

CURRICULUM FORMATIVO - PROFESSIONALE

Il sottoscritto **Stefano Muttini**,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso decreto 445/2000,

d i c h i a r a

DATI ANAGRAFICI:

di essere nato a
e di risiedere in
stato civile:

Telefono:

P.E.C.:

E-mail:

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO:

di essere in possesso del **DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA** conseguita in data 19/10/1989 con pieni voti assoluti e lode presso la Università degli Studi di Milano con sede in Milano e

di essere in possesso del **DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE in ANESTESIA E RIANIMAZIONE** conseguito in data 10/11/1993 con pieni voti assoluti e lode ai sensi del D.I.gs. n. 257/1991, della durata legale di anni quattro, presso la Università degli Studi di Milano con sede in Milano.

1. di aver svolto la propria attività professionale nelle strutture delle istituzioni descritte nelle attestazioni allegate (vedi dichiarazioni Direzioni Sanitarie)

Dall'1/1/1993 al 30/9/2000

IRCCS San Raffaele, via Olgettina. n.60, Milano (MI)

Dall'1/10/2000 al 31/03/2017

ASST di Vimercate, via Santi Cosma e Damiano 10, Vimercate (MB).

Dall'1/04/2017 al 30/11/2019

ASST Nord Milano, Viale Mattcottti, 83-20099 Sesto SG (MI)

Dall'1/12/2019 a tutt'oggi

ASST Santi Paolo e Carlo, Via Antonio di Rudini, 8 - 20142 Milano

Per la Tipologia ed i volumi delle prestazioni erogate dalle strutture medesime, si vedano le attestazioni allegate.

2. di aver svolto la propria esperienza professionale nelle seguenti posizioni funzionali con indicazione degli eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione:

Ente/Azienda	Data inizio	Data fine	Profilo professionale - disciplina	Tito rapporto di lavoro		Incarichi professionali/ incarichi di struttura ricoperti	
IRCCS San Raffaele Milano	16/09/1991	31/12/1992	Assistente Medico Anestesia e Rianimazione	Tempo determinato	Tempo pieno		
IRCCS San Raffaele Milano	01/01/1993	30/09/2000	Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione	Tempo indeterminato	Tempo pieno	Alta specializzazione Area Terapia Intensiva*	*Dal 1-1-1997
A.O. Desio e Vimercate	01/10/2000	30/06/2001	Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione	Tempo determinato	Tempo pieno	Responsabile di unità funzionale di articolazione interna di struttura complessa: Modulo di Rianimazione della UO di Rianimazione del PO di Vimercate *	*Dal 01/02/2001 Dirigente Responsabile della UOS di Rianimazione
A.O. Desio e Vimercate (poi ASST Vimercate)	01/07/2001	31/03/2017	Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione	Tempo indeterminato	Tempo pieno	Dirigente Responsabile della UOS di Rianimazione*	*Dal 01/07/2013 Dirigente Responsabile di Struttura Semplice denominata Rianimazione del PO di Vimercate

ASST Nord Milano	1/04/2017	30/11/2019	Direttore Struttura Complessa Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva Ospedale E. Bassini	Tempo indeterminato	Tempo pieno	Direttore Struttura Complessa	
ASST Santi Paolo e Carlo	1/12/2019	Tutt'oggi	Direttore Struttura Complessa Anestesia e Rianimazione II e Direttore ff Struttura Complessa Anestesia e Rianimazione III, Ospedale S. Carlo Borromeo	Tempo indeterminato	Tempo pieno	Direttore Struttura Complessa	

3. di aver effettuato prestazioni nella tipologia qualitativa e quantitativa indicate nella/e attestazioni allegate

PERIODI DI SERVIZIO:

Dal 16/09/1991 al 31/12/1992

presso **IRCCS San Raffaele**, UOC Anestesia e Rianimazione, Cattedra di Anestesia e Rianimazione- Direttore prof. G. Torri.
in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE
con incarico dirigenziale: Assistente Medico.

Descrizione attività svolta: durante questo periodo, ha maturato esperienza in anestesia nelle sale operatorie di chirurgia generale (oltre 500 procedure), e in quelle delle chirurgie specialistiche, in particolare chirurgia vascolare (oltre 200 procedure) e toracica (oltre 100 procedure), ed in terapia antalgica.

Dal 01/01/1993 al 30/09/2000

presso **IRCCS San Raffaele**, UOC Anestesia e Rianimazione, Cattedra di Anestesia e Rianimazione- Direttore prof. G. Torri.
in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE

con incarico dirigenziale: Dirigente medico, dal 01/01/1997 al 30/09/2000 con “incarico di rilevanza all’interno della propria UO” (alta specializzazione Area Terapia Intensiva).

Descrizione attività svolta: durante tutto il periodo, ha maturato esperienza nelle sale operatorie di chirurgia generale (oltre 1000 procedure), e in quelle delle chirurgie specialistiche, in particolare chirurgia vascolare (oltre 500 procedure maggiori) e toracica (oltre 200 procedure maggiori), in ortopedia (oltre 200 procedure in an. spinale e oltre 200 blocchi periferici con ENS) ed in ostetricia, prendendo parte alla costituzione del servizio di analgesia del parto e praticando oltre 100 procedure, nonché in chirurgia di urgenza; in terapia intensiva generale si è occupato in particolare delle problematiche inerenti al paziente politraumatizzato, settico, di quelle inerenti al trapianto d’organo, di fisiopatologia respiratoria, di fibrobroncoscopia, di metodiche di tracheostomia percutanea e della gestione rianimatoria ed endoscopica delle lesioni tracheali.

Dal 01/10/2000 al 31/3/2017

presso AO Desio e Vimercate, attualmente AAST Vimercate, P.O. di Vimercate, S.C. Anestesia e Rianimazione

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE
con incarico dirigenziale:

Dal 1/10/2000 al 31/12/2000

Dirigente Medico Responsabile di unità funzionale di articolazione interna di struttura complessa: Modulo di Rianimazione della UO di Rianimazione del PO di Vimercate (delibera 935 del 26.4.2001)

dal 1/2/2001 al 31/8/2012

Dirigente Responsabile della UOS di Rianimazione del PO di Vimercate (Delibere 1439 del 19.9.2002 e 1185 del 6.9.2007)

dal 1/9/2012 al 30/6/2013

Dirigente Responsabile della UOS di Rianimazione del PO di Vimercate (Delibera n. 733 del 27/9/2012)

dal 1/7/2013 al 31/3/2017

Dirigente Responsabile di Struttura Semplice denominata Rianimazione del PO di Vimercate (Delibera n. 549 del 28/6/2013)

Descrizione attività svolte:

Competenze con indicazione di specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione:

- attività di coordinamento della struttura semplice di Rianimazione e Terapia Intensiva, con equipe dedicata di 10 dirigenti medici;
- attività di organizzazione e coordinamento dell'attività di emergenza-urgenza inquadrata nel Sistema di Risposta Rapida e nell'organizzazione del MET del Presidio Ospedaliero, entrambi gestiti dalla SS di Rianimazione;
- attività di organizzazione e coordinamento delle attività anestesilogiche fuori dal comparto operatorio (NORA)
- gestione di risorse tecnologiche ed economiche nell'ambito delle risorse assegnate e del budget concordato dal Direttore di Dipartimento Emergenza-Urgenza;
- organizzazione e cura della stesura di protocolli clinici ed organizzativi per la S.S. di propria competenza, anche nell'ambito delle richieste inerenti all'attività di certificazione ISO-UNI 9001;
- organizzazione e cura dell'attività di aggiornamento periodico e formazione all'interno della S.S. e della S.C sulle problematiche inerenti il paziente critico in anestesia e rianimazione;
- Corretta gestione della parte amministrativa di competenza medica (SDO)
- Supervisione e controllo delle cartelle cliniche prima dell'archiviazione.
- Nominato sostituto del Direttore della S.C. Anestesia e Rianimazione.

Descrizione attività organizzativa, di aggiornamento professionale e promozione della formazione, di promozione della qualità aziendale e di gestione del rischio:

- Ha contribuito alla progettazione e seguito la realizzazione della Terapia Intensiva del nuovo Ospedale di Vimercate, partecipando alla scelta di attrezzature e dispositivi medici per la nuova terapia intensiva, compreso lo sviluppo e la implementazione di medical record elettronico dedicato alle Aree Intensive con interfaccia di sistemi infusionali, di monitoraggio e di terapia.
- Ha svolto attività di coordinamento della struttura semplice di Rianimazione e Terapia Intensiva (equipe dedicata di 10 dirigenti medici), compresa la organizzazione e coordinamento dell'attività di emergenza-urgenza inquadrata nel Sistema di Risposta Rapida e nell'organizzazione del MIT, entrambi gestiti dalla SS di Rianimazione, nonché dell'attività anestesiologicala fuori dal comparto operatorio;
- Oltre alla gestione delle risorse umane, tale attività ha compreso la gestione di risorse tecnologiche ed economiche nell'ambito delle risorse assegnate e del budget concordato dal Direttore di Dipartimento Emergenza-Urgenza, con monitoraggio delle attività e dei comportamenti che condizionano il raggiungimento degli obiettivi assegnati ed eventuale azione di comunicazione agli operatori e di azioni correttive laddove vengano evidenziati scostamenti;
- Organizzazione e cura della stesura di protocolli clinici ed organizzativi per la S.S. di propria competenza e per la S.C., anche nell'ambito delle richieste inerenti all'attività di certificazione ISO-UNI 9001;
- Organizzazione e cura dell'attività di aggiornamento periodico e formazione all'interno della S.S. e della S.C sulle problematiche inerenti il paziente critico in anestesia e rianimazione;
- Formulazione di pareri in caso di difficile decisione da parte di colleghi meno esperti in merito a strategie diagnostico/terapeutiche
- consulenze specialistiche richieste ad personam (per riconosciuta esperienza da parte delle altre unità operative)
- Relazioni con Direzione medica, Farmacia, Economato
- Rapporti di collaborazione con enti/strutture dedite alla ricerca in campo medico
- Corretta gestione della parte amministrativa di competenza medica (SDO)
- Supervisione e controllo delle cartelle cliniche prima dell'archiviazione.

Inoltre:

- Ha fatto parte del Gruppo Operativo Locale "Lotta alla sepsi intraospedaliera" e del Comitato Aziendale "Ospedale senza dolore";
- è stato referente per l'Area Omogenea Rianimazione del DEU;
- Ha svolto attività di progettazione e docenza in numerosi eventi formativi aziendali, anche in collaborazione con la SC di Risk Management (CLABSI, Triage in TC, Trigger Sala Parto...);
- Ha partecipato alla stesura dei protocolli del DEA sul Politrauma e successive revisioni, nonché ai corsi di formazione su tale argomento in qualità di docente;
- Ha partecipato alla stesura dei protocolli di SC sulla Partoanalgesia ed alla implementazione del servizio nonché ai corsi di formazione su tale argomento in qualità di docente;
- Ha partecipato alla ottimizzazione del percorso del paziente chirurgico elettivo, con analisi del miglior impiego di risorse (visita ambulatoriale, prericovero, pianificazione liste operatorie ed intervento chirurgico), ed alla individuazione ed implementazione di indicatori di processo

riguardanti l'efficienza del blocco operatorio, in collaborazione con la struttura di Ingegneria Gestionale e con il Dipartimento Chirurgico;

- Ha partecipato e promosso la realizzazione di Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali in condivisione con altri specialisti, in particolare in riferimento a: Trauma Cranico, Tromboembolia Polmonare, Emorragia Post Partum, Identificazione precoce del paziente a rischio di sepsi all'accesso in ospedale e durante il ricovero nelle aree assistenziali;
- Ha promosso e contribuito a realizzare il progetto Rianimazione Aperta in collaborazione con la SC Psichiatria e Psicologia Clinica;
- Ha partecipato, in qualità di referente della qualità dipartimentale, alla realizzazione ex novo ed alle successive stesure della documentazione Joint Commission per il DEA ed in seguito alle procedure di certificazione ISO-UNI 9001 2008 per il DEU.

Si veda in allegato la dichiarazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria della Struttura.

Dal 01/04/2017 al 30/11/2020

presso **ASST Nord Milano**, Ospedale Bassini, S.C. Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva in qualità di **DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA** con incarico dirigenziale:

dal 1/4/2017 al 30/11/2019

Direttore della Struttura Complessa di Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva dell'Ospedale F. Bassini – ASST Nord Milano (provvedimento n. 178 del 9/3/2017, integrato dalla determinazione dirigenziale n. 94 del 16/3/2017).

Nell'ambito della sua attività quale Direttore di Struttura Complessa presso l'Ospedale Bassini, il dott. Muttini, oltre ai compiti propri della Direzione di Struttura (gestione e coordinamento della SC, comprendente 19 Dirigenti Medici specialisti in Anestesia e Rianimazione) si è occupato di:

- riorganizzazione del Blocco Operatorio, con la stesura di un nuovo regolamento dello stesso che introduce la separazione dei percorsi tra paziente chirurgico elettivo ed urgente e l'utilizzo della Recovery Room come PACU nonché il percorso del paziente con urgenza differita, nell'ambito del Dipartimento di Scienze Chirurgiche;
- analisi del processo del percorso del paziente chirurgico nel BO Bassini, individuando ed implementando indicatori di performance per quanto riguarda l'intero processo del paziente -dal prericovero all'intervento- in collaborazione con il Dipartimento di Scienze Chirurgiche, la Direzione Sanitaria di presidio ed il Controllo di Gestione, con particolare attenzione alla identificazione ed ottimizzazione dei tempi nel Blocco Operatorio;
- adeguamento dei periodi di idoneità per i pazienti del Prericovero in funzione di comorbidità e complessità di intervento chirurgico previsto, in collaborazione con le SC Chirurgiche;
- verifica ed implementazione con la struttura di Risk Management del percorso sicuro del paziente chirurgico, con particolare riguardo alla check list ed alla pianificazione dell'attività chirurgica, grazie alla implementazione di strumenti informatici per la gestione condivisa con le SC Chirurgiche della pianificazione a medio-lungo termine e contribuendo alla costituzione del Gruppo aziendale sulla Sicurezza in Chirurgia;

- costruzione di percorsi diagnostici e terapeutici dedicati a diverse categorie di pazienti chirurgici, quali ad esempio i pazienti con frattura di femore in urgenza differita o il paziente obeso elettivo, in collaborazione con le SC Chirurgiche e la SS Pronto Soccorso, per quanto riguarda la parte di competenza;
- revisione di procedure della SC e Dipartimentali, quali ad esempio la implementazione e gestione di percorsi in Prericovero per pazienti fragili e/o con severe comorbidità, l'allertamento del Medical emergency team e del processo di urgenza/emergenza intraospedaliera, il trasporto intra ed interospedaliero, la profilassi antibiotica in chirurgia, la terapia del dolore acuto postoperatorio.
- ricognizione e proposta di aggiornamento tecnologico per Rianimazione e Blocco Operatorio, volto ad un progetto di informatizzazione ed integrazione con medical record dedicato alla Rianimazione ed al Blocco Operatorio;
- implementazione della gestione informatica della visita preoperatoria;
- ottimizzazione delle risorse umane con riorganizzazione della turnistica volta a garantire la parziale separazione delle equipe dedicate all'anestesia ed alla rianimazione allo scopo di accrescere le competenze professionali dei componenti l'organico;
- organizzazione di eventi formativi e di gruppi di miglioramento in qualità di Responsabile Scientifico inerenti alla area critica, all'anestesia ed alla emergenza-urgenza rivolti sia al personale della SC Anestesia e Rianimazione che ad altre SC.
- È stato Responsabile Scientifico dello Studio Internazionale sul Processo di svezzamento dalla Ventilazione Meccanica (WEAN SAFE), promosso dalla Società Europea di Terapia Intensiva.

Dal 01/12/2019 a tutt'oggi

presso ASST Santi Paolo e Carlo, Ospedale San Carlo Borromeo, S.C. Anestesia e Rianimazione II
in qualità di DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA
con incarico dirigenziale:

dal 1/12/2019 a tutt'oggi

Direttore della Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione II dell'Ospedale San Carlo Borromeo, Milano- ASST Santi Paolo e Carlo (deliberazione conferimento incarico n. 0001944 del 23/09/2019).

Direttore ff della Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione III dell'Ospedale San Carlo Borromeo, Milano- ASST Santi Paolo e Carlo (delibera 000281 del 27/12/2019)

Nell'ambito della sua attività quale Direttore di Struttura Complessa presso l'Ospedale San Carlo Borromeo, il dott. Muttini, oltre ai compiti propri della Direzione di Struttura (gestione e coordinamento della SC, comprendente 38 Dirigenti Medici specialisti in Anestesia e Rianimazione) si è occupato di:

- riorganizzazione dei 2 Blocchi Operatori, delle sale angiografiche e della attività NORA, con analisi preliminare delle performance del processo del paziente chirurgico elettivo e del dimensionamento delle liste di attesa chirurgiche atte a proporzionare le attività delle SC Chirurgiche, in collaborazione con la SC Controllo di Gestione, nonché dell'impatto e della corretta risposta alle attività di urgenza ed emergenza coerenti con la funzione di CTZ con Neurochirurgia;
- sviluppo del sistema di gestione del percorso del paziente chirurgico tramite applicativo Ormaweb, con progettazione dei moduli di gestione di Prericovero e di cartella anestesiológica intraoperatoria in collaborazione con SI
- implementazione di attività di Neurorianimazione volte allo svolgimento dell'attività di centro di riferimento per le Neuroscienze e Neuradiologia, in particolare per patologie vascolari urgenti ed elettive (Stroke, patologie aneurismatiche, etc), e creazione e rivisitazione di protocolli per la donazione di organo per morte cerebrale e cardiaca (DBD e DCD).

- Implementazione del sistema MET (Medical Emergency Team) e dei relativi protocolli, afferente alla SC Anestesia e Rianimazione II.
- Rimodulazione della attività anestesiológica e rianimatoria elettiva ed urgente, sia generale che specialistica, durante la emergenza da SARS-Cov 19, con creazione di moduli di Terapia Intensiva dedicata (fino a 31+2 letti intensivi a partire dagli 8 originari) e creazione di percorsi separati per la gestione di pazienti elettivi ed urgenti chirurgici e rianimatori, affrontando l'intero processo di riorganizzazione dei flussi ed assegnazione delle risorse in accordo con le SC di Pronto Soccorso e Chirurgiche, oltre all'implementazione di spazi e percorsi dedicati.
- Implementazione del sistema di cartella clinica digitale ASCOM Digistat in TI, con partecipazione allo sviluppo ed integrazione della stessa in collaborazione con i SI.
- Partecipazione alla Unità di Crisi della ASST.

Tipologia e quantità delle prestazioni effettuate dal candidato:

Descrizione attività clinica: oltre alle tecniche standard proprie della specialità, il dott. Mutini ha comprovata esperienza nell'esecuzione di procedure intensivistiche ed anestesiológicas, con oltre 30 anni di lavoro in ospedali multispecialistici e ad alta specialità. In particolare, negli ultimi 10 anni ha eseguito le seguenti procedure:

PROCEDURE ANESTESIOLOGICHE

- Anestesia in chirurgia generale maggiore, comprese chirurgia resettiva epatica, chirurgia pancreatica, chirurgia toracica, inclusi i pazienti con obesità patologica ed i grandi anziani.
- Anestesia in chirurgia vascolare maggiore per patologia aortica, carotidea ed arteriosa periferica.
- Anestesia in chirurgia urologica, ortopedica, otorinolaringoiatrica, inclusi i pazienti pediatrici dai 3 anni di età, ginecologica-ostetrica inclusa la sala parto in regime di emergenza-urgenza e le procedure di parto analgesia.
- Anestesia in chirurgia vascolare maggiore (patologia arteriosa, aortica o carotidea) toracica, chirurgia generale ed ortopedica nel trauma maggiore in regime di emergenza/urgenza.
- Anestesia in neurochirurgia, incluse procedure di awake surgery.
- Esecuzione dei principali blocchi anestetici centrali e periferici per chirurgia dell'arto superiore e dell'arto inferiore e per la chirurgia carotidea in regime di emergenza/urgenza, con e senza l'impiego di ecografia ed ENS.
- Esecuzione dei principali blocchi antalgici di parete toracica ed addominale con l'impiego di ecografia.
- Anestesia e sedazione fuori dal blocco operatorio (NORA), in particolare per procedure di radiologia interventistica e neuroradiologia, sia in urgenza che in elezione, cardiologia interventistica ed aritmologia, endoscopia operativa inclusa l'endoscopia toracica, sedazioni pediatriche per RMN;
- Anestesia generale in pazienti critici con grave insufficienza d'organo
- Intubazione difficile, sia prevista che impreveduta, con impiego di tecniche e presidi alternativi per la gestione della via aerea, compreso l'uso dell'endoscopia a fibre ottiche.
- Valutazione preoperatoria, organizzazione e gestione del paziente con grave comorbidità e necessità di assistenza intensiva perioperatoria con realizzazione del conseguente percorso terapeutico-assistenziale per quanto di propria competenza.

PROCEDURE IN TERAPIA INTENSIVA

- Posizionamento tracheotomia percutanea, anche in casi particolari e/o difficili
- Posizionamento di drenaggio toracico e/o toracentesi e/o drenaggio di raccolte endocavitarie anche in casi particolari e/o difficili
- Rianimazione neonatale con intubazione
- Utilizzo delle tecniche ecografiche point of care avanzate (incannulamento ecoguidato di vasi centrali, toracentesi/paracentesi ecoguidata) ed utilizzo delle tecniche ecografiche di base (e-FAST, ecografia polmonare e cardiaca) per la gestione del paziente critico, nonché utilizzo del TCD color doppler per la diagnosi di alterazione di circolo cerebrale
- Broncoscopia diagnostica ed interventistica per disostruzione vie aeree inferiori
- Gestione della terapia depurativa extracorporea
- Gestione complessiva del donatore multiorgano, compresa la gestione in collaborazione con ECMO team della perfusione regionale extracorporea nella procedura di cDCCD
- Cateterismo cardiaco con catetere di Swan-Ganz e/o altro monitoraggio emodinamico invasivo in pazienti con shock settico, cardiogeno o ATIS
- Cateterismo venoso centrale a permanenza
- Tecniche di supporto extracorporeo “pumpless” alla grave insufficienza respiratoria acuta e cronica.
- Tecniche di ventilazione invasiva e di weaning avanzate, quali la Neural Adjusted Ventilation Assist, con l’impiego della quale ha sviluppato e pubblicato un nuovo indice di svezzamento respiratorio.
- Gestione avanzata del paziente neuroranimatorio.
- Gestione del paziente con trauma maggiore.

Si vedano in allegato le dichiarazioni rilasciate dalle Direzioni Sanitarie delle Strutture ASST Vimercate, ASST Nord Milano ed ASST Santi Paolo e Carlo.

4. di aver svolto i seguenti incarichi didattici presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario:

dall’AA 1995/1996 all’AA 2001/2002

- Tutor per il corso di insegnamento di Anestesia e Rianimazione, poi Emergenze ed Urgenze Medico Chirurgiche al corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Milano, dall’AA 1998/1999 al corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università Vita-Salute San Raffaele di Milano;
- Correlatore di Tesi di Laurea presso la medesima facoltà;
- Tutor presso la 1^a Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Milano;
- Correlatore di Tesi di Specializzazione presso la medesima scuola.

dall'AA 2017/2018 all'AA 2020/2021

- Tutor della rete formativa della Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione Terapia Intensiva e del Dolore, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Milano Bicocca
- Correlatore di Tesi di Laurea presso la medesima facoltà.
- Professore a contratto della Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione Terapia Intensiva e del Dolore, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Milano Bicocca per l'insegnamento "Farmaci dell'anestesia"

dal 1/12/2020 a tutt'oggi

- Tutor rete formativa Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione Terapia Intensiva e del Dolore, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Milano
- Correlatore di Tesi di Laurea presso la medesima facoltà.

dall'AA 2021/2022 a tutt'oggi

- Professore a contratto della Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione Terapia Intensiva e del Dolore, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Milano

5. di aver partecipato ai seguenti corsi, congressi, convegni e seminari:

Partecipazione ai seguenti CORSI Di FORMAZIONE MANAGERIALE

- 5/12/2019 – 6/10/2020 "Management per il cambiamento delle organizzazioni sanitarie" evento accreditato da Polis Lombardia come utile alla rivalidazione del certificato manageriale, presso Progea srl con superamento esame finale.
- 9/11/2017, Formazione Dirigenti E Preposti Ex Art. 37 D. L.Vo 81/08 E S.M.I., 2° modulo, ASST Nord Milano
- 17/10/2017, Formazione Dirigenti E Preposti Ex Art. 37 D. L.Vo 81/08 E S.M.I, ASST Nord Milano
- 18/10/2017, Privacy: A Tutela Dei Pazienti E Dei Professionisti. Corso Riservato Ai Responsabili Del Trattamento Dei Dati, ASST Nord Milano
- 12/03/2014: "La responsabilità amministrativa, civile, penale del personale sanitario", AO Desio e Vimercate
- 28/10/2014: "Prevenzione della corruzione in ambito sanitario", AO Desio e Vimercate
- 22/10/2013: "La responsabilità disciplinare del personale del comparto sanità dopo la riforma Brunetta", AO Desio e Vimercate
- 29/05/2013: "Sassi nell'acqua: gestire il rischio nei team sanitari", AO Desio e Vimercate
- 12/03/2012 - 22/10/2012 "Corso per Dirigenti di Struttura Complessa Area Ospedaliera" Eupolis Lombardia, presso Università Commerciale L. Bocconi-SDA Bocconi, con superamento esame finale "con alto merito"
- 15/12/2011, "Corso di formazione GMA su "Lotta alla sepsi ospedaliera" Eupolis Lombardia, Milano

- 27/4/2009 “Il modello dell’ospedale per intensità di cure”, AO Desio e Vimercate
- 23 e 30/10/2008 “La gestione del rischio in ambito anestesiológico” IREF, Milano
- 13-19/9 e 12, 14/10/2005 “Organizzazione-Qualità e Valutazione”, AO Desio e Vimercate
- 30/9/2005 “Testo unico sulla Privacy”, AO Desio e Vimercate
- 19/4/2004 “Piano Interregionale Sperimentale di formazione SARS”, AO Desio e Vimercate
- 11/2000 - 01/2001: “Formazione alla qualità totale per team leaders dei gruppi di miglioramento”, AO Desio e Vimercate, con superamento esame finale

Partecipazione ai seguenti CORSI DI PERFEZIONAMENTO:

- Corso di perfezionamento in Ecografia in emergenza e medicina intensiva – 1st certified International Course on Ultrasound in Critical Care Medicine USCCM in data 29-30/5/2006 e 31/5-2/6/2006 presso Winfocus – AO Niguarda Cà Granda-Milano, con superamento esame finale (in data 22/9/2006)
- Corso di aggiornamento e formazione per Medici di Soccorso Alpino ed Elisoccorso Alpino,” CNSAS Alto Adige, Val Gardena 8-9/10/2005
- Corso di perfezionamento in Medicina di Montagna- Università di Padova in data 14-19/2 (Bressanone, parte teorica) e 26/6-2/7/2005 (Arabba, parte pratica), con superamento esame finale
- Corso di perfezionamento Ottimizzazione ventilazione artificiale, corso teorico-sperimentale in data 8-10/05/2001 presso EUROMed Trainingszentrum Gross Dolln (DE)
- Corso ATLS (America College of Surgeons, in data 25-27/02/1998 presso IRCCS San Raffaele, Milano, con superamento esame finale
- Corso di perfezionamento in “Filosofia della Medicina, Etica Medica e Bioetica” anno accademico 1992-1993, Scuola di Medicina e Scienze Umane IRCCS San Raffaele

Partecipazione in qualità di **RELATORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi, con riferimento agli ultimi 7 anni:

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM
Getinge Italia	Corso Teorico e Pratico “Monitoraggio Edi e ventilazione Nava	14/15/11/2022	ASST Nord Milano Ospedale Bassini	
Ospedale di Pordenone	16° incontro “Dal territorio all’Ospedale”,	16/9/2022	Pordenone	
Azienda Sanitaria Friuli Occidentale	Corso ventilazione meccanica invasiva	15-16/11/2019	Pordenone	14

ASST Nord Milano	VI corso teorico pratico La ventilazione assistita dal PSV alla NAVA	7-8/11/2019	Ospedale Bassini	
Israeli Society of Critical Care Medicine	The Annual Meeting of the Israeli Society of Critical Care Medicine	4/7/2019	Tel Aviv	
Getinge Italia	IV corso Teorico e Pratico "La Ventilazione Assistita dal PSV alla Nava"	1,2/10/2018	ASST Nord Milano Ospedale Bassini	
Ospedale Santa Maria della Misericordia Udine/Dip. Anestesia e Rianimazione	Corso teorico e pratico sull'analisi dell'attività elettrica del diaframma Edi e NAVA	19,20/6/2018	Udine	
Getinge Italia	III corso Teorico e Pratico "La Ventilazione Assistita dal PSV alla Nava"	16,17/4/2018	ASST Nord Milano Ospedale Bassini	
Maquet Italia	II corso Teorico e Pratico "La Ventilazione Assistita dal PSV alla Nava"	20,21/12/2017	ASST Nord Milano Ospedale Bassini	
ASST Nord Milano	Update in Terapia Intensiva, Anestesia e Medicina perioperatoria	13/6-12/12/2017	ASST Nord Milano Ospedale Bassini	20
Maquet Italia	I corso Teorico e Pratico "La Ventilazione Assistita dal PSV alla Nava"	14/3/2017	ASST Vimercate Ospedale Vimercate	
Azienda USL 4 Prato/U.O. Anestesia e Rianimazione	Impiego della modalità di ventilazione assistita neurale	11,12/7/2016	Prato	
ASST Papa Giovanni XXIII Bergamo/Dipartimento Anestesia e Rianimazione	Utilizzo della NAVA in TI Cardiochirurgica	22/6/2016	Bergamo	
World Medicine Park	Pearls and pitfalls on ICU and OR. A case history.	15-18/5/2016	Mykonos	
ASST Vimercate	Incontri di aggiornamento in Terapia Intensiva. (Responsabile scientifico e relatore)	Dal 6/4 all' 8/6/2016 (5 incontri)	Vimercate	10
Ospedale Baggiovara Modena/U.O. Anestesia e Rianimazione	La modalità ventilatoria NAVA	27/11/2015	Modena	
World Medicine Park	Intensive Care Panel discussion: therapeutic global approach in critically ill patients in ICU and OR	9-12/5/2015	Mallorca	
AO Desio e Vimercate	Lotta alla sepsi ospedaliera	22/10/2014	Vimercate	2
AO Desio e Vimercate	CLABSI: prevenzione delle infezioni da CVC	20/10/2014	Vimercate	2
AO Desio e Vimercate	Lotta alla sepsi ospedaliera	19/5/2014	Vimercate	2
Un. Studi Federico II di Napoli	XXIII convegno sicurezza in Anestesia	6,7 /12/2013	Napoli	

Maquet/Dip. Anestesia AO Udine	NAVA: dalla teoria all'esperienza clinica	26/6/2013	Udine	
Maquet/Università di Bari-Dip. Anestesia e Rianimazione	NAVA: dalla teoria all'esperienza clinica	18/6/2013	Bari	
AO Desio e Vimercate	Lotta alla sepsi ospedaliera: implicazioni diagnostiche- terapeutiche	8/5, 12/6, 26/9, 24/10/2013	Vimercate	5
AISD	36° Congresso Nazionale Associazione Italiana Studio del Dolore	30/5-1/6/2013	Verona	In attribuzio ne
AO Desio e Vimercate	Lotta alla sepsi	4/10, 20/11	Vimercate	4
AO Desio e Vimercate	Update in Terapia Intensiva (Responsabile scientifico e relatore)	Dal 8/3 all' 8/6/2012	Vimercate	2
SLRF	40° International Congress	18-20/1/2012	Parigi	18
IRRCS S. Raffaele	Lungs&Heart: protective ventilation & extracorporeal support	6,7/5/2011	Milano	3
AO Desio e Vimercate	Valutazione dello stato nutrizionale e trattamento nel paziente ospedalizzato	8/6/2010	Milano	2

Partecipazione in qualità di UDITORE ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM
ESICM	35° Annual Congress	22-26/10/2022	Paris	22
SMART	33° congresso Simposio Mostra Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva	4-6/5/2022	Milano	
ESICM	31° Annual Congress	20-24/10/2018	Paris	40
Université de Brussels	38 rd ISICEM International Symposium Intensive Care and Emergency medicine	20-23/3/2018	Brussels	28
ESICM	30° Annual Congress	23-27/9/2017	Wien	35
ASST Nord Milano	Update in Terapia Intensiva, Anestesia e Medicina perioperatoria	13/6-12/12/2017	Ospedale Bassini	20
Université de Brussels	37 rd ISICEM International Symposium Intensive Care and Emergency medicine	21-24/3/2017	Brussels	24
IRCCS S. Matteo Pv	V seminario di studio dati e standard di organizzazione e di performance in SO	3/3/2017	Pavia	
ESICM	29° Annual Congress	1-5/10/2016	Milan	27
Université de Brussels	36 rd ISICEM International Symposium Intensive Care and Emergency medicine	15-18/3/2016	Brussels	24

ESICM	28° Annual Congress	3-7/10/2015	Berlin	27
Université de Brussels	35 rd ISICEM International Symposium Intensive Care and Emergency medicine	17-20/3/2015	Brussels	24
UMS	Nuove tecnologie per la comunicazione, la sicurezza e la gestione degli allarmi in sanità	16/1/2015	Firenze	
ESICM	27° Annual Congress	27/9-1/10/2014	Barcelona	27
Université de Brussels	34 rd ISICEM International Symposium Intensive Care and Emergency medicine	18-21/3/2014	Brussels	24
ESICM	26° Annual Congress	5-9/10/2013	Paris	30
Université de Brussels	33 rd ISICEM International Symposium Intensive Care and Emergency medicine	19-22/3/2013	Brussels	24
ESICM	25° Annual Congress	13-17/10/2012	Lisbon	30
AO Desio e Vimercate	Update in Terapia Intensiva	Dall' 8/3 all' 8/6/2012	Vimercate	20
SRLF	40° International Congress	18-20/1/2012	Paris	18
ESICM	24° Annual Congress	1-5/10/2011	Berlin	30
ESICM	23° Annual Congress	9-13/10/2010	Barcelona	30
Université de Brussels	30 rd ISICEM International Symposium Intensive Care and Emergency medicine	9-12/3/2010	Brussels	24
ESICM	22° Annual Congress	11-14/10/2009	Wien	30
SMART	20° congresso Simposio Mostra Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva	6-8/5/2009	Milano	
Winfocus	2° Congresso Italiano Ecografia clinica in Emergenza-Urgenza e Terapia Intensiva	12-13/12/2008	Rozzano (Mi)	12,75
ESICM	21° Annual Congress	21-24/09/2008	Lisbon	30
ESICM	20° Annual Congress	7-10/10/2007	Berlin	
Université de Brussels	27 th ISICEM International Symposium Intensive Care and Emergency medicine	27-30/3/2007	Brussels	
APICE-Università di Trieste	21° Symposium on Critical Care Medicine	10-13/11/2006	Venezia-Mestre	
ESICM	19° Annual Congress	24-27/9/2006	Barcelona	
Université de Brussels	26 th ISICEM International Symposium Intensive Care and Emergency medicine	21-24/3/2006	Brussels	
APICE-Università di Trieste	20° Symposium on Critical Care Medicine	18-21/11/2005	Trieste	

SMART	XVI congresso Simposio Mostra Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva	11-13/5/2005	Milano		
Université de Brussels	26th ISICEM International Symposium Intensive Care and Emergency medicine	21-25/3/2005	Brussels		
APICE-Università di Trieste	19° Symposium on Critical Care Medicine	12-215/11/2004	Trieste		
ESICM	17° Annual Congress	10-13/10/2004	Berlin		
Université de Brussels	24th ISICEM International Symposium Intensive Care and Emergency medicine	30/3-2/4//2004	Brussels		
APICE-Università di Trieste	18° Symposium on Critical Care Medicine	14-17/11/2004	Trieste		
ESICM	16° Annual Congress	5-10/10/2003	Amsterdam		
ESICM	15° Annual Congress	29/9-2/10/2002	Barcelona		
APICE-Università di Trieste	16° Symposium on Critical Care Medicine	16-20/11/2001	Trieste		
SMART	Educational Course Smart Sepsis	13/10/2001	Milano		
SMART	Simposio Mostra Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva	24-26 maggio 2000	Milano		
Università di Ancona	New trends in mechanical ventilation and sepsis	20-21/4/1995	Ancona		
ESRA/SIAARTI/AISD	Acute Postoperative Pain Management	14-15/4/1995	Genova		
SINPE	VII Congresso Nazionale SINPE	16-18/11/1994	Sorrento		
SINPE	Riunione Nazionale Annuale SINPE	12-15/12/1993	Torino		
ESRA	ESRA Italian Meeting	3-4/12/1993	Milano		

6. di essere autore/coautore della seguente produzione scientifica:

Autore dei seguenti lavori scientifici editi a stampa (*IF della rivista per l'anno corrente*)

- I. Association of COVID-19 Vaccinations With Intensive Care Unit Admissions and Outcome of Critically Ill Patients With COVID-19 Pneumonia in Lombardy, Italy.
 - i. Grasselli G, Zanella A, Carlesso E, Florio G, Canakoglu A, Bellani G, Bottino N, Cabrini L, Castelli GP, Catena E, Cecconi M, Cereda D, Chiumello D, Forastieri A, Foti G, Gemma M, Giudici R, Grazioli L, Lombardo A, Lorini FL, Madotto F, Mantovani A, Mistracchi G, Mojoli F, Mongodi S, Monti G, **Muttini S**, Piva S, Protti A, Rasulo F, Scandroglio AM, Severgnini P, Storti E, Fumagalli R, Pesenti A; COVID-19 Lombardy ICU Network.
 - ii. *JAMA Netw Open.* 2022 Oct 3;5(10): e2238871.doi:10.1001/jamanetworkopen.2022.38871. PMID: 36301541

2. Incidence, clinical characteristics and outcome of barotrauma in critically ill patients with COVID-19: a systematic review and meta-analysis.
Umbrello M, Venco R, Antonucci E, Cereghini S, Filardo C, Guglielmetti L, Montanari G, **Muttini S.**
Minerva Anesthesiol. 2022 Sep;88(9):706-718. doi: 10.23736/S0375-9393.22.16258-9. Epub 2022 Apr 13. PMID: 35416463
3. Evidence of SARS-CoV-2 in nasal brushings and olfactory mucosa biopsies of COVID-19 patients.
Pipolo C, Bottai D, Fuccillo E, Aronica E, Bruschi F, Bulfamante AM, Castellani L, Canevini MP, Chiumello D, Ferrari S, Martinelli C, **Muttini S**, Priori A, Saibene AM, Spoldi C, Tosi D, Zanusso G, Bulfamante GP, Felisati G.
PLoS One. 2022 Apr 12;17(4):e0266740. Doi: 10.1371/journal.pone.0266740. eCollection 2022
4. Neurally Adjusted Ventilatory Assist in Acute Respiratory Failure- A Narrative Review.
Umbrello M, Antonucci E, **Muttini S.**
J Clin Med. 2022 Mar 28;11(7):1863. doi: 10.3390/jcm1107186
5. Qualitative and quantitative muscle ultrasound changes in patients with COVID-19-related ARDS.
Umbrello M, Guglielmetti L, Formenti P, Antonucci E, Cereghini S, Filardo C, Montanari G, **Muttini S.**
Nutrition. 2021 Nov-Dec;91-92:111449. doi: 10.1016/j.nut.2021.111449. Epub 2021 Aug 15
6. Effect of Different Corticosteroid Regimens on the Outcome of Severe COVID-19-Related Acute Respiratory Failure. A Retrospective Analysis.
Umbrello M, Formenti P, Nespoli S, Pisano E, Bonino C, **Muttini S.**
J Clin Med. 2021 Oct 21;10(21):4847. doi: 10.3390/jcm10214847
7. Successful treatment of acute spleno-porto-mesenteric vein thrombosis after ChAdOx1 nCoV-19 vaccine. A case report.
Umbrello M, Brena N, Vercelli R, Foa RA, Femia M, Rossi U, Podda GM, Cortellaro F, **Muttini S.**
J Crit Care. 2021 Oct;65:72-75. doi: 10.1016/j.jcrc.2021.05.021. Epub 2021 Jun 4.
8. Comparison between Nutric Score and modified nutric score to assess ICU mortality in critically ill patients with COVID-19.
Liberti A, Piacentino E, Umbrello M, **Muttini S.**
Clin Nutr ESPEN. 2021 Aug;44:479-482. doi: 10.1016/j.clnesp.2021.04.026. Epub 2021 May 7.
9. Auto-antibodies in severe COVID-19 related acute respiratory distress syndrome: just innocent bystanders?
M. Umbrello (...), **S. Muttini.**
International Journal of Rheumatic Diseases, on press, Article DOI: 10.1111/1756-185X.14077
10. Management of critically ill patients with COVID-19: suggestions and instructions from the coordination of intensive care units of Lombardy
G. Foti, A. Giannini, N. Bottini GP Castelli, M. Cecconi, G. Grasselli, L. Guatteri, N. Latronico, T. Langher, G. Monti, **S. Muttini**, A. Pesenti, D. Radrizzani, M. Ranucci, V. Russotto, R. Fumagalli, COVID Lombardy ICU Network
Minerva Anesthesiol. 2020 Nov;86(11):1234-1245.
11. SARS-CoV-2 SARS-CoV-2 RNA detection in the air and on surfaces in the COVID-19 ward of a hospital in Milan, Italy
Razzini K, Castrica M, Menchetti L, Maggi L, Negroni L, Orfeo NV, Pizzoccheri A, Stocco M, Muttini S, Balzaretto CM.
Sci Total Environ. 2020 Nov 10;742:140540

12. ABO blood types and major outcomes in patients with acute hypoxaemic respiratory failure: A multicenter retrospective cohort
E. Rezoagli, S. Gatti, S. Villa, G. Villa, **S. Muttini**, F. Rossi, L. Faraldi, R. Fumagalli, G. Grasselli, G. Foti, G. Bellani
PLoS One. 2018 Oct 25;13(10) (IF 2.76)
13. Relationship between peak and integral of the diaphragm electromyographic activity at different levels of support during weaning from mechanical ventilation: a physiological study
S. Muttini, P.G. Villani, R. Trimarco, G. Bellani, G. Grasselli, N. Patroniti
Journal of Critical Care, 2015; 30: 7-12 (IF 2.64)
14. Relationship between peak and integral of the inspiratory electromyographic activity of the diaphragm: insight for a new weaning predictor
S. Muttini, P.G. Villani, R. Trimarco, G. Gallioli, S. Magni, G. Grasselli, N. Patroniti
Intensive Care Medicine, 2013 Oct Suppl. 2, Vol. 39:S425-S426 (IF 10.12)
15. Recommendations for airway control and difficult airway management in paediatric patients.
Gruppo di Studio SIAARTI "Vie Aeree Difficili", Frova G, Guarino A, Petrini F, Merli G, Sorbello M; SARNePI, Baroncini S, Agrò F, Giusti F, Ivani G, Lombardo G, Messeri A, Mirabile L, Pigna A, Ripamonti D, Salvo I, Sarti A, Serafini G, Villani A, Accorsi A, Adrario E, Amicucci G, Antonelli M, Azzeri F, Bettelli G, Cafaggi C, Cattano D, Chinelli E, Corbanese U, Corso R, Di Filippo A, Facco E, Favaro R, Giunta F, Giurati G, Iannuzzi E, Mazzon D, Menarini M, Mondello E, **Muttini S**, Nardi G, Pittoni G, Rosa G, Rosi R, Servadio G, Sgandurra A, Tana F, Tufano R, Vesconi S, Zauli M.
Minerva Anesthesiol. 2006 Sep;72(9):723-48 (IF 2.62)
16. Recommendations for airway control and difficult airway management.
Petrini F, Accorsi A, Adrario E, Agrò F, Amicucci G, Antonelli M, Azzeri F, Baroncini S, Bettelli G, Cafaggi C, Cattano D, Chinelli E, Corbanese U, Corso R, Della Puppa A, Di Filippo A, Facco E, Favaro R, Favero R, Frova G, Giunta F, Giurati G, Giusti F, Guarino A, Iannuzzi E, Ivani G, Mazzon D, Menarini M, Merli G, Mondello E, **Muttini S**, Nardi G, Pigna A, Pittoni G, Ripamonti D, Rosa G, Rosi R, Salvo I, Sarti A, Serafini G, Servadio G, Sgandurra A, Sorbello M, Tana F, Tufano R, Vesconi S, Villani A, Zauli M; Gruppo di Studio SIAARTI "Vie Aeree Difficili"; IRC e SARNePI; TaskForce
Minerva Anesthesiol. 2005 Nov;71(11):617-57. (IF 2.62)
17. Utilizzo di Etes nell'antibiogramma diretto da emocoltura su bacilli gram negativi a crescita rapida e Staphylococcus spp.
P. Casella, G. Confalonieri, D. Longo, **S. Muttini**
Microbiologia Medica, 2004 Vol. 19 n. 1; 34-36
18. Surgical tracheostomy versus percutaneous dilatational tracheostomy. A prospective-randomized study with long-term follow-up.
Melloni G, **Muttini S**, Gallioli G, Carretta A, Cozzi S, Gemma M, Zannini P
The Journal of cardiovascular surgery, 2002 Feb;43(1):113-2 (IF 2.17)
19. Percutaneous or surgical tracheotomy. Prospective, randomized comparison of the incidence of early and late complications.
Muttini S, Melloni G, Gemma M, Casati A, Carretta A, Giudici D, Cozzi S, Chiesa G, Gallioli G, Beretta L, Casaletti E, Torri G.
Minerva Anesthesiol. 1999 Jul-Aug;65(7-8):521-7. Italian.

20. Rapid turnover proteins in critically ill ICU patients. Negative acute phase proteins or nutritional indicators?
Casati A, **Muttini S**, Leggieri C, Colombo S, Giorgi E, Torri G.
Minerva Anesthesiol. 1998 Jul-Aug;64(7-8):345-50.
21. Hyperacute pneumonitis in a patient with overwhelming *Strongyloides stercoralis* infection.
Casati A, Cornero G, **Muttini S**, Tresoldi M, Gallioli G, Torri G.
Eur J Anaesthesiol. 1996 Sep;13(5):498-501 (II: 3.57)
22. Measured versus calculated energy expenditure in pressure support ventilated ICU patients.
Casati A, Colombo S, Leggieri C, **Muttini S**, Capocasa T, Gallioli G.
Minerva Anesthesiol. 1996 May;62(5):165-70.

Collaborazione alla redazione dei seguenti lavori:

- 1) Communication and visiting policies in Italian intensive care units during the first COVID-19 pandemic wave and lockdown: a nationwide survey.
Langer T, Depalo FC, Forlini C, Landini S, Mezzetti A, Previtali P, Monti G, de Toma C, Biscardi D, Giannini A, Fumagalli R, Mistraretti G; **COMVICOV group.**
BMC Anesthesiol. 2022 Jun 17;22(1):187. doi: 10.1186/s12871-022-01726-1
- 2) Intubation Practices and Adverse Peri-intubation Events in Critically Ill Patients From 29 Countries.
Russotto V, Myatra SN, Laffey JG, Tassistro E, Antolini L, Bauer P, Lascarrou JB, Szuldrzynski K, Camporota L, Pelosi P, Sorbello M, Higgs A, Greif R, Putensen C, Agvald-Öhman C, Chalkias A, Bokums K, Brewster D, Rossi E, Fumagalli R, Pesenti A, Foti G, Bellani G; **INTUBE Study Investigators.**
JAMA. 2021 Mar 23;325(12):1164-1172. doi: 10.1001/jama.2021.1727
- 3) Tocilizumab for patients with COVID-19 pneumonia. The single-arm TOCOVID-19 prospective trial.
Perrone F, Piccirillo MC, Ascierio PA, Salvarani C, Parrella R, Marata AM, Popoli P, Ferraris L, Marrocco-Trischitta MM, Ripamonti D, Binda F, Bonfanti P, Squillace N, Castelli F, Muiresan ML, Lichtner M, Calzetti C, Salerno ND, Atripaldi L, Cascella M, Costantini M, Dolci G, Facciolo NC, Fraganza F, Massari M, Montesarchio V, Mussini C, Negri EA, Botti G, Cardone C, Gargiulo P, Gravina A, Schettino C, Arenare L, Chiodini P, Gallo C; **TOCOVID-19 investigators, Italy.**
J Transl Med. 2020 Oct 21;18(1):405. doi: 10.1186/s12967-020-02573-9
- 4) Use of critical care resources during the first 2 weeks (February 24-March 8, 2020) of the Covid-19 outbreak in Italy
Tonetti T. (...),
COVID-19 Northern Italian ICU Network
Ann Intensive Care. 2020 Oct 12;10(1):133.
- 5) Risk Factors Associated With Mortality Among Patients With COVID-19 in Intensive Care Units in Lombardy, Italy.
Grasselli G, Greco M, Zanella A, Albano G, Antonelli M, Bellani G, Bonanomi E, Cabrini L, Carlesso E, Castelli G, Cattaneo S, Cereda D, Colombo S, Coluccello A, Crescini G, Forastieri Molinari A, Foti G, Fumagalli R, Iotti GA, Langer T, Latronico N, Lorini FL, Mojoli F, Natalini G, Pessina CM, Ranieri VM, Rech R, Scudeller L, Rosano A, Storti E, Thompson BT, Tirani M, Villani PG, Pesenti A, Cecconi M; **COVID-19 Lombardy ICU Network.**
JAMA Intern Med. 2020 Oct 1;180(10):1345-1355.
- 6) Baseline Characteristics and Outcomes of 1591 Patients Infected With SARS-CoV-2 Admitted to ICUs of the Lombardy Region, Italy.
Grasselli G, Zangrillo A, Zanella A, Antonelli M, Cabrini L, Castelli A, Cereda D, Coluccello A, Foti G, Fumagalli R, Iotti G, Latronico N, Lorini L, Merler S, Natalini G, Piatti A, Ranieri MV, Scandroglio AM, Storti E, Cecconi M, Pesenti A; **COVID-19 Lombardy ICU Network.**
JAMA. 2020 Apr 28;323(16):1574-1581. doi: 10.1001/jama.2020.5394

- 7) The role of the intensive care unit in real-time surveillance of emerging pandemics: the Italian GiViTI experience.

Bertolini G, Nattino G, Langer M, Tavola M, Crespi D, Mondini M, Rossi C, Previtali C, Marshall J, Poole D;

GiViTI.

Epidemiol Infect. 2016 Jan;144(2):408-12 (IF 2.07)

- 8) Prone positioning in patients with moderate and severe acute respiratory distress syndrome: a randomized controlled trial.

Taccone P, Pesenti A, Latini R, Polli F, Vagginelli F, Mietto C, Caspani L, Raimondi F, Bordone G, Iapichino G, Mancebo J, Guérin C, Ayzac L, Blanch L, Fumagalli R, Tognoni G, Gattinoni L;

Prone-Supine II Study Group.

JAMA. 2009 Nov 11;302(18):1977-84. (IF 44.4)

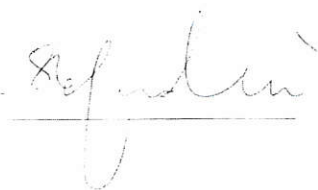
Redazione del seguente capitolo della opera editoriale

- Supporto ventilatorio parziale su base volumetrica, S. **Muttini**; , in Tecniche di ventilazione Artificiale, a cura di G. Torri, E. Calderini; Fogliazza editore, 2000

8. altro

- Ottima conoscenza delle lingue inglese (liv. C1) e buona della lingua francese (liv. B2)
- Capacità tecniche di gestione ed acquisizione dati da apparecchiature medicali ad elevata tecnologia, consulenza per sviluppo di sistemi di cartella clinica elettronica con interfaccia con apparecchiature e con sistemi operativi aziendali, informatica applicata alla tecnologia medica, impiego del computer per elaborazione dati, fogli calcolo, testo, presentazioni, statistiche, gestione database e ricerca bibliografica.
- Già membro del gruppo di studio “Emergenza” –SIAARTI; precedentemente membro del gruppo di studio “Vie aeree difficili” –SIAARTI, con il quale ha partecipato alla stesura delle “Linee Guida per l’intubazione difficile e la difficoltà di controllo delle vie aeree dell’adulto ed in età pediatrica” per la Società Italiana di Anestesia, Analgesia, Rianimazione e Terapia Intensiva.
- Membro della European Society of Intensive Care Medicine
- Membro della Società Italiana SIAARTI
- Consulente Medico per Maquet Critical Care AB (Solna, Sweden) per stesura di protocolli operativi, customer workshop e programmi educational per quanto concerne la ventilazione in area critica.
- Medico specialista Anestesista presso il servizio di Day Surgery del CDI-Centro Diagnostico Italiano nell’ambito della convenzione in essere tra CDI spa e l’AO di Desio e Vimercate dal novembre 2002 a marzo 2017; durante tale periodo ha svolto più di 1500 procedure anestesiolgiche per chirurgia generale, vascolare, ortopedica, plastica, urologica fra cui oltre 1000 assistenze anestesiolgiche/sedazioni, oltre 500 anestesie loco-regionali (tra blocchi periferici ed anestesie spinali) e più di 200 anestesie generali.

- Membro dell'equipe sanitaria di Europ Assistance Italia (p.za Trento 8, Milano) per trasporti sanitari di urgenza via terra e cielo dal 1991 al 1998.
- Ufficiale Medico dell'Esercito Italiano, addetto al Servizio di Anestesia e Rianimazione del Policlinico Militare di Milano dal 30/7/1990 al 03/08/1991.
- Istruttore titolato di scialpinismo del Club Alpino Italiano, membro della Scuola di Scialpinismo Righini del CAI Milano, con esperienza di formazione ed organizzazione e gestione di corsi base/avanzati di scialpinismo nelle Alpi dal 1996 ad oggi.
- Già Tecnico Sanitario del Corpo Nazionale del Soccorso Alpino e Speleologico (XIX zona lariana, Aiut Alpin Dolomites) con esperienza di elisoccorso con verricello e gancio baricentrico in ambiente montano.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Righini', is written over a horizontal line.

data 8/10/2022