AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MATERNO INFANTILE
Direttore dott.Pasquale Pirillo
U.O. S.S.D. SENOLOGIA CHIRURGICA INTEGRATA
Responsabile :dott Sergio Abonante
via F.Migliori 87100 Cosenza 0984681292
Abonante@libero.it

Cosenza 20.1.2014

Oggetto: relazione attività e raggiungimento budget assegnati

La struttura Semplice Dipartimentale di Senologia Chirurgica è stata assegnata al Dott Sergio Abonante in data 30.7.2008 a seguito di atto deliberativo n 735 del 5 giugno 2008. Gli obiettivi e le risorse sono stati assegnati con atto formale e condivisi in seduta dipartimentale del ottobre 2008 e riconfermati negli anni 2009 , 2010 , 2011 , 2012 e 2013 .

Organizzazione strutturale

La struttura ha avuto assegnato fino al 31.12 n 5 posti letto ubicati presso la divisione "Migliori" ed utilizza il personale della UOC "Migliori" per l'assistenza infermieristica mentre per il coordinatore infermieristico (capo sala) il riferimento è la sig Franco Bevilacqua ,coordinatore infermieristico della chirurgia "Migliori".
Al direttore responsabile della U.O.S.S.D. oltre ad un dirigente medico a tempo pieno dott.ssa Miglietta Anna Maria e dal giugno 2011 la Dott.ssa Cirone Marcella . nel corso del 2013 a febbraio la dottssa Stumpo Mariella e dal 1 maggio la Dottssa Morace Marina in organico presso la divisione di chirurgia d'urgenza .
L'attività operatoria è garantita da una (1) seduta settimanale in regime ORDINARIO ed di una (1) seduta settimanale pomeridiana in regime di Day Surgery presso la sala Operatoria di Ginecologia dell'Annunziata.

Tale organizzazione ha consentito tuttavia di mantenere i risultati lusinghieri e soddisfacenti che si sono avuti negli anni passati: vedi relazione di attività della Struttura Semplice a cui si fa riferimento.

Nel 2013 sono stati eseguiti 432 interventi di Chirurgia Senologica di cui 186 sono i nuovi casi di tumori riscontrati nell'anno cui si fa riferimento. Di questi 186 sono stati trattati con terapia conservativa ben 132 casi (58%) : quadrantectomia e linfedenectomia ascellare(SNB 26 casi) ,ROLL(3 casi).
Dei restanti, 62 casi sono stati trattati con terapia demolitiva e solo 13 (40% dei casi) sono stati ricostruiti con la tecnica da noi sperimentata(e brevettata) che consiste in una

"ALL IN ONE Masetctomy",ovvero con un solo intervento tutto in uno si demolisce la mammella si impianta una protesi definitiva e si ricostruisce il capezzolo.

La tabella sottostante riepiloga l'attività fino ad oggi effettuata:

Negli anni passati i dati erano così documentati

patologia	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001
benigna	79	72	84	135	149	185	115
maligna	62	64	88	73	106	83	111
Percentuale b/m	9.5/7.5	8.7/10.9	10.2/14.9	16.4/12.4	18.1/18.0	22.5/14.1	14.3/18.9
Risultato +/-	-2%	+2.2%	+4.7%	-4%	-0.1	-8.4%	+4.6

N.B. Il risultato + è da riferire a patologia tumorale operata e trattata il cui incremento in termini di interventi chirurgici significa correttezza diagnostica ed appropriatezza terapeutica.

patologia	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
benigna	136	131	163	204	204	149	193	200
maligna	120	124	149	142	148	135	142	174
Percentuale b/m	15%18	14%16%	17%18%	20%10%	20%10%	1,2%1%	1,8%1%	1,4% 1%
Risultato +/-	+3%	+4%	+4,8%	+ 5%	+5 %	+0,2	+0,4%	+0,3%

patologia	2010	2011	2012	2013				
benigna	230	181	220	246				
maligna	173	187	170	186				
Percentuale b/m	1,5%1,2	1%/1%	2%/1%	1,5%/1				
Risultato +/-	-0,3%							

In regime di ricovero ordinario l'anno in riferimento ha fatto registrare N 372 casi di patologia senologica con una degenza media di 3.37 gg ,un peso medio ordinario di 23733.9639 ed un peso medio relativo aziendale ord di 1.1602 .la produzione è stata di £ 1.284.664,00euro.

Si allegano le tabelle riepilogative.

Tale situazione potrà fare migliorare ulteriormente l'attività nel corso dell'anno 2014 se si considera nel budget il fondo per l'aggiornamento tecnologico (indispensabile un ecografo ad alta definizione e d un sistema automatico di prelievo microistologico) e soprattutto migliorare l'attività di ricerca scientifica che ad oggi ha fornito ottimi risultati (indispensabile un sistema di isolamento delle cellule staminali tumorali)-

L'assegnazione di unità mediche alla UOSSD è stata fortemente voluta dal responsabile che nel corso dell'anno ha fortemente motivato ottenendo ottimi risultati. Si è cercato di differenziare gli obiettivi da assegnare affidando ad una la diagnostica preoperatoria mininvasiva con lo scopo di selezionare la patologia (cfr sopra) e la possibilità di operare

sia tumori che forme benigne è stato il risultato più eclatante. All'altra unità invece l'assegnazione di tutto il post operatorio,il follow-up,e tutte la pazienti operate sono state valutate interdisciplinarmente per il prosieguo della terapia medica. Entrambe le unità sono state motivate alla multidisciplinarietà al confronto con i radiologi ,gli anatomopatologi,medici nucleari,oncologi,radioterapisti,fisiatri.psiconcologi,assistenti sociali.

L'attività ambulatoriale ha registrato le seguenti prestazioni:

ANNO 2000..... 567
ANNO 2001..... 502
ANNO 2002..... 645
ANNO 2003..... 677
ANNO 2004..... 864
ANNO 2005..... 960
ANNO 2006..... 1056
ANNO 2007..... 911
ANNO 2008..... 1047
ANNO 2009..... 1045
ANNO 2010..... 1292

ANNO 2011.....1167

ANNO 2012.....1073 per un fatturato di 23.050 euro

ANNO 2013 .....1180 per un fatturato di 33.000 euro

OBIETTIVI 2013

area strategica: economicità

1° *appropriatezza chirurgica lesioni benigne/lesioni maligne . mantenimento percentuale anno precedente tra maligne e benigne tutti i regimi di ricovero (valore storico 2012 1,5 benigni 1 maligni)*
indicatore : valore minimo 1,5/1 valore atteso 1/1 punti 10

Per quanto riguarda l'appropriatezza chirurgica della attività senologica chirurgica,fatte salve le premesse già espresse,il valore minimo del rapporto tra lesioni benigne e maligne è stato rispettato.
Infatti sul totale delle prestazioni chirurgiche erogate 432 (390 nel 2012) bel 186 (50% circa) sono stati i tumori operati nel 2013 (170 nel 2012) il rapporto di una volta e mezza la patologia benigna rispetto alla maligna.(benigne 279=186+93(50% 186)

PUNTI 10

2°rispetto delle indicazioni nella somministrazione di antibiotico profilassi secondo il protocollo infezioni del sito chirurgico dell'azienda ospedaliera di Cosenza valutati dal CIO(valore storico manca)
indicatore : aderenza al protocollo valore minimo 80% valore atteso 90% punti 10

Sono stati rispettati i protocolli previsti dal CIO per quanto riguarda la profilassi antibiotica :il 100% dei casi ha effettuato la short profilaxis preoperatoria e nessuna complicazione infettiva post operatoria confermando che la chirurgia senologica è chirurgia pulita al 90%

PUNTI 10

area strategica :efficienza esterna

1° degenza media (valore storico 3,89)
indicatore :mantenimento /riduzione valore minimo 3,89 valore atteso 3,88 punti 10

Sul totale dei casi in regime di ricovero ordinario 253 casi come chirurgia senologica le giornate di degenza sono state 896 con una degenza media di 3.54
Mentre sul totale dei casi in regime di ricovero ordinario come SSD 119 casi e le giornate di degenza sono state 399 con degenza media di 3.35
Quindi in entrambe le condizioni il parametro dettato dall'indicatore è al disotto del valore atteso

PUNTI 10

2°riduzione degenza preoperatoria media programmata (valore storico 1,61)
indicatore: mantenimento/riduzione valore minimo 1,61 valore atteso 1,60 punti 10

In base a quanto inviato e che si allega il report relativo al primo semestre del 2013 riguardante la produzione della degenza media programmata il valore raggiunto è del 1,38 ben al disotto del valore atteso

PUNTI 10

area strategica:efficienza organizzativa

1°realizzazione e/o partecipazione al piano formativo aziendale del personale Dirigente e del comparto ad almeno un evento nel corso dell'anno presenti nel PAF (valore storico 33%)
indicatore :percentuale del personale partecipante valore minimo 80% valore massimo 100% punti 5

In questa area il miglioramento rispetto all'anno 2012 è stato più rilevante. E' stato realizzato un evento formativo ECM ed il 100% dei dirigenti assegnati hanno partecipato a corsi aziendali di perfezionamento nel rispetto del PAF del 2013

PUNTI 5

2°adeguato coinvolgimento del personale dirigente e del comparto al raggiungimento degli obiettivi assegnati e relativa negoziazione (valore storico manca)
indicatore: n° verbali /relativi report firmati da ciascun dipendente valore minimo 2 valore atteso 3 punti 5

Nel corso del 2013 a ritmo mensile si sono effettuati riunioni di reparto e vengono allegati copia degli stessi firmati e vidimati dai partecipanti

PUNTI 5

3°tempo di inizio attività operatoria (valore storico manca)
indicatore :ora di inizio valore minimo 8,45 valore atteso 8,20 punti 15

Il tempo di inizio della attività operatoria chirurgica è stato rispettato: ogni intervento effettuato di giovedì mattina trova l'inizio alle ore 8,30 essendosi adeguati il personale infermieristico e medico dell'anestesia ai ritmi imposti dalla Azienda

PUNTI 15

area strategica : efficienza interna

1° attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostici-assistenziali condivisi con le altre UUOO validati dal Comitato Scientifico Aziendale (valore storico manca)
indicatore:almeno un proposto ed applicato nell'anno in corso valore minimo 1 valore atteso 1 punti 5

Anche nel 2013 per come allegato al presente verbale sono stati rispettati i PDTA condivisi multidisciplinarmente

PUNTI 5

2°corretto utilizzo del sistema RIS-PACK e delle richieste di Laboratorio in rete(valore storico manca)
indicatore :aderenza al protocollo fatto si(1) no (0) valore minimo 1 valore atteso 1 punti 10

Ogni richiesta di laboratorio ed esami specialistici vengono richiesti tramite sistema RIS-PACK

PUNTI 10

3°correttezza nelle trasmissione telematica delle schede di dimissione ospedaliera SDO a cadenza mensile(valore storico manca)

indicatore:tempi di consegna SDO valore minimo 30 gg valore atteso 20 gg punti 10

Il tempo di dimissione ospedaliera si effettua entro i 20 gg del mese successivo e la dipendenza del esame istologico solo in rari casi prolunga tali tempi

PUNTI 10

4°*peso medio relativo (valore storico 1,0662)*
indicatore : mantenimento/miglioramento valore minimo 1,0662 valore atteso 1,0673
punti 10

In tutti i casi avuti nel 2013 come SSD totale casi 119 Peso Medio Relativo aziendale 1.1602
mentre nei casi avuti come Chir Sen totale 253 Peso Medio Relativo Aziendale 1.1602
tariffe prodotte come Chir Sen 817.772,00
tariffe prodotte come SSD 354.671,96
Mentre in regime di DH come Chir Sen 36 casi tariffa 66.079,00
e come SSD 26 casi con tariffa 45.142,12

Il totale della produzione ammonta ad £ 1.284.664,00

CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE:

L'analisi conclusiva degli indicatori introdotti per la valutazione degli obiettivi di budget assegnati ha determinato il punteggio definitivo di punti 100.

REGIONE CALABRIA
Dipartimento Tutela della Salute
Settore 3 "Area LEA"
Servizio 8 "Politica del Farmaco"

Referente per quanto comunicato
Dott.ssa Susanna Valentini
Tel. 0961.856562 – Fax 0961.856542

Catanzaro, lì 10 MAG. 2013

Prot. n. 158342/SIAR

Dott.Sergio Abonante

Dirigente SSD Senologia Chirurgia
A.O. Annunziata
Via Cattaneo,angolo Via Savoia
87100 Cosenza

Allegati: uno

Oggetto: Decreto Dirigente Regione Calabria.

In allegato si trasmette il decreto dirigenziale n.6872 del 7 maggio2013 avente ad oggetto: *"Gruppo di lavoro Prontuario Terapeutico Regionale-Sostituzione componenti"*

Il Dirigente del Settore
Dr. Luigi Rubens Curia

		Enzo	Luccisano
Focè A.	MED/07	Linda	Rametti
		Maria	Arvaniti
		Claudia	Rizzo
		Luisa	Galati
		Vito	Marano
		Giovanna	Bianco
		Cinzia	Peronace
Sacco R.	MED/18	Francesco	Sacco
Tamburrini	MED/36	Antonino	De Caridi
		Bernardo	Bertucci
		Anna	Rotundo
		Domenico	Console
		Carmela	Falcone
		Francesco	Manti
		Antonino	Restuccia
		Stefania	Cipullo
Di Mizio	MED/43	Federica	Colosimo
Bulotta	BIO/13	Jessica	Maiuolo

Inoltre, il Consiglio nomina i sotto elencatii cultori della materia per il CdLin Scienze Motorie vecchio oridinamento di richiesti dal Coordinatore del Corso di Laurea

PER SCIENZE MOTORIE VECCHIO ORDINAMENTO

PROF.	**C.I.**	**NOME**	**COGNOME**
Perticone	Sport Individuali 2 anno 1 sem	Salvatore	Chiodo
	Sport Individuali 2 anno 1 sem	Francesco	Tornello
	Attività motoria dell'età evolutiva, adulta e anziana 2 anno 2 sem	Teresa	Iona
	Attività Motoria Sportiva del tempo libero 2 anno 2 sem	Rosario	Scarfone
	Giochi Sportivi 3 anno 1 sem	Andrea	Ferragina
	Sport Natatori 3 anno 2 sem	Maria Cristina	Papaianni

OMISSIS

Catanzaro, 3 dicembre 2013

Il Presidente
Prof. Rosario Maselli

Andreucci M	MED/14	Alfredo	Caglioti
		Nicolino	Comi
		Paola	Cianfrone
		Giuseppe	Mazza
		Maria	Capria
		Giuseppe	Concolino
		Teresa	Faga
Fiume G.	BIO/13	Annalisa	Rossi
Miniero R.	MED/38	Elisa	Anastasio
		Teresa Rita	Dolceamore
		Laura	Giangotti
		Stefania	Zampogna
De Sarro G.	BIO/14	Pietro	Gareri
		Caterina	Palleria
		Pierandrea	Rende
		Cristian	Leporini
Donato di Paola	BIO/14	Maria	Mammì
Greco M	MED/19	Tiziana	Vitagliano
Belfiore A.	MED/13	Stefania	Giuliano
		Barbara	Fruci
Mauro M.	SECS-P/10	Giovanna	Talarico
Torella D.	MED/11	Angelo	Leone
Giudice M	MED/29	Walter	Colangeli
Giudice A.	MED/28	Romeo	Carnevali
Fortunato l.	MED/28	Battista	Mastroianni
		Luigi	Lidonnici
		Michele M.	Figliuzzi
Allegra E.	MED/31	Alessandro	Laboria
Tassone P. Tagliaferri P.	MED/06	Vito	Barbieri
		Angela	Salvino
		M. Saveria	Rotundo
		Domenico	Ciliberto
		Iole	Cucinotto
		Francesco	Grillone
		Caterina	Viscomi
		Angela	Costantino
		M. Teresa	Di Martino
		Mariamena	Arbitrio
		Teresa	Calimeri
		Nicola	Amodio
		Emanuela	Leone
Torti C.	MED/17	Chiara	Costa
		Lucio	Cosco
		Franco	Cesario
		De Maria	Vincenzo
		De Siena	Massimo
		Di Salvo	Sebastiano
Britti D.	VET/08	Giovanni	Lo Prete
Buccino	BIO/09	Franco	Silipo
Montalcini T.	MED/49	Ivelise	Ferro
		Theodora	Lampinoudi
		Ilaria	Carè
		Rosellina	Mancina
Cristofaro M.G.	MED/29	Luigi	Scalzo

		Stefania	Zinzi
		Vittorio	Emanuele
		Giuseppe	Santarpia
		Gianluca	Caiazzo
Musella V.	VET/10	Fabio	Castagna
Brunetti A.	MED/13	Eusebio	Chiefari
Quinto I.	BIO/10	Annamaria	De Laurentiis
		Eleonora	Vecchio
Iocco M.	MED/34	Lidia	Fratto
		Roberto Claudio	Meliadò
		Carlo	Capilupi
		Elisabetta	Puccio
Giarelli G	SPS/07	Anna	Trapasso
Ricci	MED/43	Ciro	Dinunzio
		Francesco	Ausania
		Isabella	Aquila
		Tommaso	Crudo
		Pietro	Tarzia
		Giuseppe	Carbotti
		Silvia	Boca
Morittu V.	AGR/18	Anselmo	Poerio
De Franciscis	MED/18	Alberico	Guido
		Ugo	De Sarro
		Maria	Renne
Paduano S.	MED/28	Paolo	Caravetta
		Rossana	Caravita
Luzza F	MED/12	Maria	Imeneo
		Evelina	Suraci
		Tiziana	Larussa
Serra R.	MED/18	Sergio	Abonante
Maselli R.	MED/10	Maria Teresa	Busceti
Costanzo F.S	BIO/10	Barbara	Quaresima
Scala G.	BIO/13	Enrico	Iaccino
		Selena	Mimmi
Palmieri C.	BIO/12	Cristina	Falcone
Scorcia G.	MED/30	Giovanna	Carnovale
Mastroroberto P.	MED/23	Salvatore	Ciranni
		Francesco	Cirillo
		Emanuele	Malta
Gulletta E.	MED/05	Vittoria	Celi
Pavia M.	MED/42	Aida	Bianco
Lavano A.	MED/27	Marisa	De Rose
Pardatscher K.	MEd/37	Caterina	Bombardieri
Morelli M.	MED/40	Enrico	Detrana
	MEd/47	Pietro	D'Alessandro
Zullo F.	MED/40	Giuseppe	De Pasquale
		Luigi	Marzano
		Domenico	Corea
		Annalisa	Dicello
		Daniela	Lico
		Angela	Sacchinelli
		Roberta	Venturella
Gasparini G.	MED/33	Bruno	Iannò
Cannataro M.	ING-INF/05	Giuseppe	Agapito

BIO/10	Biochimica dello Sport	1 per 250 ore
MED/09	Medicina interna	1 per 250 ore

Di tale punto, letto e approvato all'unanimità seduta stante, si dà mandato al Presidente di inviare omissis al Consiglio di Amministrazione.

5. Valutazione richieste cultori della materia per l'a.a. 2013/2014;

Il Presidente comunica che sono perventue richiesta da parte di alcuni docenti relativamente alla conferma o alla nuova nomina di cultori della Materia per la propria disciplina.

Si esaminano le varie richieste e, valutati i curricula dei candidati, riscontrata l'esistenza dei requisiti necessari per l'incarico a cultore della materia, come da norma regolamentare approvata dal Senato Accademico in data 27/03/2013, il Consiglio, all'unanimità, procede alle seguenti nomine per l'anno accademico 2013/2014

PROF.	SSD	NOME	COGNOME
Gnasso A.	MED/09	Claudio	Carallo
		Maria Serena	De Franceschi
Doldo P.	MED/45	Daniela	Bruno
		Concetta	Genovese
		Vittoria	Tolomeo
		Anna	Varano
		Caterina	Puntoriero
		Salvatore	Renda
		Maria Carmine	Falbo
		Iole	Zangari
		Angela	Donato
		Rosina	Pane
		Caterina	Martelli
		Mariella Anna Aurora	Leto
		Salvatore	Fuina
		Carolina	Vescio
		Nicola	Benedetto
		Franca	Macrì
Sammarco G.	MED/18	Franz	Ullrichzlttel
		Rosario	Cardona
		Vincenzo	Diaco
		Vincenzo	Orsini
		Antonio	Carpino
		Rosario	Colace
Bottoni U.	MED/35	Vincenzo	Schirripa
		Giuseppe Fabrizio	Amoruso
		Tiziana	Vitagliano
		Renato	Guzzo
		Ada	Amantea
		Caterina	Catricalà
Indolfi C.	MED/11	Spaccarotella	Carmen
		Annalisa	Mongiardo
		Giuseppina	Mascaro
		Claudia	Chiarello
		Eugenia	Pasceri

CDL INGEGNERIA INFORMATICA E BIOMEDICA

SSD	INSEGNAMENTO/I	TUTOR RICHIESTI
FIS/01	Fisica I	1 per 250 ore
	Fisica II	
MAT/03 MAT/05	Analisi Matematica 1 e Geometria	2 per 250 ore
	Analisi Matematica 2	
ING-INF/05	C.I. Fondamenti di Informatica	2 per 250 ore
	Programmazione	
	Sistemi operativi e reti	
	Bioinformatica	
ING-INF/04	Fondamenti di automatica	1 per 250 ore
	Tecnologie dei sistemi di controllo	
	Controlli automatici	
ING-INF/06	Bioingegneria	2 per 250 ore
	Organizzazione, Automazione e sicurezza sanitaria	
	Bioimmagini	
	Strumentazione Biomedica	
ING-INF/01	Elettronica	1 per 150 ore

CCddLL MEDICINA E CHIRURGIA-ODONTOIATRIA-PROFESSIONI SANITARIE

SSD	INSEGNAMENTO/I	TUTOR supporto alla didattica
SPS/07	Sociologia generale	1 per 250 ore
BIO/10	Biochimica	2 per 250 ore
BIO/13	Biologia generale	1 per 250 ore
BIO/14	Farmacologia	2 per 250 ore
MED/04	Patologia generale	1 per 250 ore
FIS/07	Fisica applicata	2 per 250 ore
MED/17	Malattie infettive	1 per 250 ore
MED/45	Scienze infermieristiche	2 per 250 ore - sede di catanzaro 3 per 250 ore – sedi CS – RC - LT
MED/43	Medicina legale	1 per 250 ore
MED/28	Malattie odontostomatologiche	1 per 250 ore
MED/05	Patologia clinica	1 per 250 ore
MED/31	Otorinolaringoistria	1 per 250 ore

SSD	CDL	INSEGNAMENTO/I	TUTOR professionalizzanti
MED/28	IGIENISTA DENTALE	TIROCINIO	1 PER 250 ORE
MED/28	ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	TIROCINIO	1 PER 250 ORE
MED/50	TECNICHE DI RADIOLOGIA	TIROCINIO	1 PER 250 ORE

CdL SCIENZE MOTORIE

SSD	INSEGNAMENTO/I	TUTOR supporto alla didattica

UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA
di Catanzaro

SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA

VERBALE N. 13

Il giorno 3 dicembre 2013 alle ore 10.00 si è riunito nella sala riunioni della Scuola di Medicina e Chirurgia il Consiglio della Scuola, come da convocazione inviata ai Sigg. Consiglieri in data 26 novembre 2013 per discutere e deliberare sul seguente ordine del giorno:

ORDINE DEL GIORNO

OMISSIS

Sono presenti i Proff.
R. Maselli (Presidente), F. S. Costanzo, C. Indolti, E. Gulletta, F. Amato, T. Montalcini
nonché i Rappresentanti degli studenti i Sigg, T. Anfosso, , A. Candido

Sono assenti giustificati i proff. G. De Sarro G. Scorcia, Fuiano, L. Fortunato, F. Luzza, P. Mastroroberto, e il rappresentante degli studenti sig.V. Nocita

Il Presidente accertato la presenza di N. 8 Consiglieri dichiara il Consiglio validamente costituito ed apre la seduta.Il Presidente passa all'esame dell'OdG.

OMISSIS

4. Valutazione richieste tutors per l'a.a. 2013/2014.

Il Presidente illustra al Consiglio le richieste in merito al fabbisogno di incarichi di collaborazione al servizio di tutorato ex art 13 L. 341/90 che i docenti hanno presentato alla Scuola di Medicina e Chirurgia per l'a.a. 2013/2014.

Valutate attentamente tutte le richieste, tenuto conto dei criteri stabiliti dal Consiglio della Scuola di Medicina e Chirurgia nella riunione del 17 aprile 2012 e quanto dalla stessa deliberata in data 11 giugno 2013, si richiedono i seguenti incarichi per l'a.a. 2013/2014 per le esigenze dei CdL afferenti alla Scuola di Medicina e Chirurgia,:

Publish full-text Publish resources Remove

Article: **[Cholecystectomy and cancer of the colon. Initial clinical data].**

S Abonante, V Giordano, F Verna

Minerva chirurgica 12/1983; 38(21):1849-51. · 0.39 Impact Factor

Publish full-text Publish resources Remove

Article: **Selective inhibition of tumoral cells growth by low power millimeter waves.**

Giuseppe Chidichimo, Amerigo Beneduci, Maria Nicoletta, Maria Cirelli, Renata De Rose, Yury Tkatchenko, Sergio Abonante Sandro Tripepi, Enrico Perrotta

[show abstract]

Anticancer research 22(5):1861-8 · 1.71 Impact Factor

Publish full-text Publish resources Remove

Article: **[Phlebography in the diagnosis of varices of the legs].**

S Abonante, R Coscarella

Minerva cardioangiologica 34(1-2):37-9. · 0.43 Impact Factor

Publish full-text Publish resources Remove

© 2013 researchgate.net All rights reserved

About us · Contact us · Developers · News · Privacy · Terms

Publish resources Remove

Article: GPER mediates the Egr-1 expression induced by 17β-estradiol and 4-hydroxitamoxifen in breast and endometrial cancer cells.

Adele Vivacqua, Enrica Romeo, Paola De Marco, Ernestina Marianna De Francesco, Sergio Abonante, Marcello Maggiolini

[show abstract]

Breast Cancer Research and Treatment 12/2011; 133(3):1025-35 · 4.47 Impact Factor

Publish full-text Publish resources Remove

Article: G-protein-coupled receptor 30 and estrogen receptor-alpha are involved in the proliferative effects induced by atrazine in ovarian cancer cells.

Lidia Albanito, Rosamaria Lappano, Antonio Madeo, Adele Chimento, Eric R Prossnitz, Anna Rita Cappello, Vincenza Dolce, Sergio Abonante, Vincenzo Pezzi, Marcello Maggiolini

Source

[show abstract]

Environmental Health Perspectives 01/2009; 116(12):1548-55 · 7.26 Impact Factor

Publish resources Remove

Article: Qui si curano così:attività di una struttura semplice di senologia

Abonante S

Attualità in senologia. 06/2007; 51(Anno XVI).

Publish full-text Publish resources Remove

Conference Proceeding: High dose rate brachyterapy boost in Breast conserving surgery: skin sparring and target determination

Piro F Abonante S

Brachyterapy meeting; 05/2004

Publish full-text Publish resources Remove

Conference Proceeding: Management of locally advanced Breast cancer

Abonante S Giordano V

Congresso nazionale SICO; 08/1997

Publish full-text Publish resources Remove

Conference Proceeding: Addominoplastiche video assistite e con mini incisione

Giordano V, Abonante S

Atti GREPA; 05/1997

Publish full-text Publish resources Remove

Article: La l'opposizione nel trattamento delle adiposità localizzate

Abonante S Giordano V

Gazzetta medica italiana 12/1993; Vol 152(9):349-350.

Publish full-text Publish resources Remove

Article: [Nonparasitic cysts of the spleen].

S Abonante, S Rizzuti, A Giorno

Minerva medica 04/1988; 77(13):547-8. · 0.77 Impact Factor

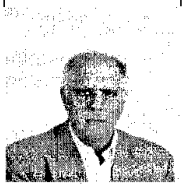
Publish full-text Publish resources Remove

Article: Indicazioni e tecnica dellacoledocoduodenoanastomosi nel trattamento della calcolosi del coledoco

Abonante

General Surgery. 01/1984; Vol V(Fasc5).

Q&A | Publications | Projects | more | Search



Sergio Abonante

Add your degree

Add your position

Università degli Studi di Peru... · Dipartimento Chirurgia A...

17.97

Add your publications

Your profile is 95% complete.

OVERVIEW | CONTRIBUTIONS | INFO | STATS | RG SCORE

YOUR PUBLICATIONS

Sorted by: Newest

Article: GPER activates Notch signaling in breast cancer cells and cancer-associated fibroblasts (CAFs).

Marco Pupo, Assunta Pisano, Sergio Abonante, Marcello Maggiolini, Anna Maria Musti

[show abstract]

The international journal of biochemistry & cell biology 11/2013; · 4.89 Impact Factor

Publish full-text | Publish resources | Remove

Article: Breast Cancer and Venous Disease: A Retrospective Cohort Study.

Raffaele Serra, Gianluca Buffone, Anna Maria Miglietta, Sergio Abonante, Vincent Giordano, Maria Renne, Marina Lugara, Stefano de Franciscis

[show abstract]

Annals of Vascular Surgery 09/2013; · 0.98 Impact Factor

Publish full-text | Publish resources | Remove

Article: The nuclear localization signal is required for nuclear GPER translocation and function in breast Cancer-Associated Fibroblasts (CAFs).

Marco Pupo, Adele Vivacqua, Ida Perrotta, Assunta Pisano, Savena Aquila, Sergio Abonante, Anna Gaspari-Campani, Vincenzo Pezzi, Marcello Maggiolini

[show abstract]

Molecular and Cellular Endocrinology 06/2013; · 4.04 Impact Factor

Publish full-text | Publish resources | Remove

Article: Skin-sparing mastectomy with immediate breast and nipple reconstruction: a new technique of nipple reconstruction.

Raffaele Serra, Anna Maria Miglietta, Sergio Abonante, Vincent Giordano, Gianluca Buffone, Stefano de Franciscis

[show abstract]

Plastic surgery International, 01/2013; 2013:460375.

Publish full-text | Publish resources | Remove

Article: GPER MEDIATES THE UP-REGULATION OF FATTY ACID SYNTHASE (FASN)INDUCED BY 17β-ESTRADIOL IN CANCER CELLS AND CANCER-ASSOCIATED FIBROBLASTS (CAFs).

Maria Francesca Santolla, Rosamaria Lappano, Paola De Marco, Marco Pupo, Adele Vivacqua, Diego Sisci, Sergio Abonante, Domenico Iacopetta, Anna Rita Cappello, Vincenza Dolce, Marcello Maggiolini

[show abstract]

Journal of Biological Chemistry 11/2012; · 4.65 Impact Factor

Publish full-text | Publish resources | Remove

Article: Bisphenol A Induces Gene Expression Changes and Proliferative Effects through GPER in Breast Cancer Cells and Cancer-Associated Fibroblasts.

Marco Pupo, Assunta Pisano, Rosamaria Lappano, Maria Francesca Santolla, Ernestina Marianna De Francesco, Sergio Abonante, Camillo Rosano, Marcello Maggiolini

Source

[show abstract]

Environmental Health Perspectives 05/2012; 120(8):1177-82. · 7.25 Impact Factor

SUMMARY

PUBLICATIONS · 18 — 100% of RG SCORE — 36.86 TOTAL IMPACT

- Articles · 15
- Conference Proceedings · 3
- Datasets
- Full-texts · 1

QUESTIONS

ANSWERS

FOLLOWERS · 7

CITATIONS · 26

TOP CO-AUTHORS

View all

Marco Pupo 15.57 · 35.57 · (4) — Follow
Università della Calabria

Adele Vivacqua 28.23 · 114.5 · (3)
Università della Calabria

Vincenza Dolce 29.27 · 124.77 · (2)
Università della Calabria

Maria Francesca Santolla 18.53 · 44.52 · (2) — Follow
Università della Calabria

Ernestina Marianna De Francesco 21.02 · 54.07 · (2) — Follow
Università della Calabria

Sergio, you have 2 open requests:

1 Full-text | 1 Citation confirmation

8 FOLLOWING

View all

7 FOLLOWERS

View all

TOP JOURNALS

Minerva cardioangiologica (1)
Minerva chirurgica (1)
Minerva medica (1)
Environmental Health Perspectives (1)
Anticancer research (1)

Import contacts

Invite your colleagues

NOT LOGGED IN
NOT RECOGNIZED
REMOTE ADDRESS: 93.58.83.248 SERVER: MPWEB45
HTTP USER AGENT: MOZILLA/5.0 (COMPATIBLE; MSIE 9.0; WINDOWS NT 6.1; WOW64; TRIDENT/5.0)

Cancer Research Tools
Proteins, Antibodies, ELISA kits Research Tools, Online Order Now!
www.sinobiological.com AdChoices

Breast Cancer Res Treat (2012) 133:[illegible]
DOI 10.1007/s10549-012-1981-6

PRECLINICAL STUDY

GPER mediates the Egr-1 expression induced by 17β-estradiol and 4-hydroxitamoxifen in breast and endometrial cancer cells

Adele Vivacqua · Enrica Romeo · Paola De Marco · Ernestina Marianna De Francesco · Sergio Abonante · Marcello Maggiolini

MEDICINE

BREAST CANCER RESEARCH AND TREATMENT
Volume 133, Number 3 (2012), 1025-1035, DOI: 10.1007/s10549-011-1901-8

PRECLINICAL STUDY

GPER mediates the Egr-1 expression induced by 17β-estradiol and 4-hydroxitamoxifen in breast and endometrial cancer cells

Adele Vivacqua, Enrica Romeo, Paola De Marco, Ernestina Marianna De Francesco, Sergio Abonante and Marcello Maggiolini

Download PDF (736.4 KB) View HTML

Permissions & Reprints

Related Issue Journal

View Related Documents

Journal Article
MIBE acts as antagonist ligand of both estrogen receptor α and GPER in breast cancer cells Rosamaria Lappano

Book Chapter
Unraveling the Role of GPER in Breast Cancer Rosamaria Lappano

Journal Article
SLC37A1 Gene expression is up-regulated by epidermal growth factor in breast cancer cells Domenico Iacopetta

Book Chapter
Nongenomic Actions of Estrogens and Xenoestrogens Affecting Endocrine Cancer Cells Cheryl S. Watson

COMPARABLE SAFETY PROFILE with EXTENDED PFS in MBC treatment?

Find out

2071309 8/12

REFERENCES (67) EXPORT CITATION ABOUT

Abstract

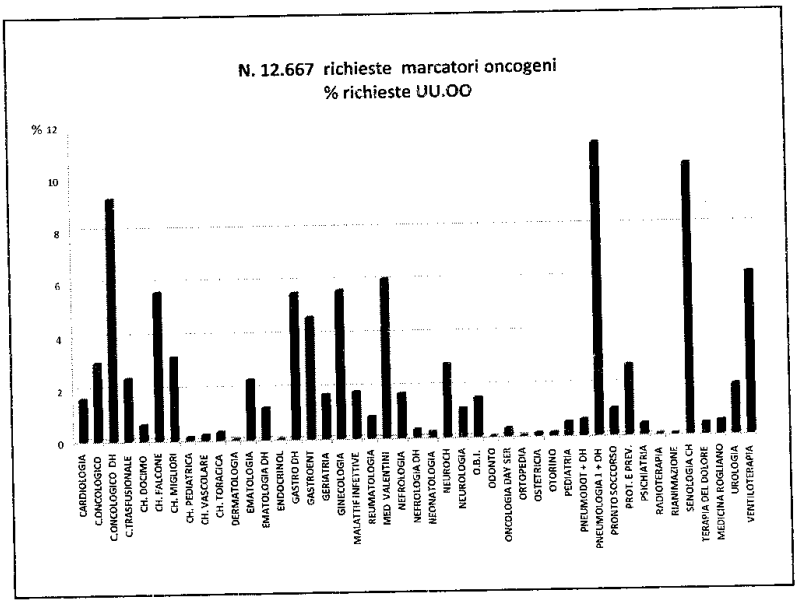
springer.com springerprotocols.com English

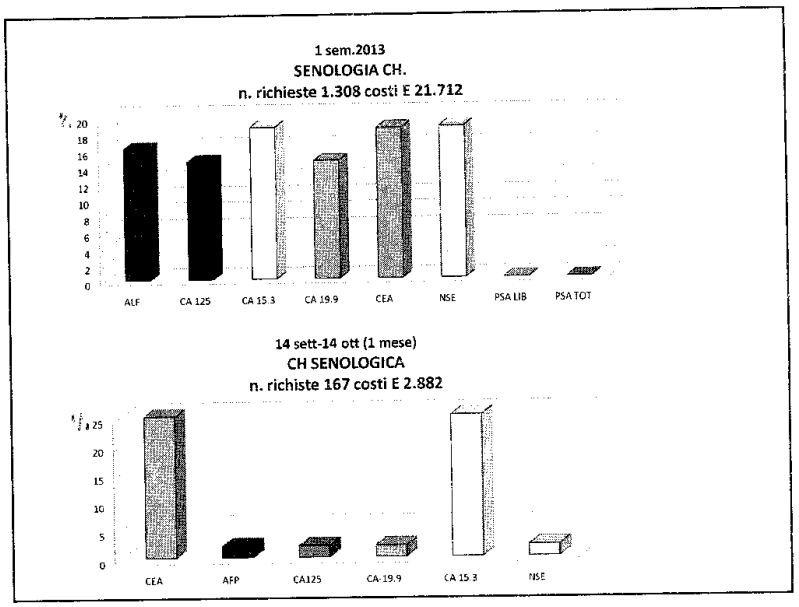
SEARCH FOR
AUTHOR OR EDITOR
PUBLICATION VOLUME ISSUE PAGE

You have Guest access.
What can I do as a guest?

HOME MY SPRINGERLINK BROWSE TOOLS HELP SHOPPING CART LOG IN

31/10/2013


N. 12.667 richieste marcatori oncogeni
% richieste UU.OO
% 12
10
8
6
4
2
0
CARDIOLOGIA
C.ONCOLOGICO
C.ONCOLOGICO DH
C.TRASFUSIONALE
CH. DOCIMO
CH. FALCONE
CH. MIGLIORI
CH. PEDIATRICA
CH. VASCOLARE
CH. TORACICA
DERMATOLOGIA
EMATOLOGIA
EMATOLOGIA DH
ENDOCRINOL
GASTRO DH
GASTROENT
GERIATRIA
GINECOLOGIA
MALATTIE INFETTIVE
REUMATOLOGIA
MED VALENTINI
NEFROLOGIA
NEFROLOGIA DH
NEONATOLOGIA
NEUROCH
NEUROLOGIA
O.B.I.
ODONTO
ONCOLOGIA (DAY SER
ORTOPEDIA
OSTETRICIA
OTORINO
PEDIATRIA
PNEUMOLOGIA
PNEUMOLOGIA 1 + DH
PRONTO SOCCORSO
PROT. E PREV.
PSICHIATRIA
RADIOTERAPIA
RIANIMAZIONE
SENOLOGIA CH
TERAPIA DEL DOLORE
MEDICINA ROGLIANO
UROLOGIA
VENTILOTERAPIA


1 sem.2013
SENOLOGIA CH.
n. richieste 1.308 costi E 21.712
20
18
16
14
12
10
8
6
4
2
0
ALF
CA 125
CA 15.3
CA 19.9
CEA
NSE
PSA LIB
PSA TOT
14 sett-14 ott (1 mese)
CH SENOLOGICA
n. richiste 167 costi E 2.882
25
20
15
10
5
0
CEA
AFP
CA125
CA-19.9
CA 15.3
NSE

Azienda Ospedaliera di Cosenza
UOC Microbiologia e Virologia Clinica e Molecolare (M&V)
direttore dr. Cristina Giraldi

Prot. Ver. 96 /2013

Cosenza 04.11.2013

Al Direttore SSD
Senologia
Dott. S. Abonante

***Oggetto :* "procedura diagnostica: uso clinico degli indicatori biochimici di neoplasia (IBN) in oncologia**

Gent.le Direttore

la presente per informarla che in data 04.03.2013, l'AO Cosenza con n. prot. 059 ha acquisito la procedura in oggetto, elaborata dal GdL costituito da:

- Dr. R. Tenuta e Dr. D. Perugini, Microbiologia e Virologia
- Dr. C. Zingone, Patologia Clinica
- Dr. R. Biamonte, Oncologia

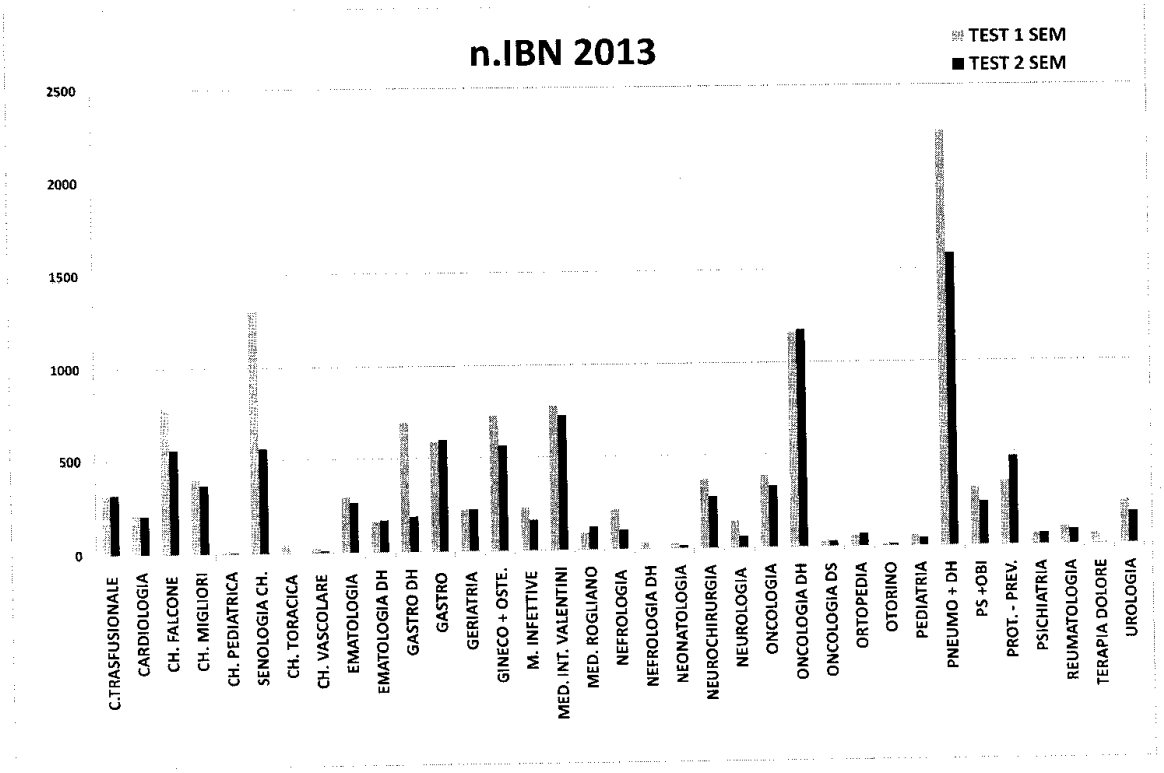
con verifica di:

- Dr. C. Giraldi, Microbiologia e Virologia
- Dr. S. Palazzo, Oncologia
- Dr. M. Loizzo, Qualità ed Accreditamento

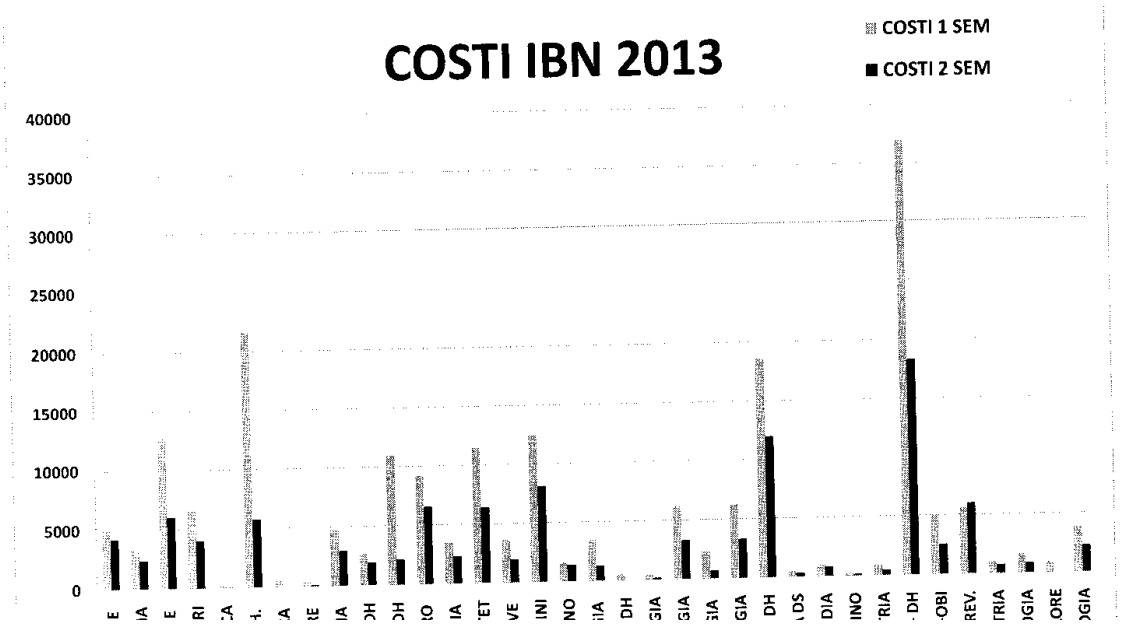
Si invia in allegato la brochure esplicativa della procedura in oggetto, scaturita dalla necessità, per le UO cliniche, di eseguire delle richieste appropriate per gli IBN in oncologia. Si invia inoltre il numero e la spesa per IBN relativa al I° semestre 2013.

Cordiali saluti

Cristina Giraldi


n.IBN 2013
TEST 1 SEM
TEST 2 SEM
2500
2000
1500
1000
500
0
C.TRASFUSIONALE
CARDIOLOGIA
CH. FALCONE
CH. MIGLIORI
CH. PEDIATRICA
SENOLOGIA CH.
CH. TORACICA
CH. VASCOLARE
EMATOLOGIA
EMATOLOGIA DH
GASTRO DH
GASTRO
GERIATRIA
GINECO + OSTE.
M. INFETTIVE
MED. INT. VALENTINI
MED. ROGLIANO
NEFROLOGIA
NEFROLOGIA DH
NEONATOLOGIA
NEUROCHIRURGIA
NEUROLOGIA
ONCOLOGIA
ONCOLOGIA DH
ONCOLOGIA DS
ORTOPEDIA
OTORINO
PEDIATRIA
PNEUMO + DH
PS +OBI
PROT. - PREV.
PSICHIATRIA
REUMATOLOGIA
TERAPIA DOLORE
UROLOGIA

N. RICHIESTE E COSTI IBN - 2013				
UU OO	TEST		COSTI	
	1° SEM	2° SEM	1° SEM	2° SEM
C.TRASFUSIONALE	311	316	5119,43	4180,09
CARDIOLOGIA	208	203	3461,74	2414,47
CH. FALCONE	783	555	12782	6056,19
CH. MIGLIORI	404	365	6672,66	4042,15
CH. PEDIATRICA	18	8	281,12	96,29
CH. SENOLOGIA	1308	560	21712,63	5760,71
CH. TORACICA	42	2	688,33	20,02
CH. VASCOLARE	28	13	444,7	143,91
EMATOLOGIA	294	267	4754,32	2935,24
EMATOLOGIA DH	164	171	2705,32	1952,36
GASTRO DH	692	188	10953,18	2151,31
GASTROENTEROLOGIA	587	596	9131,7	6568,42
GERIATRIA	221	221	3488,35	2343,38
GINECOLOGIA + OSTETRICIA	725	564	11481,21	6390,57
MALATTIE INFETTIVE	229	164	3646,75	1970,07
MEDICINA INTERNA VALENTINI	778	722	12483,36	8122,73
MEDICINA ROGLIANO	91	124	1652,59	1409,61
NEFROLOGIA	214	103	3465,76	1321,56
NEFROLOGIA DH	33	0	518,05	0
NEONATOLOGIA	30	16	491,18	177,49
NEUROCHIRURGIA	367	275	6117,16	3298,85
NEUROLOGIA Totale	144	60	2386,42	684,92
ONCOLOGIA	384	328	6263,03	3303,08
ONCOLOGIA DH	1163	1173	18597,18	11942,22
ONCOLOGIA DS	35	31	564,77	341,27
ORTOPEDIA	59	68	967,99	818,98
OTORINO	16	12	261,91	147,98
PEDIATRIA	59	41	912	497,69
PNEUMOLOGIA 1 + DH	2249	1583	36912,55	18306,26
PS +OBI	311	233	5017	2549,52
PROTEZIONE E PREV.	342	475	5612,39	5987,24
PSICHIATRIA	60	61	986,48	760,75
REUMATOLOGIA	98	79	1592,6	870,96
TERAPIA DEL DOLORE	56	5	933,24	62,23
UROLOGIA	235	172	3890,36	2289,22
TOTALE	12738	9754	206949,46	109917,74



Azienda Ospedaliera di Cosenza
UOC Microbiologia e Virologia Clinica e Molecolare (M&V)
direttore dr. Cristina Giraldi

prot. N.

Cosenza 28.01.2014

Direttore UO Programmazione e Controllo
Dott.ssa Adelaide Marsico

Direttore Amministrativo
Dott. Marco Aloise

Direttori UU.OO AO Cosenza
Direttori
CH.FALCONE ,CH. MIGLIORI, CH. VASCOL., NEUROCH., ORTOPEDIA, OTORINO, UROLOGIA, CH. SENOLOGICA

oggetto: verifica procedura diagnostica " uso clinico degli indicatori biochimici di neoplasia (IBN) in oncologia", anno 2013

Gentili Direttori

in relazione all'oggetto, si inviano, in allegato, i report di verifica della procedura in oggetto, acquisita dalle UU.OO da settembre 2013.

Le verifiche finali dimostrano che la maggior parte delle UU.OO, nel II° semestre 2013, hanno condiviso le indicazioni dettate dalla procedura diagnostica e inviato richieste appropriate per IBN, con una diminuzione dei test eseguiti ed un risparmio nei costi di Euro 97.032.

Ringrazio pertanto tutti coloro che hanno contribuito a questo ottimo risultato.

Cordiali saluti

Dr. Cristina Giraldi

AO COSENZA UOC MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - Direttore dr. Cristina Giraldi

Verifica Consensus 2011 esclusione screening di HCVAb, HIVAb, HBsAg nei pz chirurgici

UU.OO richieste HBsAg	2011		2012		1° sem 2013		2° sem 2013	
	n.test	costi	n.test	costi	n.test	costi	n.test	costi
CH. DOCIMO	229	1809,1	139	1098,1	5	39,5	0	0
CH.FALCONE	613	4842,7	365	2883,5	39	308,1	21	165,9
CH. MIGLIORI	384	3033,6	292	2306,8	14	110,6	14	110,6
CH. VASCOL.	214	1690,6	108	853,2	7	55,3	12	94,8
NEUROCH.	1060	8374	558	4408,2	23	181,7	31	244,9
ORTOPEDIA	733	5790,7	445	3515,5	25	197,5	16	126,4
OTORINO	36	284,4	14	110,6	5	39,5	1	7,9
UROLOGIA	336	2654,4	160	1264	10	79	0	0
CH. PLASTICA	47	371,3	13	102,7	0	0	0	0
CH. TORACICA	13	102,7	18	142,2	7	55,3	0	0
CH. SENOLOGIA	302	2385,8	138	1090,2	7	55,3	3	23,7
totale	3967	31339,3	2250	17775	142	1121,8	98	774,2

UU.OO richieste HCV Ab	2011		2012		1° sem 2013		2° sem 2013	
	n.test	costi	n.test	costi	n.test	costi	n.test	costi
CH. DOCIMO	366	3696,6	139	1403,9	6	60,6	0	0
CH.FALCONE	609	6150,9	364	3676,4	40	404	21	212,1
CH. MIGLIORI	383	3868,3	290	2929	14	141,4	16	161,6
CH. VASCOL.	218	2201,8	105	1060,5	7	70,7	12	121,2
NEUROCH.	1056	10665,6	560	5656	24	242,4	32	323,2
ORTOPEDIA	723	7302,3	442	4464,2	26	262,6	16	161,6
OTORINO	30	303	13	131,3	5	50,5	1	10,1
UROLOGIA	325	3282,5	154	1555,4	10	101	8	80,8
CH. PLASTICA	48	484,8	12	121,2	0	0	0	0
CH. TORACICA	12	121,2	18	181,8	7	70,7	0	0
CH. SENOLOGIA	303	3060,3	134	1353,4	7	70,7	3	30,3
totale	4073	41137,3	2231	22533,1	146	1474,6	109	1100,9

UU.OO richieste HIV Ab	2011		2012		1° sem 2013		2° sem 2013	
	n.test	costi	n.test	costi	n.test	costi	n.test	costi
CH. DOCIMO	15	163,5	9	98,1	0	0	0	0
CH.FALCONE	44	479,6	94	1024,6	5	54,5	4	43,6
CH. MIGLIORI	6	65,4	49	534,1	1	10,9	1	10,9
CH. VASCOL.	10	109	2	21,8	0	0	0	0
NEUROCH.	13	141,7	5	54,5	3	32,7	1	10,9
ORTOPEDIA	6	65,4	10	109	4	43,6	7	76,3
OTORINO	8	87,2	6	65,4	0	0	0	0
UROLOGIA	3	32,7	4	43,6	3	32,7	2	21,8
CH. PLASTICA	0	0	1	10,9	0	0	0	0
CH. TORACICA	0	0	0	0	0	0	0	0
CH. SENOLOGIA	0	0	35	381,5	0	0	1	10,9
totale	105	1144,5	215	2343,5	16	174,4	16	174,4

Azienda Ospedaliera di Cosenza
UOC Microbiologia e Virologia Clinica e Molecolare (M&V)
direttore dr. Cristina Giraldi

prot. N. 8 Cosenza 29.01.2014

Direttore Sanitario
Dott. F. Morabito

Direttore Amministrativo
Dott. M. Aloise

Direttore UO Programmazione e Controllo
Dott.ssa Adelaide Marsico

pc
Direttori
UU.OO CH. DOCIMO, CH.FALCONE ,CH. MIGLIORI, CH. VASCOL.,NEUROCH., ORTOPEDIA, OTORINO UROLOGIA, CH. PLASTICA, CH. TORACICA,CH. SENOLOGIA,

OGGETTO; verifica I° e 2° semestre 2013 "Consensus Aziendale" per l'esclusione degli screening di HCV, HBV, HIV, nei pazienti in ingresso nelle UU.OO chirurgiche.

Gentili Direttori

in relazione all'oggetto, si inviano i report di verifica relativi al 1° e 2°semestre 2013, confrontato con gli anni 2011 e 2012.

Cordiali saluti

Il Direttore
Dr. Cristina Giraldi

Azienda Ospedaliera di Cosenza

CaseMix dal 2013/01/01 al 2013/12/31 in regime DAY HOSPITAL U.O.: SSD CH SENOLOGICA

					Ordinari					Ordinari(1)				
UO Dimissione	NCasi	Tot D/A	D/A_m	Tot tar	Peso	PMR	Rif	Idx CaseMix	Idx Perf	Casi	D.Med	PMR	IdxCaseMix	IdxPerf
0903A SSD CH SENOLOGI	26	26	1.00	45.142,12	128.2739	1.0779	1.1602	0.9291	0.4745	106	3.66	1.0732	0.9250	0.0094

Totale Casi: 26 Degenza: 26 Degenza media: 1.00

TotPesoOrd: 23733.9639 Tariffa: 45.142,12 PesoMedioRelativoAziendaleOrd: 1.1602

Per esportare i dati in excel clikkare qui:

Ordinari(1) Ricoveri Ordinari esclusi 0-1 giorno e drg chirurgico

D.Med = Degenza (esclusi 0-1 gg e DRG Ch) / Casi(esclusi 0-1 gg e DRG Ch)

PMR = Peso(1) / Casi(esclusi 0-1 gg e DRG Ch)

IdxCaseMix = PMR / Rif

IdxPerf = D.Med/ Totale degenza(1)

Azienda Ospedaliera di Cosenza

CaseMix dal 2013/01/01 al 2013/12/31 in regime DAY HOSPITAL U.O.: CHIRURG SENOLOGICA

						Ordinari					Ordinari(1)		
UO Dimissione	NCasi	Tot D/A	D/A_m	Tot tar	Peso	PMR	Rif	Idx CaseMix	Idx Perf	Casi	D.Med	PMR	IdxCaseMix	IdxPerf
0905 CHIRURG SENOLOG	36	36	1.00	66.079,00	275.3736	1.0884	1.1602	0.9381	0.5014	234	3.75	1.0880	0.9378	0.0043

Totale Casi: 36 Degenza: 36 Degenza media: 1.00

TotPesoOrd: 23733.9639 Tariffa: 66.079,00 PesoMedioRelativoAziendaleOrd: 1.1602

Per esportare i dati in excel clikkare qui:

Ordinari(1) Ricoveri Ordinari esclusi 0-1 giorno e drg chirurgico

D.Med = Degenza (esclusi 0-1 gg e DRG Ch) / Casi(esclusi 0-1 gg e DRG Ch)

PMR = Peso(1) / Casi(esclusi 0-1 gg e DRG Ch)

IdxCaseMix = PMR / Rif

IdxPerf = D.Med/ Totale degenza(1)

Azienda Ospedaliera di Cosenza

CaseMix dal 2013/01/01 al 2013/12/31 in regime ORDINARIO U.O.: SSD CH SENOLOGICA

							Ordinari					Ordinari(1)		
UO Dimissione	NCasi	Tot D/A	D/A_m	Tot tar	Peso	PMR	Rif	Idx CaseMix	Idx Perf	Casi	D.Med	PMR	IdxCaseMix	IdxPerf
0903A SSD CH SENOLOGI	119	399	3.35	354.671,96	128.2739	1.0779	1.1602	0.9291	0.4745	106	3.66	1.0732	0.9250	0.0029

Totale Casi: 119 Degenza: 399 Degenza media: 3.35
TotPesoOrd: 23733.9639 Tariffa: 354.671,96 PesoMedioRelativoAziendaleOrd: 1.1602

Per esportare i dati in excel clikkare qui:
Ordinari(1) Ricoveri Ordinari esclusi 0-1 giorno e drg chirurgico
D.Med = Degenza (esclusi 0-1 gg e DRG Ch) / Casi(esclusi 0-1 gg e DRG Ch)
PMR = Peso(1) / Casi(esclusi 0-1 gg e DRG Ch)
IdxCaseMix = PMR / Rif
IdxPerf = D.Med/ Totale degenza(1)

Azienda Ospedaliera di Cosenza

CaseMix dal 2013/01/01 al 2013/12/31 in regime ORDINARIO U.O.: CHIRURG SENOLOGICA

							Ordinari					Ordinari(1)		
UO Dimissione	NCasi	Tot D/A	D/A_m	Tot tar	Peso	PMR	Rif	Idx CaseMix	Idx Perf	Casi	D.Med	PMR	IdxCaseMix	IdxPerf
0905 CHIRURG SENOLOG	253	896	3.54	817.772,00	275.3736	1.0884	1.1602	0.9381	0.5014	234	3.75	1.0880	0.9378	0.0043

Totale Casi: 253 Degenza: 896 Degenza media: 3.54
TotPesoOrd: 23733.9639 Tariffa: 817.772,00 PesoMedioRelativoAziendaleOrd: 1.1602

Per esportare i dati in excel clikkare qui:
Ordinari(1) Ricoveri Ordinari esclusi 0-1 giorno e drg chirurgico
D.Med = Degenza (esclusi 0-1 gg e DRG Ch) / Casi(esclusi 0-1 gg e DRG Ch)
PMR = Peso(1) / Casi(esclusi 0-1 gg e DRG Ch)
IdxCaseMix = PMR / Rif
IdxPerf = D.Med/ Totale degenza(1)

I componenti dei *working groups*

Sergio Abonante
Caterina Barrese
Manuela Bartucci (*Case Manager*)
Rosalbino Biamonte
Adriana Bosco
Michele Florio
Gaetano Giannotta
Vincent Giordano
Pierfrancesco Indrieri
Maria Domenica Iuvaro
Luciana Leo
Monica Loizzo
Alessandro Petramala
Fabrizio Piro
Maria Patrizia Romano
Giuseppe Terzi
Salvino Vaccarella
Mario Veltri
Deodato Arcuri

Cosenza 08.02.2014

Il coordinatore del PDTA
Rosalbino Biamonte

	▪ Concordanza fra esame estemporaneo ed esame definitivo (numero di casi diagnosticati correttamente in estemporanea/numero di casi totali) **(IPe)**	***80%; ^85%; °90%**	Semestrale
Migliorare gli aspetti informativi e comunicativi tra professionisti	• Attività svolte sistematicamente dai gruppi di lavoro multiprofessionali **(IPe)** (n° di incontri multiprofessionali mensili dei WG senologico e ginecologico)	***2/mese per ogni WG** **^80%; °85%**	Semestrale
	• Effettuazione richiesta e refertazione prestazioni su moduli dedicati, condivisi e standardizzati **(IPr, IPe)** (n° di richieste effettuate su moduli dedicati/n° di richieste totali)	***80%** **^NO** **(a causa della implementazione del nuovo sistema di acquisizione e trasmissione di immagini)** **°60%**	Semestrale
Rilievo grado di soddisfazione rispetto al PDTA (questionario dedicato)	• Soddisfazione delle pazienti rispetto al PDTA **(IE)** (n° di pz soddisfatte/n° totale di pazienti)	***80 %; ^95%; °95%** **NB Nel corso del 1° semestre 2013 alla struttura del questionario sono state apportate sostanziali modifiche per ottimizzarne l'impiego ed i risultati**	Semestrale

*IPr: Indicatore di Processo; °IPe: Indicatore di Performance;^IE: Indicatore di esito

*** Valore dello standard iniziale (1° semestre 2012)**
^ Risultato dell' anno 2012
° In rosso il risultato dell' anno 2013

Alla presente relazione viene allegato il questionario di gradimento somministrato alle pazienti seguite nel PDTA, da cui è possibile evincere alcune criticità che vengono evidenziate.

PDTA TUMORI FEMMINILI
Obiettivi specifici ed Indicatori di qualità

Obiettivi	Indicatori	Standard	Valutazione
		*** Standard iniziale** **^Risultato anno 2012** **°Risultato anno 2013**	
Migliorare i tempi di attesa	• Inserimento di pazienti nel PDTA **(IPr)** (n° pz inserite nel PDTA/n° pz oncologiche totali)* *il n° di pazienti oncologiche totali viene desunto dagli esami istologici effettuati sulle pazienti degenti	***80 %; ^90%; °95%**	Semestrale
	▪ Intervallo fra diagnosi ed intervento chirurgico <\/= 20 giorni **(IPr)**	***80%; ^85%; °85%**	Semestrale
	▪ Tempo di attesa del referto istologico completo <\/= 20 giorni **(IPr)**	**80%** **85%**	Semestrale
	▪ Intervallo tra intervento chirurgico e inizio della terapia medica adiuvante <\/= 6 settimane **(IPr)**	***80%; ^90%; °95%**	Semestrale
	▪ Intervallo tra il termine della chemioterapia adiuvante e l'inizio della radioterapia complementare <\/= 30 giorni **(IPr)**	***80%; ^85%; °90%**	Semestrale
	▪ Intervallo tra intervento chirurgico conservativo e inizio della radioterapia complementare, nelle pazienti non sottoposte a chemioterapia adiuvante <\/= 60 giorni **(IPr)**	***80%; ^85%; °90%**	Semestrale
	• Gestione dei casi clinici in aderenza alle LG adottate (chirurgia, chemioterapia, radioterapia) **(IPe)** (n° di casi in cui vengono adottate-applicate le LG/n° totale di casi)* *verifica effettuata negli incontri dei WG in cui tutti i casi vengono sistematicamente discussi	***90 %** **CH SEN ^90%; °95%** **RT ^90%; °95%** **CT ^90%; °95%** **CH GIN ^60%; °75%**	Semestrale
Ottimizzare e monitorare i livelli di qualità delle cure prestate (Aderenza a LG)	▪ Rx pezzo operatorio dopo exeresi di lesioni non palpabili/microcalcificazioni **(IPe)*** *indicatore di pertinenza senologica	***80%; ^100%; °100%**	Semestrale
	▪ Pezzo operatorio giunto orientato al patologo **(IPe)** * *indicatore di pertinenza senologica	***80%; ^ 80%; °80%**	Semestrale
	▪ Pezzo operatorio non aperto dal chirurgo **(IPe)**	***80%; ^50%; °70%**	Semestrale
	▪ Impiego di schemi contenenti antracicline nelle pazienti sottoposte a chemioterapia adiuvante **(IPe)*** *indicatore di pertinenza senologica	***80%; ^90%; °95%**	Semestrale

Di seguito vengono riportati gli obiettivi generali previsti per l'anno 2013.

In nero vengono evidenziati gli obiettivi non ancora realizzati, in blu gli obiettivi in via di realizzazione ed in rosso gli obiettivi realizzati.

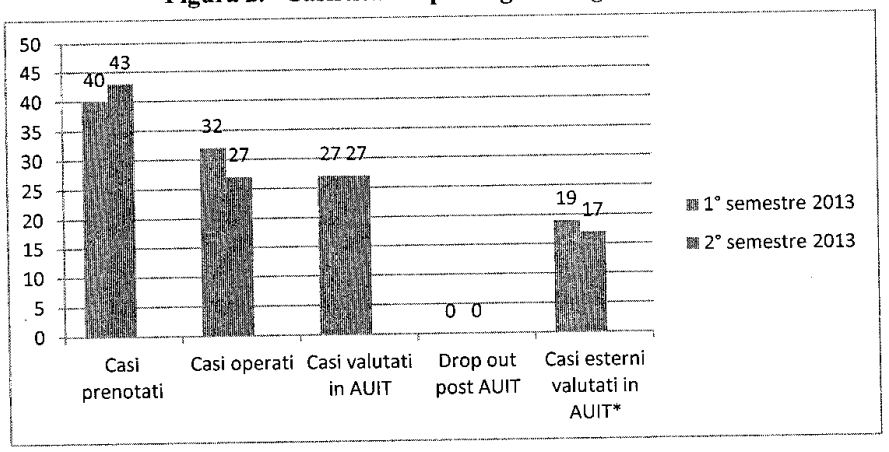
Obiettivi generali per l'anno 2013

1. **Verifica semestrale degli obiettivi specifici previsti con valutazione dei relativi indicatori e standard e loro riesame con eventuali, adeguate correzioni.**
2. **Trasformazione del rapporto *part time* in rapporto *full time* della figura del *Case Manager*. (Il numero di casi da gestire annualmente nel PDTA è tale da richiedere che il *Case Manager* sia figura dedicata unicamente a tale ambito di attività).**
3. **Acquisizione di un chirurgo plastico.**
4. **Consulenza fisiatrica per le pazienti sottoposte a linfoadenectomia pelvica per neoplasia ginecologica.**
5. **Realizzazione del *counselling* onco-genetico per neoplasie mammarie ed ovariche eredo-familiari (determinazione dei geni BRCA1 e BRCA2).**
6. **Implementazione della metodica del linfonodo sentinella.**
7. **Adeguata diffusione dell'iniziativa in ambito aziendale e, successivamente in ambito territoriale. Il Dipartimento Materno Infantile è Dipartimento interaziendale e ciò dovrebbe facilitare il coinvolgimento delle strutture territoriali in un percorso di continuità diagnostico-assistenziale quale è il PDTA che ha tra i suoi obiettivi la condivisione professionale, la crescita culturale degli operatori e la fidelizzazione dell'utenza.**
8. **Individuazione degli ambiti formativi professionali sia medici che infermieristici con programmazione di attività/eventi formativi dedicati.**
9. **Preparazione ad un percorso di Accreditamento del PDTA, con il coinvolgimento degli organi aziendali preposti.**

Realizzati	In via di realizzazione	Non ancora realizzati

Nella Tabella sotto riportata vengono elencati gli obiettivi specifici con la relativa verifica semestrale degli indicatori di qualità e standard.

Figura 2. Casistica neoplasie ginecologiche

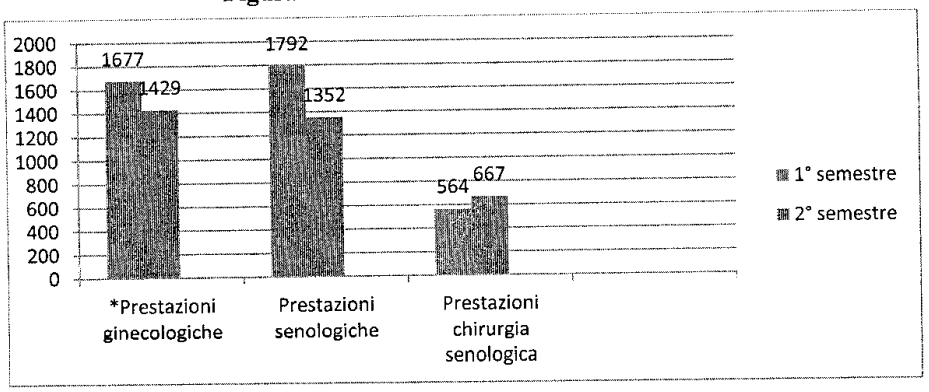


*** Nel 1° semestre sono stati valutati in AUIT 19 casi esterni: 1 caso operato in Chirurgia Falcone e 18 operati in altra struttura (circa il 50% in strutture regionali ed il 50% in strutture extraregionali).**

Nel 2° semestre sono stati valutati 17 casi esterni: 1caso operato in Chirurgia Falcone e 16 operati in altra struttura (circa il 50% in strutture regionali ed il 50% in strutture extraregionali).

In Figura 3 è riportata l'attività ambulatoriale relativa alla diagnostica senologica e ginecologica. Tale attività, svolta dal Gennaio 2012 presso gli ambulatori della UOS "Tumori femminili: prevenzione, diagnosi e trattamenti integrati" della UOC di Oncologia ubicati presso lo S.O. Mariano Santo, viene effettuata, secondo turni prestabiliti, da ginecologi, radiologi, oncologi e chirurghi.

Figura 3. Attività ambulatoriale anno 2013



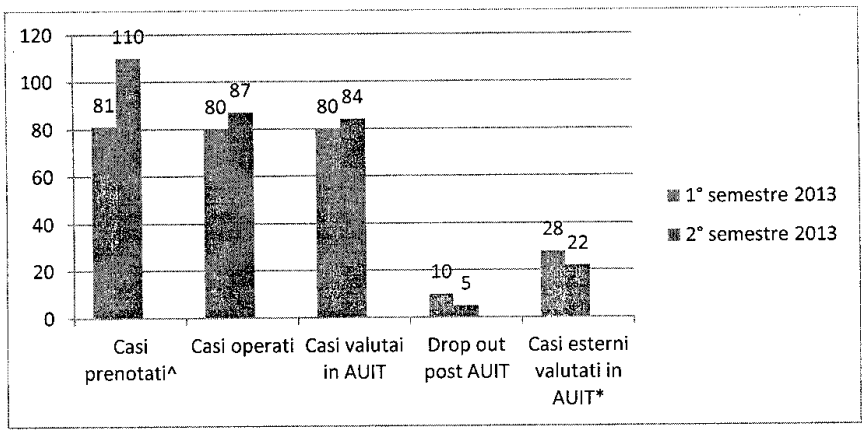
***Il numero di prestazioni ginecologiche, rispetto al 2012, è sensibilmente diminuito in quanto dal 01.01.2013, per motivi logistico-organizzativi, le isteroscopie vengono effettuate presso la UOC di Ginecologia**

AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA
Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale Tumori Femminili
***Report* attività anno 2013**

Come previsto dagli obiettivi del **Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale dei Tumori Femminili (PDTA TF),** a conclusione di ogni semestre viene redatto il *report* delle attività svolte e viene effettuata la verifica degli obiettivi generali e specifici ed il loro riesame per apportare eventuali, opportuni adeguamenti.

Nelle Figure 1 e 2 vengono illustrate le casistiche relative alle neoplasie senologiche e ginecologiche gestite nell'anno 2013, distinte per semestre.

Figura 1. Casistica neoplasie senologiche



^ Non è disponibile il dato relativo al numero di casi prenotati nel 1° semestre
*** Nel 1° semestre sono stati valutati in AUIT 28 casi esterni: 2 operati in Chirurgia Falcone e 26 operati in altra struttura (circa il 100% in strutture extraregionali).**
Nel 2° semestre sono stati valutati 22 casi esterni: 3 operati in Chirurgia Falcone e 19 operati in altra struttura (circa il 100% in strutture extraregionali).

VALORE RILEVATO AL I° SEMESTRE 2013

obiettivo :

Riduzione della degenza preoperatoria media programmata

unità operativa	VALORE RILEVATO	VALORE MINIMO CONTRATTATO	VALORE ATTESO CONTRATTATO	CONTROLLO DI ANDAMENTO
U. O. S. D. CHIRURGIA SENOLOGICA	1,38	1,61	1,60	ATTESO

AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA

U.O.C. PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE

U.O. CONTROLLO DI GESTIONE

Prot.N. 534

Cosenza, 20.10.2013

Via S.Martino

Sig. Direttore/ Responsabile

U.O. S.D. CHIRURGIA SENOLOGICA

e,p.c. Nucleo di Valutazione Aziendale

LORO SEDI

OGGETTO: Report obiettivi budget 2013

Si trasmette, allegato alla presente, il report relativo al primo semestre 2013 riguardante la produzione dei drg (degenza media programmata).

IL DIRETTORE

Dott.ssa Adelaide MARSICO