

**DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MATERNO INFANTILE**  
Direttore dott.G.Scarpelli

U.O. S.S.D. SENOLOGIA CHIRURGICA INTEGRATA  
Responsabile :dott Sergio Abonante  
via F.Migliori 87100 Cosenza 0984681292  
[Abonante@libero.it](mailto:Abonante@libero.it)

**Cosenza 4 gennaio 2017**

**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 /2016.

#### **Organizzazione strutturale**

La struttura ha avuto assegnato n 6 posti letto ubicati nei primi sei mesi 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".Nei secondi sei mesi presso la UOC di OTORINO utilizzando il personale infermieristico e la coordinatrice ORL 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 fino da due (2) sedute settimanali in regime ORDINARIO , standard minimo previsto per le unita di senologia (DL 70 /2015).

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 2016 sono stati eseguiti 440 interventi di Chirurgia Senologica di cui :

- 242 sono i casi di tumori riscontrati nell'anno cui si fa riferimento.
- Di questi 196 primo nuovi casi

Sono stati trattati con terapia conservativa ben 166 casi (58%) : quadrantectomia e linfedectomia ascellare(SNB 27 casi) .

Dei restanti, 76 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 Mastectomy", ovvero con un solo intervento tutto in uno si demolisce la mammella si impianta una protesi definitiva e si ricostruisce il capezzolo.

In dettaglio gli interventi conservativi :

quadrantectomia + linf ascellare .....	89
quadrantectomia +SNB .....	27
Quadrantectomia .....	32
TUART per h loc avanzato .....	11
TUART + linfad asce .....	2
Requadrantectomia .....	5

Gli interventi demolitivi :

mastectomia radicale sec Madden .....	35
mastectomia sec Madden+SNB .....	4
mastectomia sec Mdden +ricostruzione.....	10
nippleskin sparing mastectomia +linfa sc.....	22
nippleskin sparing + SNB .....	4
mastectomia semplice .....	1

Sono stati trattati anche i noduli non palpabili con il metodo ROLL(radioimmunologico)in 3 pazienti e abbiamo riscontrato 2 casi di Paget della mammella trattati con terapia chirurgica. La terapia radicale ha interessato, invece, 47 nuovi casi trattati con mastectomia radicale e ricostruzione protesica (mastectomia skin sparing 18 casi ) nel 50% solo 36 sono stati gli interventi di mastectomia sec Madden non seguita da ricostruzione protesica.

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

patologia	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
benigna	230	181	220	246	225	183	222	
maligna	173	187	170	186	197	206	218	
Percentuale b/m	1,5%/1,2	1%/1%	2%/1%	1,5%/1	1/1	1/1,5	1/1	
Risultato +/-	-0,3%	0	-1%	-0,5%	0	+0,5	0	

## OBIETTIVI 2016

### area strategica: economicità

1° differenza tra Aumento della produttività economica (drg, ambulator, APA/PAC) e contenimento della spesa (farmaci, dispositivi, personale)

indicatore : valore minimo 2%                      valore atteso 3 %                      punti 25

Per quanto riguarda il primo punto si è raggiunto in quanto tra costi e ricavi si è superata la soglia massima del 3% prevista

**PUNTI 25**

2° incremento numero di interventi per neoplasia della mammella e rispetto del DM70

indicatore : valore minimo 174      valore atteso 215                      punti 10

Il valore numerico dell'anno in esame ha registrato ben 218 casi di tumori ed il rispetto del DM 7 vede oltre 196 primi casi (150 DM 70)

**PUNTI 10**

3° Rispetto delle indicazioni nella somministrazione di profilassi antibiotica secondo il protocollo infezioni del sito Chirurgico dell'Azienda ospedaliera di Cosenza valutati dal CIO

Indicatore : valore minimo 80%                      valore massimo 90%                      punti 5

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.

**PUNTI 5**

### Area strategica efficienza esterna

4° degenza media (mantenimento-riduzione)

Indicatori: valore minimo 7.00                      atteso 3.82                      punti 5

Sul totale dei casi in regime di ricovero ordinario 440 casi come chirurgia senologica le giornate di degenza sono state 1424 con una degenza media di 3.82

Quindi in entrambe le condizioni il parametro dettato dall'indicatore è al disotto del valore atteso

**PUNTI 5**

2° riduzione degenza preoperatoria media programmata (valore storico 1,41)  
indicatore: mantenimento/riduzione valore minimo 1,63 valore atteso 1,40 punti 5

In base a quanto inviato e che si allega il report relativo al primo semestre del 2016 riguardante la produzione della degenza media programmata il valore raggiunto è del 1,38 ben al disotto del valore atteso

PUNTI 5

**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 2016 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 2016

PUNTI 5

2° formazione esterna, presentazione di ABSTRACT, pubblicazioni, progetti adeguato coinvolgimento del personale dirigente  
indicatore: n° unità coinvolte valore minimo 2 valore atteso 2 punti 5

Nel corso del 2016 a ritmo mensile si sono effettuati riunioni di reparto, partecipazioni ad ABSTRACT e pubblicazioni su riviste internazionali e vengono allegati copia degli stessi

PUNTI 5

3° corretta compilazione cartella clinica-audit (report rischio e monitoraggio) (valore storico manca)  
indicatore : valore minimo 70% valore atteso 80% punti 10

Per quanto riguarda la corretta compilazione della cartella clinica si precisa che avendo più volte richiesto personale infermieristico, la unità operativa da me diretta in questo anno (passato 2016) non ha avuto in assegnazione personale dedicato e poiché ha avuto due trasferimenti da diverse UOC (prima epatobilopancreatica e poi OTORINO) non ha avuto la disponibilità di personale per la compilazione delle cartelle cliniche infermieristiche per cui il raggiungimento al 100% dell'obiettivo dovrà essere certificato e giustificato tendo conto delle rilevazioni fatte

PUNTI 10

4° *innovazione tecnica diagnostica e organizzativa da implementare (relazione con descrizione dei casi trattati)*  
Indicatori : valore minimo 1 valore massimo 2 punti 5

In relazione a questo punto si può leggere la relazione allegata e che ha riguardato due nuove metodiche introdotte: la ROOL (radio occult onco localiz) che consiste in una chirurgia mammaria radio guidata è che ha coinvolto N 3 pazienti nel corso dell'anno, e la DEMO di una nuova tecnica di rilevazione del linfonodo sentinella con tracciante paramagnetico (SENTIMAG della DASIT) che ha coinvolto in parallelo con la tecnica di tecnezio Hida ben 5 pazienti.

**PUNTI 5**

5° *corretta compilazione di check list operatoria (schede compilata su cartella controllate)*  
Indicatori valore minimo 80% valore massimo 100% punti 10

Tutte le cartelle cliniche controllate sono complete delle check list operatorie al 100%

**PUNTI 10**

**area strategica : efficienza interna**

1° *attivazione ed applicazione o continuazione di percorsi diagnostici-assistenziali condivisi con le altre UU.OO. 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 2016 per come allegato al presente verbale sono stati rispettati i PDTA condivisi multidisciplinariamente

**PUNTI 5**

2° *correttezza nelle trasmissioni telematiche delle schede di dimissione ospedaliera SDO a cadenza mensile (numero di solleciti ricevuti)*  
indicatore: tempi di consegna SDO valore minimo 4 valore atteso 2 punti 5

Nessun richiamo ottenuto, ma preciso che il tempo di dimissione ospedaliera si effettua entro i 5 gg del mese successivo e la dipendenza del esame istologico solo in rari casi prolunga tali tempi

**PUNTI 5**

4° peso medio relativo (valore storico 1,091)  
indicatore : mantenimento/miglioramento      valore minimo 1,091      valore atteso 1,091 punti 5

In tutti i casi avuti nel 2016 Peso Medio Relativo aziendale è stato 1.075

tariffe prodotte come Chir Sen ric ord 1.196.362

tariffe prodotte come SDH 126.083,00

Il totale della produzione ammonta ad € 1.322.445

L'attività ambulatoriale ha fatto registrare nel 2016 n° 1260 prestazioni  
per un valore di attività di € 10.850

mentre l'attività in ALPI al netto del ricavo di € 15.000

totale finale del ricavo €1.348.295,00

Costi 642.919,92

### **CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE:**

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

## AGGIORNAMENTO SCIENTIFICO

Nel corso del 2016 l'aggiornamento professionale ha registrato:

- Evento formativo residenziale :il professionista ed il processo telematico : crediti formativi 4,5 -Cosenza OMCEO marzo 2016
- Partecipazione Workshop " TECNOLOGIE AVANZATE IORT mobile per radioterapia nei tumori della mammella Roma marzo 2016
- Partecipazione VIII Congresso ASME "Nuove prospettive in oncologia mammaria" Cava dei Tirreni 15-16 maggio 2016
- Partecipazione come relatore evento IMPROVE : "Aggiornamento in senologia " Lametia Terme 22 giugno 2016
- Attestato corso 5Th Pavia Update on "Breast Cancer:breast unit il 2016 alle porte" Milano 19-20 giugno 2016 con tredici ECM
- Attestato di partecipazione Breast Center Network "Certificate of Membership for 2015" European School of Oncology luglio 2015
- 2° Corso teorico-pratico in Senologia :Breast in House Dipartimento Materno Infantile Cosenza dal 8 al 9 ottobre 2016
- Partecipazione Corso di aggiornamenti " La preservazione della fertilità nei pazienti oncologici:formazione di una rete regionale" Cosenza 26 ottobre 2016
- Partecipazione con lavoro originale al Congresso "Attualità in senologia" a Firenze 4-6 novembre 2016 :poster "Triple negative breast cancer our experience"
- Focus On " Metastatic Breast Cancer e target therapy" Cosenza 26 novembre 2016

## ATTIVITA' ORIGINALI

Sergio Abonante

[https://www.researchgate.net/profile/Sergio\\_Abonante/publications/](https://www.researchgate.net/profile/Sergio_Abonante/publications/) impact factor 22.51 n24 publications

**Publicazioni dei seguenti articoli nel 2015 sul BREAST CANCER RESERCHE AND TREATEMENT :**

**Article: A CALIXPYRROLE DERIVATE ACTS AS A GPER ANTAGONIST:MECHANISM AND MODELS**

**Dis.Model Mech 2015 jul 16**

**Article: ROLE OF IMMEDIATE BREAST RECONSTRUCTION IN PATIENTS WITH  
BREAST CANCER REQUIRING POSTMASTECTOMY RADIATION THERAPY  
Chirurgia 2015 28:177-81**

#### **ATTIVITA' DIDATTICA**

**Professore a Contratto della Università magna Grecia di catanzaro per il Corso di  
Patologia Generale -Scuola di Medicina Infermieristica  
Membro del Direttivo del MASTER IN SENOLOGIA organizzato dalla Università Magna  
Grecia di Catanzaro  
Riconoscimento presso UNICZ Magna Graecia di esperto di CHIRURGIA presso la Facoltà di  
Medicina e Chirurgia di Catanzaro  
Ha pubblicato un testo "PATOLOGIA GENERALE" per infermieri  
Roby Editori Cosenza**

#### **ATTIVITA' DI RICERCA**

- Partecipa alle sedute del Comitato Etico della Azienda Ospedaliera area NORD**
- = Continua la ricerca clinica sperimentale con UNICAL Dipartimento Farmacobiologico  
Prof Maggiolini sulla ricerca di nuovi recettori ormonali nei tumori della mammella.**
- Nominato con decreto n 6872 del 7 maggio 2013 del Direttore Generale Regione Calabria  
come Membro Gruppo di lavoro Prontuario Terapeutico Regionale**



## PROGRAMMI FUTURI

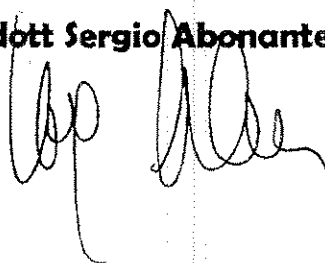
- 1 garantire ad ogni paziente della provincia di Cosenza il meglio diagnostico e/o terapeutico esistente**
- 2 contrastare in maniera adeguata e definitiva il costoso fenomeno della migrazione sanitaria per la provincia di Cosenza e funzionare da polo attrattivi per le altre provincie si da incidere sul dato complessivo Regionale.**
- 3 assicurare idonei interventi preventivi (SCREENING di 1° livello già predisposto) e ,soprattutto, terapeutici (SCREENING di 2° livello da predisporre con tale proposta) a tutta la popolazione della provincia di Cosenza.**

**Il percorso necessario per realizzare tali condizioni prevede una serie di attività:**

- innalzare lo standard di attività dei luoghi di prevenzione (unità di senologia diagnostica,Rx mammografia,ecografia,RNM,scintigrafia,diagnosi istologica,ecc) promuovendo programmi di verifica della qualità delle prestazioni fornite e l'implementazione con quanto necessario per migliorarla : rete di prenotazioni on-line,doppia lettura,tele radiologia per consultazioni,accesso diretto alle prenotazioni CUP per il 2° livello.**
- definire delle linee guida (PDTA) per la cura delle patologie senologiche (maligne prevalentemente o sospette tali),uniformando gli standard di attività tra le varie UU.OO.,e assicurando una omogeneità degli interventi a livello provinciale con il superamento delle disomogeneità territoriali,a livello dei servizi sanitari erogati sia ospedalieri che territoriali(le strutture senologiche accreditate private della provincia dovrebbero contribuire obbligatoriamente pena la revoca degli accreditamenti alla realizzazione dello screening)**
- garantire la realizzazione della Rete Senologica della provincia partendo dalla formazione e aggiornamento degli operatori e dal coordinamento della attività nelle singole Aziende Sanitarie della Provincia e della Struttura Ospedaliera di riferimento,così da realizzare il graduale avvicinamento dei servizi al contesto di vita della persona bisognosa di cura e nello stesso tempo una integrazione de facto tra le varie competenze intra ed extra ospedaliera (ADI=assistenza domiciliare integrata) che dovranno essere coinvolte sia nella fase di attività-necessità sia in quella programmatoria ( il ricorso a sistemi informatizzati è obbligatorio realizzando così Dipartimento Senologico Funzionale Provinciale)**
- realizzare un Osservatorio degli interventi provinciali per la monitoraggio degli interventi di prevenzione e di completamento delle cure (ciclo completo) fornendo tutte le situazioni idonee ad uno sviluppo dell'anagrafe senologica non più parcellizzata e confluyente in una banca dati sufficiente a fornire Evidenze Cliniche Sperimentali ed in una banca dati più generale della rete dei Registri Tumori Regionali (AIRTUM)**

**Cosenza 04.1.2017**

**dott Sergio Abonante**



CaseMix dal 2014/01/01 al 2014/12/31 in regime ORDINARIO U.O.: CHIRURG SENOLOGICA - Dipartimento: Tutti													
U.O. Dim	N.Casi	Tot Deg/Acc	Deg/Acc (n Tariffa)	Peso (Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin	Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin	Idx CaseM	Idx Perforr	Casi	D.Med	PMR	IdxCaseMi		
CHIRURG SEN	347	1484	4,28	1.107.021,00	374,0728	1,078	1,1841	0,9104	0,63	329	4,46	1,076	0,9087
CaseMix dal 2014/01/01 al 2014/12/31 in regime DAY HOSPITAL U.O.: CHIRURG SENOLOGICA - Dipartimento: Tutti													
U.O. Dim	N.Casi	Tot Deg/Acc	Deg/Acc (n Tariffa)	Peso (Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin <td>Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin <td>Idx CaseM <td>Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td></td></td></td>	Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin <td>Idx CaseM <td>Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td></td></td>	Idx CaseM <td>Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td></td>	Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td>	Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td>	D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td>	PMR <td>IdxCaseMi</td>	IdxCaseMi		
CHIRURG SEN	69	69	1	131.263,00	374,0728	1,078	1,1841	0,9104	0,63	329	4,46	1,076	0,9087
CaseMix dal 2015/01/01 al 2015/12/31 in regime ORDINARIO U.O.: CHIRURG SENOLOGICA - Dipartimento: Tutti													
U.O. Dim	N.Casi	Tot Deg/Acc	Deg/Acc (n Tariffa)	Peso (Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin <td>Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin <td>Idx CaseM <td>Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td></td></td></td>	Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin <td>Idx CaseM <td>Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td></td></td>	Idx CaseM <td>Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td></td>	Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td>	Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td>	D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td>	PMR <td>IdxCaseMi</td>	IdxCaseMi		
CHIRURG SEN	373	1425	3,82	1.172.833,00	406,9518	1,091	1,2021	0,9076	0,58	329	4,20	1,092	0,9084
CaseMix dal 2015/01/01 al 2015/12/31 in regime DAY HOSPITAL U.O.: CHIRURG SENOLOGICA - Dipartimento: Tutti													
U.O. Dim	N.Casi	Tot Deg/Acc	Deg/Acc (n Tariffa)	Peso (Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin <td>Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin <td>Idx CaseM <td>Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td></td></td></td>	Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin <td>Idx CaseM <td>Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td></td></td>	Idx CaseM <td>Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td></td>	Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td>	Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td>	D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td>	PMR <td>IdxCaseMi</td>	IdxCaseMi		
CHIRURG SEN	13	13	1	23.259,00	406,9518	1,091	1,2021	0,9076	0,58	329	4,20	1,092	0,9084
CaseMix dal 2016/01/01 al 2016/12/31 in regime ORDINARIO U.O.: CHIRURG SENOLOGICA - Dipartimento: Tutti													
U.O. Dim	N.Casi	Tot Deg/Acc	Deg/Acc (n Tariffa)	Peso (Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin <td>Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin <td>Idx CaseM <td>Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td></td></td></td>	Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin <td>Idx CaseM <td>Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td></td></td>	Idx CaseM <td>Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td></td>	Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td>	Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td>	D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td>	PMR <td>IdxCaseMi</td>	IdxCaseMi		
CHIRURG SEN	366	936	2,56	1.074.534,00	393,2991	1,0746	1,2426	0,8648	0,38	296	2,93	1,0657	0,8576
CaseMix dal 2016/01/01 al 2016/12/31 in regime DAY HOSPITAL U.O.: CHIRURG SENOLOGICA - Dipartimento: Tutti													
U.O. Dim	N.Casi	Tot Deg/Acc	Deg/Acc (n Tariffa)	Peso (Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin <td>Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin <td>Idx CaseM <td>Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td></td></td></td>	Ordin PMR (Ordin Rif(Ordin <td>Idx CaseM <td>Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td></td></td>	Idx CaseM <td>Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td></td>	Idx Perforr <td>Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td></td>	Casi <td>D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td></td>	D.Med <td>PMR <td>IdxCaseMi</td> </td>	PMR <td>IdxCaseMi</td>	IdxCaseMi		
CHIRURG SEN	68	78	1,15	126.083,00	393,2991	1,0746	1,2426	0,8648	0,38	296	2,93	1,0657	0,8576



SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA  
"Annunziata - Mariano Santo  
S. Barbara"  
Cosenza



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

U.O. CH SENOLOGICA (2016)

SSD AZIENDALE MONITORAGGIO E CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO

ORDINARI

Totale	Ricoveri		Residui Amm.	Carico degenti	Dimessi	Trasferiti	Dimessi totali	Residui Dim.	Deceduti	N° Medio Ricoveri Giornalieri	Giorni di Degenza	Degenza Media	Posti letto	Tasso di Occupazione e Posti Letto	Intervallo di Turnover	Presenza Media	Indice di rotazione del Posto Letto	Indice di Lettaletta	DRG Chirurgici	Entrati	Usciti
	Uomini	Femmine																			
367	18	352	0	370	366	4	370	0	0	1,01	937	2,53	5	51,34%	2,40	2,57	74	0,00%	366	2	2

DH

TOTALE DH	DIMESSI		ACCESSI TOTALI	GIORNI DI ATTIVITA'	POSTI LETTO	TASSO OCCUPAZIONE POSTI	INDICE DI ROTAZIONE
	MEDICO	CH					
68	0	68	78	260	1	30%	1
		68	1,15	0,30			

DEGENZA PREOPERATORIA	RICOVERI PROGR.	0,6	RICOVERI URGENTI	0,33
-----------------------	-----------------	-----	------------------	------

RICOVERI MEDICI IN U.O. CH	0%
----------------------------	----

Responsabile SSD  
Monitoraggio e Controllo  
Attività di Ricovero  
Dott.ssa A. Benvenuto

<b>Numero richieste IBN Area Medica</b>				
UU.OO	2013	2014	2015	2016
	n.	n.	n.	n.
CARDIOLOGIA	411	294	383	334
EMATOLOGIA + DH	896	705	788	562
GASTRO + DH	2063	1168	991	740
GERIATRIA	442	363	318	243
M. INFETTIVE	393	231	259	174
MEDICINA INTERNA	1500	1185	1214	691
MED. ROGLIANO	215	313	235	519
NEFROLOGIA + DH	350	251	209	158
NEUROLOGIA	204	112	174	49
ONCOLOGIA + DH	3048	2398	2434	2284
PNEUMO + DH	3832	2870	1082	858
PS + OBI	544	773	316	947
PROT. - PREV.	817	1289	1054	951
REUMATOLOGIA	177	71	178	332
totale	14892	12023	9635	8842

<b>Numero richieste IBN Area Chirurgica</b>				
UU.OO	2013	2014	2015	2016
	n.	n.	n.	n.
CH. FALCONE	1338	1338	592	514
CH. MIGLIORI	769	769	321	400
UROLOGIA	406	406	480	516
NEUROCHIR	638	638	556	352
GINECOLOGIA	1289	1289	598	760
SENOLOGICA	1891	1891	1000	1133
ORTOPEDIA	127	127	19	19
CH. VASCOLARE	41	41	20	18
totale	6499	6499	3586	3712

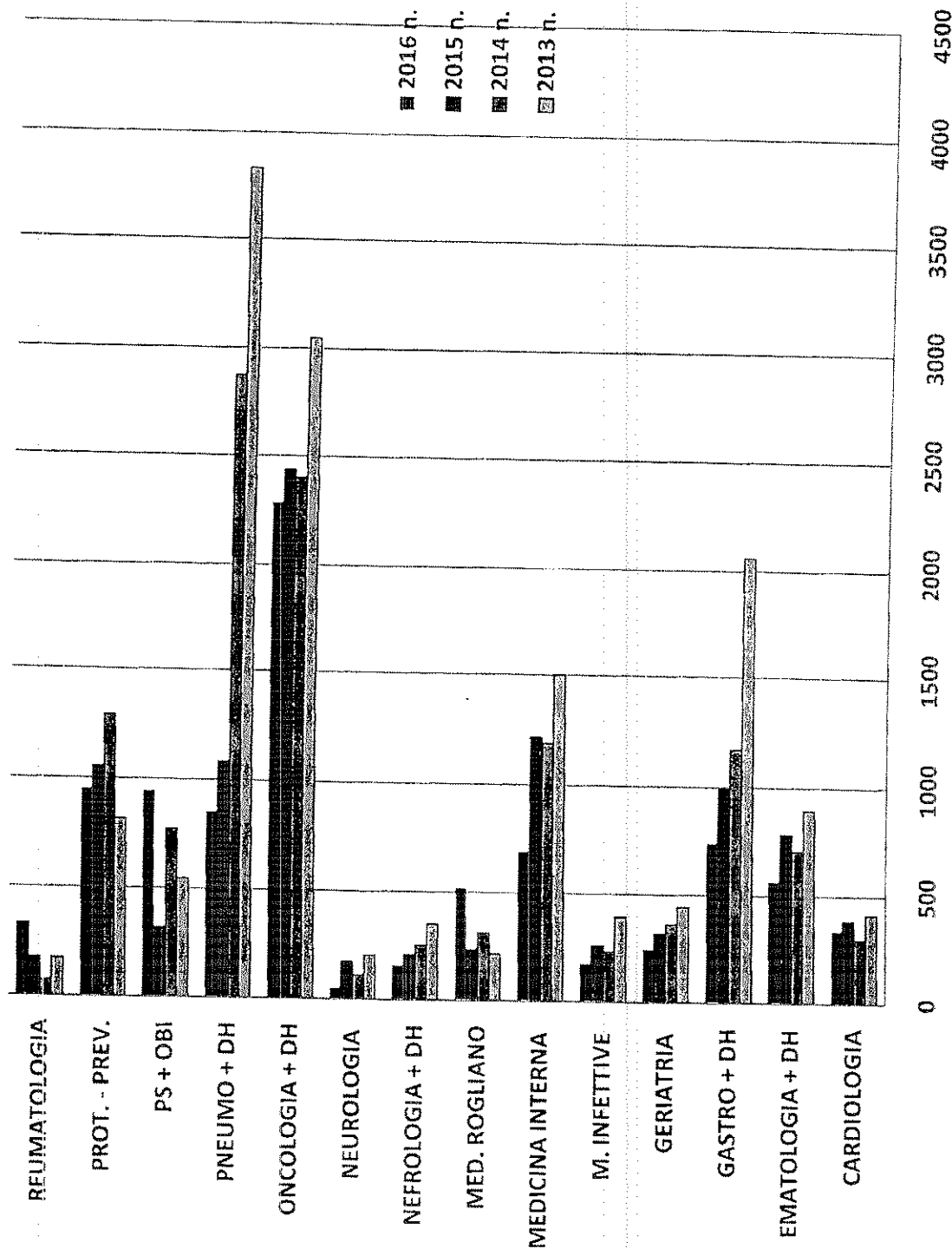
### Costi IBN Area Medica

	2013	2014	2015	2016
CARDIOLOGIA	5876,21	3698,02	5153,67	3592,93
EMATOLOGIA + DH	12347,1	8159,66	9694,2	6817,66
GASTRO + DH	28804,6	12944,5	10901	8240,38
GERIATRIA	5831,73	4168,35	3612,86	2711,51
M. INFETTIVE	5616,82	2957,04	3316,07	2202,42
MEDICINA INTERNA	20606,09	14303,65	14658,6	8242,47
MED. ROGLIANO	3062,2	3977,93	2880,63	6461,74
NEFROLOGIA + DH	5305,37	3111,26	2541,37	2010,9
NEUROLOGIA	3071,34	1421,8	2130,11	632,91
ONCOLOGIA + DH	40105,5	24317	24770	24446,81
PNEUMO + DH	55218,81	35982,43	13793,87	10817,77
PS + OBI	7566,52	9531,69	3804,99	11687,22
PROT. - PREV.	11599,63	16345,61	13591,28	12266,18
REUMATOLOGIA	2463,56	871,12	2070,48	4075,98
<b>tot</b>	<b>208381,6</b>	<b>142215,3</b>	<b>112919,2</b>	<b>104206,88</b>

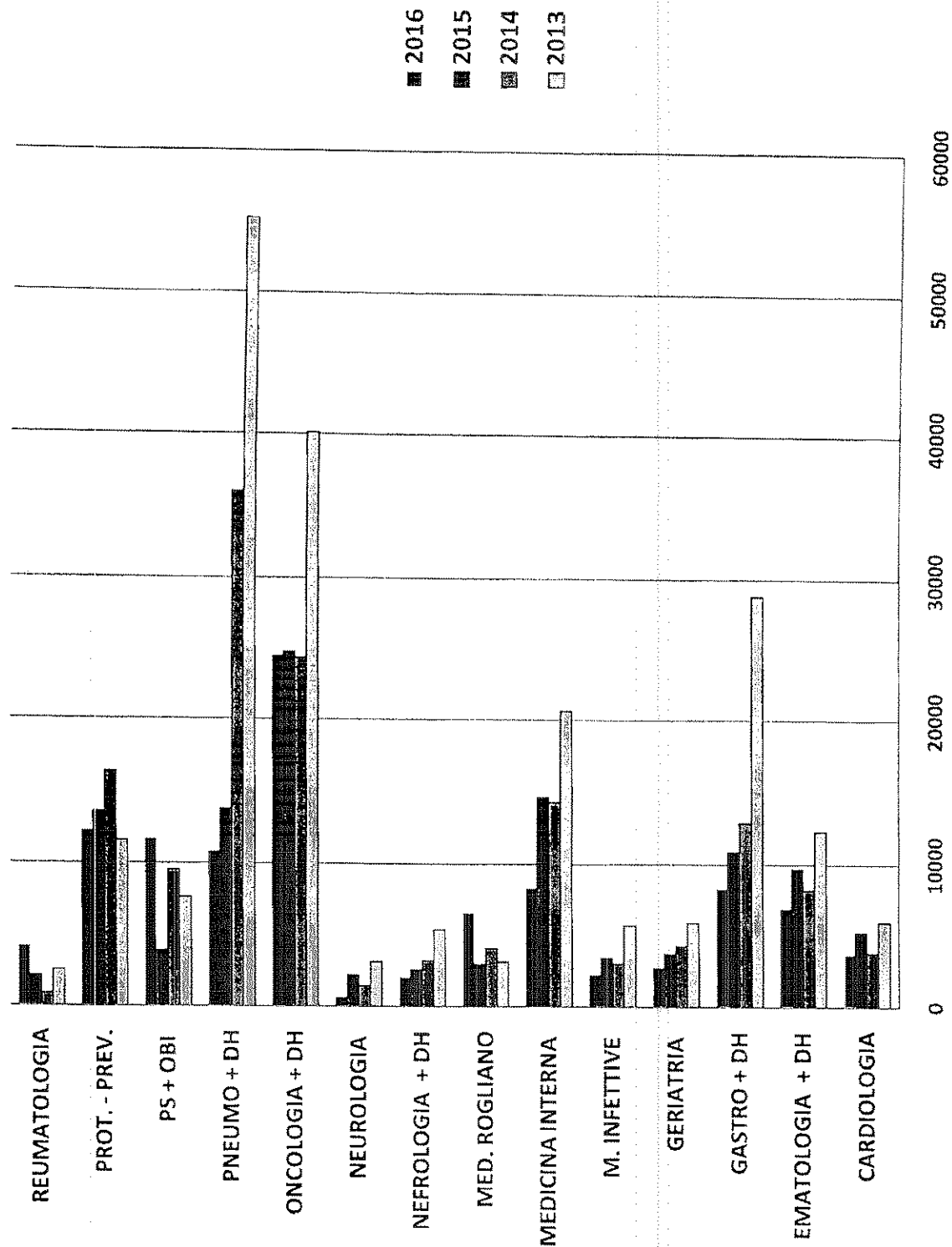
### costi IBN Area Chirurgica

	anno 2013	anno 2014	anno 2015	1 sem 2016
CH. FALCONE	18838	5707	6631	5864,15
CH.MIGLIORI	10715	4750	3592	4394,15
UROLOGIA	6180	6604	6517	6594,46
NEUROCH.	9416	5779	7167	4544,98
GINECOLOGIA	17872	9652	7042	8750,7
SENOLOGIA	27903	12527	10235	11419,85
ORTOPEDIA	1787	684	139	237,62
CH.VASCOLARE	589	409	255	192,06
<b>totale</b>	<b>93300</b>	<b>46112</b>	<b>41578</b>	<b>41997,97</b>

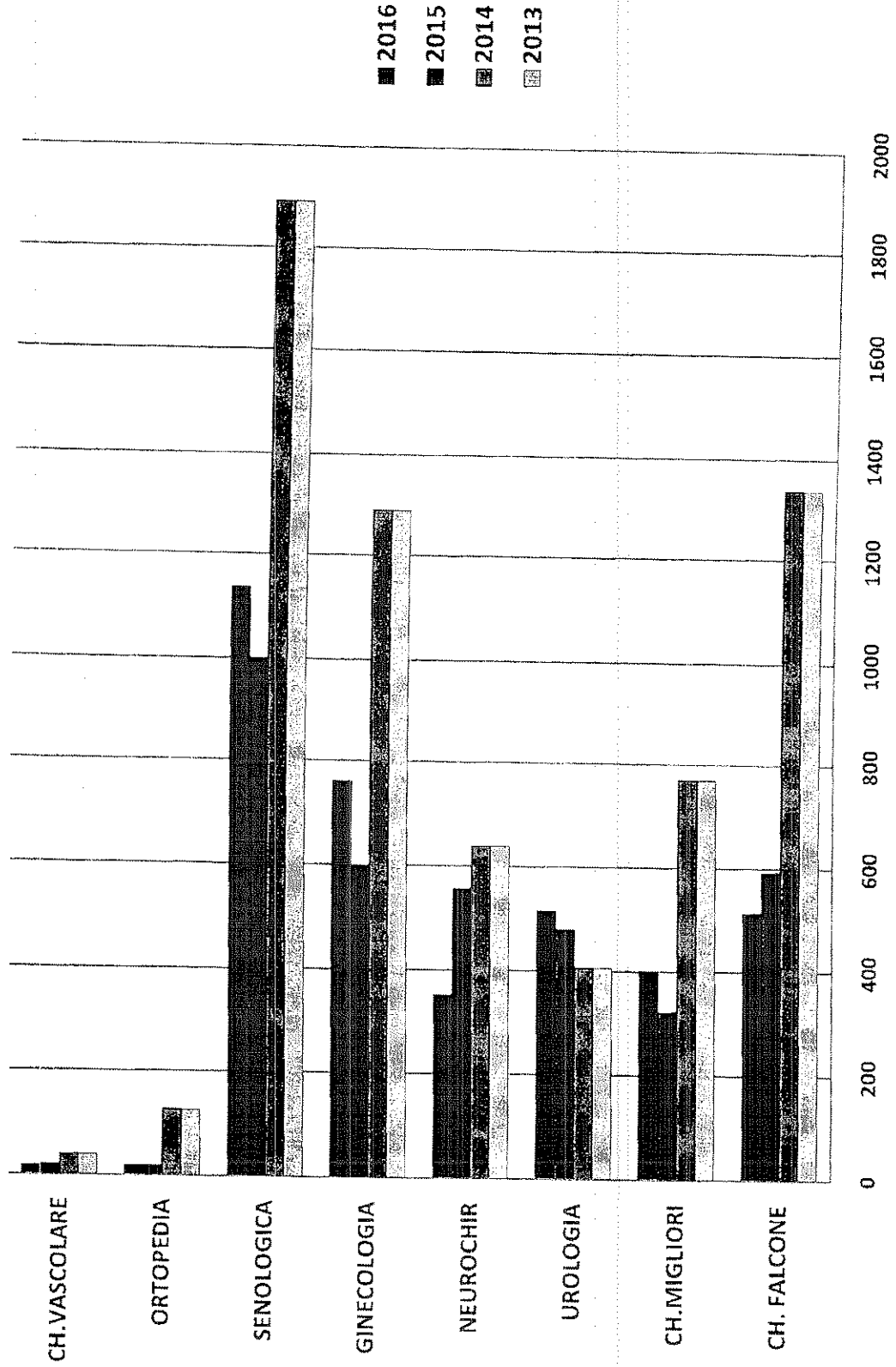
# Area Medica – numero richieste IBN per UU.OO



# Area Medica – costi IBN per UU.00

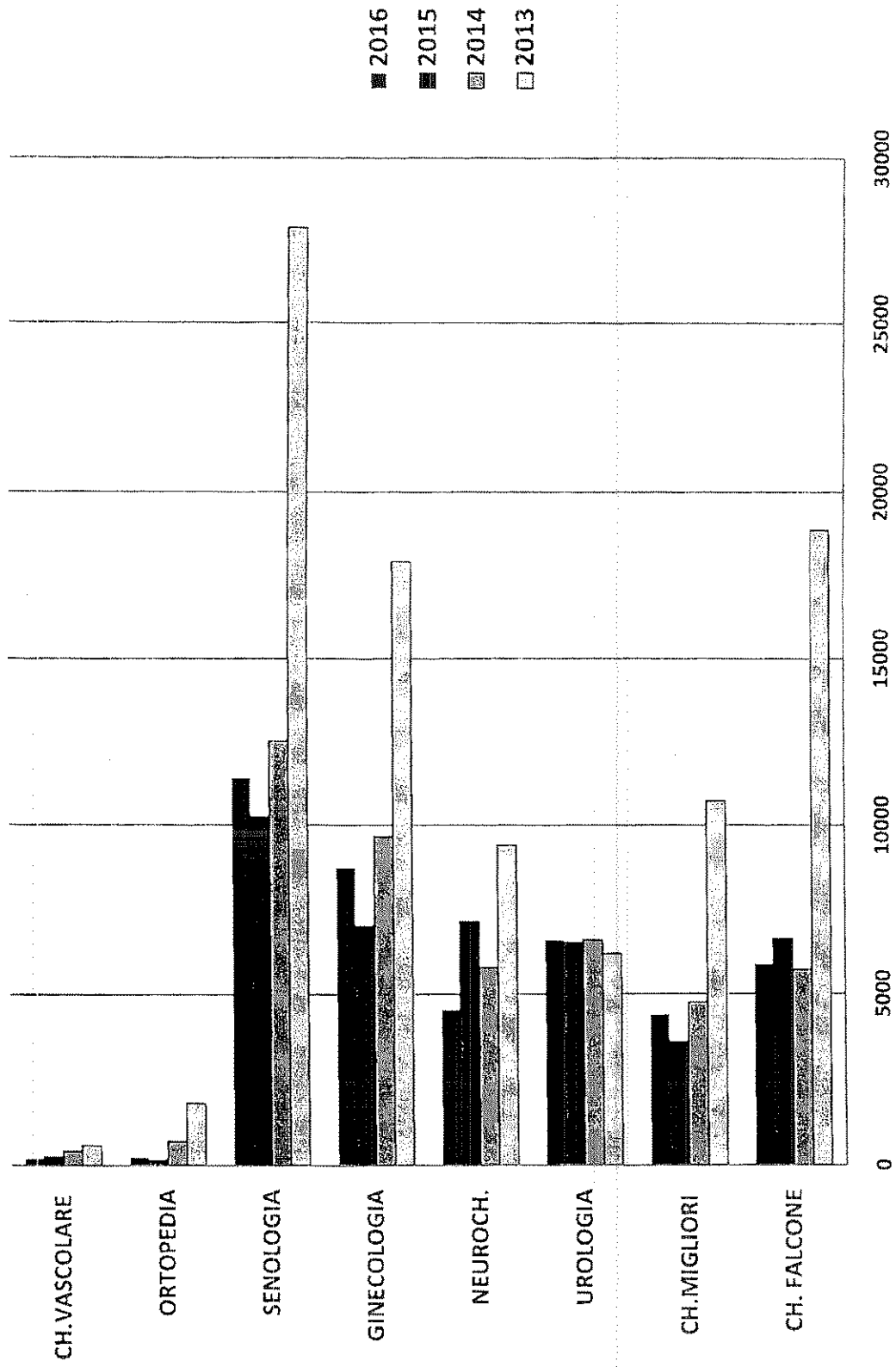


# Area Chirurgica - Numero richieste IBN per UU.OO

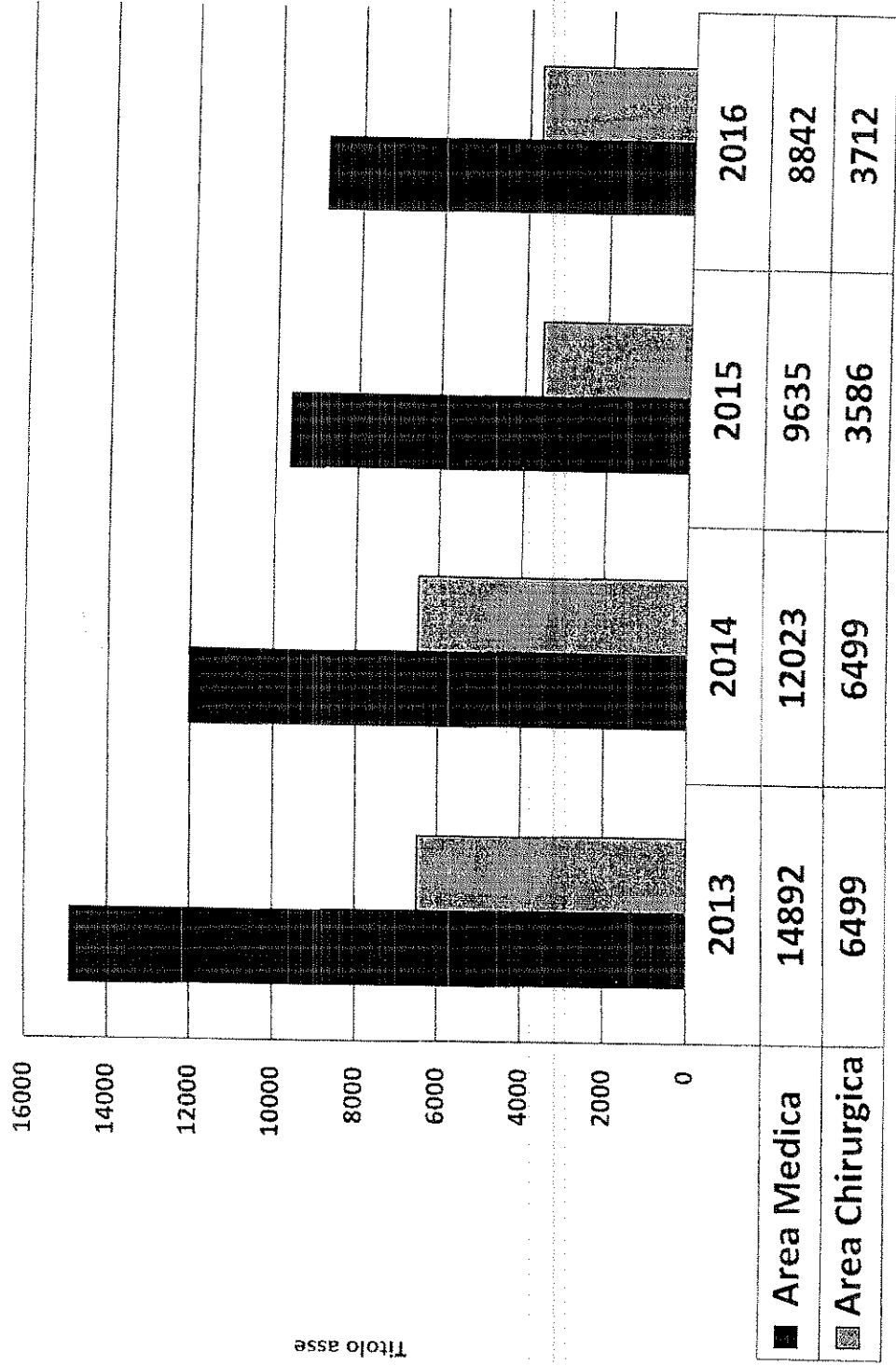




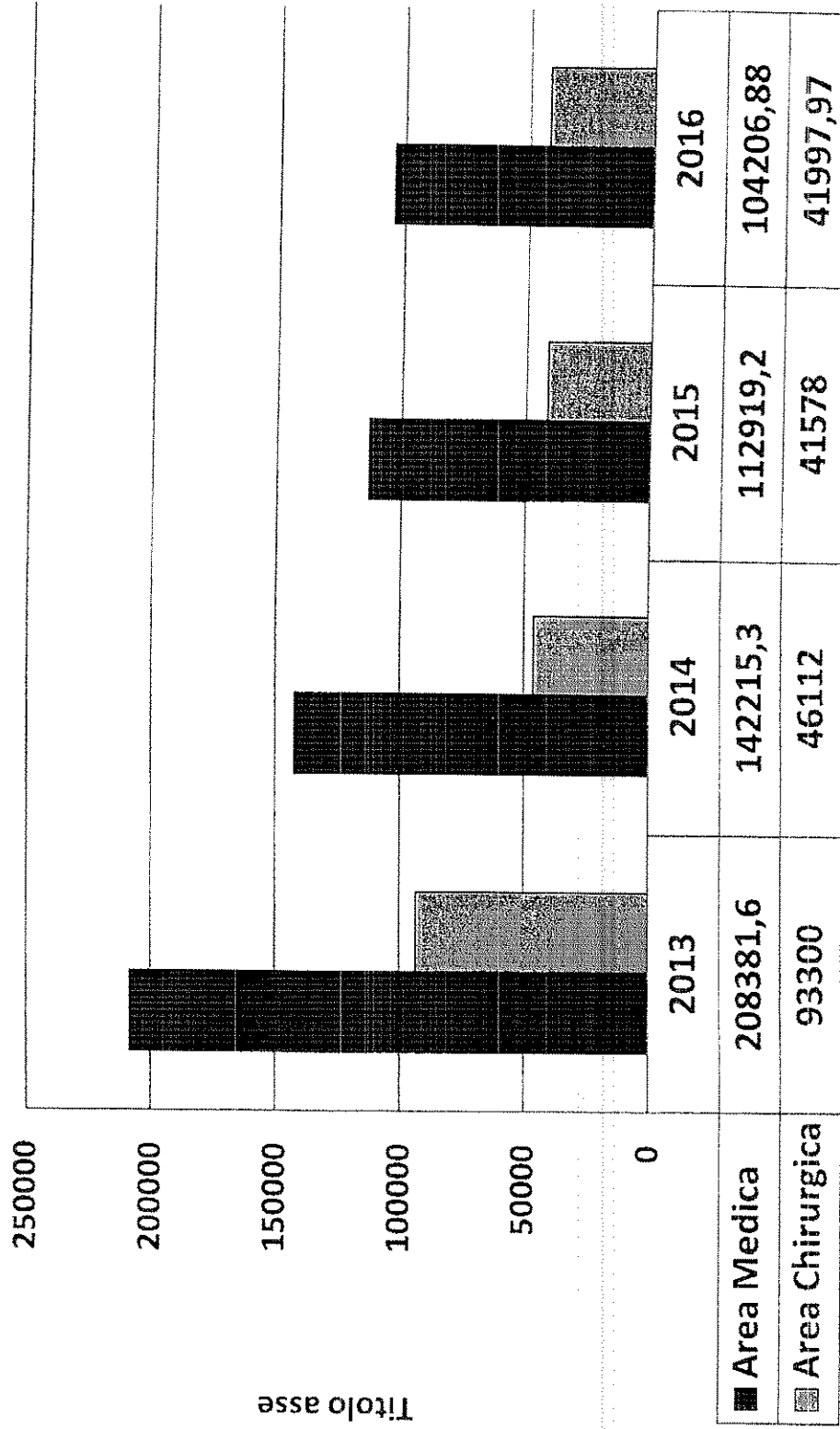
# Area Chirurgica – costi IBN per UU.00



## Confronto numero richieste IBN Aree Medica e Chirurgica



## Confronto costi IBN Aree Medica e Chirurgica



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

---

n. Prof.

Cosenza 25.01.2017

Direttore UO Programmazione e Controllo  
Dott.ssa Adelaide Marsico

Direttore Sanitario Aziendale  
Dott. M. Veltri

Direttori UU.OO di Chirurgia:  
Falcone+Toracica, Migliori, Vascolare, Neurochirurgia, Ortopedia, Otorinolaringoiatria, Urologia,  
Senologica

UO Qualità e Accreditamento  
Dott.ssa M. Loizzo

**OGGETTO: verifica anno 2016 "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 all'anno 2016, confrontati con gli anni 2014 e 2015.

Si attesta che tutte le UU.OO di Chirurgia **si attengono alle raccomandazioni della Consensus Aziendale** nell'esclusione degli screening di HCV, HBV, HIV nei pazienti in ingresso (vedi tabulato allegato).

Cordiali saluti

Il Direttore  
Dr. Cristina Giraldi

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

HBsAg	2014		2015		2016	
	n.test	costi	n.test	costi	n.test	costi
CH. FALCONE	33	260,7	35	276,4	24	189,6
CH. MIGLIORI	22	173,8	14	110,6	8	63,2
CH. VASCOL.	14	110,6	1	15,8	14	110,6
NEUROCH.	48	379,2	22	174	34	268,4
ORTOPEDIA	42	331,8	27	212,8	26	205,4
OTORINO	5	39,5	10	79	3	32,7
UROLOGIA	9	71,1	5	39,5	17	134,3
CH. SENOLOGIA	6	47,4	1	7,9	6	47,4
<b>totale</b>	<b>173</b>	<b>1366,7</b>	<b>115</b>	<b>916</b>	<b>132</b>	<b>1051,6</b>

HCV Ab	n.test	costi	n.test	costi	n.test	costi
CH. FALCONE	23	232,9	31	310,31	27	270,27
CH. MIGLIORI	22	220,22	14	140,14	10	100,1
CH. VASCOL.	14	140,14	3	20,21	14	140,14
NEUROCH.	47	470,47	25	250,1	35	350,35
ORTOPEDIA	45	450,45	26	260,11	23	230,23
OTORINO	5	50,32	1	10,01	3	30,03
UROLOGIA	14	140,14	4	40,04	19	190,19
CH. SENOLOGIA	6	60,06	2	20,02	6	60,06
<b>totale</b>	<b>176</b>	<b>1764,7</b>	<b>106</b>	<b>1050,94</b>	<b>137</b>	<b>1371,37</b>

	n.test	costi	n.test	costi	n.test	costi
CH. FALCONE	5	54,5	16	164,12	4	43,6
CH. MIGLIORI	0	0	1	10,9	0	0
CH. VASCOL.	3	32,7	1	10,9	1	10,9
NEUROCH.	9	98,1	2	21,8	6	65,4
ORTOPEDIA	3	32,7	10	108,9	7	76,3
OTORINO	3	32,7	0	0	0	0
UROLOGIA	4	43,6	1	10,9	3	32,7
CH. SENOLOGIA	0	0	2	21,8	3	32,7
<b>totale</b>	<b>27</b>	<b>294,3</b>	<b>33</b>	<b>349,32</b>	<b>24</b>	<b>261,6</b>