DOTT.ANDREA MARIA SCAPATI CURRICULUM FORMATIVO

Nato il 16 settembre 1968

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1986

❖ Maturità Classica voto 60/60 nel luglio 1986

1992

❖ Laurea in medicina e chirurgia presso l'Università degli Studi di Firenze il 4 novembre 1992 punteggio 110/110 e lode, discutendo la tesi "Brachiterapia esclusiva nel trattamento adiuvante locale del cancro mammario dopo chirurgia conservativa: risultati preliminari di uno studio pilota" Relatore Prof. Luca Cionini.

1992

❖ Abilitazione all'esercizio della professione nel dicembre 1992 con il punteggio di 70/70;

1997

❖ Specializzazione in Radioterapia Oncologica presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma, Policlinico Gemelli con il punteggio di 70/70 e lode, discutendo la tesi "Radiochemioterapia concomitante nel trattamento delle metastasi epatiche da carcinoma della mammella" Relatore Prof. G.Ausili – Cefaro il 19 novembre 1997



ATTIVITA' CLINICO ASSISTENZIALI

1993

Dal 1 Aprile al 1 dicembre 1993 borsista presso la Divisone di Radioterapia dell'Istituto di Radiologia dell' Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma.

1994 dal 1 Dicembre al 1 ottobre 1997 specializzando di Radioterapia presso la scuola di specializzazione di Radioterapia **Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma – Policlinico Universitario "A.Gemelli" di Roma.**

1998

Ruolo di medico specialista frequentatore presso la UOC di Radioterapia dell'Azienda Ospedaliera S. Giovanni – Addolorata fino al 31 luglio 1999;

1999

Ruolo di Dirigente Medico Ospedaliero del S.S.N a tempo indeterminato dal 1 agosto 1999 presso la UOC di Radioterapia Oncologica dell'Azienda Ospedaliera di alta specializzazione e di rilievo nazionale "S. Giovanni – Addolorata" fino al 31 gennaio 2004:

2004

Ruolo di Dirigente Medico Ospedaliero del S.S.N a tempo indeterminato presso la UOC di Radioterapia Oncologica **dell'Azienda Ospedaliera di alta specializzazione e di rilievo nazionale "S.Camillo-Forlanini" di Roma** dal 1 Febbraio 2004 al 31 luglio 2010

2006

Incarico professionale di alta specialità in qualità di consulente oncologo radioterapista presso l'Istituto Nazionale Malattie Infettive "L.Spallanzani" di Roma dal 2006 (Delibera INMI n. 432/2006) al 31 luglio 2010

P. C. "San Francesco" - Nuoro U.O.C. <u>Radieterapia Oncologica</u> Tel. 0784 240189 - Fax 0784 240606 Il Direttore Dott. Prof. Andrea Scapati

AZIENDA ŞANITARIA/DI NUORØ

2

2006

Incarico professionale di alta specialità ALFA3 presso la UOC di Radioterapia Oncologica dell'Azienda Ospedaliera di alta specializzazione e di rilievo nazionale "S.Camillo-Forlanini" dal 1 gennaio 2006 (delibera n.2239/2006)

2009

Incarico professionale di alta specialita' ALFA1 nella medesima UOC dal 2 agosto 2009

2010

Dal 1 agosto Direttore della Struttura Complessa di Radio Oncologia dell'Ospedale di Rete della Regione Autonoma della Sardegna "San Francesco" di Nuoro (ASL 3).

2011

Dal 21 novembre Direttore del Dipartimento Strutturale Ospedaliero di Radio Oncologia della ASL 3 Nuoro (delibera in pubblicazione)

P. O. "San Francesco" - Nuoro
U.O.C. Radioterapia Oncologica
Tel. 0784 240 89 / Fax 0784 240606
Directore

3

AREE DI PARTICOLARE INTERESSE CLINICO-ONCOLOGICO

- Attivita' clinica organizzativa e di ricerca nell'Unita' di Tomoterapia dell'Istituto di Radioterapia dell' dell'Azienda Ospedaliera S.Camillo-Forlanini dal febbraio 2008
- Neoplasie HIV correlate: management terapeutico e di ricerca clinica come consulente radio oncologo presso l'INMI L.Spallanzani di Roma dal 2006 al 2010 (delibera 432/2006)
- ❖ Referente del Percorso diagnostico-terapeutico nei trattamenti integrati di radioterapia ad intensità modulata (IMRT) in ambito neuro oncologico dell'Azienda Ospedaliera S.Camillo-Forlanini di Roma dal 2006
- ❖ Referente del Percorso diagnostico-terapeutico nei trattamenti integrati di radioterapia da intensita' modulata (IMRT) in associazione alla chemioterapia per la cura delle neoplasie del retto dell'Azienda Ospedaliera S.Camillo-Forlanini di Roma dal 2006 al 2010
- ❖ Referente del servizio di Tomoterapia dell'Istituto di di Radioterapia dell'Azienda Ospedaliera "San Camillo Forlanini", di Roma dal 1 gennaio al 31 dicembre 2009
- ❖ Referente del Percorso diagnostico-terapeutico nei trattamenti integrati di radioterapia **IMRT e IORT** per la cura delle neoplasie del tratto gastro enterico dell'Azienda Ospedaliera **S.Camillo-Forlanini** di Roma dal 2008 al 2010
- ❖ Responsabile del Percorso di implementazione e di commissioning nei trattamenti di Radioterapia con tecniche ad alto contenuto tecnologico : IMRT e concomitant boost Radiation Therapy presso la SC di Radio Oncologia della ASL 3 PO "San Francesco" di Nuoro.

AZIENDA SANTARIA DI NUORO
P. O. "San Francesco" / Nuoro
U.O.C. Radioterapia Oricologica
Tel. 0784 240189 / Fax 0784 240606
Il Direttore
Dott. Prof. Artifea Scapati

ATTIVITA' DIDATTICA

- Docente di Radioterapia presso la Scuola di Specializzazione di Radioterapia Oncologica dell' Università degli Studi "Gabriele D'Annunzio" Chieti dal 1 novembre 2001 al 30 luglio 2004 (28 ore-6 CFU/anno per gli anni accademici 2001/2002, 2002/2003, 2003/2004).)
- 2. Docente di Radioterapia presso la facoltà di Medicina dell Università di Roma "La Sapienza" corso di Laurea delle Professioni Sanitarie per 5 anni dal 1 ottobre 2004 al 1 settembre 2009 (32 ore- 4CFU/anno per gli anni accademici 2004/2005, 2005/2006, 2006/2007, 2007/2008, 2008/2009). Relatore di n°10 tesi di Laurea
- Docente del XXI Corso Residenziale di Radioterapia svoltosi a Roma presso L'Università Cattolica del Sacro Cuore –Policlinico Universitario "A.Gemelli"dal 21 al 25 Marzo 2011
- Docente di Radioterapia Oncologica con contratto a titolo gratuito per l'anno accademico 2011/2012 della Scuola di Specializzazione in Fisica Medica dell'Università degli Studi Di Cagliari (16 ore – 2 CFU)
- 5. Docente del Corso Regionale di Psico Oncologia per il biennio 2012-2013 organizzato dall'Assessorato alla Salute della Ragione Autonoma della Sardegna in collaborazione con l'Università degli Studi di Cagliari

AZIENDA SANITARIA DI HUORO
P. O. "San Francesco" - Nuoro
U.O.C. Radioterapia Oncologica
Tel. 0784 240/49 - Fax/0784/240606

II Direttore

Dott Prof. Andrea Scapati



ATTIVITA' ORGANIZZATIVA E MANAGERIALE

Organizzatore e segretario scientifico del convegno di studi "Attualità e prospettive dell'integrazione radiochemioterapica concomitante" tenutosi a Roma il 5 Maggio 2000 presso l'Azienda Ospedaliera "S.Giovanni-Addolorata".

Incarico di medico sperimentatore per L'UOC di Radioterapia dell'Azienda Ospedaliera "S.Giovanni-Addolorata" di Roma nell'ambito del progetto clinico ECAS (European Cancer Anemia Survey 2000/2002)

Organizzatore del Day Hospital di Radiochemioterapia Integrata dell'UOC di Radioterapia dell'Azienda Ospedaliera "S.Giovanni-Addolorata" di Roma.

Responsabile del progetto di Benckmarking ed organizzatore del rapporto di convenzione tra la ASL 3 Nuoro e la Divisione di Radioterapia del Policlinico Universitario "A.Gemelli" - Universita' Cattolica Del Sacro Cuore di Roma (Delibera n.617/2011 ASL Nuoro).

Realizzatore del **"Progetto di Rilancio della Rete Oncologica della Sardegna"** presentato nell'ottobre 2010 presso l'Assessorato alla Sanità della Regione Autonoma della Sardegna

Realizzatore del Progetto Obiettivo" Recupero Mobilita' Passiva in Radio Oncologia" per la ASL 3 (prot. n. 148/2010 ASL3)

Realizzatore del Progetto "SPIDER" per l'informatizzazione interattiva con la Rete assistenziale tra la Rete Assistenziale dell'Università Cattolica e la Radio Oncologia della ASL 3 Nuoro

Presidente di Commissione Concorsuale (ASL 3 Nuoro Delibera n. n°1205 del 28.10.2011)

DOTT. ANDREA SCAPATI CASISTICA PERSONALE DEGLI ULTIMI 10 ANNI

Dal 2001 ad oggi la casisitica personale si compone di oltre 800 pazienti (con una media di circa 80 pazienti l'anno) trattati presso le strutture pubbliche presso le quali ha operato, con tutte le tecniche di radioterapia esterna (2D, 3D, IMRT, Radioterapia Stereotassica, Radioterapia Stereo_Body, Radiochirurgia Radioterapia ad Intensità Modulata Radioterapia con boost simultaneo (SIB) e Tomoterapia) e di Brachiterapia (interstiziale ed endocavitaria)

Solo negli ultimi 10 mesi presso la SC di Nuoro (che dirige) sono stati erogati ben 71 trattamenti con tecnica ad intensità modulata ed altrettanti con tecnica 3D con SIB.

E' da sottolineare che dal 1 Agosto 2010, data dell'inizio dell'attività in servizio del dott. Scapati come Direttore della SC di Radioterapia di Nuoro, in soli 60 giorni sono stati messi in atto i meccanismi di commissioning e di aggiornamento necessari alla realizzazione della tecnica IMRT (di alto contenuto tecnologico così da poter erogare il primo trattamento IMRT a Nuoro il 3 dicembre 2010.

Nello stesso tempo è stato messo in atto il programma di dosimetria e TPS per eseguire il trattamento della mammella in posizione prona , riservato alle donne con problemi gravi di posizionamento, protocollo di erogazione E'stato inoltre adottato il protocollo SHARON, per il trattamento con frazionamento accelerato delle metstasi ossee e delle metastasi cerebrali, particolarmente indicato per i pazienti con difficoltà logistiche di accesso alla radioterapia nuorese.

Questi protocolli hanno ricevuto una menzione di merito ufficiale dall'Assessorato della Regione Sardegna e pubblicazione online sul website "Sardegna salute" a motivo dell'implementazione dell'eccellenza nella regione Sarda e dell'ottimizzazione dei costi possibile con l'attuazione di tali protocolli .

E'anche da notare che nel solo anno 2010-2011 la produttività della Radioterapia Nuorese e l'incremento della mobilità attiva ad essa connessa

A

ha portato ad una nota di merito della Direzione Generale della ASL 3 per il personale della Radioterapia

Si allega:

- elenco orginale dei trattamenti erogati in IMRT c/o Sc Nuoro
- copia della relazione di budget 2011

In fede
Dott. Andrea Scapati

Allenga Sc

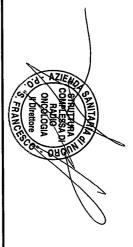
Si ellège il solo eleuro IMRT ergots es S.F. Nous a consie il ingh. temp. nenestri dolla Amende presso en la prestata servizio fu orienere l'eleuro dei fezienti huroti dol soon el soro

A Hests che quent de me adments

amisforde el ver

OROUN III AIRAINAS AGNITA O. G. Mach Francesco - Vuoro U.O.C. Hadioterapia Oncelogica Tel. 0784 240189- Fax 0784 240606 II Direttore II Direttore

IMRT erogate da dicembr	e 2010 novembre 20	11
Pazienti IMRT		
	20100284	On Tx
	20110256	On Tx
	20110295	On Tx
	20110199	On Tx
	20110280	On Tx
	20110253	On Tx
	20110233	On Tx
	20100037	On Tx
	20110133	On Tx
	20110336	On Tx
	20100458	On Tx
	20100438	On Tx
		On Tx
	20110060 20110284	On Tx
		On Tx
	20110001 20100332	On Tx
	20110043	On Tx
	20110043	On Tx
	20100436	On Tx
	20100268	On Tx
	20100208	On Tx
	20100442	On Tx
	20100376	On Tx
	20110063	On Tx
	20110316	On Tx
	20110328	On Tx
	20110049	On Tx
	20100459	On Tx
	20110071	On Tx
	20100297	On Tx
	20100095	On Tx
	20110319	On Tx
	20100097	On Tx
	2011404	On Tx
	20110025	On Tx
	20110345	On Tx
	20110225	On Tx
	20100455	On Tx
	20110145	On Tx
1	20100084	On Tx
	20110161	On Tx
	201110124	On Tx
A	2012325	On Tx
	20110317	On Tx
	20100398	On Tx
	20100460	On Tx On Tx
	20100266 20110197	On Tx
	20110197	On Tx
	20110038	On Tx
	20110014	On Tx
	20110011	On Tx
	20110022	On Tx
	20110193	On Tx
	20110260	On Tx
	2013006	On Tx
	1 [2013000	J 011 17



•		20100289	On Tx
- 1		20110048	On Tx
		ļ	On Tx
		20110174	4
		20110059	On Tx
1		20110221	On Tx
ig.		20110255	On Tx
		20110167	On Tx
		20100360	On Tx
		20110023	On Tx
1		20100425	On Tx
1		20110094	On Tx
,		20110136	On Tx
1		20110044	On Tx
ř		20110205	On Tx
;		20110251	On Tx
:		J	_
		71	
	Pazienti TOTALI	71	

Nuoro, 23/11/2011

La Fisica Sanitaria

AZIENDA SANITARIA DI NUORO
Ospedale "San Francesco" - Nuoro
U.O. Radioterapla
Dirigente Fisico
Dr. Francescanna Cabras

France Chy

Dirigent CLUSEPING RELATIONS



Azienda Sanitaria di Nuoro

Barbagia Baronia Mandrolisai Marghine

Regione Autonoma della Sardegna

Struttura Complessa Di Radio Oncologia



Direttore Generale

Dott. Antonio Maria Soru

Direttore Amministrativo

Dott.M G Altana

Direttore Sanitario

Dott. Salvatore Bruno Murgia

Presidio Ospedaliero e/o Distretto

Direttore Dott. P.Arca

Dipartimento di Scienze Radiologiche

Direttore Dott. S. Vacca

Struttura Complessa di Radio Oncologia

Direttore Dott. A. Scapati

Collaboratore Direttivo

G.Maccioni

Coordinatrice.Inf

L.Zedda

Dirigenti Medici

Dott.ssa S.Campoccia

Dott.ssa S.Marogna

Dott.S.Mossa

Dott.E.Orefici

Nuoro.12 Settembre 2011

Al Coordinatore del nucleo di valutazione

Relazione sull'attività ed obiettivi di risultato 2010

Allo scopo di ottenere una valutazione scientifica dei risultati della SC di Radio Oncologia Aziendale mediante una analisi statistica degli indicatori di risultato in grado di validare gli obiettivi di efficienza ed efficacia inseriti nella scheda di budget 2010, è stata eseguita una valutazione statistica dei dati relativi all'incremento del numero di trattamenti mensili, del numero di pazienti trattati giornalmente nella Struttura Complessa e del numero di prestazioni erogate. Allo scopo di evitare che i dati fossero influenzati dal periodo dell'avvio dell'attività clinica in Radioterapia (avvenuta l'8 marzo del 2010) si è deciso di non prendere in considerazione i mesi di marzo de aprile del 2010, che sono stati dedicati all'implementazione delle tecniche base di trattamento. Inoltre sono state prese in considerazione le variazioni successive alla data dell'assunzione in servizio del Direttore della Struttura. Occorre tuttavia sottolineare che, allo scopo di mettere a disposizione un dato statistico maggiormente aderente alla realtà, e che permetta una valutazione di un intero anno solare sono stati analizzati i dati relativi al periodo agosto 2010-agosto 2011, e messi a confronto con la proiezione annua ricavata dai dati relativi al periodo maggiogiungo-luglio 2010.

Sintetizzando abbiamo valutato:

- 1. Il numero di pazienti trattati nell'intero 2010;
- 2. Il numero di prestazioni erogate nell'intero 2010;
- 3. Il numero di pazienti trattati da maggio a luglio del 2010;
- 4. Il numero di pazienti trattati dall'agosto al dicembre 2010
- 5. Il confronto tra numero di prestazioni erogate dal maggio al luglio e dall'agosto al dicembre del 2010;
- Il numero di pazienti, di trattamenti e di prestazioni erogate nel periodo omogeneo di valutazione Agosto 2010- Agosto 2011.

Direzione Generale Aziendale

08100 Nuoro

- Via Demurtas, 1

tel.

el. 0784 240626



- 1. Nell'anno solare 2010 sono stati trattati n° 190 pazienti, dato che esclude il primo trimestre del 2010, periodo in cui la divisione di Radioterapia non era in attività, e che non comprende neppure i trattamenti effettuati da marzo 2010 fino al 30 aprile 2010, dedicati all'implementazione dell'operatività base. (Tab.1);
- 2. Nell'anno solare 2010 sono stati erogati n° 3387 trattamenti , dato che esclude il primo trimestre del 2010, periodo in cui la divisione di Radioterapia non era in attività, e che non comprende neppure i trattamenti effettuati da marzo 2010 fino al 30 aprile 2010, dedicati all'implementazione dell'operatività base. (Tab.1);
- 3. Nel periodo che va dal maggio al luglio del 2010, ovvero il periodo antecedente all'assunzione in servizio del Direttore di Struttura, sono stati trattati 57 pazienti (tabella 3).
- 4. Nel periodo successivo e fino al 31 dicembre 2010 sono stati trattati 133 pazienti (tab 4); in particolare (tab 5) confrontando il dato relativo al trimestre maggio- giungo-luglio 2010 ed al trimestre successivo, l'incremento di pazienti trattati è stato del 38%,dato confermato dal confronto tra la proiezione annua 2010 ed i dati anno su anno relativi al periodo Agosto 2010/Agosto 2011.
- 5. Il confronto tra numero di trattamenti erogati nel trimestre maggio luglio 2010 ed il trimestre successivo sono (tab.5): l'o trimestre 1067 prestazioni; trimestre successivo 1304 (incremento del 22%). L'apparente discrepanza tra le percentuali di incremento del numero di pazienti trattati (38%) ed il numero di prestazioni (22%) è da ascrivere alla maggiore complessità dei trattamenti erogati e al conseguente aumento dei tempi di erogazione per paziente. Si fa notare che nel trimestre maggioluglio 2010 sono state trattate quasi esclusivamente alcune patologie (trattamenti adiuvanti su neoplasie mammarie sottoposte a chirurgia e trattamenti palliativi: solo 2 pazienti sono stati trattati su altra sede). Nel trimestre successivo sono stati trattate neoplasie del distretto ORL, del Retto, del Pancreas, Linfomi, Neoplasie del Polmone, Neoplasie encefaliche primitive, e sono state erogate teniche ad elevato contenuto tecnologico concomitant boost radiation therapy, Trattamento con Horizon Prone Breast board e si è contemporaneamente proceduto al commissioning per l'implementazione della Intensity Modulated Radiation Therapy, iniziata nel dicembre 2010 (tab.7), procedura dosimetrica e fisica di estrema lunghezza e complessità. Il tutto incrementando ugualmente il numero di prestazioni.
- 6. Il periodo di analisi omogeneo Agosto 2010 –Agosto 2011 evidenzia i seguenti risultati: n° trattamenti erogati 5956, con 320 nuovi pazienti trattati vs 4260 trattamenti erogati con 216 nuovi pazienti trattati (dati relativi alla proiezione 2010 basata sui dati relativi al trimestre maggio- giugno- luglio 2010) con un incremento dei trattamenti erogati del 39,8% e del numero di nuovi pazienti trattati del 48,15% (tab. 6).

Calcolando che sono erogate in media per difetto 30 prestazioni specialistiche codificate per paziente (comprensive quindi della simulazione virtuale, dello studio fisico dosimetrico, della pianificazione del trattamento, della verifica del trattamento in vivo, delle visite di controllo e della prima visita) sono state erogate circa 11.200 prestazioni nel periodo Agosto 2010 – Agosto 2011 vs 4320 con un incremento del 159% su base annua.

E' da sottolineare che questo notevole lavoro ha reso necessario un impegno orario mensile per la dirigenza medica e fisica sensibilmente superiore a quanto previsto nel monte orario mensile della dirigenza. Tale impegno non e' stato ad oggi ancora riconosciuto e gratificato, nonostante sia evidente dai dati che senza l'impegno profuso dalla dirigenza non sarebbe stato possibile ottenere risultati così importanti per l'Azienda e per il territorio.

AZIENIKA SANITARIA DI NUORO P. Ci./'San Figuresco''/ Nuoro U.O.C. Radioterapia Cricologica D.O.C. Radioterapia Cricologica Tel 0784 240189 - Fax 0784 240606 II Direttore

C.F.: 00977680917

www.aslnuoro.it

Direzione Generale

C.F.: 00977680917

direzionegenerale@aslnuoro.it

Via Demurtas 1 08100 Nuoro



E' da sottolineare inoltre che la SC di Radio Oncologia nel corso del 2010 e nel primo trimestre del 2011 ha presentato alla Direzione Aziendale due diversi progetti obiettivo, aventi come denominatore comune l'incremento della mobilità attiva e la riduzione delle liste d'attesa.

Entrambi le proposte non hanno ricevuto nemmeno un riscontro di ricezione.

Pertanto l'obiettivo di riduzione delle liste di attesa, pur mantenuto nei livelli accettabili per una istituzione sanitaria, non ha potuto godere di risorse atte all'abbattimento delle liste di attesa in generale delle attese per i pazienti palliativi e per la terapia antalgica in particolare.

Si rileva che questi ritardi hanno impedito l'attuazione di sinergie multimodali in oncologia, in grado sia di aumentare la qualita' dell'offerta, sia la qualita' percepita sia una ottimizzazione dei costi, con un balance scoring complessivo positivo.

Tab. 1

	N° pazienti	N° trattamenti
mag-10	17	357
giu-10	19	377
lug-10	15	333
ago-10	25	399
set-10	22	484
ott-10	32	421
nov-10	27	459
dic-10	27	557
Totale	184	3387

Tab. 2

	N° pazienti	N° tratta menti
gen-11	27	453
feb-11	32	528
mar-11	27	585
apr-11	27	585
mag-11	27	598
giu-11	24	479
lug-11	23	475



C.F.: 00977680917



	maggio-giugr	no-luglio2010	Proiezion	ie 1 anno	andame	nti mesi	giorni trat	n° pazienti al giorno		
	Trattamenti erogati	Inizi			Inizi nel mese MAGGIO	trattamenti nel mese MAGGIO		Maggio		media sui tre mesi
20	1067	57	4260	216	17	357	21	17		17
ONCOR ZOLO			_		Inizi nel mese	trattamenti nel		Giugno		
Out					GIUGNO	mese GIUGNO 377	20	19		
					21 Inizi nel mese di	Trattamenti nel		Luglio		
					LUGLIO	mese di LUGLIO				
					19	333	22	15		
	20	11			andame	nti mesi	giorni	n° pazienti al giorno		
					Inizi nel mese	trattamenti nel	trat	Maggio	IMRT	
	Trattamenti erogati	Inizi			MAGGIO	mese MAGGIO				media sui tre mesi
OMCOR 2012	5956	320	1		21	598	22	27	7	<u> </u>
CORT					Inizi nel mese	trattamenti nel		Giugno		-
OME					GIUGNO	mese GIUGNO	20	24		24,67
					28	479	-		6	1
					Inizi nel mese di	Trattamenti nel		Luglio		1
	1				LUGLIO	mese di LUGLIO	21	23	5	
	<u> </u>				26	475	<u> </u>	I		J

Tabella 3

Tab. 4

	N°	
	pazienti	N° trattamenti
ago-10	25	399
set-10	22	484
ott-10	32	421
nov-10	27	459
dic-10	27	557
Totale	133	2320



C.F.: 00977680917



Tab. 5		
andamenti mesi		
Inizi nel mese	trattamenti nel	
MAGGIO 2010	mese MAGGIO	
17	357	
Inizi nel mese	trattamenti nel	
GIUGNO	mese GIUGNO	
21	377	
Inizi nel mese di	Trattamenti nel	
LUGLIO	mese di LUGLIO	
19	333	
Totale	Totale	
57	1067	
andamenti mesi		
Inizi nel mese	trattamenti nel	
AGOSTO	mese AGOSTO	
25	399	
Inizi nel mese	trattamenti nel	
SETTEMBRE	mese SETTEMBRE	
22	484	
Inizi nel mese di	Trattamenti nel	
OTTOBRE	mese di OTTOBRE	
32	421	
Totale	Totale	
79	1304	

Incremento percentuale n° pazienti	38,6%
Incremento percentuale n° trattamenti	22,2%



Tab. 6 INCREMENTO 2011 rispetto al 2010

<u>Trattamenti erogati</u>	39,81%
<u>Inizi</u>	48,15%
numero Pazienti trattati al giorno	45,10%

Tab.7	
	IMRT
dic-10	1
gen-11	1
feb-11	4
mar-11	7
apr-11	4
mag-11	7
giu-11	6
lug-11	5
TOTALE	35

C.F.: 00977680917

www.aslnuoro.it

Direzione Generale

C.F.: 00977680917

direzionegenerale@aslnuoro.it

Via Demurtas 1 08100 Nuoro

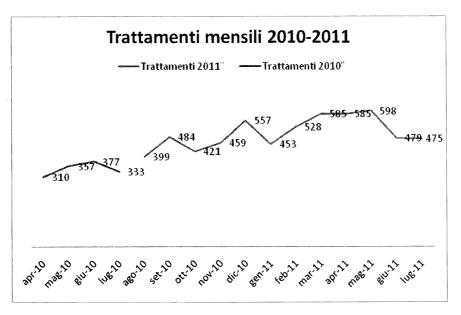
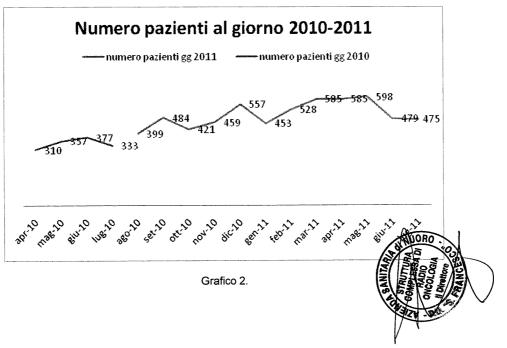


Grafico 1.



C.F.: 00977680917



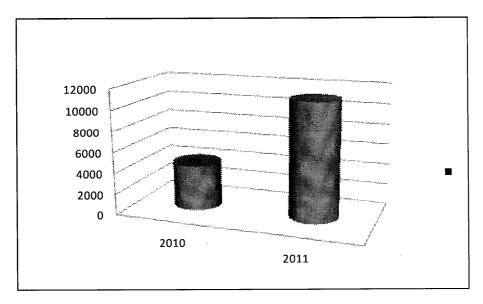


Grafico relativo all'incremento delle prestazioni erogate: confronto tra proiezione annua 2010 e dati reali 2011



C.F.: 00977680917

ELENCO PRINCIPALI PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

(compresi abstracts, full text e comunicazioni a convegni: pubblicate per esteso su riviste scientifiche)

- Ecografia Prostatica TRS nello staging del cancro della Prostata. Scapati
 A. Scialpi M.: Roma Medica Apr/Giu 1993: 53-67
- Trattamento multimodale di carcinomi non resecabili del pancreas esocrino. Morganti A.G. Scapati A. et. al.: Clinica Ospedaliera vol 4, 29, Nov. 1993



- Liver lipoma. Anatomo-histologic and radiologic study. Scapati A, De Marco S Jr, De Marco S. **Pathologica**. 1994 Feb;86(1):94-7. Italian. PMID: 8072811 PubMed - indexed for MEDLINE
- Interstitial Irradiation for Brain Tumors: Preliminary Results. A.Scapati,
 P.Montemaggi N.Cellini et al . Radioth. And Oncol. (suppl. 1) vol 31,
 1994 (S 32, 41)
- AIDS-related lymphoma: US and CT in thoracic and abdominal manifestations. Scialpi M, Magli T, Scialpi P, Scapati A, Resta F, Boccuzzi F, Scapati C. Rays. 1994 Apr-Jun;19(2):228-34. English, Italian. PMID: 8059003 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- Transrectal and transvaginal US for postsurgical diagnosis of recurrent rectal carcinoma. A. Scapati M. Scialpi et. Al.: Radiology (suppl. 1) Novembre 1994 vol 189 (P) space 746 GI pag. 430
- 7. Astrocitomi dell' età pediatrica: caratteristiche cliniche e risultati dopo trattamenti multimodali. Scapati A., Ausili Cefaro G. et. al.: **Radiolog. Med.**, 90 (suppl. 1/3) 262, 1995

- Espressione dell' epidermal growth factor receptor (EGFR) nelle neoplasie del cavo orale: possibile ruolo nella valutazione prognostica e nella predittività alla risposta clinica in coll. Con Marmiroli L., G. Ausili Cefaro et al.: Radiol. Med. 90 (suppl. 1/3) 262, 1995
- 9. 14 or 21 consecutive days infusion of carboplatin and concurrent radiotherapy in advanced head and neck cancer. Scapati A., Marmiroli L., Ausili Cefaro G. **Eur. J. Cancer** 31A (suppl.5) 1995 (417)
- 10. Comparison between rhG-CSF and rhGM-CSF adminsitered during radiotherapy and prolonged carboplatin infusion in preventing leukopenia and mucositis produced in advanced head and neck cancer Scapati A. Marmiroli L., Ausili Cefaro G.:**Eur. J. Cancer** 31A (suppl.5) 1995 (255)

Stereotactic perioperative brachytherapy in the management of

malignant brain tumors: preliminary analysis of a phase two study. Scapati A. Montemaggi P. **Radiotherapy and Oncology**, vol 35 (suppl.1) May 1995 pag. 5

- urgical Aspects of Induction chemotherapy in stage II-III breast cancer.

 Scapati A., Terribile D., Picciocchi A., Granone P et al.: **Eur. J. Cancer**31A (suppl.5) 1995 (1043)
- 13. Epidemiologia, Storia Naturale e sintomatologia clinica dei tumori della testa e del collo. In : "**Terapia dei tumori avanzati di Testa e Collo"** autori G.Ausili Cefaro, Marmiroli L. edizioni Mediprint febbraio 1996 pp. 5- 16

- 14. Impatto della somministrazione di eritropoietina nei pazienti in trattamento radiochemioterapico concomitante: valutazione delle variazioni degli indicatori della qualità della vita mediante questionario autovalutativo FACT An e scala analogica". (**Tumori,** Vol. 75, 2000 suppl. 1)
- 15. Valutazione dell' efficacia della somministrazione dell' eritropoietina ricombinante su pazienti sottoposti a Radioterapia concomitante con sali di platino: risultati preliminari di uno studio". A.M. Scapati (**Tumori**, Vol. 75, 2000 suppl. 1)
- 16. Health related quality of life in 10 patients with anaplasitc gliomas treated with temozolomide and radiation therapy (**Tumori**, Vol. 87, 2001 suppl. 1)



- 17. Management of chemo radiotherapy related anemia: analisys of 63 patients trated with Human recombinant erytropoietin in patients with lung cancer(**Tumori**, Vol.87, 2001 suppl. 1)
- 18. Can the radiation therapy on left breast increase the acute cardiac toxicity? The results of a correlated dosimetric and clinical study (**Tumori**, Vol. 99, 2002 suppl. 1)
- 19. Evaluation of two kinds of fractionation in the radiation therapy of bone metastasis: a comparison between 8 Gy and 4 Gy x fractions: comparison clinical reliefe of bone painful, retreatments and economic management (**Tumori**, Vol. 99, 2002 suppl. 1)
- 20. Cardiological toxicity of weekly administration of epirubicin and paclitaxel in untreated advanced breast cancer patients." Nistico' C., Terzoli E., Scapati A. et al. (Annals of Oncology, vol. 13, 2002 suppl.3)

- 21. Confronto tra due modalità di irradiazione: esclusiva e dopo ricostruzione. Rivisitazione e comparazione della casistica dell Unità di Radioterapia del S. Camillo-Forlanini. Lucà F., Scapati A., Crescenzi M., Pesucci B., Montemari G., Bellocchi G.: **Tumori**, 2004
- 22. Local application of granulocyte-macrophage colony stimulating factor (GM-CSF) for the treatment of oral mucositis. Ausili /Cefaro G. Marmiroli L. Scapati A. M. et al.: European Journal of Cancer, Volume 37, Issue 16, Pages 2003-2009
- Ruolo della radioterapia nel trattamento dei glomi di alto grado. A Papaleo, D. Giammarino, C. Caruso, C. Chiostrini, A.Scapati ,V. Donato et al. Tumori cerebrali, Anno 2/1: 14-26, 2007
- 24. Sequential chemo-radiation treatment with doxorubicine chloroidrate in HIV- 1+ patients with Kaposi's Sarcoma: preliminary results of a longitudinal study.: A. Scapati, V.Donato et. Al.

 Annals of Oncology 19 (Supplement 9): ix33-ix43, 2008
- 25. Chemioterapia di induzione e radioterapia nel trattamento del NSCLC stadio IIIA e IIIB.: Nicoletti M, Scapati A. Cianciulli M. Caruso C. Giammarino D. Donato V. **Tumori** 2008
- 26. IMRT with tomotherapy for high grade brain tumors: correlation between dose on OAR and clinical observations Scapati A.M., Caruso C., Monaco A., Cianciulli M., Rauco R., Donato V.**Strahlenther Onkol** 2009;185: 69–88 DOI 10.1007/s00066-009-1001-4
- 27. Concomitant radiochemotherapy with Helical Tomotherapy and Carboplatin in the treatment of locally advanced carcinoma of the tonsil: preliminary evaluation of the clinical aspects Cianciulli M., Monaco A., Caruso C., Scapati A.M., Pacilio M., Donato V. **Strahlenther Onkol** 2009;185: 69–88

- 28. Radiochemioterapia neoadiuvante con Tomoterapia Elicoidale in paziente affetto da carcinoma del retto insorto su rettocolite ulcerosa A. Scapati, M. Cianciulli, C. Caruso, V. Donato –**Acta Bio Medica**, Vol. 80 Quaderno II, 2009
- 29. ROLE OF IMMUNOLOGIC CONTROL BY HIGHLY ACTIVE ANTIRETROVIRAL THERAPY ON CHEMORADIATION TREATMENT FOR HIV-1+ PATIENT WITH INVASIVE ANAL SQUAMOUS-CELL CARCINOMA: Results of treatments and comparison with a HAART failure patients group.: A.M.Scapati, S.Mossa, A.Antinori*, L.Alba*, C.Caruso, M.Cianciulli, D.Giammarino, A. Monaco, V. Donato. **Tumori**, Vol 1 (suppl10) 2009
- 30. NON-SMALL CELL LUNG CANCER PATIENTS TREATED WITH HELICAL TOMOTHERAPY. Scapati A.M., Monaco A., Caruso C., Cianciulli M., Pressello M.C.,. Donato V. Strahlentherapie und Onkologie, Volume 185, Number 1, 69-88
- 31. COMBINED RADIOCHEMOTHERAPY FOR ANAL CANCER IN HIV INFECTED PATIENTS HAART IMMUNOCHARGED: 36 MONTHS FOLLOW-UP AND COMPARISON WITH NON HIV INFECTED PATIENTS Scapati A., Donato V., Alba L.*, Grisetti S.*, Cianciulli M., Monaco A., Giammarino D., Caruso C., Mossa S. **Tumori** Vol 1 (suppl.10) 2010
- 32. SHORT COURSE ACCELERATED RADIATION THERAPY (SHARON) IN PALLIATIVE TREATMENT OF ADVANCED PELVIC MALIGNANCIES: A PHASE I STUDY. L. Caravatta, G. Macchia, F. Deodato, S. Mignogna, M. Massaccesi, C. Digesù, M. Buwenge, C.N. Bangidde, A. Lucidi, V. Carone, A. Scapati, F. Pacelli, V. Valentini, N. Cellini, A. G. Morganti. **Tumori** 2011.
- 33. EXTRACRANIAL STEREOTACTIC RADIOTHERAPY IN PATIENTS

WITH OLIGOMETASTATIC DISEASE. F. Deodato, S. Cilla, G. Macchia, V. Picardi, L. Caravatta, P. Bonomo, S.Mignogna, R. Tambaro, M. Ciuffreda, M. Musacchio, D. Traficante, A. Scapati, V. Valentini, N. Cellini, AG. Morganti. **Tumori** 2011.

34. SHORT COURSE ACCELERATED RADIATION THERAPY (SHARON) IN PALLIATIVE TREATMENT OF ADVANCED PELVIC MALIGNANCIES: A PHASE I STUDY. Luciana Caravatta, Gilbert D. A. Padula, Gabriella Macchia, Gabriella Ferrandina, Pierluigi BONBonomo, Francesco Deodato, Mariangela Massaccesi, Samantha Mignogna Rosa Tambaro, Marco Rossi, Mariano Flocco, Andrea Scapati, Giovanni Scambia, Fabio Pacelli, Vincenzo Valentini, Numa Cellini, Alessio G. Morganti. Int J Radiat Oncol Biol Phys 2011 (head of print).

Atti di Convegni:Pubblicazioni

- L' ecografia transvaginale con distensione dell'ampolla rettale con acqua: valutazione dello stato del setto retto-vaginale e dei parametri (Andrea Scapati et al., atti del 3°congresso nazionale AIRO, pp. 151-153 Class International edizioni, 1993)
- Patologia Pancreatica: valutazione ecografica al termine di trattamenti oncoterapici multimodali nell' ambito del corso convegno di studi dal tema "Attualità in Gastroenterologia ed Epatologia, Taranto, 20-21 nov.1992 (Scapati A. et al.)
- Le interstiziopatie polmonari da Pmeumocystis Carinii nell' AIDS. A Scapati T. Magli et al. Atti del Convegno Nazionale di Radiologia Toracica, Cardiovascolare ed Interventistica. Roma, UCSC 30/9 – 1/10, 1993
- 4. La Radioterapia con brachiterapia stereotassica nel trattamento dei gliomi maligni primitivi o recidivi. Scapati A. Montemaggi P. International Congress on advanced diagnosstic modalities and new irradiating tecniques in Radiotherapy .Atti del convegno, Casa Ed. Antologia, Napoli, 1994
- Accelerated preoperative radiation treatment in operable (large T2 and T3) breast cancer. Scapati A. Nardone L. 5th International Conference Adjuvant of primary Breast cancer St. Gallen, march 1995. Anti Cancer Drugs, 6 (2): 68 1995 (P45)
- 6. IMRT with tomotherapy for high grade brain tumors: correlation between dose on OAR and clinical observations Scapati A.M., Caruso C., Monaco A., Cianciulli M., Rauco R., Donato V. Abstracts of the 1st International Conference on the Clinical Use of Tomotherapy, P10, 2008.

- 7. Concomitant radiochemotherapy with helical tomotherapy and Carboplatin in the treatment of locally advanced carcinoma of the tonsil: preliminary evaluation of the clinical aspects Scapati A.M Cianciulli M., Monaco A., Caruso C.,., Pacilio M., Donato V. Abstracts of the 1st International Conference on the Clinical Use of Tomotherapy, P16, 2008
- 8. XVIII congresso nazionale AIRO Milano, 15-18 ottobre 2008
- Preoperative treatment combining capecitabine with oxaliplatin and radiation therapy (XELOX-RT) in patients with locally advanced rectal cancer – Scapati A.M, Caruso C., Chiostrini C., Monaco A., Cianciulli M.,, Rauco R., Donato V. - Tumori, Suppl. Vol 7, No 2: S139, 2008
- Neoadjuvant radiochemotherapy for bulky carcinomas of uterine cervix in stages II-III FIGO – Scapati A.M., Chiostrini C., Monaco A., Caruso C., Cianciulli M., Donato V. - Tumori, Suppl. Vol 7, No 2: S193, 2008

RELAZIONI AD INVITO

- January 2008-2009: state of art and new perspectives of clinical applications of Helical Tomotherapy Department of San Camillo Forlanini in Rome <u>A. Scapati</u>, M. Cianciulli, C. Caruso, A. Monaco, M.C. Pressello
- Mediterranean Tomotherapy Symposium IRCCS San Raffaele Milano, 27 aprile 2009
- Radioterapia con Tomoterapia Elicoidale nelle neoplasie localmente avanzate del distretto cervico-cefalico, <u>A. Scapati</u> M. Cianciulli, A. Monaco, C. Caruso, V. Donato. Congresso Nazionale "I Quarant'anni della Radioterapia degli Ospedali Galliera" Genova, 6 giugno 2009
- 4. Impatto della Radioterapia delle neoplasie Ginecologiche sulla sessualità, di <u>Andrea Scapati</u>. Convegno ECM "La sessualità incontra il tumore",organizzato dalla Asl 3 Nuoro,Oliena 14 maggio 2011 "
- 5. La Radioterapia delle Neoplasie Polmonari, di Andrea Scapati. Congresso della sezione Sarda dell' Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri , Fordongianus 9 Novembre 2011



COMUNICAZIONI ORALI

Corso di formazione multidisciplinare sulle neoplasie del pancreas. Taranto 2 febbraio 2002 -2 aprile 2002

 Radiochemioterapia Concomitante del carcinoma pancreatico : Ruolo e prospettive dell'integrazione multimodale, di Andrea Scapati

XII Congresso Nazionale AIRO – Chia Laguna (Cagliari), 13-16 ottobre 2002

2. Can the radiation therapy on left breast increase the acute cardiac toxicity? The results of a correlated dosimetric and clinical study, di Andrea Scapati

XVI Congresso Nazionale AIRO – Lecce ottobre 2006

3. Radiation Therapy target and Immunocompetence in HIV-1+ patients with cutaneous Kaposi's Sarcoma, di Andrea Scapati

X Congresso Nazionale di Oncologia Medica – Verona, 11-14 ottobre 2008

4. Sequential chemo-radiation treatment with doxorubicine chloroidrate in HIV-1+ patients with Kaposi's Sarcoma: preliminary results of a longitudinal study, di Andrea Scapati

1st International Conference on the Clinical Use of Tomotherapy – Munchen (D), 17-18 ottobre 2008

6. Acute esophageal toxicity in patients with non-small cell lung cancer treated with helical tomotherapy. A.M. Scapati, A. Monaco, M. Cianciulli, C. Caruso, , M.C. Pressello, Donato V.

Comunicazione orale al 5° incontro 2008 AIRO Gruppo Interregionale Lazio-Abruzzo-Molise, Roma, 28 ottobre 2008

7. Acute esophageal toxicity in patients with non-small cell lung cancer treated with helical tomotherapy - A.M. Scapati, A. Monaco, M. Cianciulli, C. Caruso, , M.C. Pressello, Donato V.

Comunicazioni Orali al Congresso Nazionale "I Quarant'anni della Radioterapia degli Ospedali Galliera" - Genova, 6 giugno 2009

 Radioterapia il punto della situazione. Stato di avanzamento e prospettive future della Radioterapia e della Fisica in radioterapia. Erga edizioni, 2009

Comunicazione orali al XIV congresso nazionale AINO (Associazione Italiana Neuro-Oncologica) – Padova, 4-7 ottobre 2009

- Tomoterapia Elicoidale nel trattamento dei gliomi di alto grado del tronco nell'adulto A.M. Scapati , C. Caruso, A. Monaco, M. Cianciulli, , C. Chiostrini, M.C. Pressello, V. Donato
- Radiochirurgia stereotassica con LINAC nel trattamento dei neurinomi dell'acustico in pazienti affetti da neurofibromatosi tipo
 A.M. Scapati, C. Caruso, M. Cianciulli, A. Monaco, , D. Giammarino, C. Giorgi, V. Donato

XIX Congresso Nazionale AIRO, Bologna 17 novembre 2009

11. Role of immunologic control by highly active antiretroviral therapy on chemoradiation treatment for HIV-1+ patient with invasive anal squamous-cell carcinoma: Results of treatments and comparison with a HAART failure patients group.: A.M.Scapati, S.Mossa

Socio di AIRO (Associazione Italiana di Radioterapia Oncologica) ESTRO (European Association of Therapeutic Radiation Oncology) AIOM (Associazone Italiana Oncologia Medica)



ELENCO PARTECIPAZIONI A CONVEGNI

- 1. XXXV convegno SIRM, Genova, 8-11 novembre 1992
- 2. Attualità in Gastroenterologia ed Epatologia, Taranto, 20-21 nov.1992
- 3. 5 Congresso AIRO (Associazione Italiana Radioterapia Oncologica). Brescia, settembre 1993
- 4. 5 Corso residenziale di aggiornamento in Radioterapia tenuto presso l'Istituto di Radioterapia dell'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma "I nuovi confini dell'integrazione tra Radioterapia e Chirurgia". Roma, 25-29 ottobre 1993
- 5. International Conference of Gynecologic Oncology Wertheim's radical Hysterectomy. Roma, 23-25 Giugno 1994
- 6. 6 Corso residenziale di aggiornamento in Radioterapia tenuto presso l'Istituto di Radioterapia dell'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma "Nuove possibilità della Radioterapia Palliativa e cure di supporto". Roma, 14-18 ottobre 1994
- 7. 7° corso residenziale di aggiornamento in Radioterapia, tenuto presso l'Istituto di Radiolterapia dell'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma sul tema: "L'assicurazione di qualità in Radioterapia". Roma, 13- 18 novembre 1995
- 8. 8° corso residenziale di aggiornamento in Radioterapia, tenuto presso l'Istituto di Radiologia dell'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma sul tema "Radioterapia Integrata, conservazione degli organi e qualità della vita". Roma, 11-15 novembre 1996



- 9. 82th RSNA Meeting, Chicago USA 28 novembre 3 dicembre 1996
- 10. 9°corso residenziale di aggiornamento in Radioterapia, tenuto presso l'Istituto di Radiolerapia dell'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma sul tema." Nuove prospettive per l'integrazione radiochemioterapica concomitante" Roma, 22-26 settembre 1997
- 11. 83th RSNA Meeting, Chicago (USA) 27 novembre 2 dicembre 1997
- 12. 84th RSNA Meeting, Chicago (USA) 28 novembre 2 dicembre 1998
- I congresso nazionale di Oncologia Medica .Roma, 24 28 ottobre
 1999 (25 punti accreditamento sistema ESMO –MORA)
- 14. XXV congresso nazionale SIT (Societa' Italiana Tumori). Sorrento, 17 21 novembre 1999
- 15. "Attualità e prospettive dell'integrazione radiochemioterapica concomitante" Roma, 5 maggio 2000 presso la corsia vecchia sala "Folchi" dell'Azienda Ospedaliera S.Giovanni Addolorata (Organizzatore e segretario scientifico del convegno).
- 16. X congresso AIRO (Associazione Italiana Radioterapia Oncologica).Pisa, 14 17 ottobre 2000
- 17. II congresso nazionale di Oncologia Medica .Genova, 28 31 ottobre 2000 (23 punti accreditamento sistema ESMO –MORA)
- 18. "Linee guida per l'assicurazione di Qualità in Radioterapia".
 Roma, 30 Gennaio 2001, Istituto Superiore di Sanità

- 19. XI congresso AIRO (Associazione Italiana Radioterapia Oncologica). Grado, 16 20 ottobre 2001
- 20. III convegno nazionale di Oncologia Medica, Napoli 16-20 novembre 2001 (25 punti accreditamento sistema ESMO –MORA)
- 21. II convegno "Linee guida per l'assicurazione di Qualità in Radioterapia".,Roma, 1 febbraio 2002, Istituto Superiore di Sanità
- 22. Corso di formazione multidisciplinare sulle neoplasie del pancreas. Taranto 2 febbraio 2002 al 2 aprile 2002 in qualita' di docente di radiochemioterapia concomitante.
- 23. II corso di aggiornamento AIOM –AIRO "L'Integrazione terapeutica nelle neoplasie della mammella: dai consensus alla pratica clinica" Roma 10 maggio 2002 (5 crediti formativi ECM)
 - II corso residenziale partenopeo di radioterapia, Napoli 10 13 giugno 2002 presso il convento delle piccole ancelle di Cristo Re (n° 14 crediti formativi ECM)
 - 5. XII congresso nazionale AIRO, Chia Laguna 13- 16 ottobre 2002 (16 crediti formativi ECM)
- 26. IV congresso nazionale di oncologia medica, Torino 28 settembre, 1 ottobre 2002 (n° 50 crediti formativi ECM)
- 27. La patologia encefalica espansiva e i Gliomi cerebrali, tenutosi a Taranto, 8 novembre 2003 (n°4 crediti formativi ECM)
- 28. Le terapie integrate nei tumori del distretto gastroenterico Chieti 25-26 febbraio 2005 -Universita' "D'Annunzio" di Chieti Scuola di Specializzazione Radioterapia.

- 29. XVI Congresso Nazionale AIRO (Asscociazione Italiana Radioterapia Oncologica). Lecce, ottobre 2006
- 30. XVII Congresso Nazionale AIRO Firenze, 10-13 novembre 2007
- 31. "New diagnostic and therapeutic approaches and future perspectives in Neuro-Oncology". Naples, 12-16 april 2008 (3 crediti formativi ECM)
- 32. Congresso Nazionale AIOM, Verona, 11-14 Ottobre 2008
- 33. INPRAT Giornata di Studio "attuali problematiche del rischio beneficio per la medicina e per l'industria". Aula Presidenza ISPESL -Roma, 16 dicembre 2008
- 34. I Mediterranean Tomotherapy Symposium, Milan, 27 April 2009
- 35. Forum on female cancer: Rome, 25/26 settembre 2009 presso Ministero della Salute, Roma
- 36. XIV congresso nazionale AINO, Padova 4/7 ottobre 2009
- 37. XV Congresso AINO, Fiuggi 3-6 ottobre 2010
- 38. XII Congresso AIOM, Roma 6-8 Novembre 2010
- 39. XXI Corso Residenziale di Radioterapia Policlinico Universitario "A. Gemelli", Roma
- 40. Corso di Aggiornamento: la sessualità incontra il tumore: pareri, problemi e soluzioni a confronto. Oliena (NU) 14 maggio 2011
- 41. 13 Milan Breast Cancer Conference. IEO; Milan, 22-24 June 2011



24





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(DPR n° 445/2000)

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il sottoscritto Scapati Andrea nato a Taranto (TA), il 16 settembre 1968,

, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel

caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R n°445/2000

DICHIARA

1. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

√ Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di Firenze il 4 novembre

1992 con il massimo dei voti e la lode;

✓ Specializzazione in Radioterapia Oncologica conseguita presso l'Università Cattolica del Sacro

Cuore di Roma il 20 novembre 1997 con il massimo dei voti e la lode;

2. di essere iscritto all'albo dell'Ordine dei Medici della provincia di Taranto al n. 2577

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00 alla decadenza dei benefici

eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda ASL di Cagliari, a seguito di

controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del DLgs 196/03 accorda il consenso affinchè i propri dati possano essere trattati ed

oggetto di comunicazione a tersi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

II Didhiarante

AZIENDA SANITARIA DI NUORO
P. D. "San Francesco" - Nuoro
U.O.C. Radioterapia Oncologica
Tel. 0784 240189 - Fax 0784 240606
Il Direttore
Dott. Prof. Andrea Scapali

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (DPR n° 445/2000)

Ai sensi dell'art. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

II/La sottoscritto Scapati Andrea nato a Taranto, (Prov. TA),il 16 settembre 1968
, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000

DICHIARA:

- che l'elenco delle pubblicazioni scientifiche presentato con il curriculum professionale è conforme ai lavori originali pubblicati nelle riviste scientifiche citate in calce ai titoli dei lavori.
- 2. Che l' elenco delle attività didattiche presentato è conforme agli incarichi effettivamente prestati;
- 3. Che l'elenco delle attività clinico assistenziali è conforme agli incarichi ricevuti;
- 4. Che la descrizione della casistica di specifiche esperienze ed attività professionali svolte negli ultimi 10 anni risponde al vero.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del d.lgs 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed di essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

el. 0784 240189

Il Direttore Dott. Prof. Andrea Scapati

Cagliari,22 Novembre 2011

*Alllego alla dichiarazione fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.



Azienda Sanitaria di Nuoro

Barbagie Baronie Mandrolisai Marghine Regione Autonoma della Sardegna

Servizio del Personale MG/mg

ASL3

Prot. 2011/0057409

del 22/11/2011

Dest. SCAPATI ANDREA



✓ISTI GLI ATTI DI UFFICIO SI CERTIFICA

Che il **Dott**. **SCAPATI Andrea**, nato in Taranto il 16.09.1968, è dipendente di questa Azienda Sanitaria con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, esclusivo e tempo pieno ed ha prestato il seguente servizio:

DIRIGENTE MEDICO - DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA DI RADIOTERAPIA (ai sensi e per gli effetti del comma 2, dell'art. 15 Ter del D.L.vo n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni):

-dal 01.08.2010 alla data odierna, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, con durata quinquennale dell'incarico (Delib. n. 1102 del 08.07.2010).

Si certifica, inoltre, che non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 -ultimo comma- del D.P.R. 761/79.

Si rilascia in carta libera, a richiesta dell'interessato, per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO PERSONALE Dr.ssa Caterina Capillupo င င္ကေသ ထားလု





Azienda Sanitaria di Nuoro

Barbagie Baronie Mandrolisai Marghine Regione Autonoma della Sardegna

ASL3

Prot. 2011/0057409 Dest.: SCAPATI ANDREA

del 22/11/2011

Fascicolo : 2011/1 5/23



/ISTI GLI ATTI DI UFFICIO SI CERTIFICA

Che il Dott. SCAPATI Andrea, nato in Taranto il 16.09.1968, è dipendente di questa Azienda Sanitaria con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, esclusivo e tempo pieno ed ha prestato il seguente servizio:

DIRIGENTE MEDICO - DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA DI RADIOTERAPIA (ai sensi e per gli effetti del comma 2, dell'art. 15 Ter del D.L.vo n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni): -dal 01.08.2010 alla data odierna, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, con durata quinquennale dell'incarico (Delib. n. 1102 del 08.07.2010).

Si certifica, inoltre, che non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 -ultimo comma- del D.P.R. 761/79.

Si rilascia in carta libera, a richiesta dell'interessato, per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

> IL DIRETTORE DEL SERVIZIO PERSONALE Dr.ssa Caterina Capillupo



Servizio del Personale MG/mg



Azienda Sanitaria di Nuoro

Barbagie Baronie Mandrolisai Marghine Regione Autonoma della Sardegna

ASL3

del 22/11/2011

Servizio del Personale MG/mg

Prot. 2011/0057409 Dest.: SCAPATI ANDREA



/ISTI GLI ATTI DI UFFICIO SI CERTIFICA

Che il Dott. SCAPATI Andrea, nato in Taranto il 16.09.1968, è dipendente di questa Azienda Sanitaria con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, esclusivo e tempo pieno ed ha prestato il seguente servizio:

DIRIGENTE MEDICO - DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA DI RADIOTERAPIA (ai sensi e per gli effetti del comma 2, dell'art. 15 Ter del D.L.vo n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni): -dal 01.08.2010 alla data odierna, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, con

durata quinquennale dell'incarico (Delib. n. 1102 del 08.07.2010).

Si certifica, inoltre, che non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 -ultimo comma- del D.P.R. 761/79.

Si rilascia in carta libera, a richiesta dell'interessato, per gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

> IL DIRETTORE DEL SERVIZIO PERSONALE Dr.ssa Caterina Capillupo com oups





AZIENDA SANITARIA N°3 DI NUORO Partita IVA: 00977680917 Codice Fiscale: Sede legale: VIA DEMURTAS 1 NUORO

ATTESTATO ISCRITTI

Si certifica che nelle date: 06 OTOBRE 2011 DALLE 8.30 ALLE 13.00
06 OTOBRE 2011 DALLE 14.00 ALLE 14.30

il Dott. SCAPATI ANDREA nato il 16-09-1968 a TARANTO (TA)

ha frequentato il corso di formazione organizzato da: AZIENDA SANITARIA N°3 DI NUORO denominato:

L'ATTIVITA' DEI DIRETTORI DI STRUTTURA COMPLESSA 1° MODULO: AUDIT CLINICO DALLA DIRETTIVA ALL'OBIETTIVO - IL PROCESSO DI MANAGEMENT SANITARIO E L'AZIENDALIZZAZIONE codice: 1118

per un totale di <u>0 // 0 (8) 0 Pe</u> di formazione. NUORO, <u>06 / 10 / 2011</u>

Caterina Capillapo



AZIENDA SANITARIA N°3 DI NUORO Partita IVA: 00977680917 Codice Fiscale: Sede legale: VIA DEMURTAS 1 NUORO

ATTESTATO ISCRITTI

Si certifica che nelle date: 96 0 TOBRE 2011 DALLE 8.30 ALLE 13.00
06 0 TOBRE 2011 DALLE 14.00 ALLE 17.30

il Dott. SCAPATI ANDREA nato il 16-09-1968 a TARANTO (TA)

ha frequentato il corso di formazione organizzato da: AZIENDA SANITARIA N°3 DI NUORO denominato:

L'ATTIVITA' DEI DIRETTORI DI STRUTTURA COMPLESSA 1° MODULO: AUDIT CLINICO DALLA DIRETTIVA ALL'OBIETTIVO - IL PROCESSO DI MANAGEMENT SANITARIO E L'AZIENDALIZZAZIONE codice: 1118

per un totale di <u>OTIO (8) ORC</u> di formazione. NUORO, <u>OG/10/2011</u>

Caterina Capialipo



AZIENDA SANITARIA N°3 DI NUORO Partita IVA: 00977680917 Codice Fiscale: Sede legale: VIA DEMURTAS 1 NUORO

ATTESTATO ISCRITTI

Si certifica che nelle date: 06 0 NOBRE 2011 DANE 8.30 ALLE 13.00
06 0 NOBRE 2011 DANE 14.00 ALLE 17.30

il Dott. SCAPATI ANDREA nato il 16-09-1968 a TARANTO (TA)

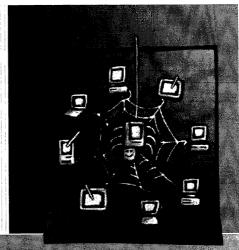
→ha frequentato il corso di formazione organizzato da: AZIENDA SANITARIA N°3 DI NUORO denominato:

L'ATTIVITA' DEI DIRETTORI DI STRUTTURA COMPLESSA 1° MODULO: AUDIT CLINICO DALLA DIRETTIVA ALL'OBIETTIVO - IL PROCESSO DI MANAGEMENT SANITARIO E L'AZIENDALIZZAZIONE codice: 1118

per un totale di <u>o To (8) o Re</u> di formazione. NUORO, <u>O6/10/2011</u>

Caterina Capialapo



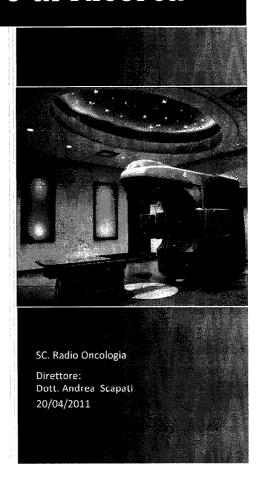


SPIDER

Progetto per l'Informatizzazione della Radio Oncologia a fini Assistenziali e di <u>Ricerca</u>







Sommario

Descrizione generale del progetto	4
Cartella clinica oncologica: meta cartella	7
Collegamento al sistema informativo ospedaliero e alla rete di radioterapia	13
Condivisione dei casi clinici e degli outcomes per progetti di ricerca	15
Progetto SPIDER: una soluzione comprehensive	16
Valutazione dei servizi ed infrastrutturale del progetto	19

AZIENDA SANTARIA DI NUOBO
P. O. "San Francesco" - Nuoro
U.O.C. Radiotekania Oncologica
Tel. 0784 240189 - Pax 0784 240606
III Direttole
Dott. Prof. Andrea Scapati

Descrizione generale del progetto

Il progetto prevede la fornitura di una soluzione d'informatizzazione della Radio Oncologia dell'ospedale nuorese mediante un sistema che abbia i seguenti principali obiettivi:

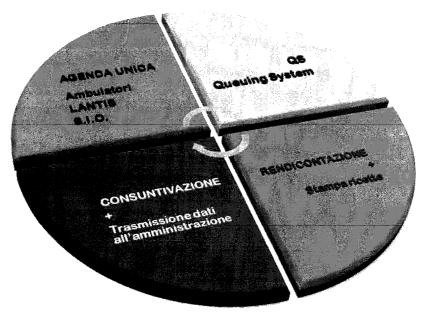
- Favorire l'interconnessione con i centri universitari di eccellenza per la ricerca e la cura dei pazienti oncologici, come l'Università Cattolica – Policlinico Agostino Gemelli di Roma, mediante la condivisione delle procedure terapeutiche, assistenziali e di governo clinico già servite dalle nostre soluzioni software.
- Attivare il monitoraggio dei parametri di controllo qualità mediante la tracciabilità informatizzata delle richieste, tempi di attesa, prestazioni, esiti dei trattamenti, ecc.
- Attingere le informazioni necessarie alla ricerca e al miglioramento continuo dei processi terapeutici, direttamente dalla pratica clinica, approntando sistemi informatici flessibili (capaci di integrare le nuove esigenze con i sistemi già acquisiti e di evitare quanto più possibile duplicazioni operative al personale sanitario), affidabili (in grado di adattarsi facilmente alle variazioni delle regole di business e di rispettare le specifiche di funzionamento nel tempo), modulari (progettati per l'espansione verticale, verso altri soggetti di ricerca o altri operatori assistenziali, ed orizzontale verso nuovi bacini di utenza dislocati sul territorio).
- Condividere gli outcomes per la partecipazione a multicenter pooled analysis projects.

Il sistema in questione, in uso presso la rete assistenziale dell'UCSC è lo SPIDER, prodotto dalla Opengraph S. e T. Srl

P. C. "San Francesco" - Nuoro U.O.C. Radioterapia Oncologica Tel. 0784/240189 - Fax 0784 240606

Dort. Prof. Andrea Scapati

Per agevolare la cattura dei dati clinici necessari al raggiungimento degli obiettivi sopra esposti, una serie di strumenti di *governance* si affiancano alla cartella clinica di SPIDER che descriviamo sinteticamente



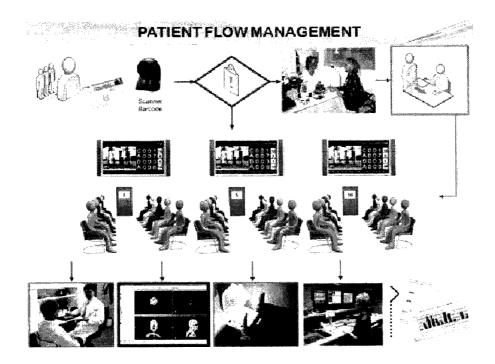
In figura le componenti del PFM (Patient Flow Management)

Patient Flow Management (1): questo modulo consente la pianificazione delle prestazioni Ambulatoriali, di Day Hospital, e Radioterapia in base alle risorse presenti, oltre a stabilire eventuali vincoli di propedeuticità tra le attività. Un sistema di check-in e di chiamata elettronica per l'identificazione e regolamentazione del flusso dei pazienti ai servizi erogati, assicura la gestione "intelligente" delle code in sala d'attesa. E" inoltre possibile automatizzare la

AZIENDA SANITARIA DI MUGRO
P. O. "San\Francesco" - Nuoro
U.O.C. Radioterapia\Oncologic
Tel. 0784 240189 - Fax 0784 24080
II Direttore
Dott Prof. Andrea-Scapati

 $^{^1}$ "Spider: managing clinical data of cancer patients treated through a multidisciplinary approach by a palm based system" - Italian Journal of Public Health - Year 6, Volume 5, Number 2, 2008

rendicontazione economica per ciascun paziente, la stampa delle ricette e la trasmissione dei dati in amministrazione.



Programmazione di schemi-terapeutici (in base ai protocolli previsti dalle linee guida interne, permette la costruzione di modelli di sequenze cicliche di appuntamenti per terapie, visite, approfondimenti diagnostici ecc.) con la possibilità di adattamento e variazioni (dosaggio dei farmaci, numero dei cicli, durata intervalli...) in base alle specifiche esigenze cliniche del paziente, sia all"inizio che in corso di terapia.

Liste di servizio, accettazioni, rimandi: una delle attività che spesso vengono svolte tra gli specialisti dei gruppi multidisciplinari di cura, è quella di realizzare delle liste, c.d. di servizio, per coordinare le fasi del percorso diagnostico terapeutico. Gli Ambulatori, la Diagnostica, il Day Hospital, la Radioterapia, la Chirurgia, possono tramite il modulo delle liste di servizio, inviare e compilare modulistica di trasmissione/consulenza/accettazione circa i pazienti condivisi. Allo stesso modo il destinatario, oltre ad essere già a conoscenza degli eventuali rimandi a cui indirizzare il paziente a fine trattamento, può accedere alla cartella, consultarla nelle parti a lui abilitate ed

AZIENDA SANITARIA DI NUORO
P. O. "San Francasco" - Nuoro
U.O.C. Radioterania Oncologica
Tel. 0784 240189 - Pax 0784 240806
Il Direttore

Andrea

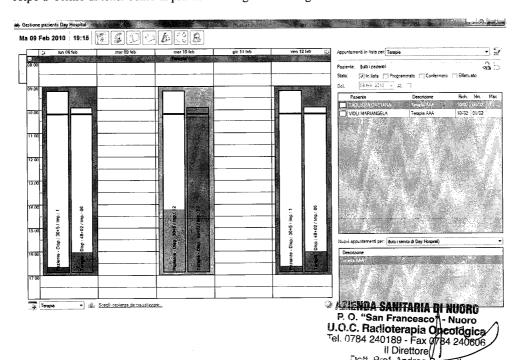
informare il mittente della propria risposta ed eventuale pianificazione presso la propria unità di cura.

Tale modulo può essere collegato alle funzionalità del sistema informativo ospedaliero, per alimentare le liste di attesa, tracciare gli accessi e contabilizzare le prestazioni, ma offre agli operatori clinici la possibilità di accedere in anteprima alla cartella oncologica per poter coordinare preventivamente e con accuratezza le prestazioni e le decisioni cliniche appropriate.

Le unità che offrono servizi riescono a gestire meglio l'afflusso alle proprie prestazioni, soprattutto in presenza di liste di attesa con quote di accesso riservato. Le unità mittenti possono avere accesso agli slot di orari/giorni stabiliti, ottimizzando il numero di casi concordati.

Agenda elettronica permette la pianificazione dei Servizi Ambulatoriali e D.H. mediante il controllo automatico della disponibilità delle risorse nei periodi di tempo configurati, in base ad uno o più parametri di massimo loro assegnati.

Nella successiva figura viene mostrato un esempio di come un *planner* per un D.H. segnali in rosso la indisponibilità del mercoledì a causa delle superamento massimo delle ore consentite, sebbene l'altro parametro (numerosità pazienti) sia ancora nelle soglie d'accettabilità configurate. Il coordinatore degli appuntamenti ha a disposizione uno strumento immediato che gli consente a colpo d'occhio di tener conto di più variabili e gestire al meglio le risorse della struttura.



Courtesy of: Opengraph S. e T. Srl - Sede legale: Via Colle Aurelia 1100, n.3 - 00166 - Roma ー P. いるとは、105105851005 Tel. 0666180531- Fax 066693052 - Web: www.opengraph.it - E-Mail: medicaldivision@opengraph.it

Come accennato nella programmazione schemi-terapeutici, per supportare l'organizzazione e l'esecuzione delle attività di trattamento, il sistema consente la gestione della programmazione delle agende di più risorse, fornendo specifiche funzioni per lo spostamento di singole sedute o di interi cicli di trattamento.

Gestione delle riunioni collegiali: questo strumento consente di assemblare un dossier di immagini e documenti dei casi clinici da discutere nelle riunioni interdisciplinari e tracciare in cartella i partecipanti presenti e le decisioni cliniche collegiali per ciascun caso discusso.

Modulo di simulazione per l'ottimizzazione delle prestazioni e tempi di attesa per acceleratori lineari: la procedura di questo modulo permette agli operatori, che si occupano della pianificazione delle liste di sala degli acceleratori, di verificare con uno strumento "what-if" quale possa essere la migliore distribuzione di tipi di prestazione (asset) di un acceleratore in base al minor tempo di attesa per i pazienti ed alla maggiore efficienza in termini di occupazione della macchina e rimuneratività. Il sistema permette di considerare non solo un acceleratore ma n e quindi p asset per acceleratore; di simulare dei cicli temporali con spazi per i fermi macchina per manutenzione ed effettuare un'analisi what-if nell'ipotesi del cambio di trattamento (rispondendo alla domanda: Quale ricaduta avrà sulla lista d'attesa e sulla redditività?)

Gestione degli scenari. Questa funzione studia e relaziona con appositi report grafici la sensibilità del sistema a piccole variazioni. Questo significa che vengono identificate in partenza una o due variabili che potrebbero spostarsi, cambiare valore, vengono definiti i valori che si vuol studiare, poi il modello elabora e genera un report che mostra come cambiano le risposte (vale a dire la redditività ed i tempi di attesa medi) in funzione di quei parametri.

Cartella clinica oncologica: meta cartella

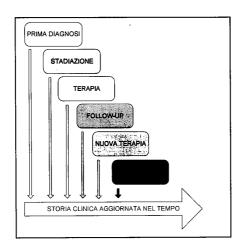
Le caratteristiche del sistema SPIDER sono quelle di consentire la costruzione di una *Cartella Clinica Oncologica* differenziata per ciascuna patologia tumorale, ma che assecondi le esigenze di archiviazione e tracciabilità delle informazioni lungo il percorso diagnostico-terapeutico multimodale, tipico della moderna oncologia, vale a dire la radioterapia in sinergia con l'oncologia medica, la chemioterapia e la chirurgia.

Radioterapia Oncologica 4/240189 - Fax 0784 240606 La cartella clinica non viene vista come una applicazione a sé stante, ma come un insieme modulare di processi che sono sia in grado di aggregare i dati elementari secondo le varie esigenze, che di eseguire transazioni di rilevanza generale per l'intera struttura, con le seguenti caratteristiche:

- a) flessibile e configurabile, in modo da supportare efficientemente le diverse esigenze delle varie discipline mediche coinvolte nei protocolli di cura e di ricerca;
- b) integrato nell'intero patrimonio informativo (locale e territoriale) dell'organizzazione, evitando quindi rischi di inconsistenze e la necessità di imputazioni multiple;
- c) in grado di interagire direttamente con gli altri moduli funzionali dell'intero sistema informativo, anche mediante l'evidenziazione di situazioni di particolare interesse sotto i profili sanitari ed economici;
- d) in grado di implementare vari livelli di riservatezza e autenticazione delle informazioni, in modo da consentire l'utilizzo dei dati nei diversi settori della struttura, rispettando peraltro le necessarie garanzie di privacy.

Normalmente la cartella clinica standard contiene dati riguardanti un evento patologico isolato. Si chiude con la conclusione di quell'evento ed eventualmente i successivi, che riguardano lo stesso paziente, generano nuove cartelle cliniche.

La cartella clinica oncologica invece ha una struttura "longitudinale" perché viene formata registrando eventi successivi in stretta connessione. Potremmo definire la cartella clinica oncologica come una sorta di *meta cartella*, deve seguire infatti il paziente durante tutto il suo percorso di cura e spesso contiene dati provenienti da fonti diverse, o addirittura, da istituzioni diverse.





AZIENDA SANITARIA DI NUORO
P. O. "San Francesco" - Nuoro
U.O.C. Radioterapia Oncologica
Tel. 0784 240189 - Fax 0784 240606
| Dittettore | Dott Prof. Andrea Scapati

Il cancro infatti è un processo biologico dinamico e complesso, con spiccata variabilità individuale, che ha notevoli ripercussioni nella storia clinica del paziente. Questa infatti è spesso caratterizzata dall'alternanza di fasi cliniche (remissione / recidiva – risposta / progressione) e terapeutiche (terapia specifica / terapia di supporto / follow-up), come pure dall'alternanza di ambiti assistenziali (ambulatorio / day hospital / degenza) e di figure professionali di volta in volta coinvolte (chirurgo / oncologo medico / radioterapista / specialista d'organo / anatomo patologo / radiologo / laboratorista / ecc.). In un contesto come questo, le informazioni su cui si basano i processi decisionali per essere significative devono necessariamente contenere dati clinici rilevanti, organizzati e applicati a categorie, riferiti sia ai pazienti (singolarmente e nel loro insieme) che alla malattia.

Per quanto riferite al paziente, le informazioni significative riguardano essenzialmente:

- L'inquadramento clinico
- Le condizioni generali e funzionali
- Il programma terapeutico
- La valutazione della risposta e della tossicità

L'inquadramento comprende: la definizione diagnostica (che identifica il tipo di tumore), la classificazione in stadi (misura dell'estensione della malattia), la determinazione dei fattori prognostici (indispensabili per capire la necessità e la complessità dei trattamenti) e la definizione dei fattori predittivi di risposta (per la scelta dei trattamenti più opportuni per quel paziente in quel contesto clinico).

La conoscenza delle condizioni sia generali (età, performance status, patologie associate) che funzionali (del fegato, del rene, del midollo osseo, ecc.) ed anatomiche (peso, altezza, superficie corporea), è indispensabile per definire il "profilo" del paziente cui applicare uno specifico programma terapeutico.

La fase terapeutica, consiste generalmente nella combinazione integrata di varie modalità (chirurgia, radioterapia, terapia farmacologica) e farmaci con dosi e posologia personalizzate, ripetuti ciclicamente, con sequenze temporali ben definite. Il tutto riferito non solo ai trattamenti specifici, ma anche alla terapia di supporto.



Infine, la valutazione continua dell'attività clinica (entità della risposta e durata) e della tossicità (tipo, intensità, tempi di recupero), rappresenta il momento fondamentale del processo decisionale, per determinare l'efficacia complessiva dell'intervento terapeutico.

In riferimento alla malattia, le informazioni significative per il processo decisionale sono quelle che riguardano:

- la storia naturale, tipica per ciascuna delle forme tumorali;
- i fattori prognostici, la cui combinazione è rilevante nei diversi pazienti;
- la visione completa del decorso clinico.

Proprio perché la malattia tumorale è un processo dinamico, è necessario aver un"idea complessiva, continuamente aggiornata, dell'aggressività biologica del tumore (durata dei periodi di remissione, sede e numerosità delle progressioni) e dell"efficacia dei precedenti trattamenti.

Il progetto quindi prevede la configurazione di una cartella clinica oncologica informatizzata, dotata di strumenti di condivisione e gestione interdisciplinare e multi professionale, che permetta una visione integrata dell'assistenza, centrata sul paziente e sull'insieme del suo percorso diagnostico-terapeutico.

I dati di base possono essere organizzati in diverse schede che compongono la meta cartella. Questa può essere differenziata in base ai reparti e, per ciascuno di essi, può essere strutturata diversamente per il ricovero, l'ambulatorio, il follow-up, etc. Nella meta cartella è possibile includere, oltre ai dati inseriti manualmente, qualsiasi documento, suono ed immagine relativa al paziente, così da creare un vero dossier multimediale.

A differenza di altri sistemi, SPIDER è ampiamente configurabile. Sia la base dati, sia il layout di tutte le schede che raccolgono i dati clinici dei pazienti possono essere impostati senza alcun vincolo, grazie all" Editor xml che dispone di una grande varietà di oggetti (campi, pulsanti, formule di calcolo, documenti ed allegati, immagini, etc.). I dati possono essere inoltre articolati in diagrammi lessicali che definiscono la logica ed il processo della codifica e della refertazione.

La rilevazione dei dati clinici può essere effettuata mediante una specifica funzione che ne consente la visualizzazione in forma tabellare e grafica. Le terapie possono essere impostate e controllate da un pannello che presenta, per ciascun paziente, le somministrazioni in atto.

> "San Francisco" - Nuoro
> "San Francisco" - Nuoro
> Radioterapia Oncologica
> 84 240189 - Fax 0784 240606 Dott. Prof.

AZIENDA SANITARIA DI NUORO

Tutte le principali informazioni del paziente sono contenute nella *meta cartella*, che è organizzata sotto forma di quadro sinottico, include gli accessi, le operatività da effettuare, gli eventi decisionali, ed ogni altro evento classificato, nonché le schede di ricerca già compilate.

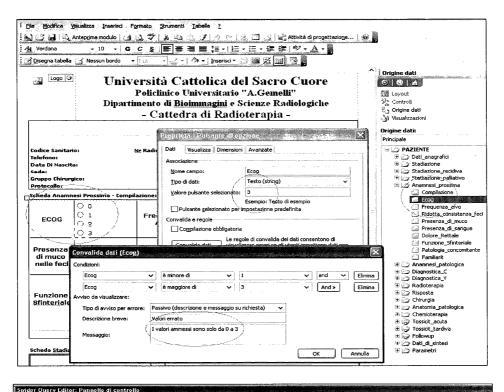
SPIDER è fornito di un Motore di Ricerca Globale per la selezione delle informazioni della base dati. Sono memorizzabili un numero illimitato di Query e di Report, selezionando ed integrando informazioni sia dalla scheda anagrafica, sia dalle altre schede. I dati estratti possono essere registrati su disco o esportati verso altri programmi.

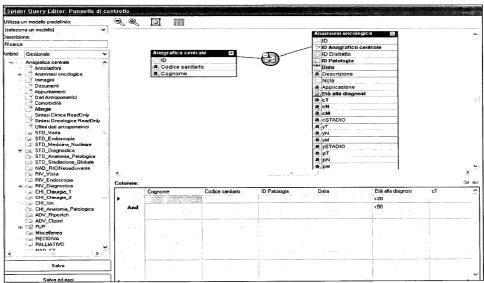


Tutti i dati inseriti del paziente, o parte di essi, possono essere stampati, sia in modo standard, sia in maniera più raffinata con formati personalizzati mediante l'Editor xml. Con esso è possibile preparare modelli di relazioni, lettere, documenti composti da parti di testo predefinite ed altre che attingono ai dati da qualsiasi campo dell'archivio. I moduli realizzati non operano solo in output, ma possono divenire delle vere e proprie interfacce utente per l'aggiornamento dei dati

P. O. "San Francesco" - Nuoro
U.O.C. Radioterapia Oncologica
Tel. 0784 240189 | Fax 0784 240606
Il Direttore
Dott. Prof. Alerga Scapati

durante gli adempimenti della pratica clinica al fine di facilitare la raccolta e il monitoraggio dei dati ai fini della ricerca.





AZIENDA SANITARIA DI NUORO
P. O. "San Francesco" - Nuoro
U.O.C. Radioterapia Oncologica
Tel. 0784 240189 - Fax 0784 240606
II Direttore
Dott. Prof. Andrea Scapati

Pagina 13

Collegamento al sistema informativo ospedaliero e alla rete di radioterapia

L'approccio sistemico della soluzione prevede infatti l'implementazione con un MPI

(Master Patient Index) ospedaliero o, A.P.C. (Anagrafica Paziente Centralizzata), in grado di

assicurare l'evoluzione e/o l"integrazione della Cartella Clinica Oncologica con il SIO (Sistema

Informativo Ospedaliero).

Un MPI ospedaliero (un unico identificatore per ciascun unico paziente) ed un SIO sono

infatti requisiti indispensabili per la gestione di processi complessi e "cooperanti".

La strategia è infatti quella di progettare un sistema informatico dipartimentale per la Radio

Oncologia pronto per la gestione integrata (clinico-amministrativa) del paziente.

Il sistema deve consentire l'integrazione con le reti proprietarie di Radioterapia (ad. es.

LANTIS, ARIA, ecc). Utilizzando una tecnologia basata su protocolli standard di comunicazione

può supportare le decisioni sul trattamento attingendo informazioni dai vari attori del processo di

cura (radiologia, patologia, laboratorio, ecc...).

I benefici che tale integrazione sicuramente comporta, sono:

• la gestione per processi;

• la semplificazione degli attuali processi (eliminazione ridondanze, duplicazioni

attività);

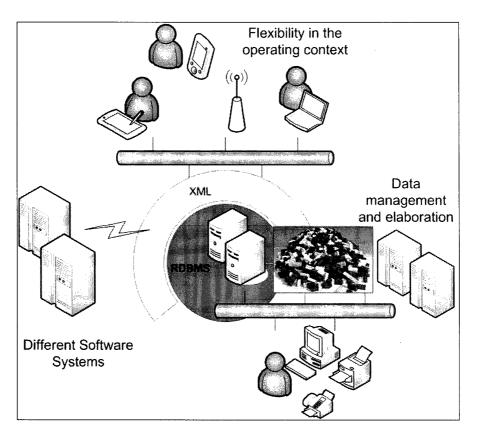
• una maggiore efficienza (con conseguente riduzione dei costi di gestione);

• l"aumento dei livelli di servizio verso il paziente (interno ed esterno);

• la contabilità per percorso/episodio di cura.

AZIENDA SANITARIA DI NUORO P. O. "San Francesco" - Nuoro U.O.C. Radioterapia Oncologica Tel. 0784 240 189 - Fax 0784 240606

11 Direttore
Dott. Prof. Andrea Scapal



Il sistema permette di costruire le schede di ricerca assemblando le informazioni come "mattoncini" e di utilizzarle integrate con i diversi sistemi software presenti in azienda

Il progetto di informatizzazione ha quindi un approccio architetturale aperto, basato sulla gestione del patrimonio informativo aziendale integrato e su un insieme modulare di componenti applicativi. Può essere condotta gradualmente nel tempo, alla luce delle priorità organizzative, salvaguardando gli investimenti già effettuati, anche mediante l'integrazione dei sistemi già presenti nella struttura. Obiettivo del progetto è anche quello di prevenire sin dal principio il rischio di realizzare applicazioni "ad isola" non in grado di comunicare con il resto dell'azienda.



Condivisione dei casi clinici e degli outcomes per progetti di ricerca

Il progetto prevede lo scambio di informazioni e la condivisione dei dati clinici dei pazienti, tra la sede di Radio Oncologia dell''Ospedale San Francesco di Nuoro e quella di Radioterapia del Policlinico Agostino Gemelli di Roma.

Pertanto le soluzioni informatiche che verranno prodotte terranno conto della necessaria compatibilità e capacità di interscambio tra i due sistemi implementati localmente.

I pazienti afferenti all'Ospedale di Nuoro oltre ad essere curati con le medesime opportunità e criteri di eccellenza del Policlinico Agostino Gemelli, potranno beneficiare dei vantaggi di un unico ambulatorio virtuale condiviso tra Roma e Nuoro, realizzato con la rete del sistema SPIDER.



In questo modo potranno messi a fattor essere il raccordo comune anamnestico dei pazienti, clinica, loro sintesi oncologici eventi gli significativi, le richieste di consulenza e tutte le decisioni basilari nel loro percorso diagnostico terapeutico. Supportati dal sistema informatico così progettato, medici potranno meglio realizzare da un lato la concordanza clinica a beneficio del paziente e dall"altro i ricercatori avranno la

concreta opportunità di mantenere il centro agganciato al meglio della ricerca internazionale in ambito radio oncologico e alle innovative soluzioni terapeutiche da essa derivate.

P. O. "San Francesco" Nuoro
J. O. "San Francesco" Nuoro
J. O. C. Radioterapia Oricologica
Tel. 0784 240149 Fax 0784 240606
M Direttore
Dott. Prof. Andrea Scapati

Progetto SPIDER: una soluzione comprehensive

Il progetto consente future espansioni della rete di assistenza intorno alla Radio Oncologia sia dentro che fuori l'Ospedale San Francesco.

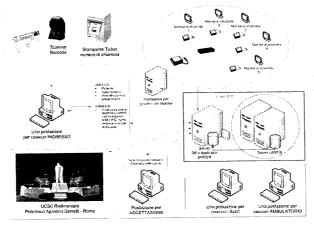
A titolo esemplificativo l''eventuale realizzazione di un servizio di continuità di cure in ambito palliativo è concretamente fattibile grazie al modulo "SPIDER - Cure Palliative", così come il coinvolgimento del territorio nell''assistenza ai pazienti (CAD e MMG), oppure il collegamento ad apparecchiature diagnostiche (per immagini e di laboratorio) è fattibile mediante l''implementazione degli standard DICOM e HL7.

Il sistema SPIDER si pone pertanto come soluzione capace di espansione anche per finalità non incluse al presente progetto di offerta, che potranno essere acquistate e facilmente integrate successivamente.

Requisiti Hardware e Software

Il sistema SPIDER non sostituisce il sistema informativo ospedaliero eventualmente esistente, ad esso può integrarsi senza sovrapposizioni o, funzionare in totale autonomia. L'hardware necessario è quello allo stato dell'arte, tale che consenta l'esecuzione dei seguenti prodotti Microsoft necessari alla piattaforma SPIDER per lo sviluppo del presente progetto:

- Microsoft Windows Server R2 standard o superiore (per i server degli applicativi)
- Microsoft SQL Server 2008 R2 standard o superiore (per il server dati)
- Windows XP Professional o superiore (per i client)
- Microsoft Office 2010 o superiore (per i client)
- Microsoft Office InfoPath 2010 o superiore (per i client)



Eventuali dispostivi periferici come stampanti, lettori di codici a barre, televisori e cablaggio, verranno individuati in sede di analisi di dettaglio e restano comunque esclusi alla presente valutazione economica.

AZIENDA SANITARIA DI NUORO
P. O. "San Francesco" Nuoro
P. O. "San Francesco" Nuoro
U.O.C. Radioterapia Oficologica
Dott. Riof. Andrea Scapati

Progetto SPIDER: una soluzione comprehensive

Il progetto consente future espansioni della rete di assistenza intorno alla Radio Oncologia sia dentro che fuori l'Ospedale San Francesco.

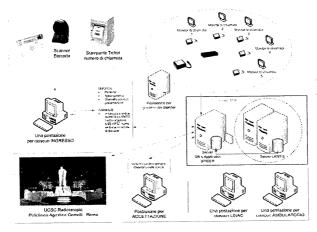
A titolo esemplificativo l''eventuale realizzazione di un servizio di continuità di cure in ambito palliativo è concretamente fattibile grazie al modulo "SPIDER - Cure Palliative", così come il coinvolgimento del territorio nell''assistenza ai pazienti (CAD e MMG), oppure il collegamento ad apparecchiature diagnostiche (per immagini e di laboratorio) è fattibile mediante l''implementazione degli standard DICOM e HL7.

Il sistema SPIDER si pone pertanto come soluzione capace di espansione anche per finalità non incluse al presente progetto di offerta, che potranno essere acquistate e facilmente integrate successivamente.

Requisiti Hardware e Software

Il sistema SPIDER non sostituisce il sistema informativo ospedaliero eventualmente esistente, ad esso può integrarsi senza sovrapposizioni o, funzionare in totale autonomia. L'hardware necessario è quello allo stato dell'arte, tale che consenta l'esecuzione dei seguenti prodotti Microsoft necessari alla piattaforma SPIDER per lo sviluppo del presente progetto:

- Microsoft Windows Server R2 standard o superiore (per i server degli applicativi)
- Microsoft SQL Server 2008 R2 standard o superiore (per il server dati)
- Windows XP Professional o superiore (per i client)
- Microsoft Office 2010 o superiore (per i client)
- Microsoft Office InfoPath 2010 o superiore (per i client)



Eventuali dispostivi periferici come stampanti, lettori di codici a barre, televisori e cablaggio, verranno individuati in sede di analisi di dettaglio e restano comunque esclusi alla presente valutazione economica.

P. O. "San Francesco" - Nuoro P. O. "San Francesco" - Nuoro U.O.C. Radioterapia Oncologica Tel. 0784 240 89 AFAX 0784 240606 Il Direttore Oott. Plof. Andrea Scapati

Valutazione dei serivizi ed infrastrutturale del progetto

Servizi:

Analisi

- · Analisi dei processi
- Analisi delle personalizzazioni ed adattamenti da realizzare
- Analisi del dizionario dati della cartella oncologica
- Analisi della modulistica da realizzare per la raccolta dati e stampa durante la pratica clinica
- Produzione e condivisione con l"utente finale della documentazione di analisi di dettaglio del progetto

Consulenza per coordinamento con attività del CED

- Incontri e briefing con responsabili CED
- Individuazione e definizione eventuali integrazioni

Installazione software

- Installazione Software su postazioni lavoro
- Configurazione posti di lavoro
- Collaudo e prove di funzionalità

Personalizzazioni software

• Realizzazione personalizzazioni Software:

Funzionalità specifiche dipartimentali Integrazione specifiche con SIO Eventuali funzioni specifiche di contabilizzazione processi

- Collaudo
- Eventuali miglioramenti a seguito della messa in funzione in ambiente operativo

Configurazioni

- Realizzazione del dizionario dati Cartella Oncologica
- Codificazione archivi specifici di ricerca

AZIENDA SANITARIA DI NUORO
P. O. "San Francesco" - Nuoro
U.O.C. Radioterapia Oncologica
Tel. 0784 240/89 - Fax 0784 240/606
III Oirestore
Dott Plat Andrea Scapati

- Impostazione delle queries secondo gli outcomes analizzati
- Configurazione delle interfacce per l'incorporazione delle c.d. "regole di business" di pratica clinica
- Disegno della modulistica

Formazione

• Formazione utenti Radio Oncologia

Affiancamento

• Affiancamento utenti Radio Oncologia

Consulenza Gruppi Interdisciplinari di Cura

- Incontri e briefing con responsabili GIC
- Individuazione dei momenti durante la pratica clinica per la raccolta dati
- Implementazioni al dizionario dati per le singole patologie d'organo
- Archivi e codificazione per patologia d'organo
- Definizione degli outcomes per la specifiche ricerche cliniche

Verifica avanzamento

- Incontri e briefing con responsabili progetto ASL Nuoro
- Pianificazione avanzamento progetto e validazione timeline

AZIENDA SANITARIA DI NUURU
P.O. "San Francesco" - Nuoro
Dott André 10784 240189 - Fax 0784 240606
Il Direttere
Dott. Riof. Andrea Scapati