

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DOTT. MASTROJANNI GIANMATTIA
(allegato alla domanda di partecipazione)

**ALL'AVVISO PUBBLICO PER CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIRIGENTE
MEDICO
DIRETTORE UOC Anestesia e rianimazione P.O. Colleferro**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 il sottoscritto dichiara quanto segue:

Cognome e nome: Mastrojanni Gianmattia.

Titoli accademici e di studio

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore, Largo Agostino Gemelli 8, 00168 – Roma, voto 110/110 e Lode, in data 25.10.1995.

Specializzazione in Anestesia e Rianimazione conseguita presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore, Largo Agostino Gemelli 8, 00168 – Roma, voto 50/50 e Lode, in data 12.10.1999.

Master di Secondo Livello in Organizzazione e gestione delle aziende e dei servizi sanitari (Atems) – Interfacoltà Medicina e chirurgia “A. Gemelli” – Economia della Facoltà di Medicina e chirurgia dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, da Febbraio 2018 ad Aprile 2019 presso la Facoltà di Economia dell'Università Cattolica del Sacro Cuore – Sede di Roma – Largo Francesco Vito 1, 00168 Roma – Crediti E.C.M. N. 60, così suddiviso:

- Precorso: “Il Servizio Sanitario Nazionale: l'inquadramento e gli attori del sistema”;
- I Modulo: “Organizzazione Aziendale”, voto 9/10;
- II Modulo: “Health Technology Assessment”, voto 9/10;
- III Modulo: “Gestione delle Risorse Umane”, voto 10/10;
- IV Modulo: “Contabilità per le Aziende Sanitarie”, voto 9/10;
- V Modulo: “Programmazione e Controllo nelle Aziende Sanitarie”, voto 9/10;
- VI Modulo: “La valutazione della Performance delle Aziende Sanitarie”, voto 8/10;
- VII Modulo: “L'Operations Management nelle Aziende Sanitarie”, voto 10/10;
- VIII Modulo: “PDTA e sanità incentrata sul paziente”, voto 9/10;
- Specializzazione in Programmazione e Controllo nelle Aziende Sanitarie e Gestione delle Risorse Umane, con tesi finale in Gestione delle Risorse Umane dal titolo “Cambiamento culturale: come individuare le leve?”.
- Attestato di Formazione Manageriale, voto 42/50, in data 16.04.2019.

Iscrizione albo ordine dei Medici Chirurghi di Roma, n. posizione 47461 dal 23.09.1996.

Tipologia delle Istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate

- **Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini**, complesso ospedaliero di alta specializzazione dove vengono espletate le più importanti attività medico-chirurgiche del SSN, compresa l'attività dei trapianti d'organo e tessuti. Il numero dei posti letto è di 857 in ricovero ordinario e 151 in DH (dati aggiornati al luglio 2018). L'Azienda è definita a livello regionale come Centro HUB per:
 - Emergenza: DEA II livello;
 - Perinatale: Livello II;
 - Rete Emergenza Pediatrica: HUB;
 - Rete Cardiologica: E+ Cardiocirurgia e Cardiologia Interventistica;
 - Rete per la gestione della patologia neurovascolare: UTN II;
 - Rete Trauma: CTS
 - Rete Laboratoristica.

Complessivamente ha circa 4100 dipendenti e un volume economico di attività di circa 450 milioni di Euro (dati aggiornati al luglio 2018).

Nella struttura sono operanti i seguenti settori, in diverse articolazioni organizzative:

- Cardiocirurgia, Cardioanestesia;
 - Trapianti di Cuore (Centro di Riferimento Regionale);
 - Chirurgia Vascolare;
 - Cardiologia, Unità Coronarica, Emodinamica Interventistica;
 - Rianimazione polivalente – Settori di Terapia Intensiva, Sub Intensiva (50 p.l.);
 - Chirurgia Toracica / Pneumologia;
 - Chirurgia Generale, d'Urgenza e delle Nuove Tecnologie;
 - Chirurgia Generale e dei Trapianti;
 - Trapianti di Fegato, Rene e Pancreas (Centro di Riferimento Regionale)
 - Neurochirurgia e Neuroanestesia;
 - Ortopedia e Ortotraumatologia;
 - Urologia mininvasiva e robotica;
 - Pediatria, Chirurgia Pediatrica e Terapia Intensiva / Sub Intensiva Neonatale;
 - Ostetricia e Ginecologia;
 - Medicina Generale;
 - Medicine Specialistiche (Gastroenterologia, Epatologia, Reumatologia, Dietologia e Nutrizione, Neurologia, Angiologia);
 - Centro di riferimento per le patologie ematologiche;
 - Centro di riferimento per le patologie che necessitano di trattamento con ECMO;
 - Riabilitazione Intensiva Multidisciplinare;
 - Oncologia (Generale e della Mammella);
 - Nefrologia e Dialisi;
 - Settori Medici Specialistici (Dermatologia, Endocrinologia, Diabetologia);
 - Settori Chirurgici Specialistici (Chirurgia Plastica, Coloproctologia, Otorinolaringoiatria, Oculistica, Maxillo Facciale);
 - Settori diagnostici di Laboratorio e Diagnostica per Immagini d'Urgenza, elezione, Radiologia Interventistica, Anatomia e Istologia Patologica.
- **Presidio Ospedale San Giacomo**, all'epoca DEA I livello, era fornito di Terapia Intensiva, Pronto Soccorso, Ortopedia e Traumatologia, Chirurgia Generale, Urologia, Chirurgia Endoscopica, Ginecologia ed Ostetricia, in aggiunta alla Medicina Interna, Cardiologia con Servizio di Emodinamica, Nefrologia e Dialisi e dove ho svolto attività di Terapia Intensiva e Pronto Soccorso e procedure anestesilogiche per l'attività chirurgica di Ortopedia e Traumatologia, Chirurgia Generale, Urologia, Chirurgia Endoscopica, Ginecologia ed Ostetricia;
 - **Presidio Ospedale Giovan Battista Grassi**, DEA I livello, con 186 posti letto di degenza ordinaria e 27 di day hospital, in cui sono operanti i seguenti settori: Anatomia Patologica, Anestesiologia e Rianimazione, Cardiologia, Chirurgia Generale, Diagnostica per Immagini, Laboratorio di Analisi Chimico-Cliniche e Microbiologiche, Medicina Generale, Nefrologia e Dialisi, Neurologia, Oculistica, Oncologia - Day Hospital, Ortopedia, Ostetricia e Ginecologia, Otorinolaringoiatria, Pediatria, Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza, Servizio Immunotrasfusionale (S.I.M.T.), SPDC Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura, CPO e dove ho svolto quasi esclusivamente attività di sala operatoria espletando tutte le procedure anestesilogiche per l'attività chirurgica di Ortopedia e Traumatologia, Chirurgia Generale, Chirurgia Toracica, Chirurgia Vascolare, Urologia, Chirurgia Endoscopica, Ginecologia ed Ostetricia, Otorinolaringoiatria, Oculistica, con saltuaria attività di Pronto Soccorso e Centro Mobile di Rianimazione.
 - **Policlinico Universitario Agostino Gemelli**, DEA II livello con oltre 5.000 dipendenti e 1575 posti letto, organizzato in 21 aree raggruppate in 8 "Poli" il cui compito è quello di organizzare l'attività assistenziale, la formazione, l'insegnamento e la ricerca delle 241 Unità, di cui 85 Unità Operative Complesse, 124 Unità Operative Semplici e 35 Unità Operative Semplici di Area, di cui sono responsabili:
 - Polo di scienze gastroenterologiche ed endocrino-metaboliche
 - Area gastroenterologia
 - Area chirurgica addominale
 - Area endocrinologia e malattie del metabolismo
 - Polo di scienze cardiovascolari e toraciche
 - Area cardiovascolare
 - Area torace
 - Polo di scienze della salute della donna e del bambino

- Area salute della donna
- Area vita nascente, ostetricia e ginecologia
- Area salute del bambino
- Polo di scienze dell'invecchiamento, neurologiche, ortopediche e della testa-collo
 - Area invecchiamento, ortopedia e riabilitazione
 - Area testa-collo
 - Area neuroscienze
- Polo di scienze oncologiche ed ematologiche
 - Area radioterapia oncologica
 - Area oncologia medica
 - Area ematologia
- Polo di scienze di Medicina Interna, anestesilogiche, intensivologiche e delle emergenze
 - Area medicina interna e dell'urgenza
 - Area anestesilogica, rianimazione, terapie intensive e terapia del dolore
- Polo di scienze Reumatologiche, dermatologiche, Immuno-allergologiche, urologiche e nefrologiche
 - Area urologia e nefrologia
 - Area reumatologia, allergologia e dermatologia
- Polo di scienze delle immagini, di laboratorio e infettivologiche
 - Area diagnostica di laboratorio e malattie infettive
 - Area diagnostica per immagini

La tipologia delle prestazioni effettuate, per la sua quantità e complessità, verrà descritta nel punto successivo.

Esperienze lavorative e/o professionali

Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini, Piazza Carlo Forlanini 1, 00151- Roma, Ente Pubblico, dal 02.11.2002 a tutt'oggi.

Profilo professionale Dirigente Medico Ospedaliero, ruolo unico, disciplina di Anestesia e Rianimazione, lavoro subordinato con rapporto esclusivo a tempo indeterminato e a tempo pieno (n. ore settimanale 38).

Non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979.

DEA II livello.

Dal 16.09.2019 a tutt'oggi, presso il Dipartimento di Emergenza ed Accettazione, Unità Operativa Complessa Anestesia e Rianimazione.

Dal 01.10.2009 al 15.09.2019, presso il Dipartimento di Emergenza ed Accettazione, Unità Operativa Complessa Shock e Trauma, poi Unità Operativa Complessa Anestesia e Rianimazione 1, poi Unità Operativa Semplice Dipartimentale Shock e Trauma.

Dal 02.11.2002 al 30.09.2009, presso il Dipartimento di Neuroscienze, Testa-Collo, Unità Operativa Complessa Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva.

Dal 01.06.2019 a tutt'oggi, **Incarico A di elevata specializzazione a valenza aziendale “Controllo ed ottimizzazione dei percorsi nell’ambito delle camere operatorie e della PACU”**.

Dal 2005 al 30.05.2019 **Incarico di Alta Specializzazione “Studio del flusso e del metabolismo cerebrale”**, per l'implementazione e la divulgazione delle tecniche di monitoraggio multimodale e del trattamento delle cerebropatie acute.

All'UOC **Anestesia e Rianimazione DEA** afferiscono: il Centro di Rianimazione 3 (Terapia Intensiva Post-Operatoria di 10 posti letto), il Centro di Rianimazione 4 (Terapia Intensiva Post-Operatoria di 10 posti letto, deputata a Terapia Intensiva COVID, quando richiesto dalla Regione Lazio), tutta l'attività anestesilogica del Blocco Operativo Elettivo (Chirurgia Generale, Chirurgia degli Arti, Chirurgia dei Trapianti, Chirurgia Maxillo-Facciale, Chirurgia Ortopedica, Chirurgia Pediatrica, Chirurgia Plastica, Chirurgia Toracica, Ginecologia ed Ostetricia, Oculistica, Otorinolaringoiatria, Urologia), la NORA (Non Operating Room Anesthesia che comprende Broncoscopia Operativa, CPRE, DH ematologico, Endoscopia Digestiva, Litotripsia, RMN Pediatrica, Visite Preoperatorie) e il supporto specialistico al Progetto TOBIA (Team Operativo Bisogni Individuali Assistenziali) all'interno delle Rete DAMA (Disabled Advanced Medical Assistance), per un totale di 135 slot da 6h a settimana.

Nell'ambito della suddetta UOC il dr Gianmattia Mastrojanni svolge il ruolo di Coordinatore delle suddette diverse attività espletando:

- quotidianamente, l'attività di controllo e di ottimizzazione dei percorsi nell'ambito delle camere operatorie e della PACU
- settimanalmente, verificando e validando le liste operatorie delle diverse UUOCC chirurgiche;

- mensilmente, programmando il piano lavoro attraverso l'elaborazione dei turni dei Dirigenti Medici Anestesisti.

Quando necessario, effettua personalmente procedure anestesiolgiche, in tutte le specializzazioni sopra elencate, con una media di **80 procedure/anno (dati SIO 2020)**.

Nei mesi di Marzo e Aprile 2020, si è offerto volontario per la **Terapia Intensiva COVID** dove ha avuto modo di assistere i pazienti affetti da polmonite/vasculite da virus SARS2-COV-19, acquisendo adeguata esperienza anche grazie alla raccolta di dati clinico-laboratoristici, al costante confronto con Colleghi di tutta Italia e ad un continuo approfondimento della letteratura scientifica internazionale mentre, durante la seconda ondata, ha coordinato l'attività di **sala operatoria COVID**.

Il **Centro di Rianimazione 1** ammette annualmente circa 400 pz critici ad elevata complessità, il 50% circa dei quali è vittima di Trauma Grave. Al **Pronto Soccorso** del S. Camillo, stante il ruolo di Centro HUB delle Reti di Emergenza della Regione Lazio, accedono annualmente 2500 pazienti in codice rosso. 550 di questi sono vittime di trauma. I pazienti in codice rosso sono gestiti dai medici anestesisti-rianimatori dell'UO Shock e Trauma con ruolo di team-leader. Le Camere Operatorie d'Urgenza, la cui gestione anestesiolgico-rianimatoria è in carico all'UOC Shock e Trauma effettua circa 2000 interventi d'urgenza/emergenza all'anno.

Nell'ambito della suddetta UO il dr Gianmattia Mastrojanni ha svolto una media di 160 turni di guardia/anno divisi tra Rianimazione, Pronto Soccorso e **Camere Operatorie d'Urgenza**, effettuando tutte le procedure anestesiolgiche e rianimatorie necessarie a garantire la corretta gestione dei pazienti critici in un contesto di Ospedale HUB per il trauma grave, l'ictus ischemico ed emorragico, urgenze cardiologiche e cardiocirurgiche.

L'**UOC Anestesia e Rianimazione Dipartimento Neuroscienze Testa-Collo**, all'epoca dell'assegnazione del dr Gianmattia Mastrojanni alla suddetta UOC, è un'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione con un organico di 16 anestesisti rianimatori e 30 infermieri professionali, istituita nel 1999 come strumento per migliorare la gestione clinico/organizzativa del paziente neuro-specialistico in ambito neurochirurgico, elettivo e urgente, neuroradiologico, neuroradiologico interventistico e neurologico. A questa UOC è stata assegnata anche la **Terapia Intensiva Neurochirurgica** che dispone di 10 posti letto intensivi dedicati principalmente a pazienti con trauma cranico grave, emorragia cerebrale, patologie neurologiche acute, monitoraggio post-operatorio con un ricovero, all'epoca, di una media di circa 375 pazienti/anno. L'UOC gestisce inoltre l'assistenza anestesiolgica alla neuroradiologia per la sedazione del paziente pediatrico e per le procedure di neuroradiologia interventistica. All'UO è, inoltre affidata, la gestione anestesiolgiche delle 3 Camere Operatorie Neurochirurgiche con un'attività media, all'epoca, di 850 interventi chirurgici/anno.

ASL RMA, presidio Ospedale San Giacomo, Via Antonio Canova 29, 00186 – Roma, Ente Pubbico, dal 16.07.2002 al 01.11.2002.

Profilo professionale Dirigente Medico Ospedaliero, ruolo unico, disciplina di Anestesia e Rianimazione, lavoro subordinato con rapporto esclusivo a tempo indeterminato e a tempo pieno (n. ore settimanale 38).

Non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979.

DEA I livello.

Nel Presidio Ospedaliero San Giacomo, il dr Gianmattia Mastrojanni ha svolto attività di Terapia Intensiva e Pronto Soccorso e procedure anestesiolgiche per l'attività chirurgica di Ortopedia e Traumatologia, Chirurgia Generale, Urologia, Chirurgia Endoscopica, Ginecologia ed Ostetricia.

ASL RMD, presidio Ospedale Giovan Battista Grassi, Via Giancarlo Passeroni 28, Ostia Lido, 00122 – Roma, Ente Pubbico, dal 12.05.2000 al 15.07.2002.

Profilo professionale Dirigente Medico Ospedaliero, ruolo unico, disciplina di Anestesia e Rianimazione, lavoro subordinato con rapporto esclusivo a tempo indeterminato e a tempo pieno (n. ore settimanale 38).

Non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 ultimo comma DPR 761/1979.

DEA I livello.

Nel Presidio Ospedaliero Giovan Battista Grassi, il dr Gianmattia Mastrojanni ha svolto quasi esclusivamente attività di sala operatoria espletando tutte le procedure anestesiolgiche per l'attività chirurgica di Ortopedia e Traumatologia, Chirurgia Generale, Chirurgia Toracica, Chirurgia Vascolare, Urologia, Chirurgia Endoscopica, Ginecologia ed Ostetricia, Otorinolaringoiatria, Oculistica, con saltuaria attività di Pronto Soccorso e Centro Mobile di Rianimazione.

Azienda Regionale Emergenza Sanitaria 118, Via Portuense 332, 00148 – Roma, Ente Pubbico, dal 01.12.2001 al 30.11.2006.

Profilo professionale Elisoccorritore, disciplina di Anestesia e Rianimazione, lavoro di collaborazione libero-professionale a tempo parziale (n. ore settimanale 12).

Policlinico Universitario Agostino Gemelli, Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Largo Agostino Gemelli 8, 00168 – Roma, Ente Privato convenzionato SSN, dal 01/03/2000 al 30/04/2000.

Profilo professionale Dirigente Medico Ospedaliero, disciplina di Anestesia e Rianimazione, lavoro subordinato con rapporto esclusivo in sostituzione e a tempo pieno (n. ore settimanale 38).

DEA II livello.

Dal Marzo 2019 Vice-Rappresentante Sindacale Aziendale UIL Medici, Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini, Piazza Carlo Forlanini 1, 00151- Roma;

Nel Giugno 2018 **Membro della Faculty ICRAN 2018 (International Conference on Recent Advances on Neurotraumatology)**, organizzato dal **Neurotraumatology Committee della WFNS (World Federation of Neurosurgical Societies)** e dalla **SINCh (Società Italiana di Neurochirurgia)** e **Chairmen della Session: "UPDATE ON COAGULOPATHY IN NEUROTRAUMA"**.

Dal 2018 a tutt'oggi, consigliere aziendale ANAAO, Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini, Piazza Carlo Forlanini 1, 00151- Roma;

Dall'Aprile 2014 al Dicembre 2018 Rappresentante Sindacale Territoriale Federazione Veterinari e Medici.

Dal Marzo 2010 al Marzo 2015 Membro elettivo Dipartimento Emergenza e Accettazione. Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini, Piazza Carlo Forlanini 1, 00151- Roma.

Dal Marzo 2008 al Marzo 2013 Vice-Rappresentante Sindacale Aziendale Associazione Anestesisti Rianimatori Ospedalieri Italiani.

Dal 15/01/2007 al 27/01/2007 soggiorno di studio/addestramento presso il Dipartimento di Neurochirurgia, Reparto di Terapia Intensiva Neurochirurgica, dell'Università di Lund (Svezia), con impegno settimanale pari a ore 38, per l'apprendimento della tecnica di monitoraggio di Microdialisi Cerebrale e del Lund Concept per il trattamento del Trauma Cranico.

Febbraio 1999 soggiorno di studio/addestramento presso l'Ospedale Bambino Gesù di Roma, Piazza di Sant'Onofrio 4, 00165 Roma, con impegno settimanale pari a ore 38, per la formazione in anestesia e terapia intensiva pediatrica.

Dal 01/09/1998 al 31/12/1998 soggiorno di studio/addestramento presso la Sala Parto di Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale Fatebenefratelli San Giovanni Calibita-Isola Tiberina, Via di Ponte Quattro Capi 39, 00186 Roma, con impegno settimanale di ore 30 circa, per la formazione in parto-analgesia.

Dal 09/12/1997 al 10/11/1998 Sottotenente Medico di Complemento. Ufficiale Medico addetto al Servizio di Pronto Soccorso ed Emergenza Aerea. 46a Brigata Aerea, Viale Caduti Di Kindù, 1, 56121 - Pisa.

Luglio 1990 Corso di Medicina di Laboratorio. University of Wisconsin-Madison, Union South, 1308 W. Dayton St., Madison, WI 53715-1149.

Provider BLS, ATLS, PTC, ETC, ALS e USLS BLIP & ALIP.

Corsi, congressi, convegni e seminari

Di aver partecipato in qualità di **MODERATORE E MEMBRO DELLA FACULTY** ai seguenti corsi, convegni, congressi:

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
WFNS (World Federation of Neurosurgical Societies, Neurotraumatology Committee) SINCH (Società Italiana di Neurochirurgia)	ICRAN 2018, International Conference on Recent Advances on Neurotraumatology Sessione: Update on coagulopathy in neurotrauma	21.06.2018	6	Hotel Royal Continental, Via Partenope 38-44, 80121 Napoli	N.A.

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi:

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
SMOC Sacro Militare Ordine Costantiniano di San Giorgio	Traumi cranici, toracopolmonari, addominali, osteoarticolari	01.07.2021	1	FAD	N.A.
ROMAnestesia	Una impostazione corretta della PACU può ridurre i rischi?	14.12.2019	1	Centro Congressi Ospedale Lazzaro Spallanzani, Via Giacomo Folchi 6a, 00152 Roma	N.A.
SINCH, Società Italiana di Neurochirurgia	Traumi cranici: esperienze a confronto. Il 118 e il problema del trasporto	19.04.2018	1	Hotel Smeraldo, Viale Rinascimento 141, 63074 San Benedetto del Tronto (AP)	N.A.
Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini	Il paziente cranico	Dal 27.11.2017 al 12.12.2017	4	Ospedale San Camillo, Circonvallazione Gianicolense 87, 00152 Roma	4
SINCH, Società Italiana di Neurochirurgia	La Neurochirurgia delle donne 3.0. Il neuroranimatore e la craniotomia decompressiva: quando me lo operi?	24.11.2017	1	Hotel Michelangelo Palace, Viale della Stazione 63, 05100 Terni	1
SINCH, Società Italiana di Neurochirurgia	XXX Corso SINCH per giovani neurochirurghi. ICP nell'ESA ed in altre patologie intracraniche.	21.11.2016	1	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL, Tecnopolo Castel Romano, Via di Castel Romano 100, 00128 Pomezia (Rm)	1
SINCH, Società Italiana di Neurochirurgia	Management del trauma cranico grave: organizzazione territoriale, linee guida e trattamento neurointensivo	27.05.2016	1	Auditorium del Banco di Sardegna, Viale Bonaria 33, 09125 Cagliari	1
SINCH, Società Italiana di Neurochirurgia	Management del trauma cranico grave: organizzazione territoriale, linee guida e trattamento neurointensivo	27.05.2016	1	Auditorium del Banco di Sardegna, Viale Bonaria 33, 09125 Cagliari	1
SINCH, Società Italiana di Neurochirurgia	La neurochirurgia e l'invecchiamento della popolazione. Traumi e Patologia vascolare. Il paziente antiaggregato/scoagulato: perché e come!	05.09.2014	1	Sala delle Colonne di Palazzo Marini, Camera dei Deputati, Via del Pozzetto 157, 00187 Roma	1
SINCH, Società Italiana di Neurochirurgia	Hub e Spoke in Neurochirurgia. La rete e le sue funzioni nella gestione delle Emergenze Neurochirurgiche. Lo stato emocoagulativo nel grave politraumatizzato	06.06.2014	1	Base Navale Marina Militare, Viale Jonio 2, 74122 San Vito, Taranto	1
Trauma Update	Workshop di Consensus: La sedazione nel trauma cranico in terapia intensiva: come impostarla; come e quando sospenderla nell'adulto e nel bambino	14.02.2014	3	Bologna Tower Hotel, Viale Ilie Uljanov Lenin 43, 40138 Bologna	N.A.
SINCH, Società Italiana di Neurochirurgia	Neurotraumatologia Cranica: l'esperienza in Puglia. La Neuro-	05.07.2013	1	Azienda Ospedaliera Policlinico	1

	Rianimazione: l'arrivo sulla scena, il trasporto, il triage in Pronto Soccorso			Consorziale, Piazzale Giulio Cesare 11, 70124 Bari	
SINCH, Società Italiana di Neurochirurgia	Il monitoraggio della PIC nel Trauma Cranico: è tempo di riordinare le idee. Influenza delle co-morbidità nella scelta del monitoraggio PIC	12.04.2013	1	Aula Magna Ospedale CTO, via Zuretti 29, 10126 Torino	1
TRAUMA UPDATE	Il trauma grave, tra fisiopatologia e letteratura. L'ipertensione endocranica nel trauma. La letteratura: timing e modalità di trattamento.	25.11.2011	1	Villa dei Papi, Via Pacevecchia, 82100 Benevento	1
TRAUMA UPDATE	Gestione organizzativa del Trauma prima e dopo l'emergenza. Gestione del neuro trauma associato a lesioni emorragiche	08.04.2011	1	Hotel Universo – Best Western, Via Principe Amedeo 5/b, 00185 Roma	1
TRAUMA UPDATE	La gestione del paziente instabile: dal territorio all'ospedale. Trauma cranico e paziente instabile: cosa cambia	24.09.2010	1	Villa dei Papi, Via Pacevecchia, 82100 Benevento	1
TRAUMA UPDATE	Trauma grave – Controversie e “Hot Topics”. Fistole liquorali: come gestirle?	15.04.2010	1	Hotel Villa Carpegna, Via Pio IV 6, 00185 Roma	1
Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini	Stroke 2006: Current Update. La Sindrome Svedese Maligna	06.05.2006	2	Ospedale San Camillo, Circonvallazione Gianicolense 87, 00152 Roma	2
Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini	Il trattamento del dolore per l'OSD: Farmacologia e tecniche di somministrazione degli oppioidi	dall'Aprile al Giugno 2005	8	Ospedale San Camillo, Circonvallazione Gianicolense 87, 00152 Roma	8
Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini	Anestesia e Rianimazione: specialisti a confronto: Analgesia e Sedazione in Rianimazione	12.11.2003	6	Ospedale San Camillo, Circonvallazione Gianicolense 87, 00152 Roma	6

Di aver partecipato quale **UDITORE** ai seguenti corsi, convegni, seminari:

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
Axenso srl	Anedonia e invecchiamento nel paziente con depressione	Dal 21.12.2020 al 19.11.2021	8	FAD	12
Axenso srl	L'endometriosi: inquadramento clinico, diagnostico e terapeutico aggiornato	Dal 08.06.2021 al 12.11.2021	15	FAD	22.5
Axenso srl	La dieta chetogenica: definizione e applicazioni cliniche nel paziente con eccesso di peso	Dal 11.03.2021 al 06.11.2021	15	FAD	22.5
Axenso srl	Diagnosi e trattamento di psoriasi e infezioni cutanee	Dal 23.02.2021 al 06.11.2021	34	FAD	50
Axenso srl	Salute mentale negli adolescenti e nei giovani adulti durante e dopo l'emergenza sanitaria: sfide e opportunità per i servizi	Dal 22.12.2020 al 06.11.2021	13	FAD	23.4
SIAARTI Società Italiana di Anestesia Analgesia Rianimazione e Terapia Intensiva	Infezioni e sepsi – corso base	Dal 07.10.2020 al 31/12/2020	10	FAD	10
Fondazione policlinico A. Gemelli	La polmonite in terapia intensiva. Dalla teoria alla prassi	26.06.2019	7	Tree Center Largo Agostino gemelli 8, 00168 Roma	10.3
Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini	La catena di custodia in tema di omicidio stradale e guida in stato di ebbrezza: implicazioni medico-legali	03.05.2018	7	Ospedale San Camillo, Circonvallazione Gianicolense 87, 00152 Roma	7.8
ALTEMS Alta Scuola di Economia e Management dei Sistemi Sanitari	Organizzazione e gestione delle aziende e dei servizi sanitari	Da Febbraio 2018 a Aprile 2019	1500	Facoltà di Economia dell'Università Cattolica del Sacro Cuore – Sede di Roma – Largo Francesco Vito 1, 00168 Roma	60
Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini	La comunicazione in area critica	13.10.2017	7	Ospedale San Camillo, Circonvallazione Gianicolense 87, 00152 Roma	6.9
Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini	Prevenzione e gestione delle infezioni da Clostridium difficile	12.10.2017	8	Ospedale San Camillo, Circonvallazione Gianicolense 87, 00152 Roma	8
Italia Emergenza	International Annual Course Cadaver Lab & Emergency Procedures	05.07.2017	17	ICLO Teaching and Research Center San Francesco di Sales, Via Albert Einstein 12a/b, 52100 Arezzo	N.A.
SIAARTI Società Italiana di Anestesia Analgesia Rianimazione e Terapia Intensiva	Impianto di PICC, MIDLINE e CVC con l'ausilio degli ultrasuoni	06.04.2017	7	Viale dell'Università 11, 00185 Roma	6.9
Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini	Aggiornamenti in Rianimazione	dal 29.09.2014 al 15.12.2015	25	Ospedale San Camillo, Circonvallazione Gianicolense 87, 00152 Roma	25

SMI, Sindacato Medici Italiani	Spending Review e responsabilità professionale: il medico è ancora garante della salute dei cittadini nel Lazio?	dal 16.05.2014 al 17.05.2004	14	Hotel Parco Tirreno, Via Aurelia 480	2.5
FVM, Federazione Veterinari e Medici	IV corso aggiornamento quadri e iscritti FVM	dal 15.05.2014 al 16.05.2014	14	Best Western CTC Hotel Verona, Via Monte Pastello, 28, 37057 San Giovanni Lupatoto (VR) e Facoltà di medicina Università di Verona, Via dell'Artigliere 8, 37129 Verona	N.A.
Trauma Update	Trauma: Update and Organization	15.02.2014	8	Bologna Tower Hotel, Viale Ilic Uljanov Lenin 43, 40138 Bologna	N.A.
Azienda Ospedaliera Universitaria Senese	Patologia vascolare del sistema nervoso: trattamenti a confronto	dal 03.10.2013 al 04.10.2013	12	l'Accademia dei Fisiocritici, Piazzetta Silvio Gigli 2, 53100 Siena	N.A.
Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini	Aggiornamenti in Rianimazione	dal 17.09.2013 al 17.12.2013	38	Ospedale San Camillo, Circonvallazione Gianicolense 87, 00152 Roma	38
Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini	Aggiornamenti in Rianimazione	dal 20.04.2012 al 11.12.2012	38	Ospedale San Camillo, Circonvallazione Gianicolense 87, 00152 Roma	38
Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini	Aggiornamenti in Rianimazione	dal 13.09.2011 al 13.11.2011	38	Ospedale San Camillo, Circonvallazione Gianicolense 87, 00152 Roma	38
INTS International Neurotrauma Society	10th International Neurotrauma Symposium	dal 28.04.2011 al 30.04.2011		Shanghai International Convention Center, Shanghai, China	
ASL TO3	Ecografia Clinica in Emergenza-Urgenza. WINFOCUS USLS BL1P & AL1P	dal 19.01.2011 al 22.01.2011	34	l'Ospedale di Pinerolo, Via Brigata Cagliari 39, 10064 Pinerolo (TO)	34
Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini	Advanced Life Support (ALS): Esecutore secondo Linee Guida IRC-ERC	dal 13.12.2010 al 15.12.2010	36	Ospedale San Camillo, Circonvallazione Gianicolense 87, 00152 Roma	36
ERC, European Resourcitation Council	ETC Provider Course	dal 01.06.2010 al 03.06.2010	18	Sheraton Hotel, Via Antonello da Messina 45, 95020 Cannizzaro (CT)	18
Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini	L'inglese scientifico per l'EBM – Corso avanzato	28.05.2010	34	Ospedale San Camillo, Circonvallazione Gianicolense 87, 00152 Roma	34
ISICEM International Symposium on Intensive Care and Emergency Medicine	ISICEM 2010 - 30th International Symposium on Intensive Care and Emergency Medicine	dal 09-03-2010 al 12.03.2010		Brussels Exhibition & Convention Center, Brussels	N.A.
Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini	PTC-IRC: Prehospital Trauma Care - Modulo Avanzato	dal 23.11.2009 al 25.11.2009	18	Ospedale San Camillo, Circonvallazione Gianicolense 87, 00152 Roma	18
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma	Attualità nel trattamento neurochirurgico del trauma cranico grave: Trauma	12.04.2008	5	l'Ospedale Maggiore di Parma, Viale Antonio Gramsci 14, 43126 Parma	5

	Update				
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma	Il monitoraggio della sofferenza tissutale cerebrale: Trauma Update	11.04.2008	8	l'Ospedale Maggiore di Parma, Viale Antonio Gramsci 14, 43126 Parma	8
Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini	Terapia renale sostitutiva continua (C.R.R.T.) nel paziente critico: stato dell'arte e nuove prospettive terapeutiche ed assistenziali	28.11.2006	15	Ospedale San Camillo, Circonvallazione Gianicolense 87, 00152 Roma	15
The New York State Society of Anesthesiologist, Inc.	Transesophageal echocardiografy 2	13.12.2004		Hotel Marriot, 1535 Broadway, New York, NY 10036, Stati Uniti	N.A.
The New York State Society of Anesthesiologist, Inc.	Transesophageal echocardiografy 1	13.12.2004		Hotel Marriot, 1535 Broadway, New York, NY 10036, Stati Uniti	N.A.
The New York State Society of Anesthesiologist, Inc.	2004 Postgraduate Assembly in Anesthesiology	dal 10.12.2004 al 12.12.2004		Hotel Marriot, 1535 Broadway, New York, NY 10036, Stati Uniti	N.A.
SimuLearn Srl	Corso pratico sulla gestione delle emergenze cardio-respiratorie: casi clinici durante anestesia totalmente endovenosa	07.10.2004	8	Via Gobetti 52/2/A, 40129 Bologna	8
SMART, Simposio Mostra Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva	XIV Simposio SMART	dal 28.05.2003 al 30.05.2003		Centro Congressi della Fiera di Milano, Piazzale Carlo Magno 1, 20149 Milano	N.A.
SMART, Simposio Mostra Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva	Monitoraggi globali e focali in neuroranimazione	dal 27.05.2003 al 28.05.2003	13	Centro Congressi della Fiera di Milano, Piazzale Carlo Magno 1, 20149 Milano	13
A.P.I.C.E Anaesthesia, Pharmacology, Intensive Care and Emergency medicine	16th Symposium on critical care medicine	dal 16.11.2001 al 20.11.2001		Palazzo dei Congressi della Stazione Marittima, Molo dei Bersaglieri 3, 34123 Trieste	N.A.
the American College of Surgeons, ATLS Italian Regional Faculty	ATLS Student Course	dal 27.09.2001 al 29.09.2001		Roma	N.A.
Azienda USL RM/D	Parliamo di trapianti al GB Grassi	05.07.2001		Presidio Ospedaliero G.B.Grassi, Via Gian Carlo Passeroni 28, 00122 Ostia Lido, Roma	N.A.
U.S.L. FR / 7	Anestesia totalmente endovenosa	dal 03-07.2001 al 04.07.2001		l'Ospedale S.S. Trinità, Loc. S.Marciano, 03039 Sora (FR)	N.A.
SMART, Simposio Mostra Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva	XII Simposio SMART	dal 30.05.2001 al 01.06.2001		Centro Congressi Milanofiori Assago, Strada 2a, Milanofiori, 20090 Assago (Mi)	N.A.
Università di Ferrara, Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione	Giornate di aggiornamento in Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva: Monitoraggio emodinamico a bassa invasività	17.03.2001	3	Nuovo Arcispedale S.Anna, Via Aldo Moro, 8, 44124 Ferrara	3
Ospedale Bambino Gesù di Roma	Formazione in anestesia e terapia intensiva pediatrica	Febbraio 1999		l'Ospedale Bambino Gesù di Roma, Piazza di Sant'Onofrio 4, 00165 Roma	N.A.
IRC, Gruppo Italiano	Corso BLS esecutore per	25/11/1998		Centro Addestramento	

di Rianimazione Cardiopolmonare	categoria B			AIEMT, SP40 83-89, 48125 San Pietro In Trento (RA)	
Gruppo Universitario Interdisciplinare per lo Studio della Fisiopatologia e Terapia del Dolore	Il dolore lombare	23.05.1997		l'Università Cattolica del Sacro Cuore, Largo Agostino Gemelli 8, 00168 – Roma	
C.E.M.E.C., Centro Europeo per la Medicina delle Catastrofi	Emergenze Tossicologiche	dal 18.11.1996 al 20.11.1996		Repubblica di San Marino	
A.N.M.I.R.S., Associazione Nazionale Medici Istituti Religiosi Ospedalieri	Il trattamento del paziente COPD scompensato: dall'episodio acuto alle cure domiciliari	09.11.1993		Ospedale "Madre G. Vannini" – Istituto Figlie di San Camillo - Via di Acqua Bullicante 4, 00177 Roma	

Produzione scientifica degli ultimi 5 anni

Gestione del trauma cranico grave in rianimazione. Fisiopatologia e monitoraggio della pressione endocranica (ICP).

Gianmattia Mastrojanni, Emiliano Cingolani, Antonella Palma, Maria Grazia Bocci, Lisanna Luddi, Giulia Ranaldi, Giuseppe Nardi

"Linee Guida per un Centro di Rianimazione...vent'anni dopo". 3° ed. Cap. 3, pgg 195-228
Antonio Delfino Editore. 2020.

Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate negli ultimi 5 anni

La tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate è stata, in parte, già descritta nel punto precedente ed è riportata dettagliatamente nella casistica certificata dal Direttore Sanitario allegata alla presente domanda ma, purtroppo, relativa al quinquennio 01.09.2015-30.08.2020, per un problema informatico che ha impedito l'elaborazione dei dati aggiornati. Il numero complessivo di anestesi eseguite nel suddetto quinquennio è stato pari a 189, suddivise tra generali, endovenose e inalatorie, e neuro-assiali, locoregionali e periferiche. Tali attività si sono svolte in tutte le attività chirurgiche sopra descritte. Ciò che il SIO non riporta sono tutte le procedure assistenziali ed invasive eseguite in ambito intensivistico-emergenziale, in quanto non soggette a trascrizione su registro operatorio, che prevalgono sulle prime avendo trascorso 3 degli ultimi 5 anni nel contesto intensivistico-emergenziale e solo gli ultimi 2 anni nel Blocco Operatorio Elettivo dove, comunque, svolge soprattutto il ruolo di Coordinatore. Quanto sopra è stato ampiamente descritto precedentemente.

Attività di ricerca

Dal 2019 delegato SIAARTI per le Raccomandazioni Intersocietarie per la gestione dell'emostasi in traumatologia cranica in joint meeting con la Società Italiana di Neurochirurgia e la Società Italiana per lo studio dell'emostasi e della trombosi che sta elaborando, in questa prima fase, un documento intersocietario incentrato sulle terapie APL, AVK e/o DOAC nei pazienti adulti di TBI basato su una ricerca di letteratura PubMed, eseguita da gennaio 2010 a giugno 2020 ed avallata da un gruppo di lavoro che comprende neurochirurghi, ematologi, intensivisti e cardiologi, esperti in TBI e in trombosi ed emostasi. In una seconda fase partirà un primo studio prospettico osservazionale multicentrico (STUDY 1 AT-TBI), che fornirà informazioni sui dati clinici e le misure di risultato prima di adottare le raccomandazioni del WG, e un secondo studio prospettico multicentrico (STUDY 2 CARHE-TBI), che sarà condotto dopo l'analisi dell'applicazione delle nuove raccomandazioni. La durata di ogni studio sarà di sei mesi con tre mesi di follow-up. La misura del risultato sarà il tasso di progressione emorragica sintomatica e/o tromboembolismo venoso o arterioso, il tasso di interventi neurochirurgici o endovascolari invasivi e tasso di mortalità o disabilità. In una terza fase i risultati degli studi saranno analizzati e sarà fornito e diffuso un documento intersocietario definitivo; durante questa fase sarà fornito un programma di webinar, la partecipazione a conferenze nazionali e internazionali, la pubblicazione dei risultati coordinata dal ricercatore principale e dal WG. La durata complessiva del progetto è di 44 mesi ed è guidato dalla Divisione Neurochirurgia - Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neurali - Università di Modena e Reggio Emilia.

2012-2014 Study Coordinator per lo studio BHR-100-301: " A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Phase 3 Study to Investigate the Efficacy and Safety of Progesterone in Patients with Severe Traumatic Brain Injury".

Capacità e competenze personali, capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali

Nell'ambito dell'**Incarico A**, afferente alla **Direzione Generale**, il dr Gianmattia Mastrojanni collabora con la Direzione Sanitaria per il processo di **riorganizzazione dell'attività chirurgica** sia come membro del Gruppo Aziendale per la Programmazione dell'Attività Chirurgica (GAPAC) multidisciplinare e multiprofessionale dalla prima visita ambulatoriale alla dimissione e follow-up, che di quello del Gruppo Operativo del Blocco Operatorio (GBO) multidisciplinare e multiprofessionale.

Il **Gruppo Aziendale per la Programmazione dell'Attività Chirurgica (GAPAC)** ha il mandato di formulare il Piano Strategico Aziendale per l'Attività Chirurgica (PSAAC), individuando gli strumenti per l'attuazione ed il monitoraggio del percorso per il paziente chirurgico, dalla presa in carico al follow up, coinvolgendo le diverse professionalità aziendali.

Il PSAAC contiene gli obiettivi di:

- Programmazione:
 - o istituire un modello gestionale del percorso chirurgico e di sala operatoria ponendo attenzione alla separazione dei percorsi emergenza/urgenza-elezione e identificando una gestione distinta tra setting in base al livello di complessità chirurgica;
 - o definire la capacità operativa per spazi, tempi di attività, dotazione e risorse professionali e per utilizzo integrato delle risorse disponibili;
 - o identificare modalità di revisione periodica della lista di attesa aziendale;
 - o organizzare l'attività chirurgica secondo criteri di appropriatezza e priorità cliniche in relazione alle risorse;
- Governo:
 - o definire i criteri per standardizzare i flussi di pazienti e risorse nell'ambito del percorso chirurgico secondo la complessità e il setting;
 - o definire le modalità di coordinamento dei GBO in presenza di più blocchi operatori;
 - o istituire una metodologia di collaborazione con il bed management per l'integrazione con il territorio per la presa in carico globale del paziente;
 - o predisporre il programma degli interventi di Antimicrobial Stewardship, previsti per il controllo delle infezioni del sito chirurgico;
 - o identificare gli interventi per la gestione del rischio clinico attraverso l'analisi degli eventi avversi e sentinella;
- Verifica:
 - o monitorare il percorso chirurgico producendo report periodici di processo organizzativo e di esito clinico secondo indicatori misurabili e volumi di attività;
 - o prevedere obiettivi intermedi e progressivi per garantire la piena attuazione delle azioni previste dal Programma aziendale.

Il **Gruppo Operativo del Blocco Operatorio (GBO)** ha la responsabilità dell'organizzazione e della operatività del blocco operatorio attraverso le seguenti funzioni:

- attuare nel blocco operatorio gli interventi specifici identificati nel PSAAC;
- formare e aggiornare periodicamente il personale sugli interventi individuati;
- gestire la lista operatoria settimanale e giornaliera;
- monitorare il rispetto delle norme igienico-sanitarie e la messa in atto delle azioni per la gestione del rischio clinico in sala operatoria;
- produrre un report periodico sull'adesione al percorso chirurgico nel Blocco Operatorio e alle criticità emerse mediante la metodologia "audit & feedback" con il coinvolgimento attivo del personale sanitario che lavora nel Blocco Operatorio.

Il dr Gianmattia Mastrojanni ha coordinato il Gruppo di Lavoro che ha elaborato il **Percorso Diagnostico Terapeutico Aziendale in Preospedalizzazione** deliberato il 23.10.2021 (del. n.1488).

Nell'ambito della **UOC Anestesia e Rianimazione DEA**, il dr Gianmattia Mastrojanni svolge il ruolo di **Coordinatore** delle diverse attività chirurgiche elettive attraverso la pianificazione mensile/settimanale delle assegnazioni degli slot operatori alle singole UO chirurgiche e loro rimodulazioni, in relazione al monitoraggio degli indicatori di qualità, e allo sviluppo di una cartella informatizzata con l'obiettivo di:

- ottimizzare i tempi di valutazione dei pazienti e il numero di procedure richieste;

- omogeneizzare i criteri di valutazione anestesiologicala di pre-ospedalizzazione per eliminare qualsiasi disaccordo il giorno dell'intervento;
- elaborare una lista operatoria settimanale per ogni slot operatorio che includa, oltre all'anagrafica dei pazienti, alla diagnosi di patologia, alla tipologia dell'intervento programmato, all'equipe chirurgica dedicata, alle necessità di predisporre richieste di emoderivati e/o recupero intraoperatorio e a specifiche assistenze radiologiche, anche i tempi di procedura previsti, calcolati sulla media del primo operatore per la specifica procedura programmata, sulle criticità anestesiologicalhe prevedibili e sulla necessità di assistenza post-operatoria in PACU o in Terapia Intensiva.

Nell'attività quotidiana, in collaborazione con i Coordinatori Infermieristici dei Blocchi Operatori, coordina l'attività delle 8 Sale Operatorie elettive e l'attività anestesiologicala non operatoria (endoscopia digestiva, CPRE, DH ematologico, litotrixxia e visite pre-operatorie) con l'obiettivo di anticipare e/o risolvere le criticità quotidiane, allo scopo di incrementare il grado di efficienza delle attività chirurgiche intervenendo sui tempi di utilizzazione delle Sale Operatorie, direttamente collegati ai tempi di impiego delle risorse umane e tecnologiche, con particolare riguardo a:

- i tempi inutilizzati, tempi vuoti tra le attività di preparazione e di trasferimento dei pazienti e di allestimento delle Sale Operatorie, a causa delle problematiche inerenti il Sistema Logistico di Trasporto dalle Unità Operative di Degenza ai diversi Blocchi Operatori e ritorno e dei comportamenti anomali dei diversi operatori (infermiere, anestesista, chirurgo e tecnico sanitario). A tal riguardo persegue l'obiettivo di una forte integrazione dei processi assistenziali e la comune adozione di percorsi clinico-assistenziali, anche mediante il ricorso strutturato a momenti di dialogo quotidiano tra gli operatori responsabili delle diverse linee di attività che concorrono all'espletamento delle procedure chirurgiche (meeting organizzativi multidisciplinari);
- i tempi migliorabili, attività di predisposizione delle Sale Operatorie e di trasferimento dei pazienti da e verso i Reparti di Degenza e/o le Terapie Intensive, mediante modifiche opportune, in una logica di lean-organization, passando da procedure operative del tipo push a procedure di tipo pull o utilizzando metodi di rifornimento just-in-time, principalmente attraverso l'adozione di check-list pre-identificate, di metodologie specifiche di approvvigionamento dei farmaci e dei presidi chirurgici che deve poggiare sulla standardizzazione/uniformazione delle dotazioni di base delle Sale Operatorie (apparecchiature di anestesia, carrelli e relativi cassette, etc.);
- i tempi obbligati, attività cliniche effettuate sul paziente, cercando di intercettare anticipatamente le variabili legate alle diverse condizioni anatomiche e cliniche dei pazienti e supportando gli anestesisti, laddove necessario;
- ricognizione della disponibilità dei posti letto di Terapia Intensiva Post-Operatoria e implementazione dell'assistenza in Post Acute Care Unit (PACU), che gioca un ruolo importante nell'abbattimento dei tempi sia di accesso alla Sala Operatoria che di rientro dei pazienti alle strutture assistenziali post-intervento riducendo, inoltre, le richieste di posto letto nelle Terapie Intensive Post-Operatorie;
- verifica della corretta compilazione della check-list chirurgica e della presenza dei diversi consensi informati raccolti secondo norma di legge;
- verifica della corrispondenza tra le liste operatorie settimanali e le eventuali variazioni delle liste giornaliere del giorno dopo, allo scopo sia di validare le nuove liste che di intercettare eventuali pazienti non valutati in pre-ospedalizzazione;
- verifica della coerenza tra la valutazione anestesiologicala di pre-ospedalizzazione e lo stato del paziente nell'imminenza della procedura chirurgica;
- controllo e reporting sulle cause del non ottimale uso delle risorse assegnate con conseguenti riduzione della produzione di prestazioni assistenziali rispetto alle teoriche (ritardo dell'arrivo degli anestesisti, dei chirurghi, dei pazienti, discordanza nella valutazione anestesiologicala di pre-ospedalizzazione, aggiunte estemporanee alle liste operatorie, buchi nelle liste operatorie per non disponibilità dei pazienti a vario titolo o di apparecchiature, presidi o figure professionali, lunghi tempi di ripristino della sala operatoria tra interventi successivi, sfioramento dell'orario di termine degli interventi a fine seduta), cercando di porre un limite alle suddette criticità, ottimizzando i tempi di utilizzo delle Sale Operatorie rispetto alle prestazioni chirurgiche; tuttavia, l'aspetto principale della mia funzione non è quella di controller ma di facilitatore delle attività, che esercito in virtù della conoscenza degli operatori e delle problematiche gestionali, in relazione alle quali posso intervenire a livello decisionale con autorevolezza, in particolar modo relativamente alle controversie chirurgo/anestesista;
- monitoraggio continuo dei risultati delle attività chirurgiche, finalizzato al miglioramento continuo della qualità dei risultati ottenuti e dell'efficienza della gestione organizzativa delle risorse impiegate, utilizzando, prioritariamente, indicatori correlati ai tempi di utilizzo delle Sale Operatorie, che costituiscono, concordemente, l'aspetto basilare più critico (rispetto dell'orario di inizio del primo intervento, dell'orario di fine dell'ultimo intervento, tempo di occupazione Sala ingresso/uscita paziente, tempo di occupazione Sala cure-cure, fine anticipata della seduta operatoria al termine dell'ultima anestesia, differenza tra n. interventi programmati ed effettuati).

Nell'ambito della **UO Shock e Trauma**, il dr Gianmattia Mastrojanni ha gestito pazienti di gravità elevata /estrema (media di afflusso giornaliera: 8 codici rossi) eseguendo in prima persona tutte le procedure salvavita necessarie: intubazione tracheale, ventilazione meccanica, decompressione di pneumo-emotorace, posizionamento di accessi vascolari centrali, monitoraggio emodinamico invasivo, procedure dialitiche e di ultrafiltrazione, ipotermia terapeutica nel paziente in coma post-anossico e nel trauma cranico grave, rianimazione cardio-polmonare.

Ha inoltre effettuato l'anestesia per un complesso di circa **30 procedure/anno (dati SIO 2017)** su pazienti in urgenza/emergenza nell'ambito di chirurgie polispecialistiche (chirurgia generale, chirurgia toracica, chirurgia pediatrica, neurochirurgia, ortopedia, urologia, ginecologia, ORL, chirurgia vascolare, chirurgia plastica), acquisendo anche competenze di gestione delle vie aeree difficili con tecniche video assistite e broncoscopiche.

Nel contesto descritto ha pertanto maturato una notevole esperienza di gestione delle emergenze mediche, chirurgiche e traumatiche, anche le più complesse. Tra le procedure ad alta complessità ha eseguito numerose tracheotomie percutanee\anno, con tecnica Fantoni e Percutwist e posizionato diversi di cateteri cerebrali intraparenchimali, per il monitoraggio pressione intracranica, e cateteri peridurali toracici, per lo svezamento dal ventilatore meccanico dei pazienti con trauma toracico grave. Ha acquisito competenza avanzata nell'esecuzione di broncoscopia ed ecografia nell'ambito nelle esigenze cliniche dei pazienti critici.

È stato il referente dell'UO per la neuro-rianimazione e svolgeva, una settimana/mese circa, il ruolo di "continuante", che configura un ruolo di coordinamento nella gestione quotidiana di tutta la complessità assistenziale che affierisce all'UO e di interazione/informazione dei nuclei familiari dei diversi pazienti.

Nell'ambito della **UOC Anestesia e Rianimazione Dipartimento Neuroscienze Testa-Collo**, il dr Gianmattia Mastrojanni svolgeva una media di 160 turni/anno divisi tra Terapia Intensiva, Camera Operatoria e Neuroradiologia, effettuando tutte le procedure anestesilogiche (circa 70/anno) e rianimatorie necessarie a garantire la corretta gestione dei pazienti in un contesto di Ospedale HUB per la neurochirurgia e la neuroradiologia interventistica eseguendo in prima persona, in aggiunta alle procedure già elencate, il monitoraggio multimodale del paziente affetto da cerebropatia acuta, con particolare riguardo allo studio del flusso cerebrale con il doppler trans-cranico e del metabolismo cerebrale con la microdialisi cerebrale.

In entrambe le suddette UUOO ha sviluppato elevata conoscenza ed esperienza di metodiche per la determinazione della morte cerebrale e mantenimento funzione d'organo dopo la morte cerebrale.

Nelle due precedenti esperienze, il dr Gianmattia Mastrojanni si è fatto promotore e realizzatore del progetto della **rianimazione open** che promuove il diritto all'informazione dell'utente e della sua famiglia nonché la gestione delle relazioni con pazienti e familiari.

Dal Dicembre 2018 **Coordinatore / Responsabile per la Regione Lazio, in collaborazione con il Ministero della Salute, nell'ambito del Progetto "Riorganizzazione dell'attività chirurgica per setting assistenziali e complessità di cura"** di durata triennale, con lo scopo di mettere a disposizione conoscenze e competenze messe a punto ed implementate in altre realtà sanitarie nazionali, per le Regioni interessate a processi di riorganizzazione dell'area chirurgica per migliorare sia i livelli di efficienza e produttività che quelli di appropriatezza, sicurezza ed efficacia delle cure ospedaliere, in coerenza con quanto disposto dal D.M. 70/2015, dalla Legge di Stabilità 2016 e dal D.M. 21 Giugno 2016, che dettano disposizioni sulle procedure per conseguire miglioramenti nella produttività e nell'efficienza delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale, nel rispetto dell'equilibrio economico-finanziario e nel rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza, da erogarsi in condizione di appropriatezza, efficacia, efficienza e qualità. Dopo una prima fase di analisi e definizione del progetto e dei target, svoltasi attraverso riunioni presso il Ministero e la Regione Lazio è in corso la raccolta dei dati provenienti dagli Ospedali Pilota, con l'obiettivo di creare un network per la diffusione delle Best Practices, il monitoraggio e la disseminazione dei risultati ottenuti.

Nel periodo Maggio-Giugno 2011, il dr Gianmattia Mastrojanni ha partecipato ad una **missione a Bengasi (Libia) nell'ambito dell'operazione umanitaria a favore della popolazione libica promossa dalla Cooperazione allo Sviluppo italiana del Ministero degli Affari Esteri con il supporto logistico e operativo del Ministero della Difesa e l'attiva partecipazione della Regione Lazio tramite l'Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini di Roma**. In tale occasione, oltre a fornire supporto professionale per la cura dei feriti di guerra provenienti da Misurata, ha elaborato, tramite una serie di incontri avuti con i Direttori Generali e Sanitari delle diverse Strutture Ospedaliere di Bengasi, un progetto di assistenza sanitaria consistente sia nella fornitura di dispositivi medici che di trasferimento dei pazienti più complessi presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini;

Nei 6 anni di **Elisoccorso**, cui si aggiungono 2 anni di **Centro mobile di Rianimazione**, il dr Gianmattia Mastrojanni ha acquisito elevata esperienza nella gestione ed organizzazione dell'emergenza territoriale.

Grazie alla sua attività sindacale e di membro di dipartimento, che lo hanno portato a confrontarsi costantemente con la Direzione Aziendale, il dr Gianmattia Mastrojanni, pur costantemente impegnato nell'attività assistenziale, di ricerca e didattica, ha sviluppato, nel tempo, una particolare attenzione e sensibilità per ciò che concerne l'organizzazione

complessiva dell'attività assistenziale ospedaliera. Per le suddette ragioni ha conseguito il diploma nel **Master di Secondo Livello in Organizzazione e gestione delle aziende e dei servizi sanitari (Altems), con specializzazione in Programmazione e Controllo nelle Aziende Sanitarie e Gestione delle Risorse Umane** e tesi finale in Gestione delle Risorse Umane dal titolo "Cambiamento culturale: come individuare le leve?", allo scopo di acquisire le necessarie conoscenze mirate, non solo agli aspetti più manageriali di un'ipotetico ruolo di direttore di UO ma, soprattutto, per comprendere e dirigere gli inevitabili cambiamenti che il SSN dovrà affrontare nei prossimi anni. Infatti, il suddetto Master è aperto a diverse figure professionali, anche non sanitarie, in quanto formativo per tutte le figure professionali dirigenziali del SSN e per tale ragione offre una visione totale della complessità gestionale del SSN, fornendo gli strumenti tecnici necessari per ricoprire diversi ruoli dirigenziali.

Per le suddette ragioni, nel 2019 il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini gli ha conferito il suddetto **Incarico A di elevata specializzazione a valenza aziendale "Controllo ed ottimizzazione dei percorsi nell'ambito delle camere operatorie e della PACU"** e, da allora, gestisce di fatto, i 19 anestesisti coinvolti nelle attività chirurgiche elettive afferenti all' **UOC Anestesia e Rianimazione DEA**, con delega da parte del Direttore della suddetta UOC, avvalendosi delle competenze acquisite con il suddetto Master.

In aggiunta, il dr Gianmattia Mastrojanni collabora costantemente con l'UOSD Medicina Legale in qualità di **Consulente Tecnico di Parte** per i contenziosi medico-legali civili inerenti la disciplina di Anestesia e Rianimazione ed espleta, saltuariamente, attività di **Consulente Tecnico d'Ufficio** contenziosi medico-legali penali inerenti la disciplina di Anestesia e Rianimazione.

Roma 22.11.2021



Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D.L.vo 196/03.

Roma 22.11.2021

