi dal terminale di laboratorio al terminale di Pronto Soccorso finalizzata all'ottenimento della realizzazione di IMPIANTO DI POSTA PNEUMATICA con valutazione dell'impatto sui tempi di processo.

- **MONITORAGGIO DELLA TEMPISTICA DEI TRASPORTI INTERNI** per evidenziare ritardi nel processo di uscita da PS di pazienti in attesa di ricovero.
2. Nel 2017, selezionata, dopo colloquio specifico, come membro "clinico" dalla direzione sanitaria per partecipare al progetto di riorganizzazione funzionale **"L'ULTIMO MIGLIO: PROGETTO DI FORMAZIONE INTERVENTO A SUPPORTO DELLA RIORGANIZZAZIONE DELL'ASSETTO DELLE STRUTTURE IN STAFF E LINE DELLA DIREZIONE AZIENDALE"** attuato nel biennio successivo (2018 -2019). Ai Team di Direzione era assegnata la mission di rendere più fluida ed efficace la relazione organizzativa fra DS e Dipartimenti. Presupposto indispensabile la capacità di agire a) in maniera proattiva affiancando e sostenendo i Dipartimenti nella ideazione, definizione e realizzazione di percorsi di miglioramento b) in maniera reattiva rispetto alle problematiche ed esigenze contingenti. Obiettivo assegnato al TEAM INTERNISTICO è stata la armonizzazione e sviluppo del percorso del paziente dal primo accesso in PS alla dimissione e follow up, anche nell'ottica di efficientamento nell'utilizzo delle risorse, omogeneizzazione dei comportamenti, verifica di appropriatezza e degli esiti. Le interfacce del TEAM INTERNISTICO sono state: gli altri team di direzione (incontri di staff settimanali), la DS (incontri trimestrali di verifica con il DS e il Direttore del DiProSa per puntuale aggiornamento sull'avanzamento lavori), i Dipartimenti (partecipazione agli RDD). Prevista inoltre una coordinazione trimestrale con gli staff di direzione per i servizi trasversali. In tale ambito, con i colleghi del team internistico, è stata autrice di un progetto di miglioramento denominato **"DEFINIZIONE E OTTIMIZZAZIONE DI PERCORSI AZIENDALI FINALIZZATI AL GOVERNO DEL FLUSSO IN USCITA DA PS"**. Lo scenario era caratterizzato dal continuo incremento di accessi in PS, dalla costante indisponibilità di letti del cingolo di ricovero e dalla previsione dell'intervento legislativo regionale relativo alla permanenza massima di 6 ore. Pianificata un'azione conoscitiva approfondita, è stato possibile rilevare le cause prevalenti che determinavano il prolungamento della degenza media (8 giorni) nei reparti internistico-geriatrici, rendendo di fatto gli stessi impossibilitati a rispondere dei PL dovuti al PS. E' stato quindi possibile promuovere progetti di miglioramento specifico (ritardata dimissione per attesa di consulenze, esami diagnostici, radiologici, endoscopici ecc) coinvolgendo, dati alla mano, le singole UO (per es riorganizzazione dei servizi di endoscopia). In altri casi si è potuto commisurare meglio i bisogni e integrare la rete

(ostacolata dimissione per indisponibilità dei servizi territoriali o mancanza di PL lungodegenza o CEMPA).

3. Nel corso del 2019 ha partecipato al **“LABORATORIO LOGISTICA DEL PAZIENTE – ACADEMY”** organizzato da CERISMAS-Università Cattolica del Sacro Cuore in collaborazione con DEMM – Università degli Studi di Milano. I singoli laboratori sono stati dedicati a :
 - “L’evoluzione della funzione operation management tra governo delle piattaforme, organizzazione a rete e focused hospital”.
 - “Sanità 4.0: come integrare l’innovazione tecnologica nelle strategie OM”.
 - “L’operatione managment e le altre funzioni aziendali”L’Academy si è poi conclusa con uno study tour in Netherlands denominato “Patient Flow Logistic 2.0” realizzato presso Erasmus Medical Centre e altri ospedali spoke.
4. Rappresentante del Pronto Soccorso del Sant’Orsola nel gruppo di lavoro INTERAZIENDALE per l’appalto del nuovo **SISTEMA DI GESTIONE ATTESE IN PS** (chiamata anonima) in collaborazione coi colleghi di Bologna nord , OM, IOR.
5. Referente per la UO del progetto **INTERAZIENDALE “OPS: OSPITALITÀ IN PRONTO SOCCORSO”** realizzato da CEAS Centro Antartide con AUSL e AOSP, che ha visto la partecipazione degli studenti universitari della facoltà di Sociologia e Antropologia dell’Alma Mater Studiorum nel corso del 2019. Sospeso durante la fase pandemica, la ripresa del progetto è attesa per l’autunno 2021.
6. Referente per la UO del progetto **INTERAZIENDALE “GIOVANI IN PRONTO SOCCORSO- OPERATORE DI CORRIDOIO”** dedicato al disagio sociale e psichiatrico in età evolutiva. Ti tale progetto ha partecipato, in qualità di docente, al corso di formazione interaziendale.
7. Da 2017 coordinatrice e responsabile di un **GRUPPO DI LAVORO SUL TRIAGE** finalizzato al monitoraggio della aderenza alle linee guida, promozione di progetti di miglioramento, integrazione con la figura di Infermiere di processo.

Capacità e competenze tecniche

- utilizzo di tecniche strumentazioni per ventilazione meccanica invasiva.
- utilizzo di tecniche e strumentazioni per ventilazione meccanica non invasiva .
- Utilizzo di tecniche e strumentazioni per rianimazione cardiopolmonare di base BLS.
- utilizzo di tecniche strumentazioni per rianimazione cardiopolmonare di base più defibrillazione – BLSD.
- utilizzo di tecniche e strumentazione per la rianimazione cardiopolmonare avanzata – ACLS.

- utilizzo di tecniche e strumentazione per Emogasanalisi Arteriosa.
- Utilizzo di tecniche di posizionamento di drenaggi toracici e accessi venosi centrali .
- Buone competenze informatiche e utilizzo dei principali sistemi operativi (Window e Mac).
- Buona conoscenza dell'utilizzo dei cruscotti dinamici relativi al monitoraggio delle funzioni di Pronto Soccorso (flusso informativo regionale).
- Buona conoscenza degli strumenti di analisi dei processi su base storica e su simulazione, definizione di key performance indicators (KPI), ideazione di scenari migliorativi.

DOCENZE, DIDATTICA,
RELAZIONI A CONGRESSI

- 2002 relatrice al corso di aggiornamento in Medicina d'Urgenza "Behind the swingin doors" tenutosi a Bologna in data 12-13 Febbraio
- 2005 docente del corso ICTUS Programma di Formazione a Distanza in Medicina d'Urgenza , Emergency Form SIMEU
- 2007 docente del corso "Governo clinico: assistenza in fase acuta al paziente con ictus ischemico candidato a trombolisi sistemica" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi. MEDICO 1°
- 2007 docente del corso "Governo clinico: assistenza in fase acuta al paziente con ictus ischemico candidato a trombolisi sistemica" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi. MEDICO 2°
- 2007 docente del corso "Governo clinico: assistenza in fase acuta al paziente con ictus ischemico candidato a trombolisi sistemica" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi. MEDICO 3°
- 2007 docente del corso "Governo clinico: assistenza in fase acuta al paziente con ictus ischemico candidato a trombolisi sistemica" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi. MEDICO 4°
- 2007 docente del corso "Governo clinico: assistenza in fase acuta al paziente con ictus ischemico candidato a trombolisi sistemica" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi. MEDICO 5°
- 2007 docente del corso "Governo clinico: assistenza in fase acuta al paziente con ictus ischemico candidato a trombolisi sistemica" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi. MEDICO 6°
- 2007 docente del corso "Governo clinico: gestione in fase acuta al paziente con ictus ischemico candidato a trombolisi sistemica" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi. MEDICO 1°

- 2007 docente del corso “Governo clinico: gestione in fase acuta al paziente con ictus ischemico candidato a trombolisi sistemica” Organizzato dall’Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi. MEDICO 2°
- 2007 docente del corso “Governo clinico: gestione in fase acuta al paziente con ictus ischemico candidato a trombolisi sistemica” Organizzato dall’Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi. MEDICO 3°
- 2007 docente del corso “Governo clinico: gestione in fase acuta al paziente con ictus ischemico candidato a trombolisi sistemica” Organizzato dall’Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi. MEDICO 4°
- 2008 docente del corso “Governo clinico: Gestione dell’ictus ischemico in fase acuta; Trombolisi” Organizzato dall’Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi. MEDICO 1°
- 2008 docente del corso “Governo clinico: Gestione dell’ictus ischemico in fase acuta; Trombolisi” Organizzato dall’Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi. MEDICO 2°
- 2013 docente del corso “Formazione infermieristica trombolisi” Organizzato dall’Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi ione infermieristica trombolisi” 1°
- 2013 docente del corso “Formazione infermieristica trombolisi” Organizzato dall’Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi ione infermieristica trombolisi”2°
- 2013 docente del corso “Formazione infermieristica trombolisi” Organizzato dall’Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi ione infermieristica trombolisi”3°
- 24 Novembre 2014 relatrice al congresso “ASMA IN URGENZA, Dal mancato controllo al quadro quasi fatale” con un intervento dal titolo “L’accesso all’ospedale, il Pronto Soccorso: lo stato delle cose”.
- 2015 docente del corso “Gestione infermieristica della trombolisi intraospedaliera” Organizzato dall’Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi
- 20 Marzo 2015 docente al convegno regionale SIMEU “centralità del Pronto Soccorso Integrazione territorio-Ospedale “ Bologna con una lezione su “AMBULANCE DIVERSIO: soluzione organizzativa o fallimento del sistema?”
- Dal 2017 ha svolto attività di tutoraggio per oltre 23 candidati alle scuole di specializzazione Mediche dell’Università di Bologna.
- Docente al corso di formazione per il progetto interaziendale OPS.
- In data 23 giugno 2021 ha partecipato in qualità di relatore al webinar “Oltre lo specchio: la cocaina tra mito e realtà”

1. R. Melandri, B. Barakat, I. Zele, R. Pezzilli, P. Billi, C. Lanzarini, F. Cosentino, G. Re. "La raddomiolisi acuta: utilità dell'ultrasonografia nella valutazione del danno muscolare". *Tribuna Biologica Medica* 3, 41-47, 1992.
2. G. Re, C. Lanzarini, M. Pazzaglia, P. Pini, D. Rizzoli, I. Zele. "Ictus Cerebri - nuove prospettive del trattamento in acuto". 6° Congresso dell'Associazione Nazionale Medici d'Urgenza - Firenze 1992. Atti pp. 286-295.
3. T. Lenzi, M. Cavazza, C. Lanzarini, M. Pazzaglia, G. Re. "Monitoraggio cardiaco nello stroke acuto". Congresso Nazionale Emergenze Neurologiche - Roma 1992. Atti p. 132.
4. A. Gaddi, C. Lanzarini, I. Zele, G. La Regina, S. Fedeli, G. Re. "Trauma cervicale e dislipidemia inusuale nella genesi dello stroke: descrizione di un caso". Congresso Nazionale Emergenze Neurologiche - Roma 1992. Atti p. 134.
5. F. Cosentino, S. Cumbo, C. Lanzarini, G. Re. "Studio multicentrico sullo stroke: Risultati preliminari". Congresso Nazionale Emergenze Neurologiche - Roma 1992. Atti p. 136.
6. T. Lenzi, D. Rizzoli, C. Lanzarini, R. Zannoli, C. Argentino, G. Re. "Anomalie elettrocardiografiche in pazienti con stroke acuto". III Congresso Nazionale di Cardioneurologia - Pavia 1993. In: *Prevenzione Cardiovascolare* 3, 39, 1993.
7. V. Tomassetti, T. Lenzi, M. Cavazza, C. Lanzarini, G. Poggiopollini, G. Re. "Ecocardiografia transesofagea". III Congresso Nazionale di Cardioneurologia - Pavia 1993. In: *Prevenzione Cardiovascolare* 3, 40-41, 1993.
8. M. Alianti, T. Lenzi, C. Lanzarini, R. Melandri, I. Zele, A. Vandelli G. Re. "Stroke Units e modelli d'assistenza alternativi". III Congresso Nazionale di Cardioneurologia - Pavia 1993. In: *Prevenzione Cardiovascolare* 3, 45-46, 1993.
9. G. Re, V. Tomassetti, M; Alianti, T. Lenzi, D. Rizzoli, M. Pazzaglia, N. Di Battista, G. Poggiopollini, C. Lanzarini. "Therapeutic considerations for stroke patients with atrial septum aneurism and patent foramen ovale". III International Symposium Heart-Brain Interactions - Bologna 1993. Atti p.98.
10. R. Pezzilli, P. Billi, A. Vandelli, R. Melandri, I. Zele, C. Lanzarini, F. Cosentino, G. Re. "Le complicanze locali della pancreatite acuta: terminologia ed inquadramento nosografico" *Tribuna Biologica Medica* 4, 71-75, 1993.
11. G. Re, C. Lanzarini, N. Binetti, V. Tomassetti, M. Miglioli. "Cardiac monitoring in acute stroke". *New Therapeutic Strategies in Ischemic Stroke* - S. Margherita Ligure 1994. In: *Neurobiologia* 41, 225-227, 1995.
12. D. Marri, M. Pazzaglia, G. Palareti, C. Lanzarini, D. Rizzoli, R. Melandri, P.L. Broccoli, S. Pretolani, G. Re. "Le complicanze tromboemboliche dell'artrosopia del ginocchio". I

- Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso - Alghero 1994. Atti pp 671-674.
13. G. Re, C. Lanzarini, M. Pazzaglia, D. Rizzoli, G. Trisolino, T. Lenzi, C. Raiti, P. Bonsi, M. Miglioli. "Fibrillazione atriale dopo stroke ischemico". I Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso - Alghero 1994. Atti pp 541-543.
 14. M. Pazzaglia, D. Marri, G. Trisolino, C. Lanzarini, G. Palareti, G. Guazzaloca, C. Legnani, R. Golfieri, E. Gianpalma, N. Monetti, G. Re, M. Miglioli. "Elevata incidenza di embolia polmonare in pazienti affetti da trombosi venosa profonda acuta degli arti inferiori". I Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso - Alghero 1994. Atti pp 847-850.
 15. R. Melandri, G. Re, C. Lanzarini, I. Vaona, M. Miglioli. "Whole bowel irrigation after delayed release fenfluramine overdose". *Clinical Toxicology* 33 (2), 161-163, 1995.
 16. M. Miglioli, G. Re, C. Lanzarini. "La medicina d'urgenza e il grande vecchio, qualità dell'assistenza". *Controversie Clinico Terapeutiche in Medicina Geriatrica - Cento* 1995. Atti pp 47-51.
 17. G. Re, C. Lanzarini, I. Vaona, L. Bassein, C. Guarnieri. "Neutrophil activation in acute ischaemic stroke". *Heart and Brain, 3rd International Conference on - Prague* 1995. In *European Journal of Neurology* 2, 49, 1995.
 18. G. Re, C. Lanzarini, G. Azzimondi. "Attualità in tema di trombolisi nelle urgenze: Malattia cerebrale" Il Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso - Napoli 1995. Atti pp 152-157.
 19. G. Azzimondi, C. Lanzarini, G. Visani, D. Rizzoli, R. Melandri, G. Re. "Lo stroke quale sintomo di esordio di una leucemia acuta a promielociti: descrizione di due casi clinici". Il Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso - Napoli 1995. Atti pp 1175-1178.
 20. C. Lanzarini, G. Farneti, G. Sorrenti, L. Amorosa, R. Melandri, D. Rizzoli, G. Re. "La mucormicosi rinocerebrale: una malattia a decorso fulminante sempre meno rara". Il Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso - Napoli 1995. Atti pp 1461-1465.
 21. R. Melandri, I. Zele, C. Lanzarini, M. Pazzaglia, B. Barakat, S. Milletti, G. Re. "Scompenso cardiaco e rhabdmiolisi in corso di overdose di eroina". Il Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso - Napoli 1995. Atti pp 1211-1214.
 22. G. Re, G. Azzimondi, C. Lanzarini, G. Visani, M. Miglioli. "Latent acute promyelocytic leukaemia in a case of ischaemic stroke underlines the importance of prompt diagnostic confirmation prior to acute care". *European Journal of Emergency Medicine* 2, 102-104, 1995.
 23. R. Melandri, G. Re, C. Lanzarini, C. Rapezzi, O. Leone, I. Zele, G. Rocchi. "Myocardial damage and rhabdomyolysis associated with prolonged hypoxic coma following opiate

- overdose". *Clinical Toxicology* 34, 199-203, 1996.
24. G. Re; G. Azzimondi, N. Binetti, C. Lanzarini, D. Rizzoli, S. Romiti. "Stroke management in the emergency department". *Resuscitation - Siviglia* 1996. In: *Resuscitation* 31, 82, 1996.
 25. G. Re, C. Lanzarini, G. Azzimondi, I. Vaona, L. C. Guarnieri. "Plasma lipoperoxidative markers after acute ischemic stroke. What's the meaning?". 3rd World Stroke Congress and 5th European Stroke Conference - Munich 1996. In *Cerebrovascular diseases* 6 (suppl 2), 119, 1996.
 26. M. Cavazza, G. Re, N. Binetti, A. Strada, C. Lanzarini, E. Ciccacese. "Cardioembolic stroke: a case report". IV International Symposium Heart-Brain Interactions - Bologna 1996. Atti p 87.
 27. B. Censori, G. Re, M. Camerlingo, C. Lanzarini, M. Cavazza, A. Mamoli. "Six month mortality and cardiac abnormalities in acute ischemic stroke". IV International Symposium Heart-Brain Interactions - Bologna 1996. Atti p 173.
 28. G. Re, B. Censori, M. Camerlingo, C. Lanzarini, M. Cavazza, A. Mamoli. "Ischemia cerebrale acuta e monitoraggio cardiaco". III Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso - Torino 1996. Atti pp 218-222.
 29. R. Melandri, C. Lanzarini, I. Zele, T. Salomone, G. Re. "Ruolo delle procedure di decontaminazione gastrointestinale nelle intossicazioni acute". III Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso - Torino 1996. Atti pp 399-401.
 30. G. Re, G. Azzimondi, C. Lanzarini, L. Bassein, I. Vaona, C. Guarnieri. "Plasma lipoperoxidative markers in ischaemic stroke suggest brain embolism". *European Journal of Emergency Medicine* 4, 5-9, 1997,
 31. G. Re, C. Lanzarini, S. Pretolani. "11 rischio infettivo in Pronto Soccorso". *L'Igiene Ospedaliera alle Soglie del III Millennio* - Bologna 1997, Atti pp 57-60.
 32. G. Re, C. Lanzarini, M. Cavazza, V. Rossi, B. Censori, M. Camerlingo, A. Mamoli, F. Miglio. "Mortalità a sei mesi dopo ischemia cerebrale acuta, ruolo del monitoraggio cardiaco". VI Congresso Nazionale Gruppo per l'Intervento nelle Emergenze Cardiologiche - Firenze 1997. Atti p 80.
 33. G. Re, C. Lanzarini, F. Miglio. "Acute stroke care in the emergency department". 2nd International Symposium on New Therapeutic Strategies in Ischemic Stroke - S. Margherita Ligure 1997. Atti pp 62-63.
 34. G. Re, C. Lanzarini, I. Vaona, M. Pazzaglia, G. Palareti, L. Bassein, C. Guarnieri. "Systemically circulating oxidative species in human deep venous thrombosis". *European Journal of Emergency Medicine* 5, pp9-12, 1998.
 35. R. Pezzilli, G. Re, P. Billi, P. Barakat, M. Fiocchi, C. Lanzarini, F. Miglio "Behaviour of serum pancreatic enzymes in patients in a coma due to head injury or acute stroke". First European Congress on Emergency Medicine - San Marino 1998. In: *European Journal of Emergency Medicine* 5, p154, 1998.
 36. G. Re, A. De Fabritiis, E. conti, C. Lanzarini, D. Rizzoli, P.L.

- Broccoli, F. Miglio. "L'attacco ischemico transitorio: un algoritmo per la diagnosi e il trattamento in Pronto Soccorso". IV Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso - Assisi 1998. Atti pp 123-128.
37. G. Re, C. Lanzarini, R. Melandri. "Liver injury after contrast-enhanced, computer tomography with Iopromide". *Clinical Toxicology -Letter-* 36 (3), pp261-262, 1998.
 38. G. Re, C. Lanzarini, S. Pretolani. "Le emergenze in geriatria: gestione del traumatizzato. Primo Approccio in Pronto Soccorso". *Controversie clinico-terapeutiche in Medicina Geriatrica - Bologna 1998*. Atti pp 55-60.
 39. S. Pretolani, G. Re, R. C. Lanzarini, F. Miglio, F. Bonvicini, L. Baldini, A. Gasbarrini, G. Gasbarrini. "L'infezione da helicobacter pylori in medicina d'urgenza: rilevanza clinica e prospettive di ricerca". *Conferenza Internazionale sui Servizi Medici di Urgenza-Emergenza - Udine 1998*.
 40. F. Miglio, C. Lanzarini. "Problemi relazionali nell'impatto con l'emergenza medica". V Convegno Modalità di Intervento Psicologico in Anestesia e Rianimazione — Bologna 1998. In: *Rivista Medica Italiana di Psicoterapia ed Ipnosi*, II, pp121-133, 1998.
 41. G. Re, C. Lanzarini, M. Cavazza, B. Censori, M. Camerlingo, A. Mamoli. "Sopravvivenza e monitoraggio cardiaco nello stroke ischemico acuto". *Giornale Italiano di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso* 1, pp36-40, 1999.
 42. G. Re, C. Lanzarini, C. Legnani, P. Limoni, F. Miglio, P. Leandri, S. Coccheri, G. Palareti. "Valutazione prospettica dei casi di emorragia intracranica presentatisi al pronto soccorso del policlinico S Orsola - Malpighi nei primi sei mesi del 1999". V Congresso Nazionale Federazione Italiana Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso - Bologna 1999. In: *Giornale Italiano di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso* 1, (3), p346, 1999.
 43. M. Fallani, M. Cavazza, N. Binetti, G. Trisolino, in collaborazione con C. Lanzarini. "Stroke" in "L'Urgenza in Medicina — Schemi di approccio in Medicina d'Urgenza" Bologna 1999.
 44. G. Re, C. Lanzarini, G. Monti, L. Gramantieri. "Stroke ischemico: Terapia trombolitica endovenosa". VI Congresso Nazionale Federazione Italiana di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso . *Emergency Medicine: il Pronto Soccorso dal territorio all'Ospedale*, JESOLO 2000.
 45. M. Fallani, M. Cavazza, N. Binetti, G. Trisolino, in collaborazione con C. Lanzarini. "Stroke" in "Handbook dell'Urgenza in Medicina. Edizione 2005 ampliata ed aggiornata.
 46. L. Bonino, C. Lanzarini, G. Re, A. Venturi "ICTUS" in *Emergency Form SIMEU* Centro Scientifico Editore 2005.
 47. M. Cavazza, R. Anchisi, M. Gambotto Dessy, R. Ferrari, C. Lanzarini, D. Rotondo, G. Centini, G. Amato. "Ricerca sull'incremento delle competenze relazionali dopo un corso di ingegneria comportamentale" VII Congresso Società Italiana di Medicina d'Emergenza-Urgenza SIMEU. Atti del Congresso 2010:pp131-2.

48. D. Rotondo, R. Ferrari, C. Lanzarini, C. Cammisa, R. D'Alessandro, R. Rapagnani, M. Cavazza. "La necessità di una formazione specifica in Medicina d'Urgenza e i principi di umanizzazione della Medicina: la comunicazione del lutto e delle notizie traumatiche". Italian Journal of Emergency Medicine 2012 Novembre: Special number: supplemento VIII Congresso della Società Italiana di Medicina d'Emergenza-Urgenza SIMEU:pp21-2.
49. C. Lanzarini, R. Ferrari, D. Rotondo, N. Diodati, A. Longanesi, C. Righi, M. Cavazza. Il progetto "Soft Emergency: non solo curare ma prendersi cura" ". Italian Journal of Emergency Medicine 2012 Novembre: Special number: supplemento VIII Congresso della Società Italiana di Medicina d'Emergenza-Urgenza SIMEU:pp66-7.
50. R. Ferrari, C. Lanzarini, A. Longanesi, M. Cavazza. "Breaking bad news in Emergency Medicine: Result of a Questionnaire Survey. Italian Journal of Medicine 2014;8 (Suppl.2):45.
51. R. Ferrari, C. Lanzarini, A. Longanesi, R. Rapagnani, D. Rotondo, M. Cavazza "The multifaceted impact of dying in the emergency department". 10yh European Congress on Emergency Medicine, EuSEM 2016 Abstract Book, #7173, 199.
52. R. Ferrari, D. Agostinelli, A. Longanesi, C. Lanzarini, G. Rossignoli, M. Cavazza. "The multifaceted impact of dying in the emergency department". Italian Journal of Medicine 2017; 11 (Suppl 1): 60.
53. "Ictus Cerebrale" in Emergenze neurologiche non traumatiche C. Lanzarini, M. Cavazza, M. Guarino in "Medicina di Emergenza-Urgenza Web Tutorial Manual" Edizione Idelson Gnocchi 1908 srl. 2017.

CORSI E ATTESTAZIONI relativi alla disciplina di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza.

- 15-17 nov 2000 "Pre -Hospital Trauma Care PTC" presso centro di formazione I.R.C. Italian Resuscitation Council: Bologna Soccorso.
- 13/11/2001 "I.R.C. Italian Resuscitation Council: Corso di Rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione precoce per Operatori Sanitari".
- 27-29/11/2001 "Corso di Advanced Cardiac Life Support" I.R.C. Italian Resuscitation Council: Bologna Casalecchio organizzato dall'Italian Resuscitation Council.
- 01/04/2003 "identità e formazione del medico dedicato all'emergenza /urgenza" 1° edizione. Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi.
- 31/10/2003 "attualità in tema di diagnostica e terapia dell'IMA" organizzato dalla Clinica Cardiologica di Padova , Università degli studi di Padova 29 .
- 2004 "corso di base sulla nutrizione artificiale" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi.
- 2005 "gestione del dolore toracico e della sindrome coronarica acuta nel dipartimento di emergenza" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi.
- 27-30 aprile 2005 "corso interdisciplinare in medicina

respiratoria"organizzato da AIMAR Associazione scientifica Interdisciplinare per lo Studio delle Malattie Respiratorie, Montesilvano PE.

- 2005 "La gestione precoce del paziente con infarto miocardico acuto" SimuLearn 21/11/2005, Bologna.
- 2007 "GOVERNO CLINICO: GESTIONE DELL'ICTUS ISCHEMICO IN FASE ACUTA, TROMBOLISI" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi .
- 24-26 maggio 2007 ADVANCED TRAUMA LIFE SUPPORT ATLS of American College of Surgeons, Roma.
- 2007 "PROGETTO LOTTA ALLA SEPSI IN EMILIA ROMAGNA" LASER Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi.
- 2009 I mercoledì della medicina d'Urgenza : Gruppo di miglioramento Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi.
- 2010 I mercoledì della medicina d'Urgenza : Gruppo di miglioramento Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi.
- 2010 "rapida interpretazione dell'elettrocardiogramma e dell'emogasanalisi" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi.
- 2010 "ingegneria comportamentale per comunicare in situazioni difficili, sviluppare competenze relazionali e prevenire lo stress" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi.
- 2010 "addestramento sul percorso di accesso dell'area di Pronto Soccorso sede nuova Polo chirurgico e dell'Emergenza" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi.
- 2011 ATLS REFRESHER COURSE of American College of Surgeons, Ospedale Estense Modena 25 Ottobre.
- 2013 "Sicurezza Lavoratori" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi.
- 2013 "la Gestione del lutto e delle notizie traumatiche nella medicina d'emergenza- Urgenza Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi.
- 31 maggio/1 giugno 2013 "ACLS Provider" Organizzato da American Heart Association A.H.A.
- 16/07/2014 "DLGS. 81/2008 FORMAZIONE GENERALE (FAD) Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi.
- 2014 "Addestramenti tutor per vestizione e svestizione e modalità di operare. EBOLA" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi.
- 2014 "Corso di formazione obbligatoria EBOLA. Operatori Pronto Soccorso, Rianimazione e Pediatria" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi.
- 2015 "Linee di indirizzo sulla prevenzione dei rischi da taglio e puntura" AOSP BOLOGNA (FAD) Organizzato

dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi.

- 20 marzo 2015 "Convegno regionale SIMEU: Centralità del Pronto Soccorso nell'integrazione Territorio-Ospedale" Società Italiana Di Emergenza Urgenza.
- 2015 "Prevenzione e controllo della trasmissione di enterobatteri produttori di carbapenemasi" Organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, Policlinico S Orsola-Malpighi.
- 06-08 Maggio 2011 Congresso Acemc "Pronto Soccorso e Nuove Funzioni: innovazioni e vincoli economici" Organizzato a Como dalla Academy Of Emergency Medicine and Care.
- 19 maggio 2019 ha partecipato al congresso "NUOVI STANDARD PER I PRONTO SOCCORSO DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA".
- Dal 5 luglio al 25 ottobre 2019 ha partecipato al LABORATORIO LOGISTICA DEL PAZIENTE - ACADEMY organizzato dalla UNIVERSITÀ CATTOLICA Del Sacro Cuore avente come obiettivo formativo "Management sistema salute: Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali.
- Luglio 2019 ha partecipato al corso "Proteggere dall'influenza con la vaccinazione" organizzato da Axenso.

ALTRE PARTECIPAZIONI A CONGRESSI E INCONTRI SCIENTIFICI inerenti alla disciplina di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza

- "II International Meeting on New perspectives in ischemic heart disease, heart failure, atherosclerosis and hypertension". Bologna, 31.1.-1.2.1991.
- "International Conference: Acute stroke: from basic research to new diagnostic and therapeutic tools". Monza, 12-14.3.1992.
- "3° Giornata di aggiornamento in Neurochirurgia; Ischemia cerebrale e vasculopatie extra-craniche: approccio multidisciplinare e indicazioni neurochirurgiche". Cesena, 9.5.1992.
- "III Simposio internazionale interazioni cuore-cervello". Bologna 25-26.10.1993.
- "I Congresso della Federazione Italiana di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso". Alghero 1994
- "La trombosi nelle malattie cardiovascolari , 4° Incontro,"Lo stroke ischemico". Bologna, 3.10.1995.
- "II Congresso Nazionale della Federazione Italiana di Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso". Napoli, 1995
- "V Congresso Nazionale Gruppo per l'intervento nelle emergenze cardiologiche". Bologna, 11-13.10.1995.
- 10 Ott 1994 "Corso di rianimazione cardiopolmonare di base" Azienda Ospedaliera di Bologna Policlinico Sant'Orsola Malpighi.

Io sottoscritta, Chiara Lanzarini, dichiaro sotto la mia responsabilità che tutto quanto riportato nel presente curriculum corrisponde al vero e che le copie delle pubblicazioni scientifiche edite a stampa in elenco e fornite in allegato, sono conformi agli originali.