

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto	D'Andrea	Paolo
--------------------	----------	-------

[Redacted]

con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico per l'attribuzione dell'incarico quinquennale di Direttore Medico della U.O.C. di "Diagnostica per Immagini - P.O. di Pescara", indetto da Codesta Spett.le Azienda Unità Sanitaria Locale Pescara, giusta delibera n. n. 668 del 20/07/2017, ai sensi e per gli effetti degli artt. 19, 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace di cui all'articolo 76 del medesimo decreto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, e consapevole che ai sensi dell'art.46 del medesimo decreto l'Azienda Ospedaliera di Padova può acquisire direttamente gli atti comprovanti, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

[Redacted]

di essere cittadino italiano

di conoscere la lingua inglese e francese

di aver conseguito:

a) laurea in Medicina e Chirurgia presso la Università Cattolica del Sacro Cuore (U.C.S.C.) di Roma in data 30/10/1985 con voto 110/110

b) abilitazione alla professione di Medico Chirurgo nella sessione autunnale dell' anno accademico 1984/85 presso la U.C.S.C. di Roma

c) diploma di Specializzazione in Radiologia Diagnostica presso l' Istituto di Radiologia della U.C.S.C. di Roma (Dir Prof. P. Marano) nell' anno accademico 1988/1989 con voto 50/50 e lode

di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi di leva: S.Ten Medico di cpl dal luglio 1986 all' agosto 1987 e dal gennaio 1987, in questo ruolo, ha prestato servizio presso i reparti di Radiologia ed Ortopedia dell' Ospedale Militare Principale di Roma "Celio".

di essere stato membro del Consiglio Provinciale dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri nel triennio 1996-1999.

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza, in qualità di:

a) assistente incaricato di Radiologia dell' ULSS 40 (oggi TO 4, corso Costantino Nigra 35 10015 Ivrea (TO)) dal 14/04/1989 al 20/08/1989 presso l' Ospedale di Castellamonte (TO), dimesso volontariamente

b) assistente di Radiologia presso la ULSS di Belluno (via Feltre 57, 32100 Belluno) dal 21/08/1989 fino al 09/1995.

c) aiuto di Radiologia o incarichi equivalenti dal 09/1995 fino al 30/06/2005, trasferito presso la AUSL di Modena

d) responsabile del settore di Radiologia Vascolare ed Interventistica del Servizio di Radiologia dell' Ospedale di Belluno con Incarico di Posizione di tipo Professionale e Gestionale responsabile di modulo dal 1997 fino al 2001;

e) responsabile della Struttura Semplice "Radiologia interventistica" dal 2001 al 2005

f) dirigente Medico presso l' Unità Operativa di Radiologia dell' Ospedale Civile di Vignola (MO) della AUSL di Modena (via s. Giovanni del cantone 23 41121 Modena) dal 1/07/2005 al 30/09/05

g) Direttore della Struttura Complessa Unità Operativa di Radiologia degli Ospedali di Vignola-Pavullo nel Frignano (MO) della AUSL di Modena, con incarico seiennale, dal 01/10/2005 fino al 31/05/2010, dimesso volontariamente

h) Direttore della Unità Operativa Complessa di Radiologia della ULSS 1 di Belluno, dal 01/06/2010 a tutt' oggi

i) Direttore del Dipartimento di Diagnostica per Immagini e Scienze Radiologiche della ULSS 1 di Belluno, dal 01/08/2012 al 30/06/2014. Dopo tale data in seguito all' adozione del nuovo Atto Aziendale il suddetto Dipartimento è stato sciolto e le UOC di competenza sono confluite nel Dipartimento dei Servizi di Supporto.

l) Direttore del Dipartimento dei Servizi di Supporto della ULSS1, dal 01/10/2014 a tutt' oggi

m) responsabile della Unità Senologica Aziendale (team multi-disciplinare) dal 28/12/11 a tutt' oggi.

L' UOC Radiologia di Belluno comprende le UOS di Radiologia dell' Ospedale di Pieve di Cadore, di Agordo e di Senologia, ed è gestita come struttura policentrica; è inserita, come indicato nelle schede dell' Atto Aziendale 2014, nel Dipartimento dei Servizio di Supporto, di cui fanno parte anche le UOC Laboratorio Analisi (sedi di Belluno, Pieve di Cadore ed Agordo), Anatomia Patologica, Medicina Nucleare, Radioterapia, e la USD Microbiologia.

E' dotata di:

RM ad alto campo, con Hardware e software per esami di spettroscopia e studi di diffusione-perfusione, dotazione di bobine dedicate per gli studi RM mammaria e per gli studi Cardio-RM.
RM articolare settoriale 0.25 T nella sede di Agordo

TC multistrato 64 S

TC multistrato 16 S con dispositivo di Fluoro-TC per interventistica TC guidata

TC multistrato 16 S (sede di Pieve di Cadore)

TC multistrato 16 S (sede di Agordo)

3 mammografi DR con sistema di centratura stereotassica per prelievi VABB, di cui uno con tecnologia stereotassi

6 ecografi con tecnologia digitale

6 diagnostiche RX DR

3 diagnostiche telecomandate DR

1 Angiografo Digitale

Sistema RIS-PACS aziendale

Nell' allegato dell' Atto Aziendale 2014 sono indicate le schede tecniche dell' Area Ospedaliera della UlssI di Belluno. L' intero documento è disponibile sul sito aziendale all' indirizzo <http://www.ulss.belluno.it/wp-content/uploads/2013/09/Atto-Aziendale.pdf>. Si sottolinea come tra le altre UOC, siano presenti le UOC di Cardiologia con la UOS di Emodinamica, che garantisce la copertura h24 per l' interventistica cardiologica, la UOC di Neurologia, con la UOS stroke unit, e la UOS di Neurochirurgia. Inoltre è presente una centrale SUEM Aziendale, con elisoccorso. Nel corso dell' attuale mandato di Direzione della UOA Radiologia è stata implementata la Guardia Radiologica Aziendale, che garantisce la copertura h24 delle attività radiologiche degli stabilimenti ospedalieri di Belluno, Pieve di Cadore e Agordo, mediante l' utilizzo di Telegestione delle prestazioni. **(cfr documento di tipologia delle istituzioni, carta dei servizi della UOA Radiologia)**

Presso la Radiologia dell' Ospedale di Belluno, Agordo e Pieve di Cadore la attività routinaria del Servizio garantisce l' esecuzione di indagini con metodica Rx tradizionale, Ecografia, TC ed RM sia in ambito neuro-radiologico che body ed articolare, anche del distretto anatomico cardiaco (Coronaro TC e Cardio RM), nonché di procedure interventistiche vascolari, extravascolari e ibride combinate radiologico-chirurgiche. L' attività interventistica extra vascolare è svolta in ambito biliare ed urologico; si eseguono prelievi cito-istologici imaging-guidati (Ecografia e TC), nella terapia oncologica delle neoplasie epatiche, renali, polmonari e tiroidee per via endo-vascolare (chemio-embolizzazione) e/o mediante procedure percutanee come alcoolizzazione e termoablazioni con radiofrequenza e/o micro-onde **(cfr documento di tipologia delle istituzioni, carta dei servizi della UOA Radiologia)**.

Sono costantemente prodotti documenti per la ottimizzazione dei protocolli diagnostici, volti al miglioramento della appropriatezza prescrittiva delle prestazioni radiologiche anche al fine di ridurre i tempi di attesa, nonché protocolli di condivisione con le altre UO aziendali per la gestione delle più emergenti problematiche clinico-organizzative, il tutto nell' ottica del miglioramento della Qualità dei processi. La relativa documentazione è disponibile in originale presso l' archivio della UOC di Radiologia di Belluno **(copia di frontespizio delle principali PGA Aziendali)**. Il dott. D'Andrea è membro attivo e partecipa ai lavori Gruppi Oncologici Multidisciplinari (di seguito indicati come GOM) aziendali, ed è responsabile scientifico di quello di "Casistica radio-oncologica"**(cfr copia dell' elenco dei GOM aziendali)**

Requisiti specifici per il profilo richiesto

Pratica clinica

- **Comprovata esperienza nella gestione delle varie metodiche di imaging:** la casistica clinica maturata, è ampia e consolidata sia in ambito di radiologia convenzionale, che in ecografia, con particolare riguardo anche alle tecniche CEUS e interventistiche, nonché in TC e RM, body e neuro radiologiche. Presso al ASL di Modena la sua casistica è stata prevalentemente indirizzata alle attività di RX tradizionale, TC body e neuro-radiologica, di ecografia, anche mediante uso di mezzo di contrasto, ed RM body ed articolare **(cfr documento relativo alla tipologia ed alla quantità delle prestazioni effettuate dal candidato, PGA Gestione di gravi politraumatizzati soccorsi nel territorio dell'ULSS e PGA Percorso clinico-assistenziale dei gravi politraumatizzati giunti al Pronto Soccorso)**

L' ospedale di riferimento aziendale, pur definito come DEA di I livello, per la presenza di una Centrale Operativa Aziendale SUEM con Elisoccorso, di una Guardia Neuro-chirurgica,

di una Guardia Attiva Radiologica, e per la possibilità di eseguire esami di Radiologia interventistica in Urgenza/Emergenza, deve affrontare casistica in urgenza ad elevata complessità, riferibile ad un DEA di II livello (**cf. documento di tipologia delle istituzioni**). L'esperienza maturata nell'ambito della attività di urgenza è valsa alla implementazione di modelli organizzativi innovativi per la Guardia Radiologica, con la costituzione di una rete di Telegestione dell'urgenza con hub nella sede di Belluno e spoke negli ospedali di Pieve di Cadore e di Agordo (**cf. PGA Guardia radiologica aziendale**). E' prevista la ulteriore estensione all'Ospedale di Feltre. Da ultimo la competenza culturale e organizzativa nello specifico settore della Radiologia d'Urgenza hanno contribuito alla elezione a Consigliere Nazionale della sezione di studio SIRM "Radiologia d'urgenza/emergenza" (**cf. copia di organigramma del direttivo sezione di studio radiologia d'emergenza/urgenza SIRM**)

- **Comprovata esperienza nella esecuzione TC body, compresi i settori vascolari e neuro-radiologici (angio-TC distretto intracranico e cardio-TC):** è attivo nella specifica diagnostica TC body e neuro-radiologica, nonché nello specifico delle indagini dei settori vascolari neuro e periferici. Pur non avendo casistica numerosa di studio Cardio-TC, nella struttura vengono eseguiti di routine, fin dal 2005, esami coronato-TC e studi angioTC per posizionamento di TAVI (**cf. Failing Hemodialysis Arteriovenous Fistula and Percutaneous treatment: Imaging with CT, MRI and DSA- E. Cavagna- P. D'Andrea- F. Schiavon et al Cardiovascular and Interventional Radiology 23, 262-265, 2000, Le alterazioni periaortiche di tipo flogistico e fibrotico: imaging integrato US, TC e RM in 3 casi- R. Berletti- P. D'Andrea- E. Lavagna et al-La Radiologia Medica 103, 427-432, 2002, Cervical artery dissection: five years experience in Belluno District. Nicola Cimini M.D., Franco Ferracci M.D., Rosa Maria Candeago M.D., Fernando Conte M.D., Manrico Gentile M.D., Riccardo Berletti* M.D., Paolo D'Andrea* M.D., Eur Neurol 2004; 52:207-21**
- **Comprovata esperienza nella esecuzione RM body e Neuro-radiologica, anche con applicazione nel campo vascolare e di neuro-imaging avanzato (angio-RM, spettroscopia RM):** la competenza di RM body è maturata nel corso degli anni, con particolare riguardo agli studi in ambito epato-biliare, della pelvi (prostata, retto, organi dell'apparato riproduttivo femminile), nonché in ambito vascolare. Inoltre è consolidata la esperienza RM in ambito neuro-radiologico e vascolare, sia centrale che periferico (**cf. documento di tipologia delle istituzioni, documento relativo alla tipologia ed alla quantità delle prestazioni effettuate dal candidato**).
- **Comprovata esperienza nella esecuzione della pluralità dei trattamenti terapeutici in radiologia interventistica sia vascolare che extra-vascolare (toraco - addominale):** esperienza pluriennale di Radiologo Interventista, con ruoli di responsabilità in ambito aziendale. Le attività sono state eseguite in ambito vascolare e oncologico, endovascolare (chemio-embolizzazione) ed extra vasale (trattamento delle vie biliari, biopsie, termo-ablazione con radiofrequenza e micro-onde). Meno ricca la casistica di interventistica neuro-radiologica, che si limita alla esecuzione di PTA carotidea (**cf. attestato di frequenza Hopitaux de Toulouse sez Radiologia interventistica, attestato di Perfezionamento in Radiologia Vascolare ed Interventistica rilasciato dall' Istituto di Radiologia dell' Università di Padova nell' anno accademico 1992/93, abstract:**

Unresectable HCC: Treatment with a combination therapy of trans-catheter arterial embolization (TACE) and Percutaneous ethanol injection (PEI)

P. D'Andrea, R. Taddia, E. Cavagna et al.- Cardiovascular and Interventional Radiology 20

Percutaneous radiofrequency therapy ablation (RFTA) of focal lesions: Pathological findings after surgical resection. Preliminary results.

P. D'Andrea, E. Macri, C. Doglioni et al. Cardiovascular and Interventional Radiology 20 Supp 1, S 121. 1997

Governo Clinico

- **Comprovata esperienza di implementazione di percorsi diagnostici e linee di produzione innovative, anche con partecipazione a gruppi di lavoro finalizzati alla stesura di protocolli operativi e percorsi diagnostico-terapeutici per la gestione ed il trattamento delle principali patologie, in collaborazione con le altre discipline specialistiche, nell'ottica di una sempre più necessaria integrazione Ospedale-Territorio con la rete distrettuale di assistenza sanitaria territoriale e con i Medici di Medicina Generale:** partecipa attivamente alle attività dei Gruppi Oncologici Multidisciplinari Aziendali. Nel corso del mandato di Direzione ha partecipato ai Tavoli di Monitoraggio delle Liste d'Attesa Aziendali (con partecipazione dei MMG); ha promosso e partecipato alla stesura di protocolli RAO aziendali per il governo della appropriatezza prescrittiva; ha verificato e approvato protocolli PDTA Aziendali in ambito senologico, e vascolare (cfr elenco GOM allegato, PGA Pancreatite acuta, Diverticolite Acuta, PGA PDTA del tumore della mammella-dalla diagnosi al follow-up)
- **Esperienza nella valutazione e conoscenza delle tecnologie in ambito radiologico, con particolare riferimento alla capacità di innovazione e sviluppo della attività svolta, anche in relazione all'Evidence Based Medicine e al miglioramento continuo della qualità dell'assistenza erogata, nel rispetto del budget assegnato, tanto per la gestione dei pazienti ricoverati interni quanto dei pazienti ambulatoriali esterni:** membro di commissioni di gara per l'acquisizione di apparecchiature elettromedicali (Ecografia, TC, Angiografia, RIS-PACS, amplificatori di brillantezza, iniettori TC e RM) e di presidi sanitari (device per radiologia interventistica) e farmaceutici (mezzi di contrasto iodati e chelati del gadolinio); ha promosso la elaborazione e stesura di documenti per la ottimizzazione dei protocolli diagnostici, volti al miglioramento della appropriatezza prescrittiva delle prestazioni radiologiche anche al fine di ridurre i tempi di attesa, nonché protocolli di condivisione con le altre UO aziendali per la gestione delle più emergenti problematiche clinico-organizzative, nell'ottica del miglioramento della Qualità dei processi. La relativa documentazione è disponibile in originale presso l'archivio della UOC di Radiologia di Belluno; l'Unità Operativa Complessa di cui è Direttore ha sempre rispettato gli obiettivi di Budget assegnati (aderenza superiore al 90% degli obiettivi di budget: cfr scheda di budget 2015, 2016,)
- **Possesso di attitudine e disponibilità all'innovazione in ambito informatico con esperienza nell'applicazione dei principali utilizzi per ottimizzare la gestione delle risorse e la fruizione del servizio da parte degli utenti:** nel mandato di Direzione presso la UOA Radiologia è stata modificata l'architettura del sistema RIS della Azienda. Tale innovazione tecnologica ha consentito una riorganizzazione dei percorsi gestionali dei pazienti e delle attività del Servizio, anche con attività di Telegestione (Guardia Radiologica Aziendale), e con la rotazione dei Collaboratori Medici su tutte le sedi (Belluno, Pieve di Cadore e Agordo) (cfr La telemedicina in radiologia toracica F. Schiavon, P. D'Andrea, A. Reolon Rassegna di Patologia dell'Apparato Respiratorio 16: 369-375, 2001; attestato di partecipazione Il pensiero creativo e la flessibilità mentale nel lavoro: come superare le barriere dell'ovvio nella soluzione dei problemi (Belluno 23/09/2013))
- **Avere adeguata capacità di cooperazione all'interno del proprio gruppo di lavoro,**

finalizzata a garantire con la propria leadership la crescita professionale e lo sviluppo delle abilità ed eccellenze dei propri collaboratori, che faccia percepire agli utenti, anche con una corretta e adeguata informazione al paziente, un'immagine positiva della qualità dell'assistenza ricevuta: tutti i collaboratori sono stati posti nelle condizioni di raggiungere gli obiettivi di formazione ECM, sia con l'organizzazione di corsi di "formazione sul campo" aziendali, che con la partecipazione a corsi e convegni nazionali e internazionali. E' stata stimolata la partecipazione attiva dei collaboratori, con comunicazioni e poster, nei principali convegni nazionali. Sono stati promossi incontri con l'utenza per l'informazione e la partecipazione alle principali campagne di prevenzione. Sono state redatte schede informative sulla tipologia e le modalità di esecuzione degli esami radiologici, diagnostici e interventistici, nonché i relativi consensi informati (cfr attestato di partecipazione in qualità di relatore "Gli screening oncologici: stato di avanzamento nell'Azienda ULSS1 di Belluno 10/10/2014, attestato La gestione dei collaboratori e lo sviluppo delle risorse umane (Belluno 9 e 6 12/2013), copia di elenco schede informative per l'esecuzione degli esami radiologici e dei relativi consensi informati: NB: tutte le schede informative sono consultabili, per esteso, on line, sul sito aziendale <http://www.ulss.belluno.it/modulistica/>)

- **Adeguata capacità e predisposizione al mantenimento di un clima professionale favorente la collaborazione dei diversi operatori sanitari nell'ambito della rete di rapporti interdisciplinari con le altre unità operative e con i medici di medicina generale:** nel corso del mandato di Direttore sono stati creati e costantemente mantenuti attivi Gruppi Multidisciplinari, in ambito oncologico, e sono stati promossi eventi formativi, e procedure gestionali interdisciplinari. Membro del "Tavolo paritetico della Libera Professione intramuraria" e del "Tavolo di monitoraggio delle liste d'attesa". Nel corso del mandato sono stati revisionati i Protocolli RAO, in condivisione con i MMG

Aspetti Manageriali

- **Consolidata esperienza professionale, con ruoli di gestione diretta di attività con esiti positivi nell'uso delle risorse umane e materiali assegnate:** responsabile del settore di Radiologia Vascolare ed Interventistica del Servizio di Radiologia dell'Ospedale di Belluno con Incarico di Posizione di tipo Professionale e Gestionale responsabile di modulo dal 1997 fino al 2001; responsabile della Struttura Semplice "Radiologia interventistica" dal 2001 al 2005, Direttore della Struttura Complessa Unità Operativa di Radiologia degli Ospedali di Vignola-Pavullo nel Frignano (MO) della AUSL di Modena, con incarico triennale, dal 01/10/2005 fino al 31/05/2010, Direttore della Unità Operativa Complessa di Radiologia della ULSS 1 di Belluno, dal 01/06/2010 a tutt'oggi, Direttore del Dipartimento di Diagnostica per Immagini e Scienze Radiologiche della ULSS 1 di Belluno, dal 01/08/2012 al 30/06/2014, dopo tale data in seguito all'adozione del nuovo Atto Aziendale il suddetto Dipartimento è stato sciolto e le UOC di competenza sono confluite nel Dipartimento dei Servizi di Supporto di cui è diventato Direttore, dal 01/10/2014 a tutt'oggi, responsabile della Unità Senologica Aziendale (team multi-disciplinare) dal 28/12/11 a tutt'oggi. Esaurito il primo incarico quinquennale di Direttore di UOC è stato rinnovato nell'incarico per altri 5 anni. Le valutazioni della performance sono state sempre ampiamente positive (cfr schede di valutazione individuale della performance)
- **Conoscenza dei concetti di Mission e Vision dell'organizzazione aziendale, per promuovere lo sviluppo e la realizzazione degli obiettivi dell'Azienda:** ormai decennale esperienza di Direzione di UOC, con regolare raggiungimento degli obiettivi assegnati e valutazione elevata della performance individuale (cfr schede di valutazione 2013-14-15,

Lo sviluppo del sistema strategico (corso residenziale tenuto a Belluno dal 14/05/2013 al 31/01/2014)

- **Conoscenza del territorio in cui si agisce e l'ambito in cui si deve promuovere l'attività specialistica:** ottime capacità relazionali, con attiva partecipazione alle attività della società civile, e impegno nel volontariato.
- **Conoscenza dei dati gestionali disponibili e le novità scientifiche e tecnologiche al fine di identificare e promuovere cambiamenti professionali, organizzativi e relazionali utili alla realizzazione della Mission della struttura di appartenenza e dell'Azienda:** ottima conoscenza della reportistica Aziendale, per i flussi delle liste d' attesa e del monitoraggio dei costi di gestione della UOC (cfr report sintetico delle liste d' attesa per priorità delle prestazioni garantite 2015-16, report sintetico dei costi e delle attività del Servizio di Radiologia).

Costante partecipazione agli eventi scientifici nazionali ed internazionali, anche di tipo gestionale, anche come relatore (cfr attestato **Problematiche gestionali e medico-legali in Radiologia. Roma 21/04/2017**)

- **Conoscenza dell'atto aziendale e la sua articolazione, oltre ai modelli dipartimentali ed il loro funzionamento:** Dal 01/08/2012 al 30/06/2014 Direttore del Dipartimento di Diagnostica per Immagini della ULSS 1 di Belluno. Dopo tale data in seguito all' adozione del nuovo Atto Aziendale il suddetto Dipartimento è stato sciolto e le UOC di competenza sono confluite nel Dipartimento dei Servizi di Supporto. Dal 01/10/2014 a tutt' oggi è Direttore del Dipartimento dei Servizi di Supporto della ULSS1
- **Conoscenza dei modelli e delle tecnologie di progettazione per la pianificazione e la realizzazione di progettualità trasversali all'Azienda:** ha partecipato al gruppo di lavoro per la realizzazione dell' atto Aziendale tuttora vigente, e a corsi di formazione per le attività HTA, e di gestione del personale (cfr attestato **Lean quality management (Belluno 2/12/2013)**)
- **Conoscenza delle tecniche di budgeting e definizione del programma di attività della struttura di appartenenza, in rapporto a quanto definito dal budget e alla realizzazione delle attività necessarie al perseguimento degli obiettivi:** in qualità di Direttore di UOC, e di Dipartimento, partecipa regolarmente alla discussione di budget. La UOC diretta ha sempre rispettato gli obiettivi di budget assegnati (cfr schede di budget 2015, 2016,)
- **Conoscenza delle tecniche di gestione delle risorse umane; programmare, inserire, coordinare e valutare il personale della struttura di appartenenza relativamente a competenze professionali e comportamenti organizzativi:** Ha implementato ed applicato procedure di UOC per l' inserimento del neo-assunto, Medico e TSRM. Ha costantemente provveduto alla valutazione della performance del personale assegnato alla UOC, secondo le direttive Aziendali del ciclo della performance (cfr **PG neoassunto, Regolamento aziendale valutazione della performance, attestato La gestione dei collaboratori e lo sviluppo delle risorse umane (Belluno 9 e 6 12/2013)**) .
- **Saper programmare e gestire le risorse professionali e materiali nell'ambito del budget di competenza; saper valutare le implicazioni economiche derivanti dalle scelte organizzative e professionali e dai comportamenti relazionali assunti; saper gestire la propria attività in modo coerente con le risorse finanziarie, strutturali, strumentali e umane disponibili, secondo quanto previsto dalla normativa vigente, dalle linee guida, dalle specifiche direttive aziendali e dai principi di sostenibilità economica:** le valutazioni della performance personali sono sempre state di elevato valore, per la capacità di raggiungere gli obiettivi di budget assegnati, nel rispetto dei limiti di spesa delle risorse economiche; sono stati perseguiti, nel periodo di direzione, i rapporti con le professionalità

di competenza, e con quelle delle altre UO, in un'ottica di multidisciplinarietà, secondo le linee guida indicate dalle direttive aziendali; sono state costantemente rispettati gli indirizzi Regionali, anche in tema di attività aggiuntive serali e festive; è verificabile, dalle schede di budget, la costante attenzione ai vincoli di spesa e di sostenibilità economica nella gestione delle attività della UOA (cfr **schede di Budget, schede di valutazione della performance personali, La gestione dei collaboratori e lo sviluppo delle risorse umane (Belluno 9 e 6 12/2013))**)

- **Promozione e gestione delle riunioni cliniche e organizzative con i propri collaboratori:** sono organizzate e certificate, mediante accreditamento ECM, riunioni cliniche bi-settimanali di casistica clinica ragionata, all'interno della équipe Medica della UOC. Sono tenute riunioni certificate, nell'ambito della scheda di budget, di presentazione degli obiettivi di budget e organizzative. (cfr **schede di budget e attestati di partecipazione come responsabile di corso di formazione sul campo: Audit clinico-radiologici**)

Percorso formativo ed attività scientifica

- **Corsi o stage di perfezionamento presso Istituzioni Universitarie nazionali o estere:**

In possesso di attestato di Perfezionamento in Radiologia Vascolare ed Interventistica rilasciato dall'Istituto di Radiologia dell'Università di Padova nell'anno accademico 1992/93

Stage presso il servizio Centrale di Radiologia dell'ospedale Rangueil a Tolosa (F) per le procedure terapeutiche endo-vascolari nel maggio 2000

Attività didattica con Cicli di Seminari presso la Scuola di Specializzazione di Pneumologia dell'Università di Padova dal 2001 al 2004 (cfr **attestato Università di Padova Cattedra di Malattie dell'Apparato Respiratorio**)

Consigliere nazionale nella Sezione di Studio "Radiologia d'Urgenza ed Emergenza" della Società Italiana di Radiologia Medica (SIRM) nel biennio 2015-16, rieletto per il biennio 2017-2018 (cfr **copia di organigramma del direttivo sezione di studio radiologia d'emergenza/urgenza SIRM**)

- **Autore o co-autore dei seguenti lavori scientifici, editi a stampa:**

1) Combined Radiosurgical Treatment of Bladder Carcinoma: Preliminary Results of a Prospective Trial

G. Salvi- M. Calducci- N. Cellini- P. D'Andrea et al
RAYS 10, n° 3, 133-139, 1985

2) La refertazione automatizzata e telerefertazione in radiologia

A. Vecchioli, G. Carlino, A. De Gaetano, F. Randisi, P. D'Andrea, M. Ferro Luzzi
Il computer nella Professione Infermieristica. 81-89, 1986

3) Il Carcinoma parenchimale renale oggi: caratterizzazione e stadiazione radiologica

P. D'Andrea- R. Taddia, C. Cultrera et al
Urologia 59, n° 6, 25-28, 1992

4) Fibrosi retroperitoneale idiopatica: efficacia della terapia associata chirurgica e corticosteroidica

V. Vincenzi- F. Costan Biedo- P. D'Andrea et al
Minerva Medica 84, n° 6, 351-354, 1993

- 5) Aneurisma del ramo intra-epatico destro della vena porta: riscontro occasionale
P. D'Andrea- M. Pellizzola
La Radiologia Medica 92, 804-805, 1996
- 6) HCC non resecabile: Controllo della efficacia della terapia combinata di Chemio-embolizzazione ed alcoolizzazine. Confronto tra TC dinamica rm ed eco-color Doppler con mdc ecografico.
E. Cavagna, P.D'Andrea, R.Taddia et al in Contributo della ricerca Italiana nello sviluppo dei mezzi di contrasto. 63-69, 1998
- 7) Failing Hemodialysis Arteriovenous Fistula and Percutaneous treatment: Imaging with CT, MRI and DSA
E. Cavagna- P. D'Andrea- F. Schiavon et al
Cardiovascular and Interventional Radiology 23, 262-265, 2000
- 8) Immagini e parole. La trasmissione delle immagini e la refertazione nella radiologia toracica (I Parte)
F. Schiavon- E. Cavagna- G. Carubia- P. D'Andrea
La Radiologia Medica 99, 223-232, 2000
- 9) Immagini e parole. La trasmissione delle immagini e la refertazione nella radiologia toracica (II Parte)
F. Schiavon- G. Carubia- E. Cavagna- P. D'Andrea
La Radiologia Medica 99, 223-232, 2000
- 10) Le malattie polmonari cistiche
F. Schiavon- P. D'Andrea- M. Favat et al
La Radiologia Medica 99 suppl 2 al n° 5, 317-323, 2000
- 11) Il referto in radiologia toracica: dalle immagini alle parole
F. Schiavon, P. D'Andrea, B. M. Masinielli et al
in Aggiornamenti di Radiologia Toracica vol XIV 113-118, 2001
- 12) La telemedicina in radiologia toracica
F. Schiavon, P. D'Andrea, A. Reolon
Rassegna di Patologia dell' Apparato Respiratorio 16: 369-375, 2001
- 13) Il supporto diagnostico della radiologia nella tubercolosi
F. Schiavon- R. Berletti- M. Favat- S. Cardini- P. D'Andrea
Rassegna di Patologia dell' Apparato Respiratorio 17, n° 2, 149-154, 2002
- 14) Le alterazioni periaortiche di tipo flogistico e fibrotico: imaging integrato US, TC e RM in 3 casi
R. Berletti- P. D'Andrea- E. Lavagna et al
La Radiologia Medica 103, 427-432, 2002
- 15) Qualche considerazione sugli screening
F. Schiavon- E. Cavagna- P. D'Andrea et al
La Radiologia Medica 104, 115-118, 2002
- 16) La Radiologia del fegato senile
P. D'Andrea- F. Tremolada, M. Favat et al.

La Radiologia Medica 106 Suppl 1 al n° 3. 99-103. 2003

17) Cervical artery dissection: five years experience in Belluno District.
Nicola Cimini M.D., Franco Ferracci M.D., Rosa Maria Candeago M.D., Fernando Conte M.D., Manrico Gentile M.D., Riccardo Berletti* M.D., Paolo D'Andrea* M.D.,
Eur Neurol 2004; 52:207-210

18) Una strana malattia senza polso
C. Di Donato, P. D'Andrea, M. Bozzoli, S. Loi, V. Pulitanò, F. Monetti.
Italian Journal of Medicine Vol 2 Giugno 2008, pag 47-48

18) La comunicazione non significativa in senologia
BM Masinielli, P D'Andrea, F. Schiavon
Il Giornale Italiano di Radiologia Medica (2016)3:244-249

19) Mild Encephalitis with a Reversible Splenic Lesion: A Clinical Benign Condition, often Underrecognized – Clinical Case and Literature Review
Sandro Zambito Marsala, Eleonora Antichi¹, Michele Pistacchi², Manuela Gioulis, Rosa Maria Cadeago¹, Roberta Taranto Montemurro¹, Manrico Gentile, Paolo D'Andrea¹, Franco Ferracci
Journal of Neurosciences in Rural Practice | Volume 8 | Issue 2 in press

• **autore o coautore dei seguenti abstract pubblicati in atti di convegno**

1) Valutazione dell' andamento degli ormoni tiroidei durante il trattamento dei noduli tiroidei autonomi con iniezione per cutanea di etanolo ecoguidata
P. D'Andrea- S. Dal Fabbro- F. Martinelli et al
Giornale Italiano di Ultrasonologia 2, n°3. 181. 1991

2) Trattamento del nodulo tiroideo autonomo mediante iniezione per cutanea di etanolo: nostra esperienza
S. Dal Fabbro- P. D'Andrea- G.F. Tisoni
Atti delle IX Giornate Italiane della Tiroide, 13, 1991

3) Biopsia ecoguidata di lesioni polmonari periferiche: citologia per aspirazione e microistologia
P. D'Andrea- R. Taddia- C. Cultrera et al
Atti del XVI Convegno Nazionale di Radiologia Toracica 125. 1992

4) US Guided Percutaneous Ethanol Injection in the Management of Toxic Thyroid Adenoma. Preliminary Results
P. D'Andrea- C. Cultrera- R.Taddia et al
Cardiovascular and Interventional Radiology 16 Supp. 14, 1993

5) L' ecografia nello studio dell' artrosinovite della spalla
R. Taddia, P. D'Andrea, C. Cultrera
Atti del Convegno Nazionale della sezione di Radiologia Scheletrica. 51

6) Arterial Embolization and Occlusion as a Treatment of Pseudo-Aneurism and Rupture of Gastro-duodenal Artery
P. D'Andrea- R.Taddia- C. Cultrera- et al
Cardiovascular and Interventional Radiology 18 Supp, 122, 1995

- 7) Unresectable HCC: Treatment with a combination therapy of trans-catheter arterial embolization (TACE) and Percutaneous ethanol injection (PEI)
P. D'Andrea, R. Taddia, E. Cavagna et al.
Cardiovascular and Interventional Radiology 20 Supp 1, S 119, 1997
- 8) Percutaneous radiofrequency therapy ablation (RFTA) of focal lesions: Pathological findings after surgical resection. Preliminary results.
P. D'Andrea, E. Macri, C. Doglioni et al.
Cardiovascular and Interventional Radiology 20 Supp 1, S 121, 1997
- 9) Radiofrequency thermoablation in Focal Liver Lesion: a 3 Year Experience
P. D'Andrea- E. Cavagna- M. Bazzocchie et al
Cardiovascular and Interventional Radiology 22 Supp 2, 170, 1999
- 10) Failing Hemodialysis Arteriovenous Fistula and Percutaneous treatment: Imaging with CT, MRI and DSA
E. Cavagna- P. D'Andrea- F. Schiavon et al
Cardiovascular and Interventional Radiology 22 Supp 2, s 165, 1999
- 11) Risonanza magnetica con gadolinio nello studio degli stent vascolari : nostra esperienza con magnete a basso campo
E. Cavagna, P.D'Andrea, C. Fabris et al
La Radiologia Medica Suppl 2 al n° 5 227, 2000
- 12) Does Gd-BOPTA Improve Detection capability of Non Invasive Imaging Approach in Pre-Treatment Staging in HCC?
P. D'Andrea- M. Favat- B.M. Masinielli et al
Liver Days (Abstract Book) 2001
- 13) Comparative study of magnetic resonance and endoscopic retrograde cholangiography
B. Germanà, E. Galliani, P.D'Andrea et al
Digest and Liver Disease 34, Suppl 1 A55, 2002
- 14) Use of dual- contrast magnetic resonance imaging in staging of hepato-cellular carcinoma: Comparison with artrio-portal CT, Spiral CT, and Hepato-cellular MRI contrast medium.
P. D'Andrea- M. Favat, F. Schiavon et al
European Radiology, 14 Suppl 2 C 351, 2004
- 15)TC multistrato con mdc nella stadiazione del carcinoma colon-rettale: correlazione con esame istologico.
S. Loi, F. Monetti, U. Pintaudi, G. Colucci, R. Cella, P. D'Andrea
La radiologia Medica (atti del Congresso nazionale SIRM 2006)
- 16)Preparazione non catartica con fecal tagging o preparazione catartica convenzionale in colongrafia virtuale TC (VC-TC): metodiche a confronto.
S. Loi, F. Monetti, S. Ferraresi, A. Gandi, R. Cella e P. D'Andrea
La Radiologia Medica (Atti del Congresso nazionale SIRM 2008)
c-07/68 pag 241)
- 17)Valutazione mediante CEUS della patologia renale:esperienza preliminare.
S. Ferraresi, F. Monetti, S. Loi, A. Gandi, R. Cella e P. D'Andrea
La Radiologia Medica (Atti del Congresso nazionale SIRM 2008 PS-02/13 pag 386)

18) Adenomiomatosi della colecisti: ruolo e semeiotica dell' ecografia con mezzo di contrasto (CEUS) a confronto con ecografoa, eco-color Doppler (ECD), TC ed RM.
F. Monetti, S. Loi, S. Ferraresi, A. Gandi, R. Cella e P. D'Andrea
La Radiologia Medica (Atti del Congresso nazionale SIRM 2008 PD-05/57 pag 435)

19) Gas intraportale: cause fisiopatologiche e spettro dei segni riscontrabili alla TC addome.
F. Monetti, S. Loi, A. Gandi, S. Ferraresi, R. Cella e P. D'Andrea
La Radiologia Medica (Atti del Congresso nazionale SIRM 2008 PD-13/18 pag 482)

20) La questione del referto
Atti del Congresso Nazionale SIRM 2016 pag 42

21) Imaging nel paziente con sintomatologia neurologica acuta, associate a disturbi osmotici: "Sindrome da mielinolisi pontina osmotica"
Antichi E, Taranto Montemurro R, Brandalise A, Mazzoli M, Vincenzi M, D'Andrea P
Atti del Congresso Nazionale SIRM 2016 pag 496

- **Partecipazione, come relatore, ai seguenti corsi e convegni:**

1) Comunicazione al XXXII convegno della associazione triveneta di Urologia 11/10/1992
"Carcinoma renale parenchimale oggi: Caratterizzazione e stadiazione radiologica"

2) Comunicazione "La alcoolizzazione dei noduli tiroidei autonomi"
al convegno "Giornate italiane della tiroide" tenuto a Udine 5-6/12/91
Comunicazione alla riunione annuale della SIRM Sezione triveneta tenuta a Padova il 15/12/1993

3) Comunicazione nei Corsi di Aggiornamento della Società Medico chirurgica Bellunese: I noduli tiroidei: fisiopatologia, diagnosi e terapia

4) Calcolosi delle vie biliari: diagnosi e terapia percutanea (1993)

5) Comunicazione "Guida mista eco-fluoroscopica nel posizionamento di drenaggi nefrostomici, biliari e di raccolte addominali e toraciche: 5 anni di esperienza" al Convegno annuale di Ecografia Interventistica della SIUMB tenuto a Salsomaggiore il 21-22/03/1996

6) Seminario di Radiologia Toracica presso al Scuola di Specializzazione di Radiologia dell' Università di Udine su "Traumi del torace" e "Radiologia interventistica del Torace" (21/03/1999)

7) Presentazione di 6 poster ai Convegni Annuali della C.I.R.S.E. (Cardiovascular Interventional Radiology Society of Europe) tenuti a Budapest 1993 (1), Lione 1995(1), Londra 1997 (2) e Praga 1999 (2). Il Poster presentato nel Convegno del 1993 a Budapest è stato premiato come III miglior Poster di quel Convegno

8) Comunicazione presso la Riunione Annuale della Società Triveneta di Radiologia su "L' imaging non invasivo: l' aorta addominale" tenuto a Venezia il 18/12/1999

9) Comunicazione nel corso della Riunione di aggiornamento dipartimentale "Le interstiziopatie polmonari" tenuta a Belluno il 7/3/2000

10) Comunicazioni con pubblicazione nel Corso del Convegno ed atti "Il nodulo epatico: un

approccio interdisciplinare” tenuto a Belluno il 29/04/2000

11) Comunicazione nel Corso della Riunioni di Aggiornamento della Società Medico Chirurgica Bellunese “La malattia aterosclerotica: il distretto aorto-iliaco (Diagnosi e Terapia Radiologica)” tenuta a Belluno il 9/11/2000

12) Comunicazione “Telemedicina e radiologia toracica” al Convegno “Telemedicina e informatica in Pneumologia” tenuto a Padova il 02-3/02/2001

13) Comunicazione nell’ “Incontro annuale del Gruppo Treviso 96 – La riabilitazione del paziente vasculopatico” tenuto il 18/02/2001

14) 2 comunicazioni al Convegno “La diagnostica per immagini nell’ invecchiamento” tenuto a Belluno il 10-12/05/2001

“L’ imaging vascolare nel paziente anziano”

“L’ imaging del fegato nel paziente anziano: diagnostica strumentale e terapia”

15) Ciclo di lezioni di Radiologia Toracica presso la Scuola di Specializzazione di Pneumologia dell’ Università di Padova negli anni accademici 2001-2002 2002-2003 e 2003-2004

16) 2 comunicazioni al Convegno Liver Days – Portofino 2001

“Does Gd-Bopta improve detection capability of non-invasive imaging approach in pre-treatment staging of HCC?”

“Percutaneous radio-frequency therapy ablation (RFTA) of focal liver lesions: 4 years experience”.

17) Comunicazione al Congresso annuale tri-societario S.I.E.D. S.I.G.E., A.I.G.O.

Tenuto a Belluno l’ 11/01/02: Confronto CPRM-ERCP nella patologia bilio-pancreatica.

18) Membro della Segreteria Scientifica del Corso di Aggiornamento Teorico-Pratico di Diagnostica Clinico Strumentale e Terapia della Vasculopatia Periferica tenuto a Belluno dal 30/01 all’ 1/02/2002, nel corso del quale ha inoltre tenuto 2 comunicazioni “Indicazioni, Tecniche e Risultati nell’ Imaging Vascolare: Angio-RM” e “Selezione dei pazienti e tecnica del trattamento endovascolare”, e ha svolto attività tutoriale durante le dimostrazioni pratiche in sala Angiografica

19) 1 comunicazione al Congresso Nazionale S.I.R.M. 2002 a Rimini “Ruolo del Gd-BOPTA nella stadiazione dell’ Epatocarcinoma (HCC): Valutazione Comparativa tra TC Spirale, Risonanza magnetica con Gd-BOPTA. Arterio-portal TC e Lipiodol TC”

20) Comunicazione nel Corso “Dalla Cirrosi epatica all’ epatocarcinoma”: “Le tecniche di imaging Radiologico” tenuto a Belluno il 31/05/2002 nell’ ambito del convegno della Sezione Triveneta della Società Italiana di Medicina Interna

21) 2 comunicazioni nel “Corso Teorico-Pratico nella Diagnosi e Terapia dell’ Epatocarcinoma” tenuto presso l’ Ospedale “San Martino” di Belluno il 5-7/03/03

“La TC: il gold standard?” e “La terapia percutanea”. Durante le esercitazioni pratiche ha svolto attività tutoriale nelle sezioni TC, RM, e nella seduta di termo-ablazione con radiofrequenza.

Comunicazione “La radioprotezione del paziente in Radiologia Odontostomatologica” nel Corso “Attualità in tema di Radioprotezione” tenuto a Belluno il 22/11/2003

22) Comunicazione “La radiofrequenza: ruolo e selezione dei pazienti” in “Giornate Oncologiche Bellunesi” “Il Carcinoma del Colon-Retto: evidenze e novità” tenuto a Belluno il 16/04/04

La diagnostica per immagini nella stadi azione oncologica: Il referto radiologico in oncologia: cosa comunicare al clinico. come e perché.

Venezia-Mestre 17/12/2010

23) Tumore dell' endometrio: dalla diagnosi alla terapia: il ruolo della RM nella stadiazione.
tenuto a Belluno 21/09/2012

24) Emergency Radiology today Errors and Lessons
Castel Volturno 25-26/09/2014

25) Gli screening oncologici: stato di avanzamento nell' Azienda ULSS1 di Belluno
10/10/2014

26) Il Radiologo di Pronto Soccorso di fronte al trauma osteoarticolare: Come refertare.
problematiche cliniche e medico-legali, tenuto a Roma 12/06/15

27) Convegno Nazionale della Sezione di Radiologia d' Urgenza ed Emergenza
Tenuto a Firenze 15-16/10/2015: La comunicazione in radiologia d' urgenza

28) PDTA delle neoplasie polmonari, tenuto a Venezia 23/10/15: Biopsia trans-toracica

29) La malattia il trauma: La tele radiologia nell' urgenza
Roma Ospedale San Camillo 19-21/11/2015

30) Dal Management alla professione" La nuova organizzazione del Lavoro e l' imaging della
pelvi", tenuto a Verona 11/12/15

31) Le Basi dei vasi: Angio TC e Urgenze Vascolari'. tenuto a Torino 11-12/12/2015: Patologia non
aterosclerotica dell' aorta addominale

32) Emergenze-Urgenze Traumatiche: La rete della tele radiologia. I traumi della caviglia
Sassari 23-24/02/2016

33) 47° Congresso Nazionale SIRM: Corso di aggiornamento "L' errore in radiologia d' Urgenza:
la questione del referto"
Napoli 15-18/09/2016

34) 96° Raduno Gruppo Regionale Veneto Trentino Alto Adige. Patologia Degenerativa e
Infiammatoria Osteo-Articolare
Rovereto 16/12/2016

35) Le Basi dei Vasi: l' aorta addominale
Roma Casa del Radiologo Cardello 19/12/2016

36) Il trattamento multidisciplinare del carcinoma colon-retto avanzato. Tavolo rotonda: trattamenti
loco regionali non chirurgico
Feltre 3/03/2017

37) Le basi dei vasi. Emergenze Urgenze vascolari in Tomografia Computerizzata. Sassari 4-
5/04/2017

38) Problematiche gestionali e medico-legali in Radiologia. Roma 21/04/2017

39) La diagnostica per immagini nella pratica clinica XIV Edizione. Trani 25-26/05/2017

40) Imaging integrato RX-ECO-TC in terapia intensiva. Roma 22/06/2017

41) Raduno congiunto Gruppi Regionali SIRM di Marche e Umbria. Montegranaro 22-23/09/2017

- **Partecipazione ai seguenti corsi di tipo manageriale**

1) Il pensiero creativo e la flessibilità mentale nel lavoro: come superare le barriere dell'ovvio nella soluzione dei problemi (Belluno 23/09/2013)

2) Lean quality management (Belluno 2/12/2013)

3) La gestione dei collaboratori e lo sviluppo delle risorse umane (Belluno 9 e 6 12/2013)

4) Lo sviluppo del sistema strategico (corso residenziale tenuto a Belluno dal 14/05/2013 al 31/01/2014)

- **Responsabile dei seguenti eventi formativi ECM**

1) Corso teorico pratico di colon-TC

2) L'addome acuto non traumatico

3) Corso Itinerante di Radiologia Muscolo-scheletrica: "L'imaging e gli sport invernali-Le infezioni dell'osso"
Cortina d'Ampezzo 1-2/04/2011

4) Tecniche e protocolli di esecuzione delle immagini RM con apparecchiatura da 1.5T: principi di sicurezza degli impianti di risonanza magnetica e procedure per il personale

5) Incontri multidisciplinari di senologia dal 2011 al 2016

6) Audit di casistica clinico-radiologica ragionata dal 2012 al 2017 tenuti a Belluno come eventi formativi sul campo, a valenza multidisciplinare e che hanno coinvolto le figure dei Medici, dei TSRM e del personale infermieristico.

7) Cardio RM: principi di tecnica di esecuzione e di studio clinico.

8) La comunicazione nella radiologia d'urgenza emergenza: dalla scena al referto
Belluno 19-20/2/2015 (evento curato con il patrocinio della SIRM)

9) Il Radiologo e l'urgenza: Urgenze ORL - La scelta terapeutica nel trauma
Belluno 10/02/2017

Belluno 10/10/2017

Dott. Paolo D'Andrea

