

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**La sottoscritta Deborha Maniglia, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall' articolo 76 del D.P.R. 445/00, dichiara che quanto di seguito riportato corrisponde a verità.**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>MANIGLIA DEBORHA</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	18/10/1980
Numero di Iscrizione Ordine dei Medici e degli odontoiatri	<b>2558 provincia di Caltanissetta</b>

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DAL 16 LUGLIO 2014**
- Sede di Lavoro ICP MILANO
- Tipo di impiego MEDICO ANESTESISTA RIANIMATORE  
CONTRATTO DI SOSTITUZIONE A TEMPO DETERMINATO A TEMPO PIENO
  
- Date (da – a) **DAL 24 GENNAIO 2014- AL 15 LUGLIO 2014**
- Sede di Lavoro AZIENDA OSPEDALIERA BOLOGNINI PRESIDIO DI PIARIO
- Tipo di impiego MEDICO ANESTESISTA RIANIMATORE  
CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO A TEMPO PIENO
  
- Date (da – a) **8 OTTOBRE 2012- AL 23 GENNAIO 2014**
- Sede di Lavoro AZIENDA OSPEDALIERA DI DESENZANO
- Tipo di impiego MEDICO ANESTESISTA RIANIMATORE  
CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO PER TRE ANNI A TEMPO PIENO
  
- Date (da – a) **DICEMBRE 2011- 6 OTTOBRE 2012**
- Sede di Lavoro ISTITUTO CLINICO S. ANNA DI BRESCIA-GRUPPO OSPEDALIERO SAN DONATO,  
VIA DEL FRANZONE 31 BRESCIA
- Tipo di azienda o settore ISTITUTO CLINICO DI CURA CONVENZIONATO CON IL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE
- Tipo di impiego MEDICO ANESTESISTA RIANIMATORE  
CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO DI LIBERA PROFESSIONE A TEMPO PIENO CON MINIMO DI 36 ORE SETTIMANALI
  
- Date (da – a) **GIUGNO 2009**
- Sede di Lavoro Camera Iperbarica di Favignana
- Tipo di azienda o settore Se.M.T.I. – Soc . Coop. Palermo
- Tipo di impiego Medico Assistente
  
- Date (da – a) **SETTEMBRE 2008 – SETTEMBRE 2009**
- Sede di Lavoro Centro di prima accoglienza Lampedusa
- Tipo di azienda o settore Lampedusa accoglienza sisifo cooperativa

- Tipo di impiego                      Prestazione occasionale come Medico Assistente
  
- Date (da – a)                      **GIUGNO 2007 – SETTEMBRE 2007**
  - Sede di Lavoro                      Guardia Medica Turistica di Falconara – Butera ( CL )
- Tipo di azienda o settore              Asl 2 Caltanissetta
- Tipo di impiego                      Medico
- Date (da – a)                      **GENNAIO 2007-APRILE 2007**
  - Sede di Lavoro                      Guardia Medica di Riesi e Delia ( CL )
- Tipo di azienda o settore              Asl 2 Caltanissetta
- Tipo di impiego                      Medico
- Date (da – a)                      **GIUGNO 2007 – SETTEMBRE 2007**
  - Sede di Lavoro                      Guardia Medica Turistica di Falconara – Butera ( CL )
- Tipo di azienda o settore              Asl 2 Caltanissetta
- Tipo di impiego                      Medico

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data                                      20 Ottobre 2011
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione                      Università degli studi di Palermo
- Qualifica Conseguita                      Specializzazione in Anestesia e Rianimazione
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)                      50 e Lode
  
- Date (da – a)                              Giugno 2010 –Agosto 2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione                      Reparto di Ostetricia e Ginecologia del Policlinico Universitario “Agostino Gemelli di Roma”
- Principali Attività                              Medico in Formazione
  
- Date (da – a)                              Giugno 2010 –Agosto 2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione                      Centro di Rianimazione del Policlinico Universitario “Agostino Gemelli di Roma”
- Principali Attività                              Medico in Formazione c/o Centro di Rianimazione
  
- Date (da – a)                              Maggio 2009 – Maggio 2009
  - Sede di Lavoro                              Camera Iperbarica Favignana
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio                      Stage formativo teorico – pratico sull’assistenza medica in camera iperbarica ad un paziente in iperbarismo, procedure di emergenza e relativo utilizzo in caso di avarie o incidenti in camera iperbarica
  
- Date (da – a)                              01/11/2008
  - Sede di Lavoro                              Misericordia di Trapani
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio                      Corso BLS – D
  
- Date (da – a)                              02/10/2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione                      Ammissione alla scuola di specializzazione in Anestesia e Rianimazione
  
- Date (da – a)                              Febbraio 2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione                      Seconda sessione del 2005 Abilitazione all’esercizio della professione di Medico Chirurgo
  
- Data    Luglio 2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione                      Università degli studi di Palermo
- Qualifica conseguita                      Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	110 e Lode
• Date (da – a)	1993 -1998
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Classico Eschilo di Gela ( CL )
• Qualifica conseguita	Diploma di Maturità Classica
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	52/60

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	16-19 ottobre 2013, FERRARA,
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<i>"CORSO DI FORMAZIONE DELLA SOCIETA' ITALIANA DI ECOCARDIOGRAFIA: ECOGRAFIA CARDIOVASCOLARE GENERALE"</i>
• Date (da – a)	6-7 MAGGIO 2013, MILANO CORSO PRE-CONGRESSUALE SMART
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<i>"CEB:CORSO EMODINAMICA DI BASE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE"</i>
• Date (da – a)	04/03/13 al 20/05/2013 presso azienda ospedaliera di Desenzano del Garda
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<i>"LA RIANIMAZIONE APERTA"</i>
• Date (da – a)	3/12/2012 presso azienda ospedaliera di Desenzano del Garda
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<i>"CORSO:ADEGUAMENTO LINEE GUIDA 2010 E FORMAZIONE UTILIZZO INTAOSSEA (IO)"</i>
• Date (da – a)	18-19 MAGGIO 2012, BOLOGNA OSPEDALE RIZZOLI
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<i>"CORSO TEORICO-PRATICO ADVANCED IN ANESTESIA LOCO-REGIONALE E ACCESSI VENOSI ECOGUIDATI"</i>
• Date (da – a)	18-20 aprile 2012, ROMA
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<i>"STAR-ARENA" ROMA</i>
• Date (da – a)	31/3/2011-2/04/2011
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<i>"XXXVIII congresso nazionale SICUT :La chirurgia d'urgenza e del trauma"; Palermo</i>
• Date (da – a)	25/03/2011
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<i>" L'uso dell'idromorfone nel dolore da cancro" presso la Casa di Cura " La Maddalena", Palermo</i>
• Date (da – a)	06/11/2010
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<i>" Manovre rianimatorie fondamentali per il medico dell'area critica"; Palermo</i>
• Date (da – a)	26-28 Maggio 2010
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<i>"XXI congresso SMART "; Milano</i>

• Date (da – a)	29/04/2010
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“Soluzioni gestazionali in terapia antifunginea. Networking, trattamenti ed esperienze” Roma
• Date (da – a)	17-19 Marzo 2010
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“New Star”; Roma
• Date (da – a)	27/01/2010
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“Neurally Adjusted Ventilatory Assist NAVA: dalla fisiologia alla pratica clinica; Roma
• Date (da – a)	11-12 Dicembre 2009
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“Emogasanalisi in area critica”; Palermo
• Date (da – a)	14-17 Ottobre 2008
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“62 esimo congresso SIAARTI”; Palermo
• Date (da – a)	24/02/08
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“corso di primo soccorso avanzato per personale sanitario; Trapani. Misericordia di Trapani
• Date (da – a)	18-20 Ottobre 2007
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“61 esimo congresso SIAARTI”; Torino
• Date (da – a)	8-9 Giugno 2007
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“The kidney and cardiovascular risk”; Palermo

## PUBBLICAZIONI

26-28 Maggio 2010

“Predictors of mortality among critically ill patient with methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* invasive infection. Hit fast, hit hard”, XXI congresso SMART ; Milano

9-13 Ottobre 2010

“NASAL HIGH-FLOW OXYGEN THERAPY VS STANDARD OXYGEN THERAPY VIA VENTURI MASK AFTER EXTUBATION: PRELIMINARY RESULTS OF A RANDOMIZED, CONTROLLED TRIAL” 23rd Annual Congress of the European Society of Intensive Care Medicine, Barcelona, Spain

Peripheral atherosclerosis is associated with the occurrence of restenosis after percutaneous coronary intervention. [Novo G, Maniglia D, Corrado E, Muratori J, Sutera F, Evola S, Ferrara F, Hoffmann E, Novo S.](#) Coron Artery Dis. 2007 Dec;18(8):627-31.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

	<b>INGLESE</b>
• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PROFESSIONALI**

Capacità di eseguire tracheostomia sia come primo operatore che come broncoscopista sia con tecnica Ciglia-Blue-Rhino che con tecnica Frova con dilatatore Percutwist.  
Capacità di eseguire blocchi nervosi periferici ecoguidati.  
Capacità di incannulare accessi venosi ecoguidati.  
Capacità di posizionamento di drenaggi toracici.  
Capacità di impostare e gestire una CRRT.  
Capacità di gestire una analgesia del parto.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

Capacità di problem solving e relazionali acquisite durante la mia carriera universitaria e da specialista, in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra e saper far fronte alle improvvise esigenze che si presentano. Ritengo di essere una persona socievole, dinamica. Disponibile al trasferimento su tutto il territorio nazionale.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

Sistema	Livello di Conoscenza
Sistema operativo Windows	Buono
Reti Internet	Buono
Sistema operativo MAC/OS	Buono
Pacchetto Office	Buono

**PATENTE O PATENTI**

Categoria B

La sottoscritta è a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/03

Firma