

**AL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA**  
Via San MARTINO s.n.  
87100 COSENZA

Il sottoscritto ALFREDO PETRONE, nato il 10 giugno 1956 a COSENZA

CODICE FISCALE : P T R L R D 56 H 10 D 0 86 N

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e consapevole altresì che l'A.O. di Cosenza può acquisire direttamente gli atti comprovanti:

- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio professionale di medico chirurgo conseguita nella prima sessione dell'anno 1981 (aprile) presso l'Università degli Studi Umberto I° di Roma;
- di essere iscritto all'albo degli ordini dei medici della provincia di Cosenza dal 16/05/1981, n° di iscrizione 2923;
- di essere in possesso del diploma di specializzazione disciplina di NEUROLOGIA, conseguito in data 23 Dicembre 1986 presso l'Università degli studi di Napoli;
- di aver prestato servizio con rapporto di lavoro subordinato nel profilo professionale di assistente medico e, successivamente, di dirigente di I livello nella disciplina di Neurologia a far data dal 29 settembre 1984 presso l'Azienda Ospedaliera di Cosenza con contratto di lavoro a tempo pieno determinato fino a settembre 1987 e tempo pieno indeterminato dall'ottobre 1987;
- di svolgere l'incarico di Direttore f.f. dell'U.O.C. di NEUROLOGIA dal 5 ottobre 2010 a tutt'oggi e di essere responsabile della struttura semplice di "Stroke Unit" dal mese di luglio 2015.

Durante gli anni in cui ha svolto le funzioni di Direttore dell'U.O.C., il sottoscritto ha rilanciato l'attività dell'U.O. complessa sia relativamente all'attività di ricovero che a quella ambulatoriale. In particolare ha incrementato a partire dal 2011 l'offerta per i pazienti affetti da ictus portando i posti letto monitorizzati di stroke unit da 4 a 8.

Contestualmente alla riorganizzazione strutturale è stata avviata stabilmente l'attività di fibrinolisi endovenosa e endoarteriosa. Sono stati complessivamente ricoverati 2373 pazienti con ictus cerebrale acuto, dei quali più dell'80% con ischemia cerebrale. Di questi ultimi 285 sono stati trattati con fibrinolisi e.v. e /o i.a.

Tutti i pazienti trattati vengono periodicamente inseriti nel registro internazionale SITS e su quello Nazionale per i trattamenti Endovascolari.

Nel complesso dell'attività di degenza dell'U.O. il sottoscritto si è fortemente impegnato a ridurre sensibilmente la degenza media dei ricoveri e contestualmente a migliorare l'appropriatezza degli stessi realizzando un progressivo aumento del fatturato dell'U.O. nonché del peso medio delle patologie trattate.

È inoltre migliorato l'indice di performance dell'U.O. (ICP) che è passato da un valore superiore a 1 a un valore oramai da 3 anni stabilmente sotto l'unità, a dimostrazione di una maggiore efficacia ed efficienza della struttura rispetto allo standard.



Si riportano le schede riassuntive degli anni di gestione dell'U.O. da parte del sottoscritto e, per confronto, quella dell'anno 2010 precedente all'inizio della sua gestione. Dai reports si può evincere come la riduzione dei posti letto dopo il 2010 e soprattutto negli anni 2014 e 2015 (a causa di carenza di personale medico e infermieristico) con conseguente contrazione dei ricoveri, non ha influito negativamente né sul fatturato basato sui DRG, né sul peso medio relativo, grazie ad un maggior turnover dei ricoveri e a una migliore selezione dei pazienti.

In ambito vascolare la Stroke Unit dell'A.O. di Cosenza è l'unica U.O. di II livello operante in Calabria idonea a ricevere pazienti provenienti dalle altre province nel caso d'ictus da sottoporre a trattamenti endovascolari. Il piano Sanitario Regionale prevede, fra gli elementi cardine delle reti d'emergenza tempo-dipendenti, la rete STROKE. Il sottoscritto ha partecipato alla stesura del PDTA per lo stroke voluto dalla regione ed è stato designato come responsabile dell'area Nord. Tale PDTA è stato approvato dalla regione Calabria nell'aprile 2015. Lo stesso, intanto, aveva già provveduto fin dal momento del suo insediamento come Direttore f.f. a stilare in collaborazione con i principali attori coinvolti nella gestione del paziente con ictus (medici del P.S., Neuroradiologi, Neurochirurghi, Fisiatri, etc) un PDTA aziendale. Ha inoltre partecipato alla stesura, in collaborazione con il responsabile della struttura di ecografia d'urgenza, di un PDTA sui TIA per un corretto inquadramento del paziente con ischemia transitoria all'arrivo in P.S. Ha altresì partecipato alla stesura, in collaborazione con i colleghi cardiologi e cardiologi interventisti, di altri 2 PDTA aziendali, il primo sulle sincopi e il secondo sulla diagnosi e il trattamento del Forame Ovale Pervio negli ictus giovanili. È inoltre in procinto di avviare, sempre in collaborazione con l'U.O.C. di Cardiologia, un lavoro multicentrico sull'utilizzo del Loop-recorder nella monitorizzazione delle aritmie cardiache silenti in pazienti con ictus cerebrale.

Sulla base della delibera di convenzione stipulata con il responsabile del servizio di 118 dell'azienda territoriale provinciale, già durante il precedente incarico quale responsabile dell'U.S.S. "Stroke Unit", è stato elaborato un protocollo d'intesa per ottimizzare il percorso che prevede il trasporto del paziente con ictus nel tempo e nei modi necessari al corretto trattamento terapeutico. Per tale motivo vengono organizzati corsi di aggiornamento annuali per gli operatori del 118 che si svolgono presso la centrale operativa di Cosenza. È inoltre in corso di realizzazione, in accordo con la Direzione Generale dell'ASP di Cosenza, un progetto di formazione degli operatori dei P.S. degli spoke della provincia per migliorare la gestione dei pazienti con ictus, finalizzato all'apertura di tre stroke unit di I livello negli Spoke della provincia, così come previsto dal decreto sulla Rete Stroke per la regione Calabria.

Oltre alle patologie vascolari e alla Stroke Unit in particolare, il sottoscritto si è impegnato in questi anni a valorizzare alcuni aspetti fondamentali riguardo determinate patologie del sistema nervoso. In particolare è stata avviata dal 2011 la monitorizzazione e il trattamento dei pazienti affetti da sclerosi multipla con i farmaci di II linea, pazienti che fino ad allora erano costretti a recarsi presso altre strutture, anche fuori regione per ricevere le cure richieste.

Ha inoltre dato la possibilità alle strutture della provincia e ai medici specialisti neurologi territoriali di tutta la regione, di rivolgersi alla struttura complessa di neurologia dell'A.O. di Cosenza per il trattamento dei pazienti con Parkinson avanzato con i farmaci per infusione sottocutanea e duodenale tramite PEG/PEJ.

Il sottoscritto, infine, ha stilato un PDTA, in collaborazione con i medici dell'U.O.C. di ORL e il P.S., sui pazienti con vertigini, afferenti in P.S., con lo scopo di inquadrare più correttamente tali pazienti e ridurre i ricoveri impropri della patologia vertiginosa.

Durante gli anni nei quali è stato responsabile della struttura ha partecipato a 4 studi multicentrici: lo studio "Vantage" sull'utilizzo di un device per la somministrazione sotto



~~Specialistiche, riguardante la tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni  
effettuate dal sottoscritto.~~

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere informato, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento d'identità (passaporto) in corso di validità.

Dichiara inoltre di essere informato che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale.

Cosme 7/8/2016

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'M. G. G. G.', written in a cursive style.

- ✓ Corso: l'imaging dell'innervazione simpatica del cuore nel parkinson e nello scompenso cardiaco – Cosenza 18 giugno 2010
- ✓ Congresso: Uno sguardo sulle malattie degenerative – 24 giugno 2011- Cosenza  
Corso: Combattere lo Stroke dalla prevenzione alla terapia: un grande impegno sociale- 17 giugno 2011 – Cosenza
- ✓ Corso di aggiornamento: I disordini del Movimento 20 e 21 Aprile 2012 – Rende (CS)
- ✓ Congresso: La malattia di Parkinson: neurologi a confronto- 13 aprile 2013 – Rende (CS)
- ✓ Evento formativo: la complicità acuta della malattia diverticolare e l'infarto intestinale – 11-12 ottobre 2013 – Cagliari
- ✓ Corso: quando rischia il cuore nella chirurgia extracardiaca 15 febbraio 2013 – Cosenza
- ✓ Corso : malattia cerebrovascolare nella differenza di genere – 28-29 novembre 2014 – cosenza
- ✓ Corso: SM & Fingolimod highlights 2014 – breaking News . 22 novembre 2014 – Lamezia Terme (CZ)
- ✓ Seminario: SM Next Generation – 25 marzo 2015- Lamezia Terme (CZ)
- ✓ Convegno; Strategie terapeutiche avanzate nella malattia di Parkinson corso interattivo teorico-pratico tra ospedale e territorio – 27 novembre 2015 – Lamezia Terme (CZ)
- ✓ Cardiologia Cosenza 2015 : evidence based cardiology “ le fibrillazioni atriali”- ” 4 dicembre 2015 – Rende (CS)
- ✓ Congresso Nazionale S.I.S. 118 (società italiana sistema 118) 22/25 ottobre 2015 – Squillace (CZ)
- ✓ Evento: gestione dei farmaci di II linea per la sclerosi multipla in Calabria – 9 maggio 2016 – Gizzeria Lido (CZ)
- ✓ Convegno: “la Donazione di Sangue, Pilastro del SSN SOLIDALE “ tutto quello che è possibile fare con il sangue....” – 25 giugno 2016 - Cosenza

- di aver collaborato negli ultimi 10 anni alla redazione dei seguenti lavori editi a stampa:

1. Frontal assessment battery scores and non-motor symptoms in parkinsonian disorders.
2. Psychosis associated to Parkinson's disease in the early stages: relevance of cognitive decline and depression.
3. Non-motor symptoms in atypical and secondary parkinsonism: the PRIAMO study.
4. The PRIAMO study: background, methods and recruitment.
5. The progression of non-motor symptoms in Parkinson's disease and their contribution to motor disability and quality of life.
6. The relationship between cerebral vascular disease and parkinsonism: The VADO study.
7. The arginine growth hormone stimulation test in bradykinetic-rigid parkinsonisms.
8. Myocardial 123metaiodobenzylguanidine uptake in genetic Parkinson's disease.

- di allegare, ai sensi dell'art.8 punto 1 lettere a) e b) del bando in originale:

- ✓ Dichiarazione del Direttore Sanitario riguardante la tipologia dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza in cui è allocata la Struttura Complessa di Neurologia presso la quale il sottoscritto svolge la propria attività
- ✓ Certificazione del Direttore Sanitario dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza, rilasciata sulla base dell'attestazione del Direttore del Dipartimento di Cardiologia e Scienze

l'ospedale di Vibo Valentia. Per far ciò era necessario un lavoro preliminare che da una parte prevedesse la formazione del personale medico e paramedico alla gestione del paziente in Stroke Unit, dall'altra la possibilità di predisporre di una struttura dove ricoverare il paziente e di ottenere le dovute autorizzazioni per l'utilizzo del farmaco. Ricevuta la nomina di responsabile della Stroke Unit, il sottoscritto ha richiesto e ottenuto l'acquisto di 4 monitor multiparametrici per il monitoraggio h 24 dei pazienti con ictus acuto. Ha stilato un protocollo d'intesa con il 118 della provincia di Cosenza per il riconoscimento e il trasporto dei pazienti potenzialmente eleggibili al trattamento fibrinolitico nei tempi richiesti, organizzato dei corsi di formazione per gli stessi operatori del 118, i medici del Pronto soccorso e i medici e gli infermieri dell'U.O.C. di Neurologia. Ha frequentato la stroke unit dell'Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini di Roma e ha partecipato a Bologna al corso pratico "Simulern" che veniva appositamente organizzato, periodicamente, per formare il personale medico all'utilizzo del farmaco Actilyse e alla gestione in acuto dei pazienti trattati. Ha quindi ottenuto l'autorizzazione dall'azienda ospedaliera e dal Comitato Etico locale e successivamente la deliberazione della Regione Calabria all'utilizzo del farmaco, nel rispetto delle normative ministeriali. Ha quindi ottenuto le dovute certificazioni internazionali per le scale di valutazione dell'Ictus "NIHSS" e "RANKIN", ha elaborato un data-base elettronico in "Access" per la raccolta computerizzata dei dati e una cartella clinica e infermieristica integrata per la gestione quotidiana dei pazienti ricoverati. In attesa dell'autorizzazione alla registrazione sul registro internazionale SITS dei pazienti trattati, condizione che la regione aveva posto come necessaria prima d'iniziare a trattare i pazienti, autorizzazione che tardava a essere concessa, nel marzo 2009, a seguito dell'acquisizione di due unità mediche per poter effettuare la guardia attiva h 24, iniziava l'attività di ricovero dei pazienti in un'area dedicata con la monitoraggio dei pazienti colpiti da ictus acuto. Nei pochi mesi di gestione dell'U.S., sono stati ricoverati 40 pazienti con ictus con una degenza media di 7 gg. Sono stati trattati per via intrarteriosa dai colleghi neuroradiologi 2 pazienti affetti uno da trombosi di basilare e l'altro da trombosi di cerebrale media ottenendo la ricanalizzazione dei vasi occlusi. Nel 2009 il sottoscritto ha organizzato il 1° corso Regionale della SISS (società italiana per lo studio dello stroke) con la partecipazione dell'allora Presidente Nazionale Prof Vittorio Di Piero. Alla fine dell'anno 2009, l'azienda Ospedaliera di Cosenza, inseriva nel piano di formazione un corso per medici e infermieri sulla gestione dello stroke, a cui il sottoscritto partecipava come docente. Successivamente alla nomina del Direttore dell'U.O.C. di Neurologia retta fino alla fine del 2009 da un facente funzione, l'U.S. veniva abolita e al sottoscritto veniva affidato un altro incarico

- di avere svolto l'incarico di responsabile della Struttura Semplice "Ambulatorio di Neurologia e Neurofisiologia clinica" dal febbraio 2010 al febbraio 2013 data in cui la struttura è stata soppressa. Durante i primi mesi di attività fino alla nomina a direttore f.f., avvenuta nell'ottobre del 2010, il sottoscritto ha ripreso la sua attività presso l'ambulatorio per i disturbi del movimento (due giorni la settimana) e quello presso l'ambulatorio di elettromiografia e potenziali evocati (3 giorni alla settimana) attività già svolta fra il 1987 e il 2004, durante i quali si è occupato di malattie neuromuscolari e introducendo la metodica dei Potenziali Evocati nello studio delle malattie della fossa cranica posteriore, nella sclerosi multipla e nei pazienti in coma per lesioni del tronco encefalico. Riorganizzava, infine, gli ambulatori di epilessia, cefalea, demenza e malattie cerebrovascolari affidandoli ad altri colleghi.;
- di essere stato socio LICE e SNO e di essere attualmente socio SIN, LIMPE e di far parte del direttivo nazionale della SISS;
- di aver partecipato alle seguenti attività di aggiornamento e scientifiche:



in qualità di Organizzatore e Direttore scientifico

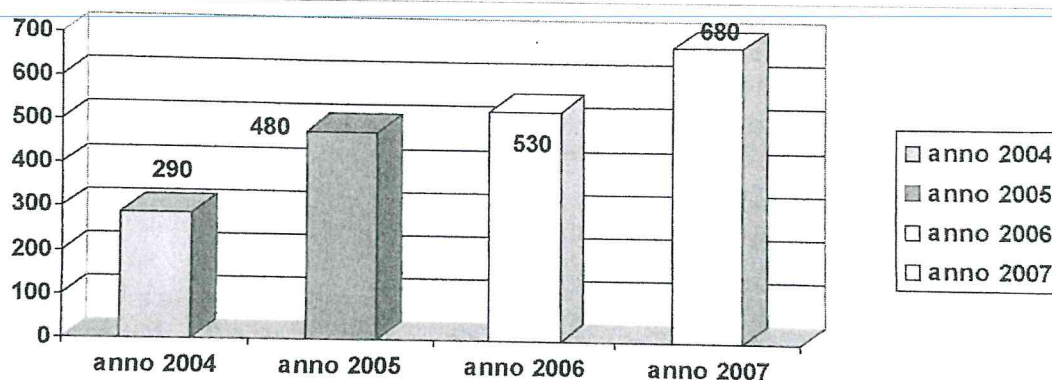
---

- ✓ Morbo di Parkinson e Parkinsonismi 14 maggio 2005 – Cosenza
- ✓ Un moderno approccio alla malattia di Parkinson – 13 maggio 2006 – Cosenza
- ✓ Parkinson e Parkinsonismi- 15 dicembre 2007 – Cosenza
- ✓ 1° congresso regionale Calabria SISS (Società Italiana Studio Stroke): Forum: lo stroke nella Regione Calabria dai percorsi assistenziali alla formazione del Team Multidisciplinare – Cosenza 12 Novembre 2009
- ✓ Uno sguardo sulle malattie degenerative – 24 giugno 2011- Cosenza
- ✓ Combattere lo Stroke dalla prevenzione alla terapia: un grande impegno sociale- 17 giugno 2011 – Cosenza
- ✓ I disordini del Movimento 20 e 21 Aprile 2012 – Rende (CS)
- ✓ La malattia di Parkinson: neurologi a confronto- 13 aprile 2013 – Rende (CS)

In qualità di Relatore

- ✓ Corso d'aggiornamento multidisciplinare – anno 1993 – Biblioteca “ A.Castrignanò” – Ospedale Annunziata Cosenza
- ✓ Congresso Nazionale SNO (società italiana neurologi, neurochirurghi e neuroradiologi ospedalieri) 19-21 maggio 1994 – Camigliatello Silano (CS)
- ✓ Congresso Nazionale SNO - 29 Maggio 1996 – Napoli
- ✓ Corso d'aggiornamento su: Informatica di Base –Cosenza- solutio sistemi informativi – anno 2001 attestato di partecipazione e competenza (con superamento test di verifica)
- ✓ Convegno: Approccio Multidisciplinare alle Lesioni Midollari – Laurignano (CS) 12 gennaio 2002-
- ✓ Morbo di Parkinson e Parkinsonismi 14 maggio 2005 – Cosenza
- ✓ 1° seminario di Formazione in scienze neuropsichiatriche – Cosenza 18 Novembre 2010
- ✓ Corso aziendale sullo stroke : dicembre 2009 biblioteca A.O. Cosenza
- ✓ Corso SIMFER (società italiana di medicina fisica e riabilitativa) – SIRN (società italiana di riabilitazione neurologica) : Il percorso riabilitativo del paziente con Ictus Cerebrale: dalla prognosi al setting riabilitativo – Cosenza 9 ottobre 2010
- ✓ XII congresso Nazionale della società italiana per lo studio dello Stroke – luci e ombre nella terapia dell'ictus 3/5 ottobre - Catanzaro
- ✓ Corso: La riabilitazione nelle sindromi parkinsoniane: trattando i seguenti argomenti: criteri diagnostici nel morbo di parkinson. Le sindromi parkinsoniane secondarie. Il trattamento farmacologico nel MP. 16 gennaio-20 marzo 2004 – centro biolife - Cosenza
- ✓ Corso: utilità e limiti della riabilitazione nelle demenze: trattando il seguente argomento: la demenza Vascolare- 13 novembre – 11 dicembre 2014- centro biolife Cosenza
- ✓ Congresso: Un moderno approccio alla malattia di Parkinson – 13 maggio 2006 – Cosenza
- ✓ Congresso: Parkinson e Parkinsonismi- 15 dicembre 2007 – Cosenza
- ✓ Convegno Nazionale: Recenti acquisizioni e nuove strategie terapeutiche: morbo di parkinson, parkinsonismi e corea- Taranto 12 aprile 2008
- ✓ 1° congresso regionale Calabria SISS (Società Italiana Studio Stroke): Forum: lo stroke nella Regione Calabria dai percorsi assistenziali alla formazione del Team Multidisciplinare – Cosenza 12 Novembre 2009





### Visite per anno

Il sottoscritto ha costituito un gruppo di studio coinvolgendo l'unità operativa di Medicina Nucleare, quella di Neuroradiologia, l'U.O.C. di Cardiologia del "Mariano Santo" dell'A.O. di Cosenza, l'U.O.C. di Fisiatria e l'U.S.S. per lo studio delle demenze nell'ambito della struttura complessa di Neurologia, al fine di assicurare un corretto approccio diagnostico e terapeutico della malattia di Parkinson e dei Parkinsonismi nonché delle loro complicanze. Il sottoscritto, in quegli anni ha frequentato alcuni corsi specialistici presso centri italiani che si occupano di problematiche riguardanti le strategie terapeutiche delle fasi avanzate della malattia di Parkinson, applicandole successivamente, nella struttura da lui diretta. In particolare è stata introdotta la metodica di infusione sottocute di apomorfina (unico centro della provincia) e d'infusione digiunale di duodopa tramite impiego di PEG-PEJ, utilizzata per la prima volta in Calabria.

Nel biennio 2005-2007 ha organizzato corsi ECM d'aggiornamento per medici di famiglia e per specialisti neurologi, geriatri, neuroradiologi, medici nucleari, fisiatri, nel corso dei quali hanno relazionato i più importanti parkinsonologi Italiani.

In seno al congresso del 2006 è stata inaugurata l'Associazione dei malati parkinsoniani della provincia di Cosenza (API) di cui il sottoscritto è a tutt'oggi responsabile scientifico. Durante quegli anni la struttura ha preso parte a due importanti studi multicentrici (PRIAMO e VADO) sui disturbi non motori nella malattia di Parkinson e sul Parkinson vascolare (unico centro calabrese a partecipare allo studio).

Nel corso degli anni di gestione della struttura ha presentato inoltre svariati posters e comunicazioni orali nei congressi nazionali della LIMPE (lega italiana per la malattia di Parkinson) e della SIN (Società italiana di Neurologia).

Nel 2006 è stata presentata una comunicazione orale ai suddetti congressi su una nuova metodica per la diagnosi differenziale fra la malattia di Parkinson e parkinsonismi atipici che utilizza la scintigrafia cardiaca con Metaiodobenzilguanidina per studiare l'innervazione simpatica cardiaca (in allegato abstract). Tale lavoro, primo in Italia su questo argomento, è stato citato al congresso mondiale sul Parkinson svoltosi a Kioto nel dicembre 2006 dal prof. Colosimo, ordinario di Neurologia all'Università "la Sapienza" di Roma che, durante la sua relazione, ha presentato alcune diapositive fornitegli dalla U.O.C. di medicina Nucleare dell'A.O. di Cosenza.

- di avere svolto l'incarico di responsabile della Struttura Semplice "Stroke Unit" presso l'Unità di struttura complessa di Neurologia presso l'A.O. di Cosenza dal 5 giugno 2008 al gennaio 2010. In quel periodo la direzione aziendale aveva accolto favorevolmente l'idea del sottoscritto di dare giusto rilievo alle patologie Cerebrovascolari per le quali non esisteva la possibilità di ricoverare i pazienti in un ambiente dedicato né tanto meno di trattarli con il farmaco actilyse già utilizzato in Italia dal 2004 e usufruibile in Calabria soltanto presso

cute di interferone nella sclerosi multipla, lo studio "Icarus" sui disturbi cognitivi e ossessivi-compulsivi dei pazienti con malattia di Parkinson in trattamento con cerotto transdermico di rotigotina, lo studio "Beat" sul monitoraggio cardiologico nei pazienti con sclerosi multipla che assumono per la prima volta il fingolimod e, infine, lo studio internazionale "Neupart" sul trattamento combinato di Levo-dopa e Rotigotina nella malattia di Parkinson.

All'U.O.C. di Neurologia è annesso un ambulatorio di Neurologia e Neurofisiologia che ha in organico due tecnici di neurofisiologia e un infermiere, su cui ruotano tutti i dirigenti medici dell'U.O. garantendo le visite specialistiche e l'esecuzione e refertazione degli esami strumentali. L'ambulatorio è aperto tutti i giorni dalle ore 7 alle 13 ed è attivo un servizio di reperibilità pomeridiana, notturna e festiva per i tecnici. Effettua anche reperibilità per gli accertamenti di morte (legge 578).

Il suddetto ambulatorio a partire dal 2011 è stato riorganizzato dal sottoscritto introducendo, oltre a quelli preesistenti (sclerosi multipla, demenza e disordini del movimento), gli ambulatori per la cefalea, le malattie cerebrovascolari, l'epilessia e le malattie rare.

Fra il gennaio 2011 e il giugno 2016 sono state effettuate le seguenti prestazioni ambulatoriali per esterni:

- ✓ Malattia di Parkinson e disordini del movimento: 1868 visite
- ✓ Demenza: 1966 visite
- ✓ Ecodoppler e visite per malattie cerebrovascolari : 1910 prestazioni
- ✓ Epilessia: 1962 visite
- ✓ Cefalea e algie facciali: 1813 visite

Sono stati effettuati i seguenti esami strumentali:

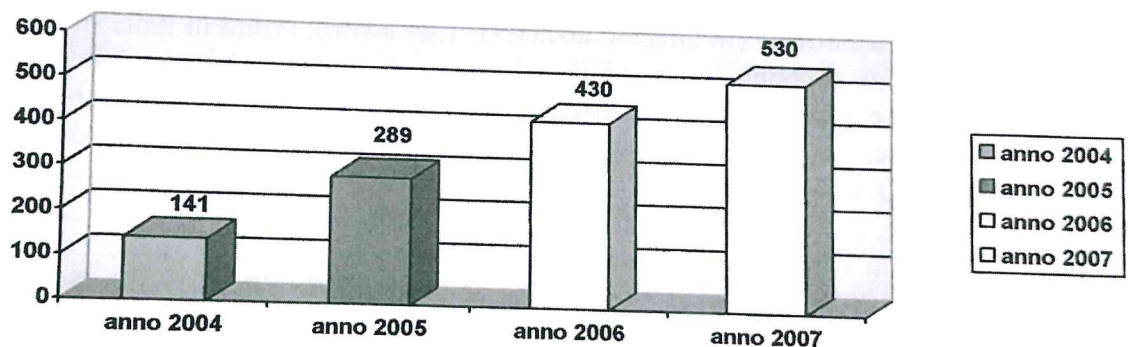
- ✓ Una media di 2500 elettromiografie (13000 segmenti esaminati) l'anno
- ✓ Una media di 1000 elettroencefalogrammi l'anno

L'ambulatorio effettua esami elettroencefalografici in urgenza per il PS e il PS pediatrico (7 giorni su 7), esami EEG, EMG e potenziali evocati per la Neurologia e gli altri reparti dell'azienda (in media 2000 esami l'anno)

- di avere svolto inoltre incarico di responsabile della struttura semplice "Malattie extrapiramidali" dal primo gennaio 2004 al 4 giugno 2008, occupandosi in autonomia, dell'ambulatorio per la malattia di Parkinson e i disordini del movimento, presso la struttura complessa di Neurologia dell'A.O. di Cosenza e dei pazienti ricoverati in degenza o in day-hospital per le medesime problematiche.

Nel corso degli anni la struttura diretta dal sottoscritto è cresciuta diventando punto di riferimento in tutta la provincia per i pazienti affetti da malattie extrapiramidali come si evince dal grafico sotto riportato. Alla fine del 2008 sono stati inseriti su cartella clinica e data-base in access 520 pazienti.

*M. M. M.*



Pazienti inseriti nel data base nel quadriennio 2004-2008