

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **BERNARDINI dr. BRUNO**
CF [REDACTED]
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
Fax [REDACTED]
E-mail [REDACTED]

Nazionalità [REDACTED]

Data di nascita [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|--|---|
| Date | Dicembre 2007 ad oggi |
| <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> | <i>Istituto Clinico Humanitas, Dipartimento di Riabilitazione, Via Manzoni 52 Rozzano, (Milano)</i> |
| <i>Ruoli</i> | <ul style="list-style-type: none">- Responsabile UO Neuroriabilitazione |
| <i>Principali attività/note</i> | <ul style="list-style-type: none">- La UO di Neuroriabilitazione gestisce 40 posti-letto dedicati a pazienti con cerebrolesioni acquisite (es. ictus, traumi cranici, neoplasie), patologie midollari o del sistema nervoso periferico.- La UO lavora in stretta connessione con la Stroke Unit (Responsabile dr.ssa Simona Marcheselli) e la Neurochirurgia (Responsabile Dr. Maurizio Fornari). |
| Date | Agosto 2005 a dicembre 2007 |
| <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> | <i>Ente Ospedaliero "Ospedali Galliera", Via Mura delle Cappuccine 14, Genova.</i> |
| <i>Ruoli</i> | <ul style="list-style-type: none">- Direttore struttura complessa di Recupero Funzionale.- Componente del gruppo di lavoro per la definizione del Piano Regionale 2006-2009 delle attività riabilitative della Regione Liguria. |
| <i>Principali attività/note</i> | <ul style="list-style-type: none">- La SC serve i reparti per acuti dell'Ospedale con funzione di valutazione, trattamento e facilitazione dei percorsi di cura dei pazienti ricoverati, in particolare per le UUOO di Neurologia, Unità di Terapia Intensiva Medica, Neurochirurgia, Cure Intermedie e Ortopedia. |
| Date | Aprile 1999 - Agosto 2005 |
| <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> | <i>Azienda Sanitaria Locale (successivamente Azienda Ospedaliera) della Provincia di Lodi, Piazza Ospitale 10, Lodi.</i> |
| <i>Ruoli</i> | <ul style="list-style-type: none">- Direttore struttura complessa UO di Medicina Riabilitativa 2 (UOMR2), Ospedale di Codogno.- Responsabile del progetto di certificazione ISO 9001:2000 del Dipartimento di Riabilitazione e Lungodegenza dell'Azienda.- Direttore del dipartimento di Riabilitazione e Lungodegenza dal 1° novembre 2004.- Componente del Nucleo di Valutazione Aziendale.- Componente Collegio Tecnico per la verifica e valutazione della dirigenza. |
| <i>Principali attività/note</i> | <ul style="list-style-type: none">- La UOMR2 è stata creata "ex novo" nel 2000. con due moduli operativi (ex codici 56 e 60) per complessivi 18 pl di degenza ordinaria e 1 pl di Day Hospital riabilitativo. Svolge anche attività ambulatoriale specialistica fisiatrica e con ambulatori "dedicati" (osteoporosi, scoliosi, continenza urinaria). |

- La UOMR2 ha sempre raggiunto gli obiettivi aziendali assegnati.
- Dal monitoraggio condotto dalla Regione Lombardia sulle strutture riabilitative ospedaliere regionali è risultata oltre il 90° percentile di qualità per gli anni 2000, 2001 e 2003.
- Il case-mix trattato è composto da patologie ortopediche (60%, principalmente postumi di frattura di femore), neurologiche (30%, principalmente postumi di ictus) e "sindrome da decondizionamento" (5%) secondaria a patologie acute di natura internistica o chirurgica. Sono stati anche trattati pazienti affetti da coma e da postumi di lesione midollare.
- La certificazione ISO 9001:2000 è stata conseguita dal dipartimento nel febbraio 2003.

Date	Settembre 1987 - Marzo 1999
<i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	Istituto Geriatrico di Riabilitazione "P. Redaelli", Via B. D'Alviano 78, Milano.
<i>Ruoli</i>	- Dirigente medico - dal 1991 responsabile Servizio di Riabilitazione e coordinatore attività clinica dei letti di degenza di riabilitazione intensiva post-acuta. - dal 1993 Aiuto medico - dal 1996 al 1999 consulente fisiatra per l'azienda USSL 37 di Milano con funzioni di coordinamento dell'attività riabilitativa domiciliare.
<i>Principali attività/note</i>	- L'Istituto era dotato di 100 pl di riabilitazione intensiva postacuta e 80 di riabilitazione di mantenimento. In questi settori venivano trattati circa 1.000 pazienti/anno, prevalentemente anziani, con case-mix "ortopedico" e "neurologico". L'Istituto era inoltre dotato di un Day Hospital di un settore di Cure Continuative (RSA), e di Unità di cure per i malati di Alzheimer. - Oltre a svolgere attività clinica diretta, ha promosso e sviluppato servizi riabilitativi specifici di logoterapia, terapia cognitiva (neglect e disturbi delle funzioni corticali superiori in generale) e di terapia occupazionale.

Date	Maggio 1986- settembre 1987
<i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	Istituto Fiorentino di Cura e Assistenza, Via dei Glicini 2, Firenze.
<i>Ruoli</i>	- Dirigente medico a contratto professionale
<i>Principali attività/note</i>	- L'Istituto è una struttura privata multispecialistica convenzionata con la Regione Toscana che ricovera per cura e riabilitazione pazienti sub-acuti provenienti dai reparti del vicino Policlinico di Careggi. - Ha svolto attività clinica come referente di una unità di riabilitazione generale di 30 pl.

Date	1982 - 1986
<i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	Ospedale "I Fraticini" INRCA (IRCCS) Via dei Massoni, 2, Firenze
<i>Ruoli</i>	- Specializzando - Borsista dal 1 gennaio al 31 dicembre 1986
<i>Principali attività/note</i>	- L'Ospedale è un riconosciuto centro di riferimento clinico e di ricerca, ad indirizzo neuroriabilitativo. - Per tutti gli anni della specialità in Geriatria ha svolto costantemente attività clinica nei reparti dell'Ospedale, con particolare riguardo ai pazienti affetti da postumi di ictus, anche con compiti di responsabilità diretta sui pazienti stessi ed in autonomia professionale. - Ha svolto attività di ricerca, soprattutto nell'ambito della riabilitazione neuropsicologica dei deficit focali dopo cerebrolesione (afasia, neglect, sd frontale) e nei disturbi selettivi di memoria.

ISTRUZIONE

- 1978 Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Firenze, relatore Prof. Luigi Amaducci (110/110 e lode).
- 1983 Neurologia Università degli Studi di Firenze, relatore Prof. Luigi Amaducci (70/70 e lode).
- 1987 Geriatria e Gerontologia, Università degli Studi di Firenze, relatore Prof. Francesco Maria Antonini (70/70 e lode).
- 1991 *Medicina Fisica e della Riabilitazione, Università Statale di Milano, relatore Prof.^{ssa} Cecilia Morosini (70/70 e lode).*
- 2002 *(Anno Accademico) Corso di Formazione Manageriale IReF-SdS, Università Bocconi Milano, ("alto merito").*
- 2017 *(Anno Accademico) Advanced Course in Clinical Epidemiology, Humanitas University, Prof A. Biggeri*

ESPERIENZE FORMATIVE

- 1979 Tirocinio semestrale ospedaliero in Neurologia, Ospedale di Prato, Direttore Prof. Giorgio Campanella (esito "ottimo").
- 1980 Tirocinio semestrale ospedaliero in Medicina Nucleare, Ospedale Policlinico Careggi, Firenze, Direttore Prof. Remo Masi (esito "ottimo").
- 1983 (Anno Accademico) Corso di Rieducazione dei disturbi afasici del linguaggio, Università Statale di Milano, Direttore Prof.^{ssa} Anna Basso (30/30 e lode).
- 1985 (Anno Accademico) Corso di aggiornamento sulle Tecniche riabilitative dell'afasia, Università Statale di Milano, Direttore Prof.^{ssa} Anna Basso.
- 1986 (Anno Accademico) Corso di perfezionamento in Neuropsicologia Clinica applicata. Università Statale di Milano, Direttore Prof. Edoardo Bisiach.
- 1987 Borsa di Studio annuale finalizzata alla ricerca sui disturbi neuropsicologici nei pazienti con malattie cerebrali acquisite. Ospedale "I Fraticini" INRCA (IRCCS), Firenze, Direttore dr. Alberto Baroni.

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

Italiana

ALTRE LINGUE

Inglese

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

buona
di base
di base

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

Dal **2004** al **2011** componente del Consiglio Direttivo della Società Italiana di Geriatria e Gerontologia (SIGG), prima corresponsabile del settore "ricerca scientifica" e successivamente referente per la sezione socio-comportamentale.

Dal **1997** al **2006** componente del Consiglio Direttivo della Società Italiana di Urodinamica, Pavimento Pelvico e Continenza (SIUD), referente per l'area di Geriatria.

Dal **2002** al **2007** componente del direttivo regionale della Lombardia della Società Italiana di Cure Domiciliari (SICuD).

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Statistica: conoscenze a livello avanzato.

Informatica: ottime conoscenze dei comuni programmi applicativi.

Attività Didattica

- Ha organizzato Corsi di aggiornamento nell'ambito dell'attività didattica di ICH per i medici di medicina generale.
- Ha discusso come correlatore Tesi di Laurea in Medicina e Chirurgia Università Statale di Milano.
- Svolge attività didattica come relatore coordinatore a Corsi di Aggiornamento tenuti dalla Società Italiana di Geriatria e Gerontologia. Stessa attività didattica per il periodo di appartenenza al Direttivo della Società Italiana di Urologia.
- 2009 ad oggi Professore a contratto Università degli Studi Statale di Milano, Cattedra di Medicina Fisica e della Riabilitazione.
- 2007-2010 Professore a contratto Università degli Studi di Genova per l'insegnamento di Riabilitazione Geriatrica, Corso di Laurea Specialistica in Scienze delle Professioni Sanitarie della Riabilitazione, Università di Genova.
- 1997-1999: docente per il Corso di Diploma Universitario per Terapisti della Riabilitazione, Università degli Studi di Milano.
- 1993-1995: docente presso la Scuola per Terapisti dell'Ospedale S. Carlo (Corso di diploma), correlatore di numerose Tesi di diploma per Terapisti della Riabilitazione.
- 1993-2004 ha svolto attività di docenza (15 ore/anno) presso Associazione Italiana Studi sulla Psicomotricità (AISPSIM), Corso di formazione per Terapisti della Psicomotricità, diretta dalla Prof. Cecilia Morosini.
- Ha contribuito alla compilazione di numerose Tesi di Laurea in Medicina e Chirurgia all'Università degli Studi di Milano, in collaborazione con il Prof. Carlo Vergani (Cattedra di Geriatria) e la Prof.ssa Morosini (Cattedra di Medicina Fisica e Riabilitazione) e svolto attività di correlatore durante la loro discussione.
- 1988-1997: docente in Corsi organizzati dall'Ente IIPPAB di Milano, per Infermieri professionali, Ausiliari Socio-Assistenziali e Medici. Docente ad un Corso di aggiornamento sull'Unità Valutativa Geriatrica organizzato dalla Regione Lombardia ed a due corsi sulla valutazione ed il trattamento della demenza organizzati dalla Provincia di Milano.

Attività scientifica e di ricerca

Ha pubblicato come primo autore/coautore circa 140 lavori originali, anche su riviste internazionali.

L'attività di ricerca si è sviluppata su tre ambiti principali:

- a) clinico-riabilitativo geriatrico, focalizzato sui rapporti tra comorbidità, instabilità clinica e disabilità e con riguardo particolare al significato di sindromi geriatriche come la demenza e l'incontinenza urinaria;
- b) neuroriabilitativo, riguardante in particolare lo studio dei disturbi neuropsicologici e comportamentali associati alle cerebrolesioni acquisite o alle malattie neurodegenerative;
- c) metodologico-epidemiologico, con lavori sia di epidemiologia descrittiva che di sviluppo di strumenti originali di valutazione clinica per la pianificazione di attività e servizi.

E' stato uno dei coordinatori del il progetto ARS Liguria-IPER 2 per la valutazione del governo clinico in riabilitazione specialistica. Il database del progetto con la creazione di un registro di circa 9.800 pazienti.

Dal 2001 si interessa dello sviluppo di sistemi di indicatori per la valutazione delle performance cliniche e di metodi di stratificazione prognostica per le più frequenti patologie riabilitative (ictus, frattura di femore). Questo ambito di ricerca è originato dal progetto di certificazione ISO 9001:2000 del Dipartimento di Riabilitazione dell'Azienda Ospedaliera di Lodi, di cui è stato responsabile, e si è evoluto incorporando le metodologie della Joint Commission International, che sta sviluppando sistemi di certificazione all'eccellenza per gli ospedali della Regione Lombardia.

E' stato uno dei coordinatori di uno studio multicentrico per l'applicazione di indicatori di processo-esito nella riabilitazione del paziente con frattura di femore. Allo studio partecipano strutture ospedaliere ed extraospedaliere della Lombardia e Liguria.

Ha vinto negli anni 1997 e 1999 il primo premio SIUD per il miglior lavoro presentato al Congresso Nazionale.

E' "referee" per "Il Giornale di Gerontologia" ed "European Journal of Physical Medicine and Rehabilitation".

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Milano, settembre 2022

Bruno Bernardini



PUBBLICAZIONI PRINCIPALI

1. Bellelli G, Bernardini B, Pievano M, Frisoni GB, Guaita A, Trabucchi M. A score to predict the development of adverse clinical events after transition from acute hospital wards to post-acute care settings. *Rejuvenation Res.* 2012 Sept 24 (Epub ahead of print).
2. Bellelli G, Bernardini B, Trabucchi M. The specificity of Geriatric Rehabilitation: myth or Reality? A Debate from an Italian Perspective. *Journal of American Medical Director Association.* 2012;13:94-95.
3. Bellelli G, Buccino B, Bernardini B, et al. Action Observation Treatment improves recovery of postsurgical orthopedic patients: evidence for a top-down effect? *Arch Phys Med Rehabil* 2010;91:1489-94.
4. Bernardini B, Meinecke C, Zaccarini C, Bongiorno N, et al. Adverse clinical events in dependent long-term Nursing Home Residents. *Journal of American Geriatric Society* 1993;41:105-111.
5. Bernardini B, Meinecke C, Pagani M, et al. Comorbidity and Adverse Clinical Events in the rehabilitation of older adults after hip fracture. *Journal of American Geriatric Society*; 1995;43:894-898.
6. Bernardini B, Meinecke C, Pagani M et al. Epidemiology of adverse clinical events (ACEs) as a dynamic measure of geriatric care management. *Aging Clin Exp Research* 1995;7:191-193.
7. Vallar G, Rusconi ML, Bernardini B, et al. Improvement of left visuo-spatial hemineglect by left-sided transcutaneous electrical stimulation. *Neuropsychologia* 1995;33 (1):77-82.
8. Vallar G, Rusconi ML, Bernardini B. Modulation of neglect hemianesthesia by transcutaneous electrical stimulation. *Journal of the International Neuropsychological Society* 1996;2:452-459.
9. Bisiach E, Pattini P, Rusconi ML, Ricci R, Bernardini B. Unilateral neglect and space constancy during passive locomotion. *Cortex* 1997;33:313-322.
10. Bortolotti A, Bernardini B, Colli E, Di Benedetto, et al. Prevalence and risk factors for Urinary Incontinence in Italy. *European Urology* 2000;37:30-35.