

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

DOTT. MARTIN MAURO CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà (art.46 e 47 del D.P.R. n.445/00)

Il sottoscritto Martin Mauro, nato a Roma il 13 gennaio 1957 ed [REDACTED] residente in [REDACTED] con riferimento all'allegata domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico quinquennale, eventualmente rinnovabile, di Direttore della Uoc di Anestesia e Rianimazione/Anestesia Operatoria (Dipartimento di Chirurgia) disciplina di Anestesia e Rianimazione - area della medicina diagnostica e dei servizi, indetto con deliberazione n 792/DG del 23/09/2015 e pubblicato sulla G.U. n.79 del 13 ottobre 2015, consapevole che, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ed accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera

M.M.

DICHIARA

Informazioni personali	Stato civile:	[REDACTED]
	Nazionalità:	ITALIANA
	Data di nascita:	13/01/1957
	Luogo di nascita:	ROMA
	Residenza:	[REDACTED]
	C.F.:	[REDACTED]

- Impiego attuale
- Dirigente Medico specialista in Anestesia e Rianimazione Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata Roma.
 - Direttore ff U.O.C. Anestesia e Rianimazione/Anestesia Operatoria (Incarico conferito con deliberazione n. 54/DG del 02.02.2015, il cui originale si trova presso l'Azienda Ospedaliera-intranet Aziendale).

L'attività della U.O.C. riguarda il coordinamento di tutte le chirurgie presenti in Azienda, in elezione ed in urgenza, sia nel corpo ospedaliero centrale che presso il presidio Britannico, le attività svolte presso il presidio Addolorata ed il Presidio Santa Maria con l'attività ambulatoriale di Preospedalizzazione.

I dati informatici relativi al primo semestre del corrente anno, parametrati con l'analogo periodo dello scorso anno, mostrano un notevole incremento quali-quantitativo dell'attività chirurgica svolta.

Per quanto concerne gli obiettivi conferiti alla U.O.C dal comitato di budget per il corrente anno (**cf. all. 2.1**), oltre l'aumento della produttività, è stato richiesto l'adeguamento del consenso informato anestesiologicalo alle normative vigenti. E' stata quindi presentata in Azienda una proposta per un nuovo modello di dichiarazione di avvenuta informazione e consenso all'Anestesia (**cf. all. 2.1b**), corredato di relativo opuscolo esplicativo (**cf. all. 2.1c**), facendo riferimento alle indicazioni e raccomandazioni delle società scientifiche nazionali ed internazionali.

Al fine di coordinare i servizi di Anestesia e Rianimazione, con le rispettive guardie mediche, in caso di urgenze contemporanee o di scenari di maxi-emergenza, è stata proposta in Azienda una flow-chart per la gestione delle urgenze-emergenze Anestesiologiche-Rianimatorie (**cf. all. 2.2a**).

Nell'ottica del miglioramento dei percorsi diagnostico terapeutici per i pazienti destinati alla chirurgia elettiva è in elaborazione un

MM

progetto per la riforma del percorso di Preospedalizzazione, volto all'ottimizzazione del percorso assistenziale del paziente ed all'efficientamento dell'utilizzazione delle risorse di sala operatoria.

Dal mese di ottobre del corrente anno è iniziata in Azienda l'attuazione pratica del progetto ERAS per la chirurgia coloretale e gastrica, preceduto da una fase progettuale ed osservazionale con raccolta dati nei precedenti tre mesi, che rappresenta un percorso di assistenza perioperatoria multimodale coinvolgente un team multidisciplinare, finalizzato ad ottenere una precoce guarigione dei pazienti migliorando l'outcome. Alla U.O.C. Anestesia e Rianimazione/Anestesia Operatoria è stato affidato l'incarico di disegnare e coordinare il protocollo di attuazione del progetto ERAS per l'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata (AOSGA). Tale percorso rientra nell'adesione allo studio multicentrico coordinato dall'Istituto San Raffaele di Milano, che ha inserito l'AOSGA nel network per la raccolta dati dei protocolli ERAS della Regione Lazio con il coordinamento del Consorzio Tecnopolo di Castel Romano. Il protocollo, redatto dal Gruppo di Lavoro Operativo interdisciplinare del quale il sottoscritto fa parte (cfr. all. 2.45), sarà a breve pubblicato sul sito intranet Aziendale.

A tal proposito si segnala l'evento "Ipnosi Medica in ambiente ospedaliero" che si è svolto nel maggio del corrente anno (cfr. all. 2.44): l'incontro ha evidenziato le basi scientifiche dell'ipnosi medica, il potenziale risparmio dei costi in ambito chirurgico, ostetrico e nella diagnostica invasiva, facendo ritenere utile l'inserimento della tecnica ipnotica nella preparazione dei pazienti inseriti nel succitato progetto ERAS.

Inoltre è stato comunicato al Capo Dipartimento di Chirurgia la prossima organizzazione di due eventi formativi interni, come richiesto dalla U.O.S.D Qualità e formazione per il piano formativo Aziendale 2016, riguardanti uno gli accessi venosi

ecoguidati centrali e periferici, l'altro la gestione delle vie aeree.

Il tutto finalizzato alla crescita professionale degli operatori e alla gestione del rischio clinico, soprattutto cercando di ottimizzare le risorse disponibili: a tale proposito sono state espletate tutte le procedure Aziendali finalizzate ad adeguare le dotazioni strumentali della U.O.C.

Infine facendo seguito alla partecipazione, a novembre del corrente anno, ad un meeting riguardante la medicina perioperatoria dove verrà presentata una relazione (cfr. all. 2.46a), sarà proposto all'Azienda un progetto/obiettivo per la riapertura della recovery room, con la finalità di migliorare l'utilizzo delle camere operatorie, ridurre i ricoveri in ambito intensivo/subintensivo e conseguentemente ottimizzare spese e risorse.

Il sottoscritto Dott. Mauro Martin ha inoltre presentato, in data 24 settembre 2015, la richiesta per il passaggio a rapporto di lavoro esclusivo.

- Incarico professionale di alta specialità AS1 denominato: Anestesia nelle chirurgie (Conferito con deliberazione n. 324 del 29.04.2015; il cui originale si trova presso l'Azienda Ospedaliera-intranet Aziendale), avente come obiettivo il : Coordinamento, sviluppo, diffusione ed appropriatezza delle tecniche anestesilogiche e dei sistemi di monitoraggio nell'intera U.O.C.

Incarichi ricoperti nell'Azienda S.Giovanni Addolorata

- Dal mese di ottobre del 2011 su indicazione del Dott. Marcello Fatale, Direttore della UOC Anestesia e Rianimazione III e Capo del Dipartimento di Anestesiologia e Terapia Antalgica collocato in pensione, successivamente ratificata dell'allora Direttore Sanitario Aziendale, Dott. Gerardo Corea, ha ricoperto il ruolo di responsabile della succitata UOC nelle more dell'indizione del relativo avviso pubblico. Le lettere di

conferimento dell'incarico di responsabilità sono allegato al presente C.V. (cfr. all. 2.3, 2.4).

Gli obiettivi assegnati sono stati validati con deliberazione n. 950/DG del 02/07/2012, il cui originale si trova presso l'Azienda Ospedaliera – intranet Aziendale, con il punteggio di 100/100 e la relativa scheda valutativa della performance gestionale, emessa dal comitato di budget in relazione al raggiungimento degli obiettivi operativi assegnati per l'anno 2011, è allegata (cfr.all. 2.5).

Tale posizione è stata successivamente consolidata, con deliberazione n. 666/DG del 27.04.2012 (il cui originale si trova presso l'Azienda Ospedaliera – intranet Aziendale): quindi da tale data ha ricoperto l'incarico di Direttore ff della U.O.C. di Anestesia e Rianimazione III nell'Ospedale San Giovanni Addolorata.

L'incarico è stato successivamente rinnovato ininterrottamente con ulteriori deliberazioni (n. 93/DG del 15.02.2013, n. 563/DG del 17.07.2013, n. 105/DG del 12.03.2014 i cui originali si trovano presso l'Azienda Ospedaliera – intranet Aziendale) fino al 30.06.2014, Durante questo periodo oltre a coordinare le attività Anestesiologiche e Rianimatorie della succitata UOC (Neurochirurgia con annessa Terapia sub-intensiva, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Oculistica, Chirurgia ORL, Chirurgia Maxillo-facciale, Emodinamica, Radiologia Interventistica con la Neuroradiologia), sono stati presentati i lavori relativi agli obiettivi operativi conferiti dal Comitato di Budget alle singole UOC, che per l'anno **2012** hanno principalmente riguardato:

- 1) Proposta operativa per le cure minime per i pazienti ricoverati in Terapia Sub-Intensiva Neurochirurgica (NICU) (cfr. all. 2.6a): tale proposta è stata presentata al Comitato Etico, con relativa presa d'atto nella seduta del 26.09.2013 (cfr. all. 2.6);
- 2) Progetto Cure pulite nel reparto pilota della Terapia Sub-

Intensiva Neurochirurgica secondo le linee guida dell'OMS; tale progetto che si è sviluppato attraverso la stesura di protocolli comportamentali, la pubblicazione di poster ed opuscoli informativi diretti a pazienti, parenti ed a tutti gli operatori impegnati, ha portato al conseguimento di risultati tangibili sia in termini clinici che di riduzione della spesa farmacologica globale. Il materiale prodotto è composto da diversi documenti che sono allegati al presente C.V. (cfr. all. 2.7, 2.7a, 2.7b);

3) Progetto di valorizzazione dell'attività Anestesiologica e Rianimatoria, che si è sviluppato attraverso l'identificazione di una percentuale dei DRG come valore reale dell'Anestesia, nonché la proposizione di una valutazione della qualità del lavoro svolto, tramite la codificazione di un sistema score (cfr. all. 2.8) ed il raggiungimento di obiettivi prefissati;

4) Organizzazione e coordinamento di un programma di aggiornamento professionale rivolto a tutti gli operatori socio-sanitari, ponendo particolare importanza al corso BLS ed al riconoscimento e trattamento della perdita di coscienza (cfr. all. 2.9).

Tali lavori sono stati validati con deliberazione n. 506/DG del 05.07.2013 il cui originale si trova presso l'Azienda Ospedaliera – intranet Aziendale, relativa alle performance per l'anno 2012 con il punteggio di 95/100. Si allega la scheda valutativa della performance gestionale della UOC Anestesia e Rianimazione III, emessa dal comitato di budget dell'Azienda Ospedaliera, in relazione al raggiungimento degli obiettivi operativi assegnati per l'anno 2012 (cfr. all. 2.10).

Per l'anno 2013 gli obiettivi conferiti hanno riguardato in particolare:

- 1) La ricerca dell'ottimizzazione degli esami di laboratorio;
- 2) Il mantenimento del costo degli antibiotici, continuando e

consolidando il percorso iniziato con gli obiettivi operativi del precedente anno;

3) Le procedure per l'appropriatezza ed umanizzazione dei rapporti con i parenti in particolare attraverso l'organizzazione di un workshop svoltosi all'interno dell'Ospedale, in collaborazione con l'Istituto Psicologico Europeo (IPSE), cui hanno partecipato tutte le categorie di operatori socio-sanitari e che ha rappresentato un evento innovativo in Azienda, riscuotendo notevole successo tra i partecipanti (cfr. all. 2.11, 2.11a);

4) Organizzazione, coordinamento e partecipazione ad un programma di aggiornamento professionale riguardante in particolare la gestione del blocco neuromuscolare e la stesura di protocolli per il dolore acuto postoperatorio (cfr. all. 2.12, 2.12a, 2.27). Tali lavori sono stati validati con deliberazione n. 655/DG del 12.09.2014 il cui originale si trova presso l'Azienda Ospedaliera – intranet Aziendale, relativa alle performance per l'anno 2013 con il punteggio di 92,5/100. Si allega la scheda valutativa della performance gestionale della UOC Anestesia e Rianimazione III emessa dal comitato di budget, in relazione al raggiungimento degli obiettivi operativi assegnati per l'anno 2013 (cfr. all. 2.13).

Per l'anno 2014, nell'ambito degli obiettivi assegnati alle UOC in essere al 30.06.2014 (cfr. all. 2.14), è stato presentato al Comitato di Budget ed alla Direzione Sanitaria Aziendale un progetto per la riorganizzazione del Servizio di Anestesia e Rianimazione (cfr. all. 2.14a).

E' stato inoltre organizzato un meeting di aggiornamento professionale riguardante la tematica della sedazione in terapia intensiva/subintensiva (cfr. all. 2.15).

Punteggio valutazione performance organizzativa e valutazione Gestionale Manageriale Dirigenti anno 2014: 100/100 (deliberazione n. 661/DG del 24.07.2015 il cui originale si trova

M.M.

presso l'Azienda Ospedaliera – intranet Aziendale).

Si allega la scheda valutativa della performance gestionale, emessa dal comitato di budget (cfr. all. 2.16).

- Dirigente Medico presso il Servizio di Anestesia III dell'Ospedale San Giovanni Addolorata dal maggio 1999, con iniziale impiego nell'ambito della Neurochirurgia con annessa terapia sub-intensiva neurochirurgica e della Chirurgia Vascolare e, a partire dal 2002 anche in chirurgia ORL e Maxillo-facciale, chirurgia Oculistica, Chirurgia senologica, Radiologia interventistica con la Neuroradiologia, Emodinamica, Elettrostimolazione cardiaca, Terapia antalgica.

- Già incaricato come Dirigente Responsabile di Struttura Semplice (deliberazione n. 809/DG del 21.12.2004 il cui originale si trova presso l'Azienda Ospedaliera – intranet Aziendale) denominata: Terapia Sub-Intensiva Neurochirurgica, è stato successivamente incaricato come Dirigente Responsabile della Unità Operativa Semplice denominata: Terapia Sub-Intensiva per il Dipartimento delle malattie del sistema nervoso centrale e periferico (deliberazione n. 1514/DG del 13.11.2008 e successiva proroga a seguito di valutazione positiva dell'attività svolta e dei risultati raggiunti, da parte del Direttore UOC

Anestesia e Rianimazione III e del Collegio tecnico con deliberazione n. 155/DG del 25/01/2012, i cui originali si trovano presso l'Azienda Ospedaliera – intranet Aziendale).

Presso tale reparto, dalla sua identificazione nel 2003 (Ordinanza n. 162/DS del 24.09.2003, il cui originale si trova presso l'Azienda Ospedaliera – intranet Aziendale) alla sua chiusura del 15.09.2014, sono stati ricoverati 2.793 (duemilasettecento-novantatre) pazienti sia acuti che cronici a volte anche di pertinenza intensiva o, ove necessario per le esigenze dell'Ospedale di altre specialità mediche e chirurgiche, con risultati in linea o migliori di quelli riportati in letteratura nelle

M. A.

statistiche di reparti equivalenti. Il resoconto di tale attività è stato pubblicato sul portale Aziendale fino al 2010 (cfr. all. 2.17) e gli aggiornamenti completi, relativi all'attività del reparto fino alla sua chiusura con i dati statistici della totalità dei pazienti ricoverati, sono allegati al presente documento (cfr. all. 2.17a, 2.17b, 2.17c, 2.17d, 2.17e, 2.17f).

Nel corso degli anni in cui ha avuto l'incarico di Direttore ff delle UOC di Anestesia e Rianimazione e di Dirigente Responsabile di UOS, il dott. Mauro Martin ha promosso ed organizzato programmi di aggiornamento professionale (cfr. all. 2.7, 2.7a, 2.7b, 2.9, 2.11, 2.11a, 2.12, 2.12a, 2.15, 2.44) volti ad ottenere il coinvolgimento e quindi il miglioramento delle conoscenze tecnico-comportamentali degli operatori medici e non, con lo scopo di migliorare la crescita professionale generale e controllare il rischio clinico, attraverso l'ottimizzazione delle risorse disponibili. In tale contesto è emerso un notevole spirito di gruppo dal punto di vista comunicativo, gestionale ed organizzativo.

MM

Istruzione

- 1975 Diploma Liceo Scientifico con voto 48/60;
- 1983 Laurea in Medicina e Chirurgia, presso l'Università di Roma "La Sapienza" con voto 110/110 e lode;
- 1986 Specializzazione in Anestesia e Rianimazione, presso l'Università di Roma "La Sapienza" con voto 70/70 e lode con la tesi: Valutazione dei fattori di rischio nell'anestesia del paziente sottoposto a tromboendoarterectomia carotidea.

Attuali attività professionali

Dal conseguimento della Specializzazione in Anestesia, Rianimazione e Terapia Antalgica (1986) a tutt'oggi, esercita la propria attività libero professionale come consulente presso numerose strutture sanitarie private, occupandosi principalmente di: Chirurgia generale, Chirurgia mini-invasiva, Endoscopia digestiva e biliare, Neurochirurgia, Ortopedia, Otorinolaringoiatria, Chirurgia plastica e ricostruttiva, Chirurgia senologica, Urologia, Chirurgia vascolare, Terapia intensiva.

Precedenti esperienze:

- Dal 1991 al 2001 ha svolto un incarico consulenziale presso la società di servizi internazionale Mondial Assistance, occupandosi in particolare modo della stesura dei tariffari assicurativi per le prestazioni mediche nell'ambito delle diverse specializzazioni, dello sviluppo della rete di convenzioni tra le assicurazioni e le strutture sanitarie private, sia italiane che estere, nonché convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale, dell'organizzazione del trasporto per il rimpatrio di pazienti, anche di pertinenza intensiva, in ambito nazionale ed internazionale;
- Nel decennio da gennaio 1989 ad aprile 1999 ha avuto un incarico a tempo indeterminato presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini. Inizialmente impiegato con il Centro Mobile di Rianimazione nell'ambito del Pronto Intervento Cittadino (PIC), è successivamente passato in forza al Servizio di Anestesia e Rianimazione con la qualifica di Assistente Medico, lavorando nel corso degli anni presso il Centro di Rianimazione polivalente, la Terapia intensiva neonatale, il Pronto soccorso come Rianimatore del DEA e, come attività anestesiologicala, nelle

M.P.

camere operatorie di tutte le specialità chirurgiche presenti in Azienda compresa l'Ostetricia, sia in elezione che in urgenza, prendendo attivamente parte alla organizzazione del lavoro di sala operatoria ed all'introduzione di nuove tecniche anestesiolgiche, in particolare modo nell'ambito dell'anestesia/analgesia ostetrica.

Ha partecipato inoltre all'attività di pronto soccorso con Eliambulanza ed all'attività didattica presso la scuola Infermieri sullo specifico tema dei trapianti d'organo;

- Da settembre 1988 a gennaio 1989 è stato incaricato presso il Servizio di Anestesia del Presidio Ospedaliero S. Vincenzo (exUSL RM 9), dove si è occupato prevalentemente di Chirurgia Urologica;
- Dal 1984 al 1988 ha prestato servizio come Assistente Medico incaricato del Servizio di Anestesia e Rianimazione della casa di cura convenzionata Villa Valeria di Roma (**cf. all. 2.18 presentato come copia autenticata**), occupandosi in particolare modo di: Chirurgia generale ed Endoscopia digestiva, Cardiologia Interventistica, Chirurgia Oculistica, Chirurgia ORL, Ortopedia, Urologia;
- Nel 1987 ha svolto una attività di consulenza presso l'Ospedale civile di Ferentino (Fr) come Anestesista Rianimatore, occupandosi prevalentemente di Chirurgia generale ed Ostetricia;
- Tra il 1986 ed il 1987 ha svolto incarico di supplenza, nell'ambito della Medicina Ambulatoriale (SUMAI), presso l'Ospedale di Monterotondo (ex USL RM24) come Anestesista Rianimatore (**cf. all. 2.19**), occupandosi prevalentemente di Chirurgia generale e Ortopedia;
- (1986) Corsi di aggiornamento della scuola medica ospedaliera di Roma e della Regione Lazio:
 - 1) Anestesi loco-regionali;
 - 2) Trattamento rianimatorio dell'insufficienza respiratoria;

- Dal 1983 al 1986 ha frequentato il Servizio di Anestesia dell'Università di Roma "La Sapienza" diretto dalla Prof.ssa Enrica Pastore, Il Clinica Chirurgica del Policlinico Umberto I, con la qualifica di Medico specializzando. Presso tale Servizio si è occupato prioritariamente di Chirurgia generale, Chirurgia toracica, Chirurgia dei trapianti d'organo, Chirurgia vascolare (cfr. all. 2.20);
- Nel 1985 ha effettuato due periodi di sostituzione medica, nell'ambito della Medicina di Base presso la USL RM/20 (cfr. all. 2.21).
- Nel 1983 e nel 1984 esperienza professionale come medico trasfusioneista presso strutture private.

In tutti questi anni di servizio Ospedaliero ed extra-Ospedaliero, svolto in tutte le branche della specializzazione in Anestesia, Rianimazione e Terapia Antalgica, il sottoscritto si è dedicato all'approfondimento ed all'attuazione delle tecniche proprie della specialità, realizzando una significativa casistica personale per quanto concerne l'anestesia generale, l'anestesia loco-regionale, la sedazione in NORA, nonché le procedure di gestione del paziente in ambito intensivo.

Altro (Lavori pubblicati e/o presentati, partecipazione a convegni e comitati ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)

- Il reversal oggi e il ruolo della recovery room (Medicina perioperatoria: un percorso romano condiviso sulla miorisoluzione, novembre 2015 – cfr. all. 2.46a);

- Procedure nelle urgenze anestesiolgiche presso il Presidio Ospedaliero Addolorata (Incontri multidisciplinari di Oncologia-Azienda San Giovanni Addolorata, ottobre 2015 – **cfr. all. 2.43a, 2.43b** relativi a copia semplice delle diapositive esemplificative inerenti gli argomenti trattati);
- Evolution in Anaesthesia, caso clinico: I.O.T. impossibile in paziente con obesità lieve (Roma, giugno 2015 – **cfr.all. 2.22**);
- A Clinico-Pathologic Study of Oxidized Cellulose as Topical Hemostatic Agent in Neurosurgery (Surgical Technology International XXVI, maggio 2015 – **cfr. all. 2.23**);
- Ascenso cerebrale da Granulicatella Adiacens, descrizione e revisione della letteratura (Congresso nazionale SIMIT ottobre 2014 – **cfr. all. 2.24b**);
- Reversal della terapia anticoagulante nelle urgenze traumatiche neurochirurgiche: studio prospettico (63° congresso nazionale SINCH settembre 2014 – **cfr. all. 2.25**);
- La gestione del blocco neuromuscolare in chirurgia ORL (Medicina perioperatoria romana, un percorso condiviso sulla miorisoluzione - relazione novembre 2013 – **cfr. all. 2.26a**);
- Protocollo di trattamento del dolore acuto post-operatorio in Neurochirurgia (Estratto da: intranet Aziendale, 2013 – **cfr. all. 2.27**) ;
- Le Cure Minime. Proposta operativa per i pazienti ricoverati presso il reparto di Terapia Sub-IntensivaNeurochirurgica- NICU (Comitato Etico 26.09.2013 – **cfr. all. 2.6a**);
- L'Emorragia subaracnoidea, diagnosi e terapia

M-M

(Relazione evento formativo Aziendale, dicembre 2012 – cfr. all. 2.28b);

- Trattamento di un caso di ventricolite da S.Epidermidis in portatrice di derivazione ventricolare esterna con Daptomicina e Linezolid (Congresso nazionale SIMIT 2011 – cfr. all. 2.29a);
- Attività del reparto di Terapia Sub-Intensiva Anestesiologica Neurochirurgica (NICU) negli anni 2004-2010 (Estratto da: intranet Aziendale, 2011 – cfr. all. 2.17);
- La profilassi antibiotica in chirurgia (Relazione evento formativo Aziendale, estratto da: intranet Aziendale, 2011- cfr.all. 2.30a);
- Problematiche Anestesiologiche in flebochirurgia (Evento formativo Azienda San Giovanni Addolorata, ottobre 2008 - cfr. all. 2.31);
- Case report: Chirurgia della fossa cranica posteriore in paziente alla 20° settimana di gestazione. Problematiche Anestesiologiche (Congresso nazionale SIAARTI, 2003 – cfr. all. 2.32a);
- Il politraumatizzato: assistenza sul posto e trasporto primario (Relazione meeting: Il Politraumatizzato: un paziente multidisciplinare – estratto da: Ospedale S. Camillo 1996 – cfr. all. 2.33a);
- Problemi di Anestesia nelle diverse specialità chirurgiche (Estratto dal volume: Argomenti di Anestesia e Rianimazione, 1988 – cfr. all. 2.34);
- Visita preoperatoria, preparazione all'intervento e premedicazione (Estratto dal volume: Argomenti di Anestesia e Rianimazione, 1988 – cfr. all. 2.35);

- L'Emodiluizione: principi, tecniche e indicazioni (Estratto dal volume: Argomenti di Anestesia e Rianimazione, 1988 – cfr. all. 2.36);
- Ipotensione controllata indotta con isoflurane in neuroanestesia (Estratto da: Medicina oggi e domani, 1990 – cfr. all. 2.37);
- Problemi Anestesiologici nel paziente diabetico con nefropatia terminale sottoposto a trapianto di rene e pancreas (Estratto da: Medicina e Sanità, 1986 – cfr. all. 2.38);
- La miorisoluzione nella condotta Anestesiologica: considerazioni su vecchi e nuovi agenti di blocco neuromuscolare (Estratto da: Medicina e Sanità, 1986 – cfr. all. 2.39).
- Ha partecipato a numerosi convegni e workshop scientifici, sia nazionali che internazionali, in alcuni dei quali sono stati presentate relazioni e lavori. Inoltre ha partecipato a corsi di formazione sia di interesse tecnico-scientifico che manageriale ed in particolare negli ultimi anni:
 - 1) Corso teorico-pratico sulla gestione avanzata delle vie aeree (Azienda Ospedaliera "Monaldi"- Napoli, 2015);
 - 2) Corso specialistico per responsabili e referenti della prevenzione della corruzione - Corso Aziendale San Giovanni Addolorata, 2015;
 - 3) Gestione e organizzazione della sicurezza -Corso Aziendale San Giovanni Addolorata, 2014;
 - 4) Contesto sanitario e strumenti per il governo clinico del sistema – Corso Aziendale San Giovanni Addolorata, 2012;

M.M.

5) Corso posizionamento ecoguidato PICC e Midline(Università Cattolica del Sacro Cuore-Roma, 2011);

- Expert input forum Neuro-Anestesia: componente comitato consultivo di esperti per Sugammadex/Anestesia (novembre 2014 – cfr. all. 2.40a);

- Componente gruppo di lavoro per i Protocolli del trattamento del dolore acuto post-operatorio Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata (dicembre 2013 – cfr. all. 2.41);

- Sindromi dolorose acute e croniche : update in Terapia Antalgica. Componente segreteria scientifica del congresso(Ospedale San Giovanni, 2005 – cfr. all. 2.42).

- Iscritto AAROI-EMAC.

- Socio SIAARTI

servizio militare

Espletato come Ufficiale Medico di complemento tra il 1984 e il 1985: Scuola di Sanità Militare di Firenze, CAR di Falconara Marittima, VIII Sezione di disinfezione Villa Fonseca Roma.

Lingue

Conoscenza scolastica di Francese ed Inglese.

Uso della tecnologia

Microsoft – Excel

Roma, 10 novembre 2015

Dott. Mauro Martin

