

## INFORMAZIONI PERSONALI

Stefano Pastori

-  ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda  
Piazza Ospedale Maggiore 3 C.A.P. 20162 – Milano – Italia
- 
- 

## POSIZIONE RICOPERTA

**Dirigente Medico con incarico dirigenziale di Responsabile Struttura Semplice "Biochimica Clinica"**

## TITOLO DI STUDIO

Laurea in Medicina e Chirurgia – Specializzazione in Biochimica Clinica

## ESPERIENZA PROFESSIONALE

Dal 01/03/2016 – a tutt'ora

Dirigente Medico Servizio di Laboratorio Analisi Chimico-cliniche e Microbiologia - con incarico di Responsabile di Struttura Semplice di Biochimica Clinica

ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda – Piazza Ospedale Maggiore, 3 – C.A.P. 20162 – Milano – [www.ospedaleniguarda.it](http://www.ospedaleniguarda.it)

Dal 01/10/2000 al 29/02/2016

Dirigente Medico Servizio di Laboratorio Analisi Chimico-cliniche e Microbiologiche ASST Rhodense (ex A. O. "Guido Salvini" di Garbagnate Milanese

ASST Rhodense (ex Azienda Ospedaliera "Guido Salvini" di Garbagnate Milanese, Viale Forlanini 95 – 20024 – Garbagnate Milanese. – [www.asst-rhodense.it](http://www.asst-rhodense.it).

- Dal 21/11/2011 al 29/06/2016: Responsabile di Struttura Semplice con delega "SMEL di Bollate"
- Dal 30/12/2010 al 21/11/2011 Direttore incaricato per la conduzione dello SMEL di Garbagnate-Bollate
- Dal 01/01/2010 al 21/11/2011: Responsabile di Struttura Semplice Dipartimentale "Esami Urgenti", rinominata poi il 15/03/2010 "SMEL di Garbagnate e Strutture Afferenti"
- Dal 01/04/2006 al 31/12/2009: Responsabile di Struttura Semplice "Biochimica Clinica Urgenza e Tossicologica"
- Dal 01/10/2000 al 31/03/2006: Dirigente Medico di 1° livello a tempo pieno di Ruolo
- Dal 01/12/1999 al 30/09/2000: Dirigente Medico di 1° livello a tempo pieno di Ruolo
- Dal 01/06/1996 al 31/11/1999: Dirigente Medico di 1° livello a tempo pieno Incaricato

**Esperienza lavorativa svolta e campi di interesse preminente:**

Esperienza approfondita e prolungata svolta nei seguenti ambiti della Patologia Clinica (La casistica annuale viene riferita dall'01/03/2016 al 28/02/2017 presso L'ASST- Grande Ospedale Metropolitano Niguarda):

**CAMPI DI INTERESSE PREMINENTE**

- Servizio di Point of care Testing: implementazione di un sistema per l'esecuzione, il monitoraggio e controllo con controllo a distanza per le determinazioni di emogasanalisi (attualmente 22 strumenti in tutta l'azienda) che producono annualmente circa 82.000 emogasanalisi; sviluppo ed implementazione di un sistema di POCT per il monitoraggio dei pazienti in TAO, che producono circa 47.500 determinazioni annue. Mantenimento e riorganizzazione del sistema di esecuzione delle glicemie al letto del paziente. (100 strumenti a distribuzione aziendale che producono circa 200.000 determinazioni annue). Si sta introducendo in quest'area un sistema in linea con le Linee Guida ISO-22870 per la gestione della diagnostica decentrata e in linea con le DGR 3313/2001 e successive modifiche fino alla DGR 252 del 21/01/2013
- Prestazioni area Corelab H24 [chimica clinica generale, immunochimica, tossicologia di primo livello e monitoraggio dei farmaci (complessivamente circa 3.200.000 det. /anno)], emocitometria e citometria dei liquidi cavitari (complessivamente circa 650.000 det. /anno), test di screening della coagulazione (complessivamente circa 280.000 det. /anno).
- Prestazioni di Area Specialistica di primo livello:), diagnostica proteica di base (complessivamente circa 160.000 det. /anno), diagnostica urinaria di base (complessivamente circa 60.000 det. /anno).

#### ATTIVITA' DIAGNOSTICA SPECIALISTICA DI SECONDO LIVELLO

- **Allergologia ed autoimmunità di primo e secondo livello** (complessivamente circa 110.500 det. /anno): con valutazione differenziale per quanto concerne l'allergologia delle riniti, delle orticarie e delle allergie alimentari, nonché delle malattie allergiche professionali (latice); per quanto concerne l'autoimmunità con particolare riguardo alla malattia celiaca, alle malattie autoimmuni del fegato (Niguarda è centro di riferimento per le malattie del fegato + centro trapianti), e dello stomaco, alle connettiviti sistemiche (sclerodermia e miosite) e alle malattie bollose. Questa area gestisce circa 85.000 determinazioni / anno.
- **Coagulazione di secondo livello** con test per lo studio delle coagulopatie, della trombofilia, delle emofile, della malattia di Von Willebrand, e dei nuovi anticoagulanti ad azione diretta (15.000 det. /anno).
- **Diagnostica proteica avanzata** con ricerca, identificazione e dosaggio delle componenti monoclonali sieriche ed urinarie (16.000 det. /anno), valutazione di sintesi intratecale di IgG nel Liquido Cefalo Rachidiano (250 det. /anno), valutazione delle bande oligoclonali nel liquor e nel siero per la diagnosi delle malattie demielinizzanti del SNC (170 det. /anno), diagnostica delle talassemie ed emoglobinopatie (15.000 det. /anno).
- **Diagnostica urinaria avanzata** per la valutazione delle micro ematurie e calcolosi urinaria
- **Chimica Analitica speciale** (dosaggio mediante tecnologia HPLC di catecolamine urinarie, metanefrina, normetanefrina, epinefrina norepinefrina urinaria, Acido vanilmandelico, acido omovanillico, acido 5 OH indolacetico, transferrina desialata. (circa 6.000 det. /anno)
- **Tossicologia e monitoraggio terapeutico dei farmaci:** la Struttura semplice di Biochimica Clinica dell'ASST GOM Niguarda, ha come sezione specialistica specifica la Tossicologia: tale sezione lavora per tutto il territorio metropolitano (e anche provinciale) per la diagnostica di conferma a valenza medico legale nonché nella determinazione dei dosaggi o e del monitoraggio terapeutico degli immunosoppressori, mediante tecnologie di avanguardia (Liquido - massa). Per alcuni farmaci oncologici ad alta nefrotossicità (metothrexate) il laboratorio fornisce un servizio di dosaggio prioritario per alcuni istituti limitrofi tra cui l'istituto nazionale dei Tumori di via Venezian. Come centro di riferimento per la Diagnostica del BK la sezione di tossicologia ha sviluppato un sistema e un protocollo per il dosaggio dei farmaci anti micobatterici. In via di sviluppo, anche a seguito dell'imminente arrivo del nuovo direttore, Prof. Carlo Federico Perno, specialista nel campo delle resistenze antiretrovirali, un sistema di monitoraggio delle resistenze a tali farmaci.

#### ALTRE ATTIVITA' DIAGNOSTICHE

- L'USC Analisi Chimico Cliniche e Microbiologia di cui la Struttura Semplice di Biochimica Clinica fa parte, è laboratorio di riferimento per quanto riguarda la Microbiologia (sede del primo sistema di completa automazione della diagnostica microbiologica con identificazione dei germi mediante un sistema in spettrometria di massa e sistemi per la valutazione della sensibilità agli antibiotici ad alta velocità

di risposta), nonché centro di riferimento regionale per la Micobatteriologia, ed è inoltre sede di un grosso centro di diagnostica molecolare e di diagnostica delle malattie genetiche e rare.

#### ATTIVITA' DI RICERCA

- Partecipazione a progetti di ricerca e sperimentazioni cliniche di fase 1 (il laboratorio è certificato AIFA per gli studi clinici di fase 1) che sviluppa e porta avanti in sinergia con le unità di cura specialistiche
- Membro del Gruppo di Lavoro interdisciplinare della ASST GOM Niguarda per la **Stesura del PDTA "Il Diabete in ospedale"**
- Membro del Gruppo di Lavoro interdisciplinare della ASST GOM Niguarda per la **Stesura del PDTA "Gestione peri operatoria dei pazienti in terapia Anticoagulante orale ed antiaggregante"** - tale gruppo di lavoro sta ponendo attenzione anche all'uso dei nuovi Anticoagulanti orali Diretti (DOACS) di recente introduzione nei protocolli clinici dell'ASST.

#### CONVENZIONE CON LE STRUTTURE UNIVERSITARIE E ATTIVITA' DI TUTORAGGIO E FORMAZIONE MEDICI E SPECIALIZZANDI

- Il laboratorio della ASST GOM Niguarda è convenzionato con l'Università degli Studi di Milano e riceve e forma studenti delle scuole di specializzazione in **Biochimica Clinica, Microbiologia e Genetica Medica**

#### Attività professionale di particolare rilievo

Presso L'A.O. Guido Salvini di Garbagnate Milanese (ora ASST- Rhodense)

A partire dal 01/10/2000, all'arrivo presso l'A.O. "G. Salvini" di Garbagnate Milanese sono stato incaricato a seguire la progettazione e installazione del nuovo sistema informatico del Laboratorio Analisi che ha coinvolto l'intera azienda Ospedaliera nel contesto di più ampio respiro del progetto CRS-SISS (Sistema Informatico Socio Sanitario) di Regione Lombardia. In questo sono stato nominato referente per i laboratori analisi dell'azienda, in collaborazione con l'Area Sistemi Informativi ed Informatici per la progettazione e lo sviluppo delle fasi evolutive successive del Sistema LIS integrato al Progetto CRS-SISS. Nello stesso periodo sono entrato a far parte della task Force Aziendale del CRS- SISS, diventandone referente per il Dipartimento dei Servizi Diagnostici e Terapeutici) e del Clio Aziendale.

Ho collaborato inoltre allo sviluppo del sistema Aziendale di Business Intelligence – Datawarehouse, e ho supportato gli uffici di staff e i Sistemi informativi in ottica anche di supporto al sistema di certificazione di Qualità e di Risk Management, di armonizzazione delle codifiche centralizzate e della correttezza delle rendicontazioni della produzione dei costi per gli uffici di Staff e per la Regione.

A Partire dal 01/04/2006 gli viene conferito l'incarico dirigenziale di **Struttura Semplice "Biochimica Clinica Urgenza e Tossicologica"** per il Servizio di Medicina di Laboratorio di Garbagnate Milanese e di Bollate. Obiettivo: **razionalizzare ed unificare la gestione degli esami urgenti tra i laboratori dei due P.P. O.O. di Garbagnate e Bollate**, raggiunto anche con la **centralizzazione dell'attività diagnostica di urgenza notturna del laboratorio del P.O. di Bollate presso quello di Garbagnate**, e con la realizzazione del progetto di **centralizzazione dei POCT di emogasanalisi**

A partire dal 01/01/2010 gli viene conferito l'incarico dirigenziale di **Struttura Semplice Dipartimentale Esami Urgenti**, poi rinominata (in data 15/03/2010) **"Condizione dello SMEL di Garbagnate e Strutture Afferenti"**. Obiettivo: realizzare la fusione funzionale dei laboratori di Garbagnate e Bollate, implementandone efficacia ed efficienza. A questo proposito dal 30/12/2010 al 21/11/2011 svolge la Funzione di Direttore Incaricato f.f. per la conduzione dello SMEL di Garbagnate e Bollate. L'obiettivo è stato raggiunto portando i due laboratori di Garbagnate e Bollate ad assumere la seguente struttura operativa:

- Un laboratorio principale (HUB) con sede a Garbagnate in cui è stata concentrata l'attività di Routine per i pazienti degenti dei P.P.O.O. di Garbagnate e Bollate e di tutta l'attività proveniente dai punti prelievi ospedalieri e territoriali afferenti al distretto 1 dell'azienda.
- Un Laboratorio satellite (SPOKE) per la gestione delle sole urgenze e delle determinazioni legate all'ambulatorio TAO del PO di Bollate, operativo nelle sole

- ore diurne (dalle 8.00 alle 20.00)
- Un settore di urgenza operativo 24/24 ore coperto da un servizio di guardia attiva del personale tecnico e da un servizio di pronta disponibilità del personale laureato
  - Un settore di microbiologia centralizzato a Garbagnate attivo 7/7 giorni a copertura delle indagini microbiologiche per i P.O. di Garbagnate e di Bollate
  - Ottimizzazione e riduzione dei tempi di refertazione e dei TAT di urgenza per entrambi i P.P.O.O.
  - La riorganizzazione del servizio ha consentito all'Azienda, ottimizzando le risorse, di riallocare quattro unità TSLB in funzione delle necessità del dipartimento (3 sul laboratorio del P.O. di Rho, e 1 presso il Servizio di Anatomia Patologica del P.O. di Garbagnate.
  - Attivazione di un servizio di consegna di risultati urgenti (TP per pz TAO, emocromi per pz in chemioterapia, test di gravidanza, risultati preliminari in casi particolari) "on demand" nella giornata stessa di esecuzione del prelievo presso i punti prelievo in cui fosse operativo fino alle ore pomeridiane un servizio di front office
  - Ristrutturazione dell'area di accettazione dei campioni e di ricevimento dei corrieri esterni, mirato all'aumento della sicurezza degli operatori, ergonomia dei flussi e tracciabilità delle operazioni (in assenza di una strumentazione di preanalitica)

Presso L'ASST- Grande Ospedale metropolitano Niguarda.

Nel marzo 2016 sono stato chiamato presso L'ASST Grande Ospedale metropolitano Niguarda dalla Direzione Strategica per assumere la responsabilità della Struttura Semplice di Biochimica Clinica (incarico conferito formalmente a partire dal 01/01/2017) con l'obiettivo di rivedere l'organizzazione, in una ottica di aumento dell'efficienza e dell'efficacia clinica, contenendo i costi, accorciamento dei tempi di refertazione, rivalutando e valorizzando le specificità del personale, presupposto indispensabile per rendere la struttura altamente recettiva all'aumento e alla concentrazione degli esami specialistici previsti dal progetto di riordino della rete di laboratori metropolitani noto come "progetto Milano" progetto che vede la riorganizzazione sul territorio dell'intera città di Milano dei laboratori degli ospedali cittadini, in un modello HUB - SPOKE che vede l'Ospedale di Niguarda come uno dei più grossi HUB cittadini. A partire infatti dal novembre 2016 L'ASST GOM Niguarda ha cominciato a recepire infatti gli esami specialistici di Allergologia, Autoimmunità, endocrinologia di II livello, alcuni esami di microbiologia, e gli esami di sierologia e Biologia Molecolare.

### Altri progetti realizzati:

- Progetto POCT e Diagnostica decentrata: (in collaborazione con SIEMENS HEALTHCARE): Implementazione di un sistema di controllo informatizzato da remoto degli strumenti per emogasanalisi, integrandolo al sistema informatico di laboratorio (LIS) e al Sistema Informativo Ospedaliero Aziendale (HIS). Tale obiettivo ha consentito di integrare responsabilità e competenze tra i laboratori e le UUOO coinvolte.
- Progetto POCT per il monitoraggio dei pazienti in trattamento Anticoagulante orale: la gestione dei pazienti in TAO risente di numerose caratteristiche e di numerose criticità. Presso l'ASST GOM Niguarda è stato sperimentato con successo un nuovo modo per monitorare e fornire all'utenza (prevalentemente di età avanzata) un risultato affidabile in tempi molto più rapidi del dato normalmente erogato da un laboratorio di un grosso ospedale. Valori al di fuori della linearità delle strumentazioni vengono ricontrollati con un prelievo tradizionale in tempo reale, ma che consente comunque di dimettere il paziente con la sua terapia in tempi decisamente brevi
- Progetto RFID: Le conoscenze informatiche, le capacità organizzative e l'esperienza maturata nella gestione e progettazione del POCT in Azienda Salvini, e l'esperienza nell'ambito del Risk Management si è concretizzata nella partnership con aziende di diagnostici: questo ha consentito di partecipare alla valutazione, nella azienda Salvini di Garbagnate Milanese, del primo prototipo mondiale di emogasanalizzatore con rilevatore RFID in collaborazione con Siemens Healthcare Diagnostics
- Progetto di Monitoraggio e controllo dell'Appropriatezza della richiesta in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Orbassano "San Luigi

Gonzaga - Servizio di Medicina di Laboratorio diretto dalla Dr.ssa G. Viberti).  
Creazione di un sistema di registrazione e controllo del processo della richiesta elettronica degli esami ottenendo di raggiungere i seguenti obiettivi:

- Monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva da parte dell'U.U.O.O. di degenza
  - Miglioramento del rapporto di collaborazione tra professionisti di laboratorio e medici di reparto.
  - Creazione di una vera e propria finestra di consulenza specialistica da parte dello SMEL
  - Incremento dell'efficacia dei percorsi diagnostico terapeutici del paziente.
  - Incremento dell'efficienza del sistema attraverso un contenimento e un controllo più performante della spesa.
- Certificazione ISO 9001/2008 e ISO 9001/2015 per gli anni 2008-2017
  - Partecipazione alla Certificazione JC delle A.O. in cui ho lavorato
  - Partecipazione a programmi internazionali di VEQ (NEQAS).

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

---

2016

**Corso e Certificazione Transclerate con attestato finale di formazione "GCPI (Good Clinical Practice Investigator).**

2014

**Corso di formazione per lavoratori – preposti in conformità agli artt. 19 e 37 del D. Gls.81/08 e ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 21/12/2011 Settore Sanità**

1996

**Specializzazione In Biochimica e Chimica Clinica – 70/70 magna cum laude**

Università degli studi di Milano

- Discussione della tesi "Studio delle modalità di crescita in vitro di plasmacellule midollari nelle discrasie plasmacellulari. Risultati Preliminari". Relatore Prof. Guido Tettamanti. Correlatore Prof. Giuseppe Banfi

1991

**Esame di Abilitazione Professionale – Seconda sessione**

1991

**Laurea in Medicina e Chirurgia – 110/110 magna cum laude**

Università degli studi di Milano

- Discussione della tesi "Confronto tra CA19.9 e nuovi marcatori tumorali: valutazione di sensibilità e specificità nella diagnostica del carcinoma pancreatico". Relatore Prof. Valerio Di Carlo. Correlatore Prof. Pierangelo Bonini.

*Già dai primi studi universitari ho indirizzato il mio interesse verso la Medicina di Laboratorio in relazione allo studio e alla diagnosi delle emoglobinopatie, e proseguendo poi con un lungo periodo di praticantato presso il Laboratorio Analisi dell'Ospedale San Raffaele di Milano diretto dal Prof. Pierangelo Bonini. Qui ho ampliato molto la mia formazione e mi sono occupato prevalentemente di endocrinologia ed immunochimica marcata. Per maggiormente approfondire le conoscenze e dare un maggiore supporto scientifico alla mia preparazione ho inserito nel piano di studi come esame aggiuntivo la disciplina di Chimica Clinica, appartenente al Piano di studi della facoltà di Scienze Biologiche.*

### 1985 Diploma di Maturità Classica – 54/60

Liceo Ginnasio "Omero" di Milano

- Discipline umanistiche e scientifiche: particolare attenzione è stata data dai docenti dell'istituto all'apprendimento di un metodo di apprendimento che consentisse di affrontare lo studio di qualunque disciplina, allo sviluppo di un senso critico, e al gusto per la conoscenza e per l'arte

## COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
INGLESE	B2	B2	B2	B2	B2
Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto					
TEDESCO	B1	B1	B1	B1	B1
Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto					

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato  
 Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative

- Capacità di ascoltare e di valorizzare recepimenti e facendoli propri, contributi e competenze dei collaboratori
- Capacità di parlare in pubblico (sono stato relatore a diversi congressi della mia area professionale sia in territorio Italiano che all'estero)

Competenze organizzative e gestionali

- Leadership (mi sono confrontato fin dal 2006 con un team multidisciplinare di oltre 50 persone).
- Flessibilità (capace di affrontare ed adattarmi a situazioni impreviste e diversificate)
- Capacità di lavorare in gruppo nelle situazioni in cui è indispensabile la collaborazione e l'integrazione delle diverse professionalità (per questo mi sono interessato di approfondire tecniche di coinvolgimento e di raggiungimento degli obiettivi come il Lean Management)
- Capacità di delegare i collaboratori, responsabilizzandoli e motivandoli

Competenze professionali

- Buona per i Sistemi di Gestione per la qualità
- Buona per il Controllo e monitoraggio del Rischio Clinico (ho fatto parte del Gruppo di Studio di Risk Management della Società Italiana di Medicina di Laboratorio)
- Preposto alla Sicurezza (a seguito della partecipazione al corso di formazione preposti salute, sicurezza e organizzazione del lavoro sono stato responsabile per la sicurezza presso il Laboratorio Analisi dell'A.O. Guido Salvini di Garbagnate Milanese)

Competenza digitale

AUTOVALUTAZIONE

Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente avanzato	Utente avanzato	Utente avanzato	Utente avanzato	Utente intermedio

Livelli: Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato  
 Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

- Buona padronanza degli strumenti della suite per ufficio (elaboratore di testi, foglio elettronico, software di presentazione)
- Buona padronanza dei database acquisita come amministratore del LIS presso l'A.O. G. Salvini di Garbagnate Milanese

#### Altre competenze

- Ottima propensione alla scrittura e alla lettura (letteratura classica, Contemporanea e romanzi)
- Ascolto della musica prevalentemente operistica
- Ho studiato a livello amatoriale il pianoforte per alcuni anni
- Buona conoscenza della lingua Latina e del Greco Antico, che amo riprendere periodicamente

#### Patente di guida

B

#### ULTERIORI INFORMAZIONI PUBBLICAZIONI - ATTIVITÀ DI DOCENZA

1. S. Pastori et. Al. - *Evaluation of TOSOH HPLC G8 reliability to identify and follow patients in prediabetic stage*. Istanbul, 22-26 giugno 2014 - IFCC Wordlab
2. S. Pastori et. Al. - *Appropriatezza nella prescrizione degli esami di laboratorio nel monitoraggio post-operatorio in un reparto di chirurgia generale*. Torino, 9 settembre 2013
3. S. Pastori et. Al. - *Correlation between a new fully automated hematology analyzer Mindray BC-6800 (Medical System S.p.A. Genua - Italy) and Sysmex XE2100 analyzer (Dasit S.p.A.)*. Milano, 19-23 maggio 2013 - EuroMedLab
4. S. Pastori et. Al. - *The use of a central lab Workstation in the control of POCT instruments in Hospital: a review of 6 year of work in qualità assurance and POCT management*. Milano, 19-23 maggio 2013 - EuroMedLab
5. S. Pastori et. Al. - *Performance evaluation of a novel fully automated haematology analyser Mindray BC 6800 (Medical Systems S.p.A. Genua - Italy)* Milano, 19-23 maggio 2013 - EuroMedLab
6. S. Pastori et. Al. - *Introducing RFid in the blood gas process helps in reducing preanalytical errors*. Milano, 19-23 maggio 2013 - EuroMedLab
7. S. Pastori et. Al. - *Integration of Continuous Qualità Improvement for Biosafety with the Continuous Qualità Improvement for the Entire Laboratory: Our Experience*. Milano, 19-23 maggio 2013 - EuroMedLab
8. S. Pastori et. Al. - *New algorithm for the diagnosis of Clostridium difficile: evaluation of two tests*. Berlin, 29 aprile 2013
9. S. Pastori et. Al. - *"Introducing RFid in The Blood Gas Process helps reducing pre-analytical errors: an example of integration of ISO, health Assessment and Risk management"* Bruxelles,, 24-25 maggio 2012
10. S. Pastori et. Al. - *Introducing RFid in The Blood Gas Process helps reducing pre-analytical errors: an example of integration of ISO, health Assessment and Risk management* Deauville, 31 maggio - 1 giugno 2012
11. S. Pastori et. Al. - *Diritto alla salute: il nuovo milione della sanità pubblica. Evoluzione dell'antibiotico resistenza presso l'A.O. G. Salvini di Garbagnate Milanese: dati relativi all'isolamento di agenti sentinella*. Venezia 3-6 ottobre 2010
12. S. Pastori et. Al. - *Il controllo centralizzato degli strumenti di emogasanalisi: l'esperienza dell'Azienda G. Salvini*. Altavilla Milicia (PA) 26-29 ottobre 2006
13. S. Pastori et. Al. - *ALT alle AST ???* Altavilla Milicia (PA) 26-29 ottobre 2006
14. S. Pastori et. Al. - *Andamento della pro calcitonina (PCT) nelle prime 72 ore di vita del neonato*. "La Pediatria Medica e Chirurgica" - XVI CONVEGNO S.I.N. Bergamo, 31/1-01/02/2003

15. S. Pastori et. Al. - *Confronto tra procalcitonina e proteina C reattiva nella popolazione neonatale nelle prime 72 ore di vita: risultati preliminari*. XVI Congresso Nazionale SIMEL Milano, 28-30/11/2002 (POSTER)
  16. S. Pastori et. Al. - *Valutazione analitico-funzionale dell'analizzatore automatico di chimica clinica per Point of Care Piccolo*. XVI Congresso Nazionale SIMEL, Milano 28-30/11/2002
  17. S. Pastori et. Al. - *Una osservazione elettroforetica poco frequente: lo sdoppiamento della transferrina*. RIV. MED. LAB. – JLM, VOL. 2, N.3 - 2001
  18. S. Pastori et. Al. - *Due casi di mieloma IgD, uno con associata una piccola componente monoclonale IgG k* *Biochim. Clin.* 2001; 25 (3): 249-252.
  19. S. Pastori et Al. - *Un nuovo metodo immunofissativo, con focalizzazione della concentrazione proteica, per la ricerca dei quadri oligoclonali, nel liquor, sostenuti da IgG*. Roma, 4-6/11/1999
  20. S. Pastori et Al. - *Un nuovo metodo per la separazione delle proteine urinarie per peso molecolare, dopo trattamento in tampone neutro SDS, su agarosio: identificazione delle proteine per mezzo del peso molecolare stimato con l'ausilio di curve polinomiali di terzo grado*. Roma, 4-6/11/1999
  21. S. Pastori et Al. - *Separazione delle proteine urinarie per peso molecolare, dopo trattamento in tampone neutro SDS, su agarosio: valutazione della sensibilità*. Roma, 4-6/11/1999.
  22. S. Pastori et Al. - *Flavimonas oryzihabitans: un caso di peritonite in un paziente con CAPD*. *Microbiologia Medica* 1996; 11 (3): 280-81
  23. S. Pastori et. Al. - *Flavimonas oryzihabitans: un caso di peritonite in un paziente con CAPD*. XXIV Convegno Naz. Associazione Microbiologi Clinici Italiani. **PREMIO AMCLI 1995** Riva del Garda, 3-6/10/1995
  24. S. Pastori et. Al. - *Sorveglianza della meticillina resistenza di S. aureus e stafilococchi coagulasi negativi: confronto tra una unità di terapia intensiva ed altri reparti ospedalieri*. XXIV Convegno Naz. Associazione Microbiologi Clinici Italiani. Riva del Garda, 3-6/10/1995
  25. S. Pastori et. Al. - *Androgens useful for diagnosing pancreatic cancer?* *CLIN. CHEM* 1994 (40); 10: 1983-85
  26. S. Pastori et Al. - *Behaviour of tumor markers CA19.9, CA195, CAM43 CA242 and TPS in the diagnosis and follow up of pancreatic cancer*. *CLIN CHEM*, 1993; 39: 420-23
  27. S. Pastori et Al. *Evaluation of three new tumor marker (CAM43, CA195 and TPS) in pancreatic cancer*. *HPB Surgery*, 1992; 5 (SUPPL.):73 (ABS)
  28. S. Pastori et Al. - *Evaluation of four new Tumor Markers (CA195, CA242, CAM43 and TPS) with CEA and CA19.9 in patients with pancreatic cancer* IX Meeting IATMO, Wien 3-5/9/1992
  29. S. Pastori et Al. - *Evaluation of four new Tumor Markers (CAM43, CA242, CA195 and TPS) with CEA and CA19.9 in patients with pancreatic cancer* *Italian Journal of Gastroenterology*, 1992 24(3): 176
  30. S. Pastori et Al. - *Comparison of three new Tumor Markers (TPS, CA195 and CAM43) with CEA and CA19.9 in patients with pancreatic cancer*. From basic research in Oncology clinical application with special reference to cancer in women. International society of Oncodevelopmental Biology and Medicine. XIX Meeting Siena, 17/10/1991
  31. S. Pastori et. Al. - *Studio dei valori di riferimento della Zincoprotoporfirina in due diverse popolazioni*. *Il Metabolismo e le proteine del Ferro*. Convegno Nazionale SIBioC Alghero 21-23/9/1989
  32. S. Pastori et. Al. - *La Frammentazione Eritrocitaria* *Biochim. Clin.* 1989; 13: 1032-34
- 
1. **Professore a contratto** per il corso di Laurea in Scienze Infermieristiche Università degli Studi di Milano - Sezione di Magenta (ASST Nord Ovest) 30 ore annue per l'insegnamento di *Biologia Applicata* all'interno del corso integrato di **Scienze di Base – SSD BIO/10-** per gli anni accademici 2015-16 e 2016-17.
  2. **Professore a contratto** per il corso di Laurea in Scienze Infermieristiche Università degli Studi di Milano - Sezione di Rho-Garbagnate (ASST Rhodense) 30 ore annue per l'insegnamento di *Biochimica* all'interno del corso integrato di **Scienze di Base – SSD BIO/10-** per gli anni accademici 2013-14, 2014-15 e 2015-16

3. Bollate, 13/07/2011 **Esistono Markers Biochimici di sofferenza Ischemica cerebrale?** – in “L’ictus cerebrale: la diagnosi e il trattamento in pronto soccorso”
4. Paderno Dugnano, 28/05/2011 **Miserie e splendori del controllo di Qualità** – in “Utilizzo software per la gestione qualità di laboratorio”
5. Garbagnate Milanese, 16/06/2011 **La prevenzione delle malattie attraverso gli esami di Laboratorio** – Ciclo “Garbagnate Città della Prevenzione”
6. Garbagnate Milanese, 2/05/2011, **attività di tutoraggio** – in “Protocolli diagnostico-terapeutici in età pediatrica”
7. Garbagnate Milanese, 2/04/2011 **Il rapporto laboratorio e MMG nella gestione del malato** – in “Interazione tra MMG e Servizio di Medicina di Laboratorio”
8. Garbagnate Milanese, 2/04/2011 **L’appropriatezza della richiesta di approfondimento diagnostico e la risposta del laboratorio in un mondo che cambia** – in “Interazione tra MMG e Servizio di Medicina di Laboratorio”
9. Garbagnate Milanese, 01/04/2011, **Il rischio biologico in laboratorio** – in “Salute e sicurezza in Laboratorio”
10. Garbagnate Milanese, 31/03/2011, **Il rischio biologico in laboratorio** – in “Salute e sicurezza in Laboratorio”
11. Garbagnate Milanese, 24-25/03/2011, **Il rischio biologico in laboratorio** – in “Salute e sicurezza in Laboratorio”
12. Garbagnate Milanese, 03-04/03/2011, **Il rischio biologico in laboratorio** – in “Salute e sicurezza in Laboratorio”
13. Garbagnate Milanese, 24-25/02/2011, **Il rischio biologico in laboratorio** – in “Salute e sicurezza in Laboratorio”
14. Garbagnate Milanese, 17-18/02/2011, **Il rischio biologico in laboratorio** – in “Salute e sicurezza in Laboratorio”
15. Garbagnate Milanese, 10-11/02/2011, **Il rischio biologico in laboratorio** – in “Salute e sicurezza in Laboratorio”
16. Garbagnate Milanese, 03-04/02/2011, **Il rischio biologico in laboratorio** – in “Salute e sicurezza in Laboratorio”
17. Garbagnate Milanese, 16-17/12/2010, **Il rischio biologico in laboratorio** – in “Salute e sicurezza in Laboratorio”
18. Garbagnate Milanese, 22-25/11/2010, **Il rischio biologico in laboratorio** – in “Salute e sicurezza in Laboratorio”
19. Roma, 6/10/2010 **Radio Frequency Identification: Identificare e Tracciare** – in “42° Congresso Nazionale SIBioC”
20. Pisa, 19/05/2010 **Una soluzione innovativa per la riduzione degli errori nel POCT** – in “POCT – Organizzazione gestione integrazione”
21. Pisa, 19/05/2010 **Caratteristiche tecniche e scelta dei parametri: rapporto costo-beneficio** – in “POCT – Organizzazione gestione integrazione”
22. Arezzo, 25/11/2009 **Una soluzione innovativa per la riduzione dell’errore analitico nella fase preanalitica dei “Point Of Care Testing”** – In “IV Forum sul Risk Management in Sanità – La persona al centro”
23. Cremona, 02/04/2009 **Applicazioni informatiche nell’emogasanalisi: un approccio innovativo per la gestione del rischio clinico** – In “TGO Il mostra convegno della tecnologia e gestione ospedaliera”
24. Macerata, 25-28/11/2008 **Equilibrio Acido-Base** – in “Emogasanalisi: Aspetti Teorici e Pratici”.
25. Macerata, 25-28/11/2008 **Risk assessment in emogasanalisi: il controllo della fase preanalitica ed analitica** – in “Emogasanalisi: Aspetti Teorici e Pratici”.
26. Genova, 15/10/2008 **POCT: Un modello innovativo di risposta alle necessità dei clinici** – in “64° Congresso Nazionale Società Italiana di Pediatria - Tra scienza e famiglia: il valore della comunicazione -”.
27. Desenzano, 26/09/2008 **Una soluzione innovativa per la riduzione dell’errore analitico nella fase preanalitica dei “Point Of Care Testing”** – In “Soluzioni di Risk Assessment per il POCT”.
28. Lecco, 10/06/2008 **Legislazione regionale, connettività: esempi di rete gestionale Lab Core/POCT** – in POCT: gli esami di laboratorio in farmacia.

29. Paderno Dugnano, 14/06/2008 **Integrazione, strategia e professione** – in “TeLB evoluzione dei percorsi di studio e delle competenze legali”
  30. Fasano, 21/05/2008 **Il ruolo della Information Technology nella integrazione CORE/LAB e P.O.C.T** – in “P.O.C.T.: emergenti modelli organizzativi nell’area dell’integrazione socio-sanitaria”
  31. Garbagnate, 08/05/2008 **Una soluzione innovativa per la riduzione dell’errore analitico nella fase preanalitica dei “Point Of Care Testing”** – In “Soluzioni di Risk Assessment per il POCT”. (Responsabile scientifico e relatore)
  32. Cremona, 04/04/2008 **Omogeneizzazione dei servizi del Dipartimento di patologia Clinica dell’Azienda Salvini e integrazione con i Servizi SISS della Regione Lombardia** – In “VIII convegno nazionale AIIIC – sessione: l’informatizzazione del settore di laboratorio”
  33. San Lorenzo di Parabiago, 31/01/2008 **POCT in emogasanalisi: il cerchio si chiude. Gestione informatizzata delle procedure nell’applicazione delle regole di Risk Management: una esperienza concreta** – In “POCT e le soluzioni di Risk Assessment”. (Responsabile scientifico e relatore).
  34. Verona, 27-28/11/2007 **POCT in emogasanalisi: il cerchio si chiude. Gestione informatizzata delle procedure nell’applicazione delle regole di Risk Management: una esperienza concreta** In “POCT e le soluzioni di Risk Assessment”. (Responsabile scientifico e relatore).
  35. Lecce, 15-18/11/2007, **Information Technology e Medicina di Laboratorio** – in “La nuova medicina di laboratorio: situazione attuale ed aspetti organizzativi”.
  36. Riva del Garda 25 Ottobre 2007, **Gestione informatizzata delle procedure nell’applicazione delle regole di Risk Management: una esperienza concreta** – In “21° Congresso Nazionale SIMeL”.
  37. Oristano, 27/05/2007 **Le responsabilità del Laboratorio e il POCT: l’esperienza dell’azienda “G. Salvini” nel controllo centralizzato degli strumenti di emogasanalisi** – in “Emogasanalisi: dalla fase preanalitica alla validazione del risultato”.
  38. Oristano, 12/03/2004, **Valutazione della procalcitonina in pazienti a rischio in epoca neonatale** – in “Aggiornamento sulla diagnostica della Flogosi”.
  39. Lecco, 9/6/2003 **Qualità, Informatizzazione, Sicurezza** – in “VEQ CQI e altro ancora”
  40. Milano, 4/12/2002, **Un nuovo minilaboratorio analisi per la terapia intensiva ed il Pronto Soccorso** – in “Nuove Tecnologie in Anestesia e Terapia Intensiva Convegno SIIARTI”
  41. Garbagnate, 15/05/2002, **Epidemiologia delle infezioni delle vie urinarie** – “Le infezioni delle vie urinarie e le misure da adottare”.
  42. Garbagnate, 27/03/2002, **Epidemiologia delle infezioni delle vie urinarie** – “Le infezioni delle vie urinarie e le misure da adottare”.
  43. Garbagnate, 14/03/2002, **I marcatori biochimici di necrosi miocardica: il punto di vista del laboratorista ed il punto di vista del cardiologo** – in “Markers di necrosi miocardica: presupposti teorici e scenari applicativi”
  44. Garbagnate, 20/11/2001, **Epidemiologia delle infezioni delle vie urinarie** – in “Le infezioni delle vie urinarie e le misure da adottare”.
  45. Garbagnate, 30/10/2001, **Epidemiologia delle infezioni delle vie urinarie** – in “Le infezioni delle vie urinarie e le misure da adottare”.
  46. Garbagnate, 25/10/2001, **Epidemiologia delle infezioni delle vie urinarie** – in “Le infezioni delle vie urinarie e le misure da adottare”.
  47. Garbagnate, 18/10/2001, **Epidemiologia delle infezioni delle vie urinarie** –in “Le infezioni delle vie urinarie e le misure da adottare”.
- Garbagnate, 30/11/2000, **Il laboratorio nella diagnosi e monitoraggio della pancreatite acuta: stato dell’arte e prospettive** – in “La pancreatite acuta: diagnosi e trattamento”.

**ALLEGATI**

Elenco corsi ECM dal 2002 e relativi attestati di partecipazione  
Elenco corsi di Aggiornamento antecedenti al 2002 non ECM

## Dati personali

*Il sottoscritto Stefano Pastori, nato a Milano il 13/12/1966, dichiaro di autorizzare secondo quanto previsto ex D. Lgs. N° 169/03 il trattamento dei miei dati personali.*

*Il sottoscritto Stefano Pastori, nato a Milano il 13/12/1966, è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali.*

*Il sottoscritto Stefano Pastori, nato a Milano il 13/12/1966, dichiaro che ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sotto la propria responsabilità di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere.*

Milano, Li 14/09/2017