



FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA
80138 Napoli – P.zza Miraglia – tel.: 0815665182 – fax: 081455426
Direttore: Prof.ssa Caterina Aurilio

ACCORDO

DI RECIPROCA COLABORAZIONE PER LA FORMAZIONE MEDICA SPECIALISTICA IN
ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA FRA LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA DELLA SUN E IL A.O.R.N. S. P. ANESTESIA RIANIMAZIONE -
PENTO REGIONALE TERAPIA IPERBARICA AD RN SANTOBONO PAUSILIPON
S. P. INFASO RI ROSARIO ITALCO

Il Direttore della Scuola di Specializzazione in **ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA**,
Prof.ssa Caterina Aurilio ed il Dirigente del S. P. ANESTESIA RIANIMAZIONE -
PENTO REGIONALE TERAPIA IPERBARICA AD RN SANTOBONO PAUSILIPON
S. P. INFASO RI ROSARIO ITALCO
Visto il Protocollo d'intesa – sottoscritto in data 04.03.2010 – fra la Seconda Università degli Studi di Napoli
e la Regione Campania, per la disciplina delle modalità di reciproca collaborazione per la formazione
specialistica in area sanitaria, stipulato in attuazione del D.Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni
recante: "Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell'art.1 della Legge 23 ottobre 1992, n.
421";

Visto in particolare l'art. 2 del predetto Protocollo d'intesa che disciplina le modalità di composizione della
rete formativa caratterizzata, altresì, da strutture accreditate dalla Regione Campania, in quanto in
possesso di standard e requisiti generali e specifici stabiliti dal D.M. del 29.03.2006 e dal D.M. 22.01.2008;

Visto il BURC n. 76 del 23.4.14 nel quale è stato pubblicato apposito elenco delle Strutture che possono
comporre la rete formativa regionale per l'accREDITAMENTO ottenuto;

Visto il piano delle attività teoriche e pratiche dei medici in formazione specialistica determinato dal
Consiglio della Scuola e/o Comitato dei Coordinatori, secondo quanto statuito dall'art. 28 del D.Lgs. n. 368
del 17.08.1999, in conformità al Regolamento ed all'Orientamento didattico di cui al D.M. del 01.08.2005:
"Riassetto delle Scuole di Specializzazione di area sanitaria".

Tanto premesso, si prevede, nel quadro dell'intero percorso formativo dei medici in formazione
specialistica ed in armonia con le attività istituzionali della Struttura Assistenziale di cui trattasi, la seguente
attività di formazione nell'ambito del corso integrato di *Anestesia Generale e Loco-regionale, Rianimazione
e Terapia Intensiva, Terapia Antalgica e/o Terapia Iperbarica*.

ANNO ACCADEMICO 2013-2014

Anno di corso I

Disciplina: *corso integrato Anestesia Generale e Loco-regionale, Rianimazione e Terapia Intensiva, Terapia
antalgica e/o Terapia Iperbarica*

Attività: *frequenza presso la Struttura di Anestesia e Rianimazione*

Specializzandi: N° 2

Durata: mesi 3



FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA
80138 Napoli – P.zza Miraglia – tel.: 0815665182 – fax: 081455426
Direttore: Prof.ssa Caterina Aurilio

I compiti assistenziali e la tipologia degli interventi (o prestazioni) che il medico in formazione specialistica deve eseguire, nel periodo di tempo su indicato, secondo il piano di studi, presso la struttura individuata, sentita la Direzione Sanitaria, sono i seguenti:

Tipologia interv.: *Anestesia Generale e Loco-regionale, Rianimazione e Terapia Intensiva, Terapia antalgica e/o Terapia Iperbarica*

Quantità (e/o ore): ore 200/mese/specializzando

- I tempi e le modalità di svolgimento dei compiti assistenziali nonché la tipologia degli interventi che il medico in formazione deve eseguire sono concordati dal Consiglio della Scuola e/o Comitato dei Coordinatori con la Direzione Sanitaria e con i Dirigenti delle Strutture Sanitarie presso le quali si svolge la formazione, sulla base del programma formativo personale annuale.
- La titolarità dei corsi di insegnamento previsti dall'ordinamento didattico universitario ed espletati presso le Strutture accreditate è conferita dal Consiglio della Facoltà di Medicina e Chirurgia ai Dirigenti delle medesime Strutture su proposta del Consiglio della Scuola e/o Comitato dei Coordinatori, sentito il Legale Rappresentante della relativa Struttura sanitaria. Tale titolarità è conferita sulla base della valutazione dei curricula formativi, professionali e scientifici degli stessi. I suddetti docenti sono nominati, annualmente, dal Rettore senza alcun onere per l'Università e previo nulla osta del legale rappresentante della Struttura di appartenenza.

L'intesa relativa al percorso formativo di cui sopra e la proposta riguardante l'affidamento della titolarità dei corsi d'insegnamento, approvate dagli organi competenti, saranno allegate, quale parte integrante, alla convenzione stipulata per la Scuola di Specializzazione, tra l'Università ed il Rappresentante Legale, come previsto dal protocollo d'intesa.

IL DIRETTORE DELLA SCUOLA

DIPARTIMENTO DI
ANESTESIA RIANIMAZIONE E
CHIRURGICHE DELL'EMERGENZA
Prof.ssa C. Aurilio

IL DIRETTORE SANITARIO

A.O.R.N. SANTOBONO - PAUSILIPON
IL DIRETTORE SANITARIO
DR. RODOLFO CONENNA

IL DIRIGENTE SANITARIO

DIRETTORE:
Dott. R.M. Infuscelli

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

IL DIRETTORE GENERALE
Ir.ssa Anna Maria Minicucci



FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA
80138 Napoli - P.zza Miraglia - tel.: 0815665182 - fax: 081455426
Direttore: Prof.ssa Caterina Aurilio

Disciplina (o Corso Integrato) di Anestesia Generale e Loco-regionale, Rianimazione e Terapia Intensiva, Terapia Antalgica e/o Terapia Iperbarica

CURRICULUM VITAE

Cognome e nome : INFASPOLI ROSARIO MARIA
Luogo e Data di nascita : NAPOLI 22/08/1956
Domicilio (indirizzo) : NAPOLI VIA B. PAVALINO 45 tel: 335924551
Ruolo ricoperto : DIRETTORE S.C. ANESTESIA RIANIMAZIONE - OSPED. REGIONALE DI TERAPIA IPERBARICA
c/o la struttura : A.O. SANTOBONA - PAUSILIPON NA
indirizzo struttura : VIA MARCO POLO N° 6 NAPOLI
e-mail : ROSARIOINFASPOLI@TIN.IT
Laurea in : MEDICINA E CHIRURGIA conseguita il: 06/07/1981
Specializzazione/i in : _____ conseguita il: _____
: _____ conseguita il: _____
: _____ conseguita il: _____

CARRIERA

Nomina a ANESTESIA E RIANIMAZIONE UNIVERSITA' DI NAPOLI (C.F.A.) in data 09/10/1991
a MEDICINA DEL NUOTO E DELLE ATTIVITA' SUBACQUEE in data 13/12/1988
a MALATTIE INFETTIVE in data 21/10/1985

INCARICHI D'INSEGNAMENTO

in: "MEDICINA IPERBARICA IN PSIATRIA" ASL N° 2 PORTICI a.a. 10/11/2013
in: "TECNICHE DIAGNOSTICHE E TERAPIUTICHE NELLE URGENZE EMERG." a.a. 12-14 MARZO 2011
in: "CURSO FORM. DIFFICILI"
in: MASTRO UNIVERSITARIO I° E II° IN MEDICINA SUBACQUEA a.a. 2011-2012
in: SS IPERBARICA - UNIVERSITA' DI PALERMO a.a. 2012-2013

ALTRI TITOLI CONSEGUITI





FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA
80138 Napoli - P.zza Miraglia - tel.: 0815665182 - fax: 081455426
Direttore: Prof. ssa Caterina Aurilio

**ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE
TRA LE PIU' SIGNIFICATIVE INERENTI LA DISCIPLINA OGGETTO DELLA COLLABORAZIONE
(MASSIMO N.10 LAVORI)**

1. INFASCELLI ROSARIO MAREO - " PRE-ECAMPISIA: INQUADRAMENTO FIOLOGICO E CONSENSA ANESTESIOLOGICA" - ESTR. DA ANT. MOD. ITAL. ANNO XXV, 2005
2. INFASCELLI ROSARIO MAREO - " LA SODALITA' DEI PAZIENTI PEDIATRICI IN PROCEDURE DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI" - ESTR. DA ANT. MOD. ITAL. ANNO XXV, 2005
3. INFASCELLI ROSARIO MAREO - " INTERAZIONE TRA VENTILAZIONE ED EXORRINAZIONE IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE" - ESTR. DA ANT. MOD. ITAL. ANNO XXV-2005
4. INFASCELLI ROSARIO MAREO - " VALUTAZIONE CLINICA SULL'UTILITA' DI L'OMISSIONE IN ANESTESIA PEDIATRICA DEL PROFONDIZZANTE DI AZOTO IN ASSOCIAMENTO AD AERENTI VOLATILI ALOBOVATI" - ESTR. DA ANT. MOD. ITAL. ANNO XXIV, 2004
5. INFASCELLI ROSARIO MAREO - " IPERTENSIONE IATROGENA AD INSORGENZA RITARDATA NELL'ANESTESIA CON DESFLUROANO: CASO CLINICO" - ESTR. DA ANT. MOD. ITAL. ANNO XXIV, 2004
6. INFASCELLI ROSARIO MAREO - " IL DESFLUROANO NEL CONTROLLO DELL'ANESTESIA DI PAZIENTI IN STA PEDIATRICA: ESPERIENZA CLINICA" - ESTR. DA ANT. MOD. ITAL. ANNO XXIV, 2004
7. INFASCELLI ROSARIO MAREO - " INTUBAZIONE ENDOTRAACHEALE DI PAZIENTI IN STA PEDIATRICA SENZA CURARIZZAZIONE: ESPERIENZA CLINICA" - ESTR. DA ANT. MOD. ITAL. ANNO XXIV, 2004
8. INFASCELLI ROSARIO MAREO - " NAUSEA E VOMITO POST-OPERATORIO AD INSORGENZA PRECOCE NELL'ANESTESIA DI PAZIENTI IN STA PEDIATRICA. ESPERIENZA CLINICA" - ESTR. DA ANT. MOD. ITAL. ANNO XXIV, 2004
9. INFASCELLI ROSARIO MAREO - " IL SODORURO NELL'INDUZIONE E NEL MANTENIMENTO DELL'ANESTESIA DI PAZIENTI IN STA PEDIATRICA. ESPERIENZA CLINICA" - ESTR. DA ANT. MOD. ITAL. ANNO XXIV, 2004
10. INFASCELLI ROSARIO MAREO - " LA GESTIONE DEL PAZIENTE CRITICO PEDIATRICO TRATTATO IN TERAPIA PERICRICA" - LAVORO PRESENTATO ALL'INCONTRA ANESTESIOLOGICA DEL 2002



Alla Prof.ssa C. Aurilio
Direttore della Scuola di Specializzazione
in Anestesia, Rianimazione e Terapia
Intensiva S.U.N.

Oggetto: rapporto di collaborazione per la formazione medica specialistica

In riferimento alla proposta per un rapporto di collaborazione per la formazione medica specialistica, fra la Scuola di Specializzazione in Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva della S.U.N. ed il Dirigente Sanitario Direttore di struttura complessa dr. INFASOTTO ROBERTO PIRES della A.S.L. o A.O. SANTO SPIRITO - AUSULIV, inerente il corso integrato di Anestesia generale e loco-regionale, Rianimazione e terapia Intensiva, Terapia Antalgica e/o Terapia Iperbarica, si precisa che l'assenso, richiesto ai sensi del protocollo di intesa formulato tra la regione Campania e Seconda Università degli Studi di Napoli, viene espresso ai sensi di legge avendo valutato che la partecipazione richiesta non supera il 30% del volume assistenziale erogato dal sottoscritto e da questa struttura.

Il Dirigente Sanitario



Direttore:
Dott. R.M. Infasotto