VANNI AGNOLETTI

Direttore Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione
Ospedale M. Bufalini, Azienda USL della Romagna, Cesena - Trauma Center Romagna

Professore straordinario di Anestesia e Rianimazione
Alma Mater Studiorum – Università di Bologna - Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche (DIMEC)

h-index: 38 | Abilitazione I Fascia (06/L1) | 217 Pubblicazioni Scientifiche

---

PROFILO SINTETICO

Medico specialista in Anestesia e Rianimazione con oltre 25 anni di attività clinica e 12 anni di esperienza nella direzione clinico-organizzativa di Strutture Complesse di Anestesia e Rianimazione, maturate in contesti ospedalieri ad alta complessità (Trauma Center, IRCCS). Esperienza documentata in:

- **Anestesia perioperatoria**: Ch. robotica, Ch. oncologica maggiore, Ch. toracica, Ch. urologica, Ch. vascolare e d'urgenza, protocolli ERAS
- **Solida esperienza nella gestione anestesiologica del paziente oncologico complesso:** contesti multidisciplinari come Ch. senologica, Ch toracica, Ch. urologica, Ch. generale, Ch. maxillo-facciale, e Ch. orl).
- **Emergency management**: gestione di patologie tempo-dipendenti: trauma grave, stroke, patologie chirurgiche time-sensitive, emergenze intra-ospedaliere (MET).
- **Terapia Intensiva**: gestione multiorgano, supporto respiratorio avanzato (ECMO veno-venoso e veno-arterioso), shock settico e cardiogeno, insufficienza d'organo post-operatoria.
- **Governo clinico e OR management**: PDTA tempo-dipendenti (trauma, stroke), clinical governance, budget e performance monitoring, gestione integrata di blocchi operatori multidisciplinari (19 sale, 60 anestesisti), organizzazione Corsi Alta Formazione su gestione Sale Operatorie.
- **Innovazione organizzativa**: premio dell'European Institute of Public Administration per progetto di informatizzazione sale operatorie, realizzazione prototipo di tracciabilità del paziente traumatizzato (Trauma Tracker), sviluppo rete Traumi (43% → 85.6% centralizzazione primaria su 1.200.000 abitanti)

Principali obiettivi raggiunti:

- separazione percorso urgenza/emergenza da elezione
- incremento sedute chirurgiche e attività chirurgica
- riduzione pazienti rimandati per mancanza PL TI <1%
- incremento attività NORA (Non Operating Room Anesthesia)
- sviluppo programma ECMO (129 DCD, 69 trattamenti insufficienza cardio-respiratoria)
- programma partoanalgesia (visite da 300 a 1.600/anno)
- aumento centralizzazione traumi 85.6% (2025)

DATI PERSONALI

COGNOME E NOME	Agnoletti Vanni
INDIRIZZO	[redacted]
CELL	[redacted]
EMAIL PEC / PRIVATA	vanni.agnoletti@pec.it / vanni.agnoletti@gmail.com
NAZIONALITÀ	Italiana
DATA DI NASCITA	13.10.1970
ONORIFICENZE	Cavaliere Ordine al Merito della Repubblica Italiana (27.12.2020)
ORDINE MEDICI	Forlì-Cesena n°04062

TITOLI DI STUDIO E QUALIFICHE

DATA 14 ottobre 1996
LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA
SEDE Alma Mater Studiorum - Università degli Studi di Bologna

DATA 1a Sessione 1997
DIPLOMA ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICA
SEDE Alma Mater Studiorum - Università degli Studi di Bologna

DATA 3 giugno 1997 ad oggi
ISCRIZIONE - SEDE Ordine dei Medici e Chirurghi di Forlì-Cesena
NUMERO ISCRIZIONE: 04062

DATA 7 novembre 2000
DIPLOMA SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE
SEDE Alma Mater Studiorum - Università degli Studi di Bologna

DATA 1 febbraio 2023 ad oggi
PROFESSORE STRAORDINARIO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE
SEDE Alma Mater Studiorum - Università degli Studi di Bologna

ESPERIENZE PROFESSIONALI

DATA	*maggio 2016 ad oggi*
OSPEDALE	M. Bufalini, Azienda USL della Romagna
CITTA'	Cesena
INCARICO	**Direttore Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione**

DATA	*giugno 2014 - maggio 2016*
OSPEDALE	Arcispedale S.Maria Nuova IRCCS e Ospedale S.Anna
CITTA'	Reggio-Emilia e Castelnovo Né Monti
INCARICO	**Direttore Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione**

DATA	*giugno 2006 - giugno 2014*
OSPEDALE	Morgagni Pierantoni, Azienda USL di Forlì (oggi della Romagna)
CITTA'	Forlì
INCARICO	**Dirigente Medico di Anestesia Rianimazione con rapporto esclusivo a tempo indeterminato**

DATA	*maggio 2001 - giugno 2006*
OSPEDALE	Policlinico S.Orsola Malpighi
CITTA'	Bologna
INCARICO	**Dirigente Medico di Anestesia Rianimazione a tempo indeterminato - a tempo pieno**

DATA	*febbraio 2005 - luglio 2005 (6 mesi)*
OSPEDALE	Freeman Hospital
CITTA'	Newcastle Upon Tyne
INCARICO	**Specialist Registrar in Anestesia Cardiotoracica**

DATA	*giugno 2000 - maggio 2001*
OSPEDALE	Policlinico S.Orsola Malpighi
CITTA'	Bologna
INCARICO	**Dirigente Medico di Anestesia Rianimazione a tempo determinato - a tempo pieno**

DESCRIZIONE ESPERIENZE PROFESSIONALI

DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE OSPEDALE M. BUFALINI CESENA

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA TRAUMA CENTER - maggio 2016 - oggi: ***in aspettativa dal 01.02.2023 per incarico da Professore Straordinario Anestesia Rianimazione Università di Bologna a Tempo Determinato, Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche (DIMEC) - Alleg1***

A) **RESPONSABILITÀ**

⋆ Medici in staff 61 (senza Direttore)

⋆ Numero Sale Operatorie 19

- 9 Sale Op. del Blocco Polispecialistico cui afferiscono: Ch. Generale, Ch. Urgenza, Ch. Vascolare, Ch. Maxillo Facciale, Ch. Otorino, Ch. Dermatologica (adulti e bambini), Ch. Senologica, Ch. Urologica, Ch. Breve, Ch. Ginecologica, Ch. Endoscopica Gastroenterologica
- 3 Sale Neurochirurgiche (di cui 1 sala per urgenze/emergenza)
- 3 Sale Ortopediche (2 sale per elezione ed 1 per chirurgia in anestesia locale)
- 2 Sale per Tagli Cesarei
- 1 Sala al Centro Grandi Ustionati (CGU)
- 1 Sala Oculistica

⋆ Numero Posti Letti di Terapia Intensiva 22

- 11 (extra1) PL di Terapia Intensiva Neurochirurgica e Stroke (TI1)
- 6 (extra1) PL di Terapia Intensiva Traumi Maggiori (TI2)
- 5 PL di Terapia Intensiva Post-Operatoria (TI3)

⋆ Responsabile Programma Sistema Integrato Assistenza Pazienti Traumatizzati (S.I.A.T) dell'Azienda USL della Romagna

dal 12 agosto 2016 ad oggi (Delibera AUSL 2016 N.376 - 2019 N.190 - 2022 N.101)
percentuale di Centralizzazione Primaria su Territorio AUSL Romagna - 1.200.000 abitanti incrementato da 43% nel 2016 all'85.6% nel 2025. Picco 88% nel 2022 (effetto post-covid).

⋆ Implementazione e gestione dei percorsi tempo-dipendenti

Trauma: gestione paziente traumatizzato grave nel percorso extra ed intra-ospedaliero
Stroke: trattamento stroke nel percorso intra-ospedaliero
Medical Emergency Team (M.E.T.): gestione delle emergenze intraospedaliere

⋆ Attribuzione temporanea dell'incarico di responsabilità ad INTERIM della struttura complessa "U.O. Anestesia e Rianimazione Ravenna" (1 giugno 2022 - 24 gennaio 2023) (Alleg2)
Medici in staff 31 (senza Direttore)
Sale Operatorie: Ch Generale, Ch Urgenza, Ch ORL, Ch Urologica, Ch Senologica, Ch Ortopedica, Ch Toracica, Ch Vascolare
- con le seguenti motivazioni: "…in relazione al prossimo pensionamento del Direttore della U.O. Anestesia e Rianimazione Ravenna, considerata l'esperienza in qualità di Direttore di Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione del PO di Cesena, Trauma Center regionale, e in ragione della Responsabilità del Programma

aziendale SIAT – Sistema Integrato Assistenza Pazienti Traumatizzati e della dimostrata capacità di integrazione con le altre strutture della rete delle terapie intensive aziendali e delle chirurgie blocchi operatori aziendali, in particolare per la gestione integrata delle risorse anestesiologiche, al fine di evitare soluzioni di continuità nell'esercizio delle responsabilità di unità operativa…"

B) PROGETTI E RISULTATI:

1.Riorganizzazione urgenza/emergenza blocco polispecialistico
nel 2016 la sala operatoria dell'urgenza era fruibile dopo le ore 16:00. Ho riorganizzato l'attività e messo a disposizione una sala 24/7 per l'urgenza (sempre staffata) ed una sala operatoria 24/7 per l'emergenza (sempre staffabile con medico rianimatore). In questo modo ho separato l'attività elettiva dall'urgenza / emergenza. Attualmente l'attività in urgenza viene svolta nella fascia oraria 08:00-20:00 nell'85% dei casi e in orario notturno (20:00-08:00) solo quando necessario. Dal 2016 ad oggi il numero di sale pomeridiane è inoltre progressivamente aumentato, passando da 6 a 34 sedute/settimana (2016-2026). La percentuale di pazienti rimandati per mancanza di PL di Terapia Intensiva è <1%.

2. Progetto "Urgenza Organizzativa": utilizzo della sala urgenza 08:00–09:15 per interventi di chirurgia a breve durata (<1h), con incremento di 150–200 interventi/anno senza ritardare l'attività in urgenza. Questo è stato possibile dopo aver condotto un'analisi di attività che ha mostrato che l'orario mediano di inizio degli interventi chirurgici in urgenza era le 09:35 di mattina.

3. Neurochirurgia: sedute settimanali aumentate da 10–13 (2016) a 20 (2 sedute/die 08:00–20:00, lun–ven); pazienti rimandati per mancanza di PL TI ridotti da 7% a 0.5%.

4. Neuroradiologia / Stroke–MET: sedute anestesiologiche portate da 1 a 3/settimana, copertura 24/7 per urgenze stroke integrate nel percorso MET, con presenza del rianimatore entro 3 minuti dall'attivazione.

5. RMN pediatrica – NORA: riorganizzazione del percorso con 1 seduta fissa mensile (talora 2).

6. NORA Endoscopia digestiva: istituzione e sviluppo del percorso endoscopico da 0 a 3 sedute/settimana (oltre alla seduta pediatrica mensile).

7. Partoanalgesia: incremento degli ambulatori dedicati da 1 a 5/settimana; visite annue passate da 300 a circa 1.600 (2025), con copertura quasi totale delle gravide e percentuale di partoanalgesie 43–44%.

8. Ambulatorio preoperatorio anestesiologico: ambulatori di visita preoperatoria incrementati da 5 (2016) a 8 (2026).

9. Supporto anestesiologico inter-ospedaliero: partecipazione al progetto aziendale per copertura in prestazione aggiuntiva di sedute operatorie presso gli Ospedali di Santarcangelo, Faenza, Ravenna e copertura turni presso IRST Meldola. Questo è stato possibile grazie all'attrattività che l'Ospedale di Cesena ha maturato negli anni, consentendo sempre di avere un'organico Anestesiologico completo e stabile.

10. Terapia Antalgica: crescita progressiva di attività ambulatoriale e di sala operatoria, con visite passate da 3.590 (2017–2018) a 2.726 (2025) e casi trattati in sala da 461 a 2.403 nello stesso periodo.

11. ExtraCorporeal Membrane Oxygenation (ECMO): è stata sviluppata e implementata l'attività ECMO per pazienti traumatizzati non trasferibili ai centri di riferimento, tramite un percorso formativo interno ed esterno dedicato. Dal 2016 ad oggi il team ha utilizzato questa esperienza anche per l'attività donativa,

eseguendo complessivamente 129 donazioni a cuore fermo (DCD), diventando centro capofila del progetto regionale DCD (DGR 917/2018) e applicando le competenze ECMO anche al supporto veno-venoso per i casi di insufficienza respiratoria, inclusi pazienti Covid-19. I trattamenti per insufficienza cardio-respiratoria sono stati 69 (49 veno-venosi e 20 veno-arteriosi); questa tecnica è stata inoltre utilizzata anche per backup di procedure chirurgiche. A dicembre questa attività è stata riconosciuta a livello regionale e Cesena è ora uno dei Centri della rete ECMO regionali per le forme gravi e complicate da virus respiratori (Protocollo N0330190/2025 del 24/12/2025).

12. Progetto "Trauma Tracker" - Tracciabilità del Paziente Traumatizzato Grave: nel 2019 è iniziato lo sviluppo prototipale di un sistema informatico a supporto del tracciamento del trauma maggiore, dalla documentazione alla misurazione e gestione delle performance, affiancato da uno studio osservazionale sulla tracciabilità nel trauma maggiore, in collaborazione con Prof. Alessandro Ricci (DISI – Dipartimento di Informatica: Scienza e Ingegneria, Alma Mater Studiorum, Università di Bologna) ed il Prof. Emanuele Padovani (DISA – Dipartimento di Scienze Aziendali, Alma Mater Studiorum, Università di Bologna). L'obiettivo del progetto era lo studio e la realizzazione prototipale di un sistema di tracciabilità di tutti gli eventi e delle informazioni - marcati temporalmente - che si generano nella gestione di un trauma grave dall'ingresso in shock room fino all'ingresso in terapia intensiva ad opera del Trauma Leader. Il prototipo è stato realizzato e presentato al Congresso Mondiale della World Society of Emergency Surgery (WSES) nel 2020.

13. Obiettivo aumento centralizzazione pazienti traumatizzati gravi: l'incremento della centralizzazione è avvenuto passando da un 43% (2016) ad un 85.6% (2025); oggi l'85% dei pazienti traumatizzati gravi raggiunge l'ospedale di Cesena. Questo obiettivo è stato raggiunto anche nel rispetto della sostenibilità del sistema e grazie alla realizzazione di protocolli di centralizzazione più snelli e semplici da applicare lavorando in sinergia con la Direzione della Centrale Operativa 118 Romagna.

14. Organizzazione e collaborazione con il Comparto Operazioni Forze Speciali (COFS) del Ministero della Difesa italiano per formazione avanzata nella gestione del trauma: formazione svolta per medici, infermieri e soccorritori militari del Comparto Operazioni Speciali dal 2025 ad oggi.

15. Comitato Scientifico del Corso Teorico-Pratico di Tecniche di Anestesia Loco-regionale nella Chirurgia Toracica e Senologica (Patrocinio ESRA) sono state effettuate 58 edizioni del corso, con parte teorica ed una parte pratica con accesso alla sala operatoria.

16. Observership Program per Anestesisti Turchi del Dipartimento di Anestesia e Rianimazione del Konya City Hospital, University of Health Sciences, Konya, Turchia dal 2024 ad oggi.

DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE ARCISPEDALE SANTA MARIA NUOVA IRCCS E S. ANNA

AZIENDA OSPEDALIERA-IRCCS REGGIO EMILIA E CASTELNOVO NÉ MONTI

giugno 2014 - maggio 2016

A) RESPONSABILITÀ

✶**Medici in staff 41 (senza Direttore)**

✶**Numero sale operatorie 13 (Reggio Emilia), 2 (S.Anna)**
Tipologia Sale Operatorie: Ch Generale, Ch Senologica, Ch Vascolare, Neurochirurgia, Ch Ortopedica, Ch Otorino, Ch Urologica, Ch Toracica, Ch Plastica Oncologica, Ch Ginecologica, Ch Oculistica.

✶ **Riorganizzazione Turnistica presso Ospedale S.Anna**
ho riorganizzato, su mandato del Direttore Generale, tutta la turnistica dei medici in modo da adeguare il consumo di aggiuntive alla richiesta di prestazioni. In particolare la criticità riguardava la copertura di turni in prestazione aggiuntiva presso l'Ospedale Spoke S.Anna. Il numero di prestazioni aggiuntive si è ridotto così come il carico di assistenziale che è stato ridistribuito in modo più equo sui medici che avevano dato disponibilità.

✶**Componente e Coordinatore del Board di Sala Operatoria e supervisore del Coordinamento Medico dei Blocchi Chirurgici**

✶**Componente del Gruppo di Pianificazione Strategica Information Technology (IT Steering Group) dell'Azienda** (Protocollo n. 2015/0008778)

✶ **Componente del Comitato Interaziendale AUSL/ASMN Ospedale Territorio senza Dolore (COTSD)** (Delibera 2014/0000071)

B) PROGETTI E RISULTATI

1. Rimodulazione Attività Chirurgica nella Piastra Operatoria del 5° piano ecreazione Chirurgia d'Urgenza 24/7 (24/24h 7/7gg): rimodulazione attività Chirurgica con interesse specifico per Chirurgia Generale1, Ch. Generale2, Ch. Urologica, Ch. Toracica e NeuroCh..
Assegnazione nuovi e diversi slots di sala operatoria, con incremento dell'attività chirurgica verso il pomeriggio.

2. Progetto riorganizzazione attività anestesiologica: ridistribuzione carichi di lavoro in modo uniforme e creazione di una figura detta Anestesista3 con prevalente attività pomeridiana dedicata al settore Ostetrico ed Ortopedico. Questo ha consentito di aumentare il valore dell'indicatore PNE per frattura di femore dal 71% all'89% (dati analizzati fino Giugno 2015).

3. Progetto riorganizzazione attività chirurgico - anestesiologica blocco operatorio 4° piano con apertura Recovery Room: rimodulazione Attività Chirurgica nella Piastra Operatoria del 4° piano ed apertura Recovery Room. La rimodulazione attività Chirurgica interessava la Chirurgia Generale1 (Chirurgia Obesità). Il progetto prevedeva l'esecuzione dell'intervento di By-pass Gastrico non più al 5° piano ma al 4° piano per presenza di Recovery Room. In concomitanza veniva applicato un protocollo per fast-track-surgery

che consentiva ad taluni pazienti con BMI > 50 di non essere ricoverati in Rianimazione ma di essere ricoverati in Semi-Intensiva Postoperatoria. Il progetto si è completato a Novembre 2015.

4. Performance Operating Room Management System: ho contribuito a realizzare il progetto in collaborazione con il Prof. Emanuele Padovani, Ordinario di Public Management & Accounting presso Università di Bologna, Dipartimento di Scienze Aziendali. Il progetto PerfORMS era un modello per l'analisi e presentazione dei dati relativi all'attività svolta nella piastra logistica dei blocchi chirurgici, a supporto delle decisioni gestionali. Lo scopo era sviluppare modelli teorici innovativi per la gestione del blocco operatorio all'interno dei presidi ospedalieri, inserendosi nel mainstream di ricerca interdisciplinare dell'Operating Room Management. Come?
- misurando i livelli di efficienza ed efficacia attraverso l'analisi del "what if" (cosa accadrebbe se) del blocco operatorio
- proponendo azioni organizzative volte a migliorare le prestazioni cliniche ed economiche del blocco operatorio
- migliorando i flussi di lavoro e i processi organizzativi
- producendo ricerca scientifica
- partecipando a concorsi nazionali ed internazionali di Operating Room Management
- creando le condizioni per il benchmarking

Il team di lavoro era composto da: Dr Agnoletti Vanni, Prof Emanuele Padovani (Prof. Ordinario di Public Management & Accounting presso Università di Bologna), Prof.ssa Rebecca Orelli (Prof. Associato di Public Management & Accounting presso Università di Bologna), David Young (Visiting Professor, Emeritus Professor of Health Care Management, School of Management Boston University), Dr.Giorgio Mazzi (Direttore Sanitario Azienda Ospedaliera Reggio Emilia), Giovanni Apolone (allora Direttore Scientifico IRCCS). Il progetto è stato approvato con delibera del Direttore Generale e finanziato dall'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia con 122.950 euro, su un arco temporale di 2 anni.

5. Progetto Partoanalgesia: creazione di un progetto Partoanalgesia (PA 24/7) gratuito, attivo 24/24h su 7/7 giorni. Il progetto prevedeva l'implementazione di PA gratuita e h24. In precedenza, per problemi di organico, la PA era eseguita su indicazione medica ed erogata secondo prestazione aggiuntiva ed eseguita da un numero esiguo di medici anestesisti.

6. Progetto Terapia Antalgica: strutturazione percorso antalgico secondo indicazioni regionali. Organizzazione ambulatorio 1° livello con possibilità di usufruire delle prestazioni antalgiche anche presso il presidio ospedaliero di Castelnovo nè Monti. Possibilità di implementazione delle prestazioni erogate (2° livello). Creazione di Rete con gli Ospedali della provincia e con l'Hub di riferimento (Ospedale di Parma).

DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA RIANIMAZIONE OSPEDALE MORGAGNI PIERANTONI
AZIENDA USL DI FORLÌ
giugno 2006 - giugno 2014

A) RESPONSABILITÀ

✶ Responsabile della gestione della sala operatoria di Chirurgia Toracica:
dopo l'esperienza a Newcastle Upon Tyne come Specialist Registrar in Anestesia Cardio-Toracica mi sono orientato verso l'approfondimento delle tecniche di anestesia generale e locoregionale Toracica. Ho acquisito l'Alta Professionalità di Fascia A per l'Anestesia in Anestesia Toraco-Vascolare (Alleg3) ed ho utilizzato le tecniche di gestione delle vie aeree, di anestesia generale e di anestesia locoregionale acquisite per implementare l'attività assistenziale. Sono stato uno dei referenti del Gruppo di Studio SIAARTI di Anestesia Toracica Nazionale ed ho partecipato come Tutor al Congresso Europeo di Anestesia per la Gestione delle Vie Aeree in ambito toracico.

✶ Supporto nella gestione del Blocco Operatorio:
ho contribuito a gestire il blocco operatorio plurispecialistico nel rispetto della sicurezza e dell'efficienza delle cure.

✶Membro del Board Chirurgico per la Gestione delle Sale Operatorie (Gennaio 2010 a 08 Giugno 2014)

✶Vice Coordinatore Blocchi Chirurgici in modo operativo e poi su mandato istituzionale (2008-2014)

✶ Membro del gruppo di progetto Aziendale per lo sviluppo del sistema informatizzato per la sicurezza e gestione del percorso chirurgico

B) PROGETTI E RISULTATI

1. ho partecipato allo sviluppo del ***PROGETTO DI INFORMATIZZAZIONE DELLE SALE OPERATORIE che è stato premiato dall'Istituto Europeo della Pubblica Amministrazione (EIPA) all'interno dell'European Public Sector Award (EPSA 2011)***. Il progetto era collocato nel settore Smart Public Service Delivery in a Cold Economic Climate dal titolo: Effectiveness in Healthcare. Computer System to Manage the Surgical Process. Il progetto è stato selezionato fra 274 progetti di qualità in sanità ed è risultato fra i migliori 5 progetti europei nell'ambito della tematica "Smart Public Service Delivery in a Cold Economic Climate". La premiazione è avvenuta a Novembre 2011 a **Maastricht-Olanda** (http://www.epsa2011.eu). **Il progetto è stato presentato sotto forma di relazione orale alla comunità europea dal sottoscritto dal Data Manager dell'Ospedale Morgagni-Pierantoni Ing.Matteo Buccioli** (Alleg4).

DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA RIANIMAZIONE POLICLINICO S.ORSOLA-MALPIGHI BOLOGNA

novembre 2000 - giugno 2006 (tempo determinato ed indeterminato)

A e B) RESPONSABILITÀ - PROGETTI E RISULTATI

✶**Anestesia - Adulti -U.O. Anestesiologia Prof. Di Nino (**dal 14 Novembre 2000 - 02 Aprile 2006)**:** ho lavorato nelle sale di Ch. d'Urgenza, Ch. Maxillofacciale, Otorino, Ch. Generale, Senologia, Ch Vascolare, Ch. Urologica, Ch. dell'Obesità.

✶**Tutor di Anestesia e Clinical Practice** per la Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione dell'Università degli Studi di Bologna, investito della funzione dal Direttore di U.O. Prof. G. Di Nino (da 2004 a Giugno 2006).

✶**Specialist Registrar in Anestesia Cardiotoracica al Freeman Hospital,** struttura pubblica dell'NHS, a Newcastle Upon Tyne (UK) (da 1 febbraio 2005 a 6 marzo 2005 in ferie - da 7 marzo 2005 a 31 luglio 2005 Comando Finalizzato)**: ho lavorato in Cardioanestesia e in Anestesia Toracica con il Dott. Ian Conacher, il primo toraco-anestesista ad aver fatto il primo trapianto di polmone in Europa, di cui allego referenza (Alleg5).**

✶ **U.O. Anestesia - Pediatrica - U.O. Anestesiologia Prof.ssa Baroncini** (03 Aprile 2006 - 15 Giugno 2006): gli ultimi sei mesi al S.Orsola, prima della mobilità volontaria a Forlì, **ho lavorato nelle sale operatorie della anestesia Pediatrica.**

OBSERVERSHIP - VISITING PROFESSOR

1. OBSERVERSHIP

Toronto General Hospital (Toronto - Canada) - 6-23 Aprile 2010

Observership in Anestesia Toracica con il Prof. Peter Slinger, uno dei massimi esperti internazionali nella gestione della ventilazione mono-polmonare e in anestesia toracica. Durante questo periodo ho avuto l'opportunità di frequentare il blocco operatorio, assistere a trapianti di polmone, partecipare alle lezioni teoriche rivolte agli specializzandi e di seguire l'attività del team di anestesia (Alleg6).

2. VISITING PROFESSOR

Stanford University – Medical Center (Palo Alto–California–USA) - 11-22 Novembre 2013

Invitato come Visiting Professor dai Professori Alex Macario e Bassam Kadry presso il centro medico-ospedaliero della Stanford University per presentare il **progetto di informatizzazione delle sale operatorie dell'Ospedale Morgagni-Pierantoni di Forlì, premiato a Maastricht.**

Il Prof. Alex Macario è Professore di Anestesiologia, Medicina Perioperatoria e Gestione del Dolore, nonché di Health Research and Policy presso l'Università di Stanford, dove insegna Operating Room Management. Il Dott. Bassam Kadry ha inoltre docenza nel Corso di Alta Formazione dell'Università di Bologna dal titolo "Il Controllo di Gestione nelle Sale Operatorie: Operating Room Management".

Queste esperienze hanno permesso e permettono tuttora di costruire networks di collaborazione preziosi, favorendo il confronto e la crescita sia personale sia del team dell'ospedale in cui lavoro.

ATTIVITÀ SCIENTIFICA ED ACCADEMICA

1. PROFESSORE STRAORDINARIO A TEMPO DETERMINATO ART.1 CO.12 L.230/2005
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche (DIMEC) Alma Mater Studiorum - Bologna
Settore scientifico disciplinare: MEDS-23/A Anestesiologia (da febbraio 2023 ad oggi)

2. H-INDEX: 38
02 aprile 2026-SCOPUS

3. PUBBLICAZIONI

1. **ELENCO CRONOLOGICO delle Pubblicazioni dal n°1 al 217 (anni 2026-2001)** vedi Alleg7a
2. **ARTICOLI PUBBLICATI negli ultimi 10 anni** con inserimento di un articolo sulla gestione delle sale operatorie del 2013 ritenuto particolarmente rilevante in relazione al bando) inseriti in un unico file chiamato Alleg7b (Alleg7_PubblicazioniArt1-171_merge)

4. ABILITAZIONE PRIMA FASCIA - BANDO D.D. 1796/2023 SETTORE CONCORSUALE 06/L1 ANESTESIOLOGIA

1. valida dal 09/07/2024 al 09/07/2035 (art. 16, comma 1, legge 240/10)

5. INSEGNAMENTI

Anno Accademico 2025/2026 vedi Alleg8
Anno Accademico 2024/2025 vedi Alleg8
Anno Accademico 2023/2024 vedi Alleg8

6. EDITORIAL BOARD

✶ Co-fondatore ed Editor in Chief di Discover Health Systems Journal (Springer) con il Prof. Rodolfo Catena della University College London; oggi membro dell'Editorial Board (https://link.springer.com/journal/44250/editorial-board)

✶ Editorial Board di Wolrd Journal of Emergency Surgery (Springer), nella sezione Intensive Care Consultants (https://link.springer.com/journal/13017/editorial-board)

7. DIREZIONE MASTER E CORSI DI ALTA FORMAZIONE UNIVERSITA' DI BOLOGNA

A) Corso di Alta Formazione (CAF) dal titolo "Il controllo di gestione nelle sale operatorie: operating room management" (7 edizioni)

Corso di durata semestrale con l'obiettivo di **fornire le basi metodologiche economico-aziendali e gestionali dell'Operating Room Management (ORM)**. I discenti acquisiscono gli strumenti di gestione delle risorse economiche che riguardano il blocco operatorio ed implementano strategie di controllo e di efficienza; tutto questo in linea con le competenze trasversali e strategie aziendali, in particolare quelle connesse al contenimento della spesa e della gestione delle liste d'attesa e del rischio clinico. Rivolto a chi lavora sia nel pubblico che nel privato.

- ✶ **Direttore e Docente con** il Prof. Emanuele Padovani del CAF per gli anni: **2015-2016, 2016-2017, 2017-2018** (Alleg9)
- ✶ **Direttore e Docente con** il Prof. Giorgio Ercolani del CAF per gli anni: **2021-2022, 2022-2023, 2023-2024, 2024-2025** (Alleg10)

B) Master di Secondo Livello in "Acute Care Surgery and Trauma" (2 edizioni)

Lo scopo era quello di fornire le conoscenze teorico-pratiche e capacità di autonomia organizzativa relative a tutte le tre componenti dell'ACS stessa: la chirurgia d'urgenza non-traumatica, il trattamento del trauma e la gestione del malato critico (Alleg11).

- ✳ **Docente** su tematiche di organizzazione del percorso trauma, gestione avanzate vie aeree difficili, traumi toracici e gestione del paziente critico in sala operatoria per gli anni: **2018-2019, 2019-2020.**

8. **TERZA MISSIONE - PREVENZIONE TRAUMI MAGGIORI: PROGETTO PREVENI…AMO UNIVERSITA' DI BOLOGNA**

I medici del Trauma Center incontrano nei teatri i ragazzi delle scuole superiori e delle università.

Il fine dell'evento è quello di mostrare le conseguenze tragiche dell'evento traumatico in maniera concreta e senza filtri. Durante l'incontro vengono proiettati diversi video girati nelle realtà ospedaliere coinvolte nella cura del malato; i professionisti della rete traumi SIAT Romagna si mostrano all'opera tra pronto soccorso, sala operatoria e rianimazione. In aggiunta i ragazzi possono ascoltare alcune preziose testimonianze di pazienti e di ospiti speciali come ad esempio piloti di automobili da corsa o di motociclette. I ragazzi ad oggi incontrati sono circa 4.000. Questo progetto ha ricevuto una **menzione speciale conferito nel 2019** dal Sottosegretario di Stato al **Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti ai medici della Traumatologia dell'ASL Romagna per "l'impegno nelle scuole secondarie nell'ambito del Progetto Preveni…amo".** (Alleg12)

ELENCO CONGRESSI E CONVEGNI

1. **RELATORE - MODERATORE - ORGANIZZATORE - DISCENTE:**

- ✳ Alleg13a Elenco attestati di partecipazione a congressi
- ✳ Alleg13b Relatore_R1-R57_merge (elenco cumulativo di tutti gli attestati di partecipazione a congressi)

CASISTICA PERSONALE DISTINTA E CUMULATIVA

1. **DISTINTA**
   - ✳ Ospedale di Cesena: Alleg14a, Alleg14b
   - ✳ Ospedale di Reggio-Emilia: Alleg15
   - ✳ Ospedale di Forlì: Alleg16
   - ✳ Ospedale di Bologna: NON PRESENTE (registro cartaceo non più consultabile)

2. **CUMULATIVA**

(ho creato file pdf cumulativo firmato digitalmente dal Capo Dipartimento Grandi Traumi per rendere più chiara e leggibile la casistica maturata nel corso degli anni)

- ✳ Alleg17

INCARICHI E COLLABORAZIONI REGIONALI

- Membro del gruppo PICTORSS dell'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale E-R che ha analizzato il processo di modernizzazione legato all'informatizzazione del Registro Operatorio, lo stato di Informatizzazione della Cartella Clinica Elettronica Ospedaliera e la Tassonomia del Percorso chirurgico.
- Componente del Gruppo di Lavoro sul Progetto Cartella Clinica Integrata (CCI) Area Operatoria dell'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale E-R (2015).
- Componente del Gruppo di Progetto Regionale OssERvare: l'osservazione diretta dell'applicazione della safety surgery check list (sscl) in sala operatoria (2016). (Alleg18)
- Componente del Gruppo di Lavoro sulle Linee di Indirizzo per la Gestione delle Vie Aeree nell'Adulto (2018). (Alleg19)
- Componente del Gruppo di Lavoro sulle Linee di Indirizzo Buone Pratiche Clinico-Organizzative per il Taglio Cesareo (2019). (Alleg20)
- Componente del Coordinamento Regionale Insufficienza Respiratoria Acuta Covid-19 per l'Azienda USL della Romagna - Determinazione Num.20937 del 20/11/2020
- Componente della Cabina di Regia Regionale SARS-CoV-2 per l'azienda USL della Romagna - Determinazione Num.17983 16/10/2020. (Alleg21)
- Referente aziendale per l'attivazione della rilevazione monitoraggio qualitativo pazienti con insufficienza respiratoria acuta Covid-19: 19.01.2021 a riscontro della richiesta Prot. 18/01/2021.0036755.U.
- Componente gruppo di Lavoro Regionale su "Gestione sicura ed appropriata delle prestazioni endoscopiche in sedo-analgesia" Determinazione n. 7722 del 22/04/2025 - Linee di indirizzo per la gestione sicura ed appropriata delle prestazioni endoscopiche in sedoanalgesia

SOFT SKILLS

- Flessibilità e adattabilità maturate nel contesto quotidiano della tempo-dipendenza, con capacità di gestire il cambiamento sia clinico che organizzativo.
- Gestione efficace di situazioni di elevato stress organizzativo e clinico (es. pandemia Covid-19) e dei percorsi complessi della pratica quotidiana.
- Comunicazione chiara con tutti gli attori del percorso perioperatorio e intensivo, lavorando come anestesista di riferimento e orientando il team al raggiungimento degli obiettivi in coerenza con la mission aziendale.
- Attitudine al lavoro in team, promuovendo costantemente team building, collaborazione e fiducia reciproca, con la convinzione che i risultati migliori siano il frutto di un lavoro collettivo ben coordinato.
- Capacità di delega, con valorizzazione e crescita dei collaboratori tramite assegnazione mirata e progressiva di responsabilità clinico-organizzative.
- Forte orientamento alla collaborazione multidisciplinare, con propensione all'integrazione di competenze diverse nel percorso di cura.

INTERESSI PERSONALI

- ✴ Lettura libri e fumetti
- ✴ Nuoto anche in acque libere
- ✴ Giochi da tavolo altamente strategici e noiosi
- ✴ Viaggi
- ✴ Musica
- ✴ Sono incuriosito ed attratto da ambiti lontani dal mio mondo professionale poiché ritengo possano offrire spunti utili per il miglioramento del nostro lavoro

REFERENZE

Sono allegate tre lettere di referenza:

1. Dr. Ian D. Conacher, già Consultant Thoracic Anaesthetist, Freeman Hospital, Newcastle Upon Tyne Hospitals NHS Trust, Newcastle Upon Tyne (UK) (Alleg5).
2. Prof. Luca Ansaloni, Direttore S.C. Ch. Generale 1 e Dipartimento di Emergenza-Urgenza, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia (Alleg22).
3. Nabil Shallik, Professore di Anestesia all'Università del Qatar (Doha) e Weill Cornell Medical College (NewYork-USA), e Tanta Faculty of Medicine (Egitto) (Alleg23).

INGLESE

SCRITTO ✴✴✴✴✴✴
PARLATO ✴✴✴

DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONI

Il sottoscritto Vanni Agnoletti, nato a Forlì il 13.10.1970 e residente in Forlì in via Comugno 6, codice fiscale GNLVNN70R13D704S, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

che i dati anagrafici, i titoli di studio e di servizio, nonché le esperienze professionali, le pubblicazioni scientifiche e ogni altra informazione contenuta nel presente Curriculum Vitae (redatto in formato europeo) e negli allegati elenchi prodotti sono veri, completi e corrispondenti al vero.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel curriculum vitae ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018, nonché del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), esclusivamente per le finalità di ricerca e selezione del personale e per gli altri usi consentiti dalla legge.

VANNI
AGNOLETTI
03.04.2026
07:52:57
GMT+01:00

Forlì

In Fede
Vanni Agnoletti