

## DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO\*

N° 2102 del 27/12/2021

Pubblicata all'albo pretorio il 28/12/2021

### Il Direttore del Dipartimento DIPARTIMENTO ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

*adotta il seguente atto avente ad oggetto:*

<b>Oggetto:</b> APPALTO SPECIFICO, NELL'AMBITO DELLO SDA APPARECCHIATURE ELETTRONICHE, PER LA FORNITURA DI UN POLIGRAFO INTEGRATO PER LA SALAANGIOGRAFICA DEL P.O. SAN DOANTO DI AREZZO DELL'AUSL TOSCANA SUD EST - NOMINA COMMISSIONE GIUDICATRICE	
<b>Struttura Proponente:</b> UOC GARE STRATEGICHE	
<b>Direttore del dipartimento:</b> Torrico Paolo Gennaro	
<b>Dirigente:</b> Torrico Paolo Gennaro	
<b>Responsabile del Procedimento:</b> Omoboni Filippo	
<b>Proposta di determina:</b> 4075	<b>Del:</b> 27/12/2021
<b>Hash documento proposta formato .pdf (SHA256):</b> 4405f3584e0876cee078852efcd39820b92eda59a4d5f2ceeaeb222a6ddfc53	
<b>Hash documento proposta formato .p7m (SHA256):</b> bb70576be95fb847bc86726765f0ed9da37dbb15bf2519588aeb615fd3c1342d	

## Il Direttore del Dipartimento Acquisizione Beni e Servizi

**Su proposta** del Direttore dell'U.O.C. Gare Strategiche, dirigente proponente che, con riferimento alla procedura in oggetto, attesta la regolarità amministrativa e la legittimità degli atti ed in particolare:

**Visto** il Decreto Legislativo n. 502/92 e s.m.i. e la Legge Regionale n. 40 del 24.02.2005 di disciplina del Servizio Sanitario Regionale, così come modificata dalle successive Leggi Regionali n.26/2014 e n. 86/2014;

### Visti:

- gli artt. 100 e ss della L.R.T. n. 40/2005 e s.m.i. di istituzione e funzionamento dell'Ente unico di Supporto Amministrativo Regionale (ESTAR) che, dal 01/01/2015, subentra ai tre ESTAV del SSR, con successione dei rapporti e riallocazione delle effettive risorse umane e strumentali;
- gli artt. 16 e 17 del D. Lgs. n.165/2001 che delineano le modalità con le quali la pubblica amministrazione attribuisce i compiti ai dirigenti attraverso la delega di funzioni;
- la legge 120/2020 di conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 16 luglio 2020, n.76, recante misure urgenti per la semplificazione e l'innovazione digitale
- il D.L. n. 77 del 31.05.2021, recante "Governance del Piano nazionale di rilancio e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure";

### Richiamate le seguenti deliberazioni del Direttore Generale ESTAR:

- n. 313/2018 di "Revisione del Regolamento generale di organizzazione di ESTAR";
- n. 374/2018 con cui si è proceduto al conferimento, con decorrenza 01/12/2018, degli incarichi di direzione di Sezione territoriale, di Dipartimento, di Area e di Struttura complessa e n. 378/2018 con cui sono stati conferiti, con pari decorrenza, gli incarichi di direzione di struttura semplice e gli incarichi dirigenziali professionali;
- n. 382/2018 avente ad oggetto "Revisione Sistema deleghe dirigenziali" con la quale, alla luce del nuovo assetto organizzativo, sono state conferite le deleghe dirigenziali con decorrenza 01/12/2018";
- n. 458 del 04/11/2020 relativa a "Regolamento Attività Contrattuale di ESTAR – Aggiornamento e Riedizione 2020", così come aggiornato con deliberazione n. 499 del 04/10/2021;
- n. 526/2020 con la quale viene conferito l'incarico di Direttore della UOC Gare Strategiche al Dr. Paolo Gennaro Torrico a far data dal 01/12/2020

**Richiamate** altresì, per quanto applicabili al presente provvedimento, le procedure aziendali e le Istruzioni Operative di seguito elencate:

- PA 4/2016 Rev. 2 (nomina commissioni giudicatrici e collegi tecnici),
- PA 11/2017 (iter di gestione della gara);

### Considerato che:

- con Deliberazione del Direttore Generale di ESTAR n. 574 del 17/11/2021, esecutiva a termini di legge, è stato indetto un Appalto Specifico nell'ambito del Sistema Dinamico di Acquisizione apparecchiature elettromedicali, per la "Fornitura di un Poligrafo Integrato per la Sala Angiografica del P.O. San Donato di Arezzo dell'AUSL Toscana Sud Est - CIG: 89808732DA";
- ai sensi del disciplinare di gara della suddetta procedura, la stessa viene espletata con il criterio di aggiudicazione dell'offerta economicamente più vantaggiosa ex art. 95 del D. Lgs. n.50/2016 e che pertanto, nel rispetto di quanto fissato dall'art. 77 del medesimo Decreto, allo scadere del termine di presentazione delle offerte deve essere nominata, ai fini della valutazione delle stesse, apposita Commissione giudicatrice composta da esperti nel settore cui afferisce l'oggetto del contratto, estratti a sorte tra i soggetti iscritti ad apposito Albo di cui all'art. 78 Codice dei Contratti;
- il termine per la presentazione delle offerte relative alla gara in oggetto è scaduto in data 10/12/2021 alle ore 13:00 e che pertanto, nel rispetto del Comunicato ANAC del 9 Gennaio 2019, la Commissione viene nominata secondo quanto fissato dal Regolamento attività contrattuale ESTAR e dalla Procedura Aziendale n. 4/2016 REV 02, di ESTAR, avente ad oggetto "Iter di nomina Commissioni Giudicatrici e Collegi Tecnici";

- con determinazione dirigenziale n. 1993 del 13/12/2021 è stata disposta l'ammissione al prosieguo dell'unica ditta concorrente (MEDSTEP srl);

**Atteso che:**

- come da comunicato del Presidente A.N.A.C. del 18/07/2018, "ai fini dell'estrazione degli esperti, l'Albo è operativo per le procedure di affidamento per le quali i bandi o gli avvisi prevedano termini di scadenza della presentazione delle offerte a partire dal 15 gennaio 2019";
- come da successivo comunicato del 09/01/2019 del Presidente A.N.A.C., il suddetto termine di avvio dell'Albo dei commissari di gara è stato differito al 15/04/2019;
- come da ultimo comunicato del 10/04/2019 del Presidente A.N.A.C., il medesimo termine di avvio dell'Albo dei commissari di gara è rinviato di novanta giorni a decorrere dal 15/04/2019, in attesa dell'emanazione del decreto legge cosiddetto "sblocca cantieri" e della sua conversione in legge al fine di poter verificare le modalità con cui dovrà essere avviato il predetto Albo;

**Dato atto che** il D.L. n.32 del 18/04/2019 (c.d. "sblocca cantieri"), ha introdotto all'art.77 del D.Lgs. 50/2016 (il comma 3bis) che prevede che la Commissione sia "nominata anche solo parzialmente, dalla stazione appaltante competente ad effettuare la scelta del soggetto affidatario del contratto tenuto conto delle specifiche caratteristiche del contratto da affidare e delle connesse competenze"

**Considerato** inoltre che la legge 14 giugno 2019 n.55, di conversione con modificazioni del succitato D.L. 32/2019, ha eliminato il richiamato comma 3bis) dell'art.77 del D.Lgs. 50/2016 e sospeso fino al 31/12/2021 il comma 3) del medesimo art.77 (scelta dei Commissari tramite sorteggio fra gli iscritti all'Albo ANAC ex art.78)

**Richiamata** la nota prot. n.70201/2021 (in atti) della UOC Gare Strategiche, con la quale si richiedeva alla AUSL Toscana Sud Est la formale designazione di n. 2 esperti competenti nella materia oggetto della presente procedura ed al Direttore del Dipartimento Tecnologie Sanitarie di ESTAR l'individuazione di n. 1 Tecnico competente per far parte della Commissione Giudicatrice della procedura di gara in oggetto;

**Dato atto che:**

- con nota del 23/12/2021 prot. 561193, il Direttore Area Approvvigionamenti e Contratti dell'AUSL Toscana Sud Est individuava il Dr. Francesco Liistro ed il Dr. Kenneth John Ducci – entrambi Dirigenti Medici,
- con email del 24/12/2021 (in atti) il Direttore del Dipartimento Tecnologie Sanitarie individuava l'Ing. Alessandro Casini - Ingegnere Clinico c/o T.S. di ESTAR;

quali componenti della Commissione giudicatrice;

- le funzioni di Presidente della Commissione, tenuto conto delle caratteristiche dell'appalto e delle professionalità sopra indicate, saranno assegnate al Dr. Francesco Liistro, ai sensi dell'art. 77 del D.Lgs. n. 50/2016;

**Dato atto inoltre** che in conformità a quanto previsto dalla Procedura Aziendale Estar n. 4/2016 (Rev. 2), si allegano alla presente determinazione di nomina, i Curricula dei sopra individuati professionisti sanitari e del tecnico referente per il Dipartimento Tecnologie Sanitarie di ESTAR, (n. 3 Allegati), nella versione senza firma e che i documenti originali firmati sono depositati presso la UOC Gare Strategiche, nel fascicolo del procedimento;

**Preso atto** che ai sensi dell'art.101 delle LR 40/2005 ESTAR gestisce le procedure di gara per tutti gli Enti operanti nel Servizio Sanitario Regionale nominando ai sensi dell'art.11 del proprio Regolamento dell'attività contrattuale i membri delle commissioni giudicatrici, che agiscono ed operano ed in favore dell'amministrazione di appartenenza destinataria delle prestazioni contrattuali da aggiudicare e che rientrano nella fattispecie di quanto disposto dall'art.2 comma 2 del Decreto MIT del 12.02.2018;

**Ritenuto**, conseguentemente, di nominare la Commissione giudicatrice per la valutazione della documentazione tecnica presentata, nella seguente composizione:

Azienda	Nominativo	Qualifica	Ruolo
AUSL Toscana Sud Est	Dr. Francesco Liistro	Dirigente Medico	Presidente
	Dr. Kenneth John Ducci	Dirigente Medico	Componente
ESTAR	Ing. Alessandro Casini	Ingegnere Clinico	Componente

**Ritenuto altresì** di pubblicare il presente provvedimento, con allegati i curricula dei commissari, ai sensi del l'art. 29, comma 1, del D. Lgs. 50/2016, sul cruscotto regionale SITAT, al quale la sezione "Amministrazione Trasparente" del profilo di committente della Stazione Appaltante è collegata mediante apposito link di collegamento ipertestuale;

**Considerato** che il Responsabile del procedimento, individuato ai sensi della Legge n. 241/90 e dell'art. 31 del D.Lgs.50/2016, delle Linee Guida Anac n. 3/2016 e dell'art. 17 del DPRGT 7/R/2018 del 13/02/2018, è il sig. Filippo Omoboni, funzionario amministrativo UOC Gare Strategiche, che attesta la completezza e la legittimità della istruttoria procedimentale di cui al presente atto e la relativa regolarità procedurale;

**Evidenziato** infine, che il Responsabile del Procedimento, il Dirigente Proponente nonché il Direttore del Dipartimento Acquisti di Beni e Servizi, con la sottoscrizione della proposta di cui al presente atto, dichiarano, sotto la propria responsabilità ai sensi ed agli effetti degli artt. 47 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, che in relazione alla presente procedura di appalto non si trovano in condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35Bis del D.Lgs. n. 165/2001 né sussistono conflitti di interessi di cui agli artt. 6 Bis della L. 241/90 ed agli artt. 6, 7 e 14 del DPR 62/2013 ed all'art. 42 del D.Lgs. n. 50/2016;

**Ritenuto** opportuno dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 42 comma 4 L.R.T. 40/2005, al fine di procedere quanto prima all'avvio dei lavori della Commissione giudicatrice;

## D E T E R M I N A

Per quanto esposto in narrativa che qui espressamente si richiama:

1. **di nominare**, ai sensi dell'art. 77 del D. Lgs. n. 50/2016 e della procedura ESTAR n. 4/2016 quali componenti della Commissione Giudicatrice delle offerte presentate per l'Appalto Specifico nell'ambito dello SDA Apparecchiature elettromedicali per la Fornitura di un Poligrafo Integrato per la Sala Angiografica del P.O. San Donato di Arezzo dell'AUSL Toscana Sud Est, i seguenti professionisti:

Azienda	Nominativo	Qualifica	Ruolo
AUSL Toscana Sud Est	Dr. Francesco Liistro	Dirigente Medico	Presidente
	Dr. Kenneth John Ducci	Dirigente Medico	Componente
ESTAR	Ing. Alessandro Casini	Ingegnere Clinico	Componente

2. **di pubblicare** il presente provvedimento, corredato dei curricula dei commissari ai sensi dell'art.29, comma 1, del D. Lgs. 50/2016, sul cruscotto regionale SITAT, al quale la sezione "Amministrazione Trasparente" del profilo di committente della Stazione Appaltante è collegata mediante apposito link di collegamento ipertestuale;
3. **di dichiarare** l'atto immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 42, comma 4, Legge Regionale n. 40 del 24.02.2005, al fine di procedere quanto prima all'avvio dei lavori della Commissione giudicatrice ;
4. **di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 42 – comma 2 - L.R. n. 40/05 e s.m.i. e all'albo di pubblicità degli atti di questo ESTAR,

Il Direttore  
del Dipartimento Acquisizione Beni e Servizi  
Dr. Paolo Gennaro Torricco

## *CURRICULUM VITAE*

# FRANCESCO LIISTRO M.D.

### **INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome Francesco Liistro

Data di nascita 17/07/1968

Luogo di Nascita Roma

Sesso Maschile

Nazionalità Italiana

### **POSIZIONE ATTUALE**

Responsabile UOSD "Interventistica Cardiovascolare" Arezzo

Responsabile della Rete Tempo dipendente dell' IMA per la USL Toscana SudEst del Dipartimento Cardio Toraco Neuro Vascolare USL Toscana SudEst

### **ESPERIENZA PROFESSIONALE**

- Dal 1/2017 responsabile rete tempo dipendente per IMA USL Toscana SudEst
- Dal 1/2007 responsabile SODs Interventistica cardiovascolare, Dipartimento Cardiovascolare e Neurologico, Ospedale San Donato, USL 8 Arezzo
- Dal 1/1/2003 Dirigente Medico I° livello, disciplina Cardiologia, Dipartimento al Cardiovascolare, Ospedale San Donato, Arezzo

### **EDUCATION**

- Diploma di maturità scientifica nel 1986, Liceo Scientifico John Fitzgerald Kennedy, Roma
- Laurea in Medicina e Chirurgia (110/110 cum laude) nel Luglio 1993 presso l'Università degli studi di Roma "La Sapienza".  
Tesi di laurea "Insufficienza mitralica nei pazienti con infarto acuto del miocardio". Tutors: Prof. Armando Dagianti, Direttore del Dipartimento Cardiovascolare e respiratorio dell'Università degli studi di Roma "La Sapienza".
- Abilitazione per la pratica clinica nell'Ottobre del 1993.
- Servizio militare presso la scuola ufficiali dell'arma dei Carabinieri Di Roma in qualità di Sottotenente medico.
- Specializzazione in Cardiologia nel 1997 presso il Dipartimento Cardiovascolare e respiratorio dell'Università degli studi di Roma "La Sapienza" con la Tesi: "Echocardiography evaluation of left and right ventricular changing in athletes"; tutor Prof. L. Agati.
- Specializzazione in Interventistica cardiovascolare

- Dal Gennaio 1998 al Dicembre 1999 fellow in Cardiologia Interventistica presso il Catharina Hospital, Eindhoven, The Netherlands Tutors Prof. N.Pijls, Dr H.Bonnier, Dr J.Koolen.
- Dal gennaio 2000 al Dicembre 2003 Consultant Cardiologist presso EMO Centro Cuore Columbus e Università "Vita e Salute" e Ospedale San Raffaele, Milano, nei laboratori di Emodinamica diretti dal Prof Antonio Colombo
- Gennaio 2003-Luglio 2007 Dirigente medico di Cardiologia ed Interventistica Cardiovascolare del Dipartimento Cardiovascolare di Arrezzo, Ospedale San Donato diretto dal Dr Leonardo Bolognese
- Dal Luglio 2007 responsabile dell'Unità Operativa Semplice a valenza dipartimentale del Dipartimento Cardiovascolare e Neurologico dell'Ospedale San Donato diretto dal Dr Leonardo Bolognese
- Dal Giugno 2014, Chairman del gruppo regionale della Regione Toscana per il progetto di riduzione dell'amputazione d'arto nel paziente diabetico
- Dal 2016 Responsabile della Rete dell'Infarto Miocardico Acuto per la Regione Toscana Sudest.

## **PUBBLICAZIONI**

**Numero pubblicazioni su riviste internazionali: 62**

Arezzo, 01/12/2021

## MODELLO PER IL CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Ducci Kenneth John</b>
Data di nascita	13/04/1973
Luogo di Nascita	Ipswich (GB)
Qualifica	Dirigente Medico I Livello a rapporto esclusivo - UOSD Interventistica Cardiovascolare Arezzo
Incarico attuale	Professionale

### TITOLI DI STUDIO ESPERIENZE PROFESSIONALI E LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il 5/10/1999 presso l'Università degli studi di Siena con votazione di 110/ 110 e Lode
Altri titoli di studio e professionali	Specializzato in Cardiologia il 11/12/ 2003 presso l'Università degli Studi di Siena con votazione 70/70 e Lode Abilitazione all'esercizio di attività medica di emergenza sanitaria territoriale conseguito il 17 Ottobre 2005
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Specialista ambulatoriale branca Cardiologica presso la U.O. Malattie Cardiovascolari Ospedale S. Donato di Arezzo dal 17 Maggio 2004 al 16 Maggio 2005 Incarico Ospedaliero a tempo determinato come Dirigente Medico di Primo Livello a tempo determinato presso la Divisione di Cardiologia dell'Ospedale S. Donato di Arezzo dal 17 Maggio 2005 al 16 Febbraio 2006. Dirigente medico Primo livello a tempo indeterminato presso U.O. Malattie Cardiovascolari, Azienda Ospedaliera S. Donato USL 8, Arezzo dal 17 febbraio 2006 al fino al 30 luglio 2018 con prevalente attività in sala di Emodinamica. Dirigente medico I livello dal 1 agosto 2018 ad oggi con incarico professionale fascia P7 "Interventistica Coronarica" UOSD Interventistica Cardiovascolare Arezzo, Dipartimento Cardio Neruo Pneumo Vascolare, Azienda USL Toscana sud est.
Capacità linguistiche	Conoscenza ottima (madrelingua) dell'inglese e buona della lingua francese
Capacità nell'uso delle tecnologie	Maturità scientifica ad Indirizzo Matematico Fisico ed Informatico. Ottima conoscenza di sistema operativo Windows e Mac OSx e sufficiente di Linux.
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc, ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	<b>Co-sperimentatore</b> nei seguenti studi clinici multicentrici nazionali ed internazionali: Pathos; Oasis-5; Temistocle; Cedim-2; ProLIFE; Action; Idea; GISSOC II; HORIZONS; Mulsitategy; Blitz-2; Euro-transfer; Cactus Trial; Rosai; E-Five registry; Spirit V registry. Current-Oasis 7; Triton-TIMI 38; Acquarius; Accoast; Saturn; Warstent Registry; ATLANTIC; ABSORB II; Signify; GLOBAL-LEADERS; IT-Disappears.  <b>Pubblicazioni scientifiche:</b>  -Elevated Troponin-I levels in patients in haemodialysis with clinical-instrumental evidence of cardiac pathology. Mura C., Falsini G., Ducci K., Angioli P., Donnini F., Sasdelli M. communication at the annual congress of



the european renal association and european dialysis and transplant association Vienna, Austria June 2001 Nefrology Dialysis Transplantation 2001 Vol. 16 n. 6 p. A127 (Abstract)

-Rottura del setto interventricolare in infarto miocardico inferiore ad esordio asintomatico. G. Falsini, K. Ducci, P. Angioli, R. Peticucci, M. Forzoni. Italian Heart Journal 2001; 2 (6): 673-675.

-Rianimazione cardiopolmonare con compressione addominale associata alla tecnica standard nell'arresto cardiaco intraospedaliero da ritmo non defibrillabile. G. Falsini, D. Rossigni, P. Angioli, K. Ducci, W. Vergoni, M. Forzoni. Atti del XXXIII Congresso nazionale di Cardiologia dell'ANMCO 19 Maggio 2002 p. 110s. (Abstract)

-Rottura del setto interventricolare: presentazione di due casi clinici ; G. Falsini, P. Angioli, K. Ducci, P. Roberto, S. Baldassarre, M. Forzoni; Il Cesalpino 2002 n. 2 p. 15-20.

-Novità in tema di sindromi coronariche acute. Ricadute pratiche. G. Falsini, P. Angioli; K. Ducci; Il Cesalpino 2002 n. 2 p. 21-27.

-Co-autore e traduttore dell'edizione italiana di CathSAP II – Programma di Aggiornamento e Autovalutazione in Cardiologia Interventistica. Edito da Infomedica S.r.l. Torino nel 2002

-Immediate backward transportation to community hospitals after primary coronary angioplasty for acute myocardial infarction: safety and short-term clinical outcome. K. Ducci, F. Liistro, G. Falsini, P. Angioli, S. Amidei, R. Tarducci, F. Cosmi, M. Marri, A. Burali, L. Bolognese. XXIV Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia Invasiva 16 Ottobre 2003. Emodinamica 2003; 34 Suppl. p. 124. (Abstract)

-Shifting from pharmacological to systematic mechanical reperfusion therapy for acute myocardial infarction in the practice of a tertiary-care hospital: impact on reperfusion rate and in-hospital mortality. G. Falsini, F. Liistro, K. Ducci, P. Angioli, S. Baldassarre, S. Moreschi, C. Gargiani, R. Sorini, A. Burali, L. Bolognese. XXIV Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia Invasiva 16 Ottobre 2003. Emodinamica 2003; 34 Suppl. p. 125. (Abstract)

-Short-term clinical outcome after primary coronary angioplasty in the elderly. P. Angioli, F. Liistro, G. Falsini, K. Ducci, T. Taddei, M. Fronticelli, P. Sabini, S. Baldassarre, A. Burali, L. Bolognese. XXIV Congresso Nazionale della Società Italiana di Cardiologia Invasiva 17 Ottobre 2003. Emodinamica 2003; 34 Suppl. p. 125. (Abstract)

-Terapia medica associata alla riperfusione meccanica. G.Falsini, P.Angioli , K. Ducci, F.Liistro e L. Bolognese. Cardiologia 2003. Ed. Apv Vaccani srl Milano. Pag. 102-109.

-Elevation in troponin I after percutaneous coronary interventions are associated with abnormal tissue level perfusion in high risk patients with non-ST elevation acute coronary syndromes. L. Bolognese, P. Angioli, K. Ducci, F. Liistro, G. Falsini, S. Baldassarre e A. Burali. ESC Congress 2004. European Heart Journal 2004 Vol. 25 Abstract Supplement p. 304. (Abstract)



-Comparative accuracy of markers of tissue level perfusion for predicting follow-up left ventricular function in high risk patients with non-ST elevation acute coronary syndromes. L. Bolognese, K. Ducci, P. Angioli, G. Falsini, F. Liistro, S. Baldassarre e A. Burali. ESC Congress 2004. European Heart Journal 2004 Vol. 25 Abstract Supplement p. 236. (Abstract)

-Early invasive strategy in elderly patients with non ST elevation acute coronary syndrome: comparison with younger patients on 30-days and long-term outcome. F. Liistro, P. Angioli, G. Falsini, K. Ducci, S. Baldassarre, A. Sabini e L. Bolognese. XXV Congresso Nazionale della Società di Cardiologia Invasiva GISE 2004 Proceedings p.71. (Abstract)

-Rapamycin eluting stent to treat in-stent restenosis: mid-term clinical outcome. P. Angioli, F. Liistro, G. Falsini, K. Ducci, A. Sabini, S. Amidi, S. Baldassarre, A. Burali e L. Bolognese. XXV Congresso Nazionale della Società di Cardiologia Invasiva GISE 2004 Proceedings p.46. (Abstract)

-Rapamycin-Eluting Stent to Treat In-Stent Restenosis: Midterm Clinical Outcome. F. Liistro, G. Falsini, P. Angioli, K. Ducci e S. Baldassarre. Am Heart J. 2004 Suppl. Sept;24(6) p. 136E (abstract).

-Le Evidenze Scientifiche. La Rivascolarizzazione Meccanica è la Terapia Standard dell'Infarto Miocardico con ST Sopralivellato? G. Falsini, P. Angioli, S. Baldassarre, A. Burali, K. Ducci, F. Liistro e L. Bolognese. Cardiologia 2004. J medical books-edizioni srl Viareggio pag. 34-44.

-Elevations in troponin I after percutaneous coronary interventions are associated with abnormal tissue-level perfusion in high-risk patients with non-ST-segment-elevation acute coronary syndromes. Bolognese L., Ducci K., Angioli P., Falsini G., Liistro F., Baldassarre S., Burali A. Circulation. 2004 Sep 21;110(12):1592-1597.

-Early invasive strategy in elderly patients with non ST elevation acute coronary syndrome: Comparison with younger patients on 30-day and long-term outcome. Liistro F., Angioli P., Falsini G., Ducci K., Baldassarre S., Burali A., Bolognese L. Heart 2005 Oct; 91(10): 1284-8.

-Randomized comparison of upstream Tirofiban versus downstream high bolus dose Tirofiban or abciximab on tissue-level perfusion and troponin release in acute coronary syndromes. Bolognese L., Falsini G., Liistro F., Angioli P. Ducci K., Baldassarre S., Burali A. ESC Congress 2005. (Abstract 83423 in press).

-Rapamycin eluting Stent to Treat In-Stent Restenosis: mid-term clinical outcome. Angioli P., Liistro F., Falsini G., Ducci K., Bolognese L. ESC Congress 2005. (Abstract 87262 in press).

-Randomized Comparison of UpstrEam Tirofiban VERsus DownstrEam High Bolus DoSe Tirofiban or Abciximab on Tissue-Level Perfusion and Troponin Release in High-risk Acute Coronary Syndromes Treated With Percutaneous Coronary Interventions. The EVEREST Trial. Bolognese L., Falsini G., Liistro F., Angioli P., Ducci K., Taddei T., Tarducci R., Cosmi F., Baldassarre S., Burali A. Journal of American College of Cardiology 2006 Feb 7; 47(3): 522-8.

-Early Invasive Strategy in Elderly Patients with non ST Elevation Acute Coronary Syndrome. Liistro F., Falsini G., Ducci K., Bolognese L. European Heart Journal.

-Il ruolo della terapia antiplastrinica durante interventistica coronarica., P. Angioli, G. Falsini, F. Liistro, K. Ducci, A. Rognoni, L. Bolognese. *Cardiologia* 2005. p. 65-79 J. Medical Books – Edizioni s.r.l – Viagreggio.

-Angioplastica nelle sindromi coronariche acute: terapia medica upstream e downstream P. Angioli, G. Falsini, K. Ducci, F. Liistro, L. Bolognese. *L' Agora'- Cardiologia e Metabolismo, Momento Medico; Edizione Speciale* 2005; p107-111

-Epicardial and microvascular reperfusion with primary percutaneous coronary intervention. Bolognese L., Liistro F., Falsini G., Angioli P., Ducci K. *Italian Heart Journal* 2005; 6 (6): 447-452.

-Late acute thrombosis after implantation of sirolimus-eluting stent to treat in-stent restenosis. Liistro F, Falsini G, Angioli P, Ducci K, Bolognese L. *Acute Card Care*. 2006;8(2):116-8.

-Effectiveness and safety of sirolimus stent implantation for coronary in-stent restenosis: the TRUE (Tuscany Registry of Sirolimus for Unselected In-Stent Restenosis) Registry. Liistro F, Fineschi M, Angioli P, Sinicropi G, Falsini G, Gori T, Ducci K, Bravi A, Bolognese L. *J Am Coll Cardiol*. 2006 Jul 18;48(2):270-5. Epub 2006 Jun 23.

-Percutaneous Peripheral Interventions In Diabetic Patients With Critical Limb Ischemia. Francesco Liistro, Lucia Ricci, Roberto Anichini, Giorgio Ventoruzzo, Paolo Angioli, Filippo Turini, Kenneth Ducci, Guido Bellandi, Leonardo Bolognese; TCT 2007 abstract n. 525.

-Transfer For Primary Angioplasty In Elderly Patients With Acute Myocardial Infarction. Francesco Liistro, Paolo Angioli, Kenneth Ducci, Giovanni Falsini, Leonardo Bolognese; TCT 2007 abstract n. 558.

-Long-Term Clinical Outcome of Alternative Treatment Strategies for Drug-Eluting Stents Restenosis. Francesco Liistro, Massimo Fineschi, Paolo Angioli, Giuseppe Sinicropi, Arcangelo Carrera, Kenneth Ducci, Giovanni Falsini, Carlo Pierli, Leonardo Bolognese; TCT 2007 abstract n. 570.

-Transfer for primary angioplasty in elderly patients with acute myocardial infarction. Liistro F, Angioli P, Ducci K, Falsini G, Baldassarre S, Brandini R, Bolognese L. *Acute Card Care*. 2008;10(3):152-8.

-Shifting from pharmacological to systematic mechanical reperfusion therapy for acute myocardial infarction via a cooperating network: impact on reperfusion rate and in-hospital mortality. Falsini G, Liistro F, Ducci K, Angioli P, Baldassarre S, Sabini A, Burali A, Bolognese L. *J Cardiovasc Med (Hagerstown)*. 2008 Mar;9(3):245-50.

-Long-term clinical outcome of alternative treatment strategies for drug-eluting stents restenosis. Liistro F, Fineschi M, Grotti S, Angioli P, Carrera A, Ducci K, Gori T, Falsini G, Pierli C, Bolognese L. *EuroIntervention*. 2009 Sep;5(4):454-9.

-Impact of thrombus aspiration on myocardial tissue reperfusion and left ventricular functional recovery and remodeling after primary angioplasty. Liistro F, Grotti S, Angioli P, Falsini G, Ducci K, Baldassarre S, Sabini A, Brandini R, Capati E, Bolognese L. *Circ Cardiovasc Interv.* 2009 Oct;2(5):376-83.

-Clinical outcome of percutaneous revascularization by stent-assisted balloon angioplasty of femoro-popliteal and tibial vessels in diabetic patients with critical limb ischemia. Liistro F, Grotti S, Venturuzzo G, Angioli P, Turini F, Ducci K, Falsini G, Bellandi G, Ricci L, Anichini R, Bolognese L. *G Ital Cardiol (Rome).* 2009 Nov-Dec;10(11-12):713-7.

-Long-term effectiveness and safety of sirolimus stent implantation for coronary in-stent restenosis results of the TRUE (Tuscany Registry of sirolimus for unselected in-stent restenosis) registry at 4 years. Liistro F, Fineschi M, Grotti S, Angioli P, Carrera A, Ducci K, Gori T, Falsini G, Pierli C, Bolognese L. *J Am Coll Cardiol.* 2010 Feb 16;55(7):613-6.

-The contrast media and nephrotoxicity following coronary revascularization by primary angioplasty for acute myocardial infarction study: design and rationale of the CONTRAST-AMI study. Bolognese L, Falsini G, Grotti S, Limbruno U, Liistro F, Carrera A, Angioli P, Picchi A, Ducci K, Pierli C. *J Cardiovasc Med (Hagerstown).* 2010 Mar;11(3):199-206.

-Impact of thrombus aspiration on myocardial tissue reperfusion and left ventricular functional recovery and remodeling after primary angioplasty. Liistro F, Grotti S, Angioli P, Falsini G, Ducci K, Baldassarre S, Sabini A, Brandini R, Capati E, Bolognese L. *Circ Cardiovasc Interv.* 2009 Oct;2(5):376-83.

-Clinical outcome of percutaneous revascularization by stent-assisted balloon angioplasty of femoro-popliteal and tibial vessels in diabetic patients with critical limb ischemia. Liistro F, Grotti S, Venturuzzo G, Angioli P, Turini F, Ducci K, Falsini G, Bellandi G, Ricci L, Anichini R, Bolognese L. *G Ital Cardiol (Rome).* 2009 Nov-Dec;10(11-12):713-7.

-Long-term effectiveness and safety of sirolimus stent implantation for coronary in-stent restenosis results of the TRUE (Tuscany Registry of sirolimus for unselected in-stent restenosis) registry at 4 years. Liistro F, Fineschi M, Grotti S, Angioli P, Carrera A, Ducci K, Gori T, Falsini G, Pierli C, Bolognese L. *J Am Coll Cardiol.* 2010 Feb 16;55(7):613-6.

-Impact of Iso-Osmolar Versus Low-Osmolar Contrast Agents on Contrast-Induced Nephropathy and Tissue Reperfusion in Unselected Patients With ST-Segment Elevation Myocardial Infarction Undergoing Primary Percutaneous Coronary Intervention (From the Contrast Media and Nephrotoxicity Following Primary Angioplasty for Acute Myocardial Infarction [CONTRAST-AMI] Trial). Bolognese L, Falsini G, Schwenke C, Grotti S, Limbruno U, Liistro F, Carrera A, Angioli P, Picchi A, Ducci K, Pierli C. *Am J Cardiol.* 2012 Jan 1;109(1):67-74.

-Impact of critical limb ischemia on long-term cardiac mortality in diabetic patients undergoing percutaneous coronary revascularization. Liistro F, Angioli P, Grotti S, Brandini R, Porto I, Ricci L, Tacconi D, Ducci

K, Falsini G, Bellandi G, Bolognese L. *Diabetes Care*. 2013 Jun;36(6):1495-500.

-Drug-eluting balloon in peripheral intervention for below the knee angioplasty evaluation (DEBATE-BTK): a randomized trial in diabetic patients with critical limb ischemia. Liistro F, Porto I, Angioli P, Grotti S, Ricci L, Ducci K, Falsini G, Ventoruzzo G, Turini F, Bellandi G, Bolognese L. *Circulation*. 2013 Aug 6;128(6):615-21.

-Comparison of pre-hospital 600 mg or 900 mg vs. peri-interventional 300 mg clopidogrel in patients with ST-elevation myocardial infarction undergoing primary coronary angioplasty. The Load&Go randomized trial. Ducci K, Grotti S, Falsini G, Angioli P, Liistro F, Mandò M, Porto I, Bolognese L. *Int J Cardiol*. 2013 Oct 12;168(5):4814-6.

-Elutax paclitaxel-eluting balloon followed by bare-metal stent compared with Xience V drug-eluting stent in the treatment of de novo coronary stenosis: a randomized trial. Liistro F, Porto I, Angioli P, Grotti S, Ducci K, Falsini G, Bolognese L. *Am Heart J*. 2013 Nov;166(5):920-6.

-Drug-eluting balloon in peripheral intervention for the superficial femoral artery: the DEBATE-SFA randomized trial (drug eluting balloon in peripheral intervention for the superficial femoral artery). Liistro F, Grotti S, Porto I, Angioli P, Ricci L, Ducci K, Falsini G, Ventoruzzo G, Turini F, Bellandi G, Bolognese L. *JACC Cardiovasc Interv*. 2013 Dec;6(12):1295-302.

-Paclitaxel-eluting balloon vs. standard angioplasty to reduce recurrent restenosis in diabetic patients with in-stent restenosis of the superficial femoral and proximal popliteal arteries: the DEBATE-ISR study. Liistro F, Angioli P, Porto I, Ricci L, Ducci K, Grotti S, Falsini G, Ventoruzzo G, Turini F, Bellandi G, Bolognese L. *J Endovasc Ther*. 2014 Feb;21(1):1-8.

#### -A Team-Based Strategy for Optimal CLI Care

This fast-track, collaborative approach has made our practice the national benchmark in Italy for achieving low major amputation rates.

Francesco Liistro, MD; Italo Porto, MD, PhD; Paolo Angioli, MD; Kenneth Ducci, MD; Giovanni Falsini, MD; Simone Grotti, MD; Lucia Ricci, MD; Giorgio Ventoruzzo, MD; Filippo Turini, MD; Guido Bellandi, MD; and Leonardo Bolognese, MD. *Endovascular Today*. May 2014. Vol. 13, n. 5.

-Optical frequency-domain imaging to guide implantation of a paclitaxel-eluting stent in the femoral artery. Porto I, Ducci KJ, Angioli P, Grotti S, Falsini G, Vergallo R, Liistro F, Bolognese L. *J Endovasc Ther*. 2014 Jun;21(3):456-9.

-Paclitaxel-Eluting Balloon vs Standard Angioplasty to Reduce Restenosis in Diabetic Patients With In-Stent Restenosis of the Superficial Femoral and Proximal Popliteal Arteries: Three-Year Results of the DEBATE-ISR Study. Grotti S, Liistro F, Angioli P, Ducci K, Falsini G, Porto I, Ricci L, Ventoruzzo G, Turini F, Bellandi G, Bolognese L. *J Endovasc Ther*. 2016 Feb;23(1):52-7.

-Long-term prognostic value of delirium in elderly patients with acute cardiac diseases admitted to two cardiac intensive care units: a

prospective study (DELIRIUM CORDIS). Falsini G, Grotti S, Porto I, Toccafondi G, Fraticelli A, Angioli P, Ducci K, Liistro F, Pieroni M, Taddei T, Romanelli S, Rossi R, Bolognese L. Eur Heart J Acute Cardiovasc Care. 2018 Oct;7(7):661-670.

-The efficacy of early versus delayed P2Y12 inhibition in percutaneous coronary intervention for ST-elevation myocardial infarction: a systematic review and meta-analysis. Bellemain-Appaix A, Bégué C, Bhatt DL, Ducci K, Harrington RA, Roe M, Wiviott SD, Cucherat M, Silvain J, Collet JP, Bernasconi F, Montalescot G. EuroIntervention. 2018 May 20;14(1):78-85.

-The dawn era in the management of acute ischemic stroke and its health policy implications. Should interventional cardiologists be involved?. Falsini G, Calchetti B, Liistro F, Linoli G, Picchi A, Angioli P, Ducci K, Limbruno U, Marconi R, Bolognese L. Ital Cardiol (Rome). 2019 May;20(5):258-264.

- Drug-Eluting Balloon Versus Drug-Eluting Stent for Complex Femoropopliteal Arterial Lesions: The DRASTICO Study. Liistro F, Angioli P, Porto I, Ducci K, Falsini G, Ventrizzo G, Ricci L, Scatena A, Grotti S, Bolognese L. J Am Coll Cardiol. 2019 Jul 16;74(2):205-215.

- Delirium in cardiology: an old problem, a new emergency. Online supplementary material. Falsini G, Romanelli S, Insana L, Frongillo D, Grotti S, Angioli P, Ducci K, Liistro F, Calchetti B, Rossi R, Bolognese L. Ital Cardiol (Rome). 2020 Jun;21(6):434-446.

- Ticagrelor versus clopidogrel in patients undergoing implantation of paclitaxel-eluting stent in the femoropopliteal district: A randomized pilot study using frequency-domain optical coherence tomography. Ducci K, Liistro F, Porto I, Ventrizzo G, Angioli P, Falsini G, Vergallo R, Bolognese L. Int J Cardiol. 2020 Apr 1;304:192-197.

Aggiornato al 14/12/2021

Nome	ALESSANDRO CASINI
Qualifica	DIRIGENTE INGEGNERE
Amministrazione	ESTAR
Incarico attuale	DIRETTORE U.O.C. Tecnologie Sanitarie Toscana Sud Est

Titolo di studio	Laurea di Dottore in Ingegneria Elettronica conseguita presso l'Università degli Studi di Firenze in data 19/04/96.
Altri titoli di studio e professionali	Diploma di Perito Elettrotecnico conseguito presso l'Istituto Tecnico Industriale Statale di Arezzo. Iscritto Ordine degli Ingegneri della Provincia di Arezzo n°804 dal 07/06/1996.
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dal 16 giugno 2015 ad oggi DIRETTORE U.O.C. Tecnologie Sanitarie Toscana Sud Est ESTAR</li> <li>• Dal novembre 2007 al 15 giugno 2015 come Dirigente Ingegnere nell'aveve di Direttore della Struttura Tecnologie Sanitarie U.O.C. dell'ASL8 Arezzo.</li> <li>• dal 01 ottobre 2012 a tutt'oggi Dirigente Ingegnere nella veste di Direttore della Struttura Tecnologie Sanitarie U.O.C. dell'ASL7 Siena</li> <li>• dal luglio 2002 al novembre 2007 come Dirigente Ingegnere dipendente dell'ASL8 nella veste di responsabile della Struttura Tecnologie Sanitarie dell'ASL8;</li> <li>• dal febbraio 1998 al luglio 2002 come libero professionista con incarico professionale per la gestione delle Tecnologie Sanitarie dell'Asl8 di Arezzo;</li> <li>• Di aver svolto attività libero professionale dal 1998 al 2002 in settori attinenti ai servizi di Ingegneria Clinica presso strutture pubbliche e private.</li> <li>• Di essere stato dipendente di azienda di servizi di Ingegneria Clinica dal 1997-98</li> </ul>
Capacità dell'uso delle tecnologie	Utilizzo corrente di PC con s.o. Windows /iOS e strumenti di office automation anche open source
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Di aver svolto Studi di HTA come membro commissione Regione Toscana.</li> <li>• Di aver tenuto corsi in qualità di Docente Universitario per l'Università degli Studi di Siena dal 1999 al 2011.</li> </ul> <p>Macro impegni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizzazione Nuovo P.O. della Gruccia ASL8 (Valdarno)</li> <li>• Realizzazione Nuovo P.O. della Fratta ASL8 (Valdichiana)</li> <li>• Realizzazione Nuovo P.O. di Bibbiena ASL8 (Casentino)</li> <li>• Realizzazione Nuovo P.O. Di Grosseto</li> <li>• Ristrutturazione del P.O. Provinciale S. Donato in Arezzo ASL8</li> </ul> <p>Per l'apertura dei Nuovi P.P.O.O. ho partecipato a vari livelli nei processi di rinnovo e sviluppo delle tecnologie per l'ASL8, dallo studio del fabbisogno in accordo con le aspettative sanitarie, ai capitolati tecnici, alla partecipazione nelle gare di acquisto come membro in commissione, ai collaudi, ecc... Ho curato la riorganizzazione dei processi manutentivi alla luce dei nuovi sistemi introdotti e soluzioni presenti sul mercato, ho fornito il necessario supporto nella strategia di trasferimento delle tecnologie sanitarie dai ospedali in dismissione mantenendo la continuità dei servizi. Sono stato impegnato in prima persona nel supporto dello studio del fabbisogno e della progettazione della Radiologia, Blocco Operatorio, Dialisi, Laboratorio Analisi, Terapia Intensiva, Centrale di Sterilizzazione. ecc...</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eccellenza: Laboratorio analisi "centralizzato" ad altissima automazione che da supporto oltre al .P.O. di Arezzo ai Presidi Ospedalieri periferici dell'ASL8.</li> </ul>

Con la trasmissione dei presenti dati via e-mail autorizzo l'Azienda ESTAR alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche richieste in applicazione della legge n. 69/2009.

I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione della legge n. 69/2009 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal d. lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").