Allegato 1

europass

# Maria Cristina Santona

**Nazionalità:** Italiana | **Indirizzo e-mail:** [redacted]

## PRESENTAZIONE

Le informazioni personali e professionali che seguono, sono rilasciate ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del medesimo DPR n. 445/2000;
Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

## ESPERIENZA LAVORATIVA

### DAL 16/5/2023 È RESPONSABILE DELLA STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE CENTRO ACCOGLIENZA SERVIZI ONCOLOGICI (CAS) CON DELIBERA N.350 DEL 16.5.2023 – ASL 3 NUORO – 16/05/2023 – Attuale – NUORO

**Il CAS è strumento della Rete Oncologica.** E' la Struttura di riferimento del paziente all'interno della Rete oncologica regionale. La sua mission è la presa in carico globale del paziente oncologico, dal sospetto alla diagnosi, fino all'invio al percorso di cura (Chirurgia e/o Oncologia). Si occupa di accogliere il paziente, organizzare la stadiazione in tempi rapidi e in modo coordinato e appropriato secondo le Linee guida **supportando il paziente da un punto di vista sanitario, socio assistenziale e psicologico anche in raccordo con le strutture assistenziali del territorio.** Verifica la continuità della presa in carico del paziente, gestisce gli aspetti amministrativi. **Attiva e partecipa ai Gruppi multidisciplinari di Patologia** di: gastroenterico, mammella, testa collo, ginecologico, urologico, dermato-oncologico. **Componente della comunità di pratica per la stesura dei PDTA aziendali** su patologie neoplastiche come melanoma, cervice, mammella, colon, prostata e testa collo. E' stata definita la stesura di protocolli e procedure sanitarie, in particolare l'ASL n.3 di Nuoro ha approvato con delibera 877 del 31.7.2024, la procedura di presa in carico del paziente oncologico nell'ambito della mappatura e lo sviluppo dei processi clinici del Governo clinico con approccio orientato all'integrazione multidisciplinare con i PDTA regionali e nazionali. **In termini gestionali l'incarico ha comportato oltre che la gestione delle risorse umane e strumentali assegnate, la negoziazione con la direzione generale del budget e degli obiettivi annuali individuati per la struttura**; la collaborazione alla stesura del Documento di Valutazione dei Rischi del proprio servizio con RSPP aziendale; il coinvolgimento di tutto il personale sulla formazione obbligatoria e professionale; la predisposizione di modulistica e format sul consenso informato e privacy; gli adempimenti relativi al piano aziendale di prevenzione, corruzione e trasparenza; la collaborazione attiva e continuativa con la segreteria e gli operatori CUP. Collabora inoltre con la Rete Oncologica alla attivazione della Cartella Clinica Oncologica. **Collabora alle riunioni di avvio dell'informatizzazione della Rete Oncologica.** Contestualmente al governo della struttura CAS, ha fornito e fornisce in termini continuativi attività cliniche e operative al Reparto di Oncologia con la presa in carico e il mantenimento terapeutico, in via esclusiva, delle seguenti patologie oncologiche: testa collo, cerebrali e ginecologia, consulenze ai Reparti inerenti tali patologie e mantenimento di tutti i pazienti in follow up. **Componente Comitato Tecnico operativo Rete Oncologica con delibera di Giunta 26/33 del 14.05.2025 Assessorato igiene e sanità Regione Sardegna** Cagliari. La Giunta Regionale ha dato mandato all'Assessore alla Sanità e Assistenza Sociale di nominare con proprio decreto , i componenti degli organi e degli strumenti della Rete Oncologica regionale e specificamente: la Cabina di Regia strategica a supporto del coordinamento strategico; il Coordinamento delle Rete oncologica regionale; il Comitato tecnico Operativo ristretto; il Comitato scientifico; il Molecolar Tumor board. Tale Comitato tecnico operativo ristretto è finalizzato ad assicurare una maggiore operatività del coordinamento della Rete Oncologica Regionale. **Coordinatore del Tavolo Tecnico regionale dei Centri di Accoglienza e Supporto con decreto assessoriale n50/7 del 24.9.2025**; il tavolo tecnico ha il compito di uniformare le attività dei CAS regionali, e in particolare di fornire a tutte le aziende sanitarie i modelli e gli strumenti per la messa a regime e la piena operatività di tutti i Centri Accoglienza e Servizi sul territorio regionale.
**Collabora e attiva precocemente la presa in carico dei pazienti alle cure palliative domiciliari e/o Hospice per tutti quei pazienti che in discussione multidisciplinare vengono avviati a tale setting di cura**

### REFERENTE MEDICO DEL CENTRO ACCOGLIENZA SERVIZI DEL PAZIENTE ONCOLOGICO (CAS) – ASL N3 DEL. 329 DEL 22.7.20022 ATTIVAZIONE IN VIA SPERIMENTALE DELLE PIATTAFORME ORGANIZZATIVE – 01/12/2022 – 16/05/2023

Nelle more dell'attivazione formale di una Struttura a ciò dedicata, presso l'Ospedale San Francesco di Nuoro, ASL n.3, ad Ottobre 2022 è stato aperto un percorso di presa in carico dei pazienti con prima diagnosi oncologica, su un modello organizzativo già presente in altre regioni in Italia denominato CAS (centro accoglienza servizi).
La sua mission è la presa in carico globale del paziente oncologico, dal sospetto alla diagnosi, fino all'invio al percorso di cura (Chirurgia e/o Oncologia). Si occupa di accogliere il paziente, organizzare la stadiazione in tempi rapidi e in

modo coordinato e appropriato secondo le Linee guida supportando il paziente da un punto di vista sanitario, socio assistenziale e psicologico. Verifica la continuità della presa in carico del paziente, gestisce gli aspetti amministrativi . Attiva i Gruppi multidisciplinari di Patologia, in ambito aziendale sono presenti il GIC gastroenterico, mammella, testa collo , ginecologico, urologico, dermato-oncologico.
Partecipa alla comunità di pratica per la stesura dei PDTA aziendali su patologie neoplastiche come melanoma, cervice, mammella, colon, prostata e testa collo.

**INCARICO PROFESSIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE "DAY HOSPITAL ONCOLOGICO" AFFERENTE LA UO DI ONCOLOGIA MEDICA (DELIBERA N.1362 DEL 4.11.2014 – ASL NUORO** – 04/11/2014 – 16/05/2023 – NUORO, ITALIA

L'incarico ha riguardato tutta la gestione delle Attività di Reparto con particolare focus sulle neoplasie ginecologiche, testa collo e mammella. Segnatamente l'incarico ricevuto ha riguardato nella sua dinamica professionale: la promozione e partecipazione allo sviluppo e alla realizzazione degli obiettivi aziendali attraverso il miglioramento dei servizi e del governo dei processi assistenziali; le attività di coordinamento del DH oncologico; la collaborazione attiva con tutti i reparti ospedalieri per una migliore gestione del paziente oncologico; la partecipazione alle riunioni settimanali con l'equipe medica orientata alla discussione di tutti i casi clinici; partecipazione ai gruppi multidisciplinari testa collo, mammella e ginecologico. Tutta l'attività clinica di competenza viene espletata all'Ospedale San Francesco, con un DH che dispone di 15 posti letto di DH per tutti i pazienti dove vengono somministrate le terapie antiblastiche, eseguite le consulenze del Pronto Soccorso e le consulenze oncologiche per altri reparti. Nello stesso DH si praticano attività di follow up oncologici. Partecipazione ad attività congressuali organizzate dal Reparto. Partecipazione a Congressi Nazionali e Internazionali. Responsabile Scientifico di convegni riguardanti la patologie oncologiche testa collo.

**RESPONSABILE DELLA STRUTTURA SEMPLICE "ONCOLOGIA DH" AFFERENTE ALL'AREA OSPEDALIERA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO C.ZONCHELLO CON DELIBERA DEL 26.1.2010 N.115** – 26/10/2010 – 04/11/2014

L'incarico ha comportato la gestione di risorse sia umane che strumentali , con il coinvolgimento continuo della Struttura nella promozione e partecipazione allo sviluppo e alla realizzazione degli obiettivi aziendali attraverso il miglioramento dei servizi e del governo dei processi assistenziali. L'attività clinica ha riguardato in modo specifico la presa in carico delle principali neoplasie trattate dal Reparto in particolare quelle ginecologiche, testa collo e mammella, sviluppatasi nella collaborazione attiva con tutti i reparti ospedalieri oltre che la tenuta degli Ambulatorio di follow up. L'incarico ricevuto ha comportato la partecipazione alle riunioni settimanali con l'equipe medica per la discussione e approfondimento di tutti i casi clinici, la partecipazione alle consulenze del Pronto Soccorso e verso gli altri reparti e il coordinamento dei gruppi multidisciplinari testa collo, mammella e ginecologico. Partecipazione alle attività formative aziendali, ai Congressi regionali ,nazionali e Internazionali anche in qualità di Responsabile Scientifico.

**CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO IL SERVIZIO DI ONCOLOGIA MEDICA ASL 3 NUORO – ASL 3 DELIBERAZIONE N.2874 DEL 23.12.2004** – 28/12/2004 – NUORO, ITALIA

Partecipa all'Attività del DH Oncologico, collaborando attivamente all'attività del Reparto DH. Partecipa alla discussione e valutazione dei casi clinici, alla somministrazione delle terapie antiblastiche, alle consulenze oncologiche richieste da tutti i reparti ospedalieri e dal Pronto Soccorso. Partecipa attivamente a tutti i Convegni Regionali e Nazionali.

**CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO PRESSO IL SERVIZIO DI ONCOLOGIA MEDICA ASL N.3 NUORO – ASL NUORO DEL. N.3397 DEL 12.12.2003** – 12/12/2003

**CONTRATTO D'OPERA INTELLETTUALE CON LA POSIZIONE DI DIRIGENTE MEDICO SPECIALISTA IN ONCOLOGIA C/O IL REPARTO DI ONCOLOGIA MEDICA ASL3 NUORO – ASL3 NUORO DELIBERAZIONE N.2872 DEL 2000, N.3220 DEL 7.12.2001 E N.3564 DEL 21.11.2002** – 13/12/2000 – 12/12/2003 – NUORO, ITALIA

Dal 13/12/2000 al 12/12/2003 , sulla base di apposito contratto d'opera intellettuale con la posizione di Dirigente medico specialista in oncologia , ha prestato servizio (con impegno orario di 38 ore settimanali) presso la ASL n.3 , nel Reparto di Oncologia del PO San Francesco di Nuoro. In tale veste è stata impegnata in tutte le attività del DH Oncologico compresa la partecipazione alle valutazioni congiunte dei casi clinici, alla somministrazione delle terapie antiblastiche, alle consulenze oncologiche richieste da tutti i reparti ospedalieri e dal Pronto Soccorso. Partecipa attivamente a tutti i Convegni Regionali e Nazionali.

**MEDICO CONTINUITÀ ASSISTENZIALE ASL 5 E ASL 4 – ASL 5 E ASL 4 ANNI 1998-1999**

**SOCIO AIOM (ASSOCIAZIONE ITALIANA ONCOLOGIA MEDICA**

**SOCIO AIOCC (ASSOCIAZIONE ITALIANA ONCOLOGIA CERVICO CEFALICA)**

**COMPONENTE SEGRETERIA PROVINCIALE ANAOO** – 01/06/2022

**COMPONENTE COMITATO UNICO DI GARANZIA PER LE PARI OPPORTUNITÀ, LA VALORIZZAZIONEDEL BENESSERE DI CHI LAVORA E CONTRO LE DISCRIMINAZIONI (C.U.G.) DELLA ASL 3 NUORO – ASL N.3 NUORO. DELIBERA N.365 DEL 4/4/2024**

I comitati Unici di garanzia esercitano le proprie competenze al fine di assicurare , nell'ambito del lavoro pubblico, parità e pari opportunità di genere , la tutela dei lavoratori contro le discriminazioni ed il mobbing, nonche l'assenza di qualunque forma di violenza fisica e psicologica. Si tratta di comitati paritetici costituiti all'interno delle amministrazioni pubbliche con compiti propositivi , consultivi e di verifica in materia di pari opportunità e di benessere organizzativo al fine di contribuire all'ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico agevolando l'efficienza e l'efficacia delle prestazioni e favorendo l'affezione al lavoro , garantendo un ambiente lavorativo nel quale sia contrastata qualsiasi forma di discriminazione per i lavoratori/lavoratrici

**COMPONENTE GRUPPO DI LAVORO PER IL COORDINAMENTO DELL'ATTIVAZIONE DEI CENTRI ACCOGLIENZA E SUPPORTO – ASSESSORATO IGIENE E SANITÀ REGIONE SARDEGNA** – 20/03/2024

**COMPONENTE COMITATO TECNICO OPERATIVO RETE ONCOLOGICA CON DELIBERA DI GIUNTA 26/33 DEL 14.05.2025 – ASSESSORATO IGIENE E SANITÀ REGIONE SARDEGNA** – CAGLIARI

La Giunta Regionale ha dato mandato all'Assessore alla Sanità e Assistenza Sociale di nominare con proprio decreto , i componenti degli organi e degli strumenti della Rete Oncologica regionale e specificamente: la Cabina di Regia strategica a supporto del coordinamento strategico; il Coordinamento delle Rete oncologica regionale; il Comitato tecnico Operativo ristretto; il Comitato scientifico; il Molecolar Tumor board. Il Comitato Tecnico operativo è composto dal Coordinatore e dai seguenti referenti per area: Coordinatore CTO : Giulia Gramignano; Oncologia Ospedaliera: Alessio Cogoni (AOU Sassari); Oncologia Territoriale: Giulia Gramignano (ASL medio campidano); PDTA : Francesco Atzori ( ASL Sulcis) ; Diagnostica : Michele Boero ( ARNAS Brotzu); Ematologia : Giovanni Caocci ( ARNAS Brotzu); Chirurgia Oncologica : Nicola Cillara ( ASL Cagliari) Centri di accoglienza e Supporto : Maria Cristina Santona (ASL Nuoro) Rapporti con le Società scientifiche : Valeria Pusceddu ( AOU Cagliari) Tale Comitato tecnico operativo ristretto è finalizzato ad assicurare una maggiore operatività del coordinamento della Rete Oncologica Regionale

**COORDINATORE TAVOLO TECNICO REGIONALE CAS DECRETO ASSESSORIALE N.50/7 DEL 24.9.2025 – ASSESSORATO SANITÀ REGIONE SARDEGNA** – 24/09/2025 – CAGLIARI

Con decreto assessoriale sono stati nominati i componenti del Tavolo Tecnico regionale dei Centri di Accoglienza e Supporto
Coordinatore : Maria Cristina Santona
Direzione Generale della Sanita: Silvano Castangia
Coordinatore CTO: Giulia Gramignano
Case Manager Infermieristici: Maria Antonietta Coinu, Maria Efisia Mascia
Epidemiologia: Luigi Minerba
Governo delle liste d'attesa: Anna Paola Mazzoleni
Sistemi informatici e CUP: Marcella Mascia
Associazioni Oncologiche: Loredana PAU
Referenti Aziendali dei vari CAS
il tavolo tecnico ha il compito di uniformare le attività dei CAS regionali, e in particolare di fornire a tutte le aziende sanitarie i modelli e gli strumenti per la messa a regime e la piena operatività di tutti i Centri Accoglienza e Servizi sul territorio regionale.

**REFERENTE AGENAS MONITORAGGIO RETI ONCOLOGICHE REGIONALI ASL3 – ASSESSORATO IGIENE SANITÀ** – 03/02/2026

Agenas ha avviato il monitoraggio 2025 delle Reti Oncologiche Regionali , la nuova piattaforma di monitoraggio consente alle aziende sanitarie e alle strutture private di procedere direttamente alla compilazione dei dati di propria competenza

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

19/07/1993 Cagliari, Italia
**LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA VOTAZIONE 110 /110 E LODE** Università degli Studi di Cagliari

31/05/1995 – 30/11/1998 Cagliari, Italia
**SPECIALIZZAZIONE IN ONCOLOGIA MEDICA CON VOTAZIONE DI 50/50 E LODE** Università degli studi di Cagliari

Nuoro, Italia
**ISCRIZIONE ORDINE DEI MEDICI DELLA PROVINCIA DI NUORO N.2287**

29/04/2026 – ATTUALE Nuoro, Italia
**CORSO LEAN MANAGEMENT** ASLn.3

Il programma introduce i partecipanti alla visione strategica del processo come unità fondamentale di funzionamento del sistema. Comprendere perché sia necessario ottimizzare i processi, come essi si articolano e quali elementi generino valore o spreco diventa il punto di partenza per ogni percorso di miglioramento. l'analisi di processo , il process minino, la misurazione della qualità e la definizione degli indicatori rappresentano strumenti essenziali per passare da una percezione intuitiva dei problemi a una loro rappresentazione oggettiva e condivisa. Il corso accompagna i partecipanti in un percorso che integra approcci consolidati come la Clinica Governance, il Project Management, l'Health Technology Assessment con metodologie più recenti e orientate al valore come il Value based Health care, il lead management e il six sigma. Questa integrazione consente di affrontare i processi sanitari da prospettive complementari: la qualità clinica, l'efficienza organizzativa, l'esperienza del paziente, la sostenibilità economica e la capacità di generare esiti misurabili. L'obiettivo non è conoscere gli strumenti ma imparare a scegliere quelli più pertinenti in base al contesto, alla natura del problema e agli obiettivi dell'organizzazione
Totale ore 112
Crediti 50

24/03/2025 – 14/10/2025 Nuoro, Italia
**CORSO DI FORMAZIONE PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO** ASL n.3

Gli obiettivi del corso sono stati quelli di fornire ai professionisti sanitari le conoscenze e le competenze necessarie per garantire una presa in carico globale , continua e personalizzata del paziente oncologico, in un 'ottica multidisciplinare e centrata sulla persona. Ha sviluppato tematiche importanti quali i Percorsi diagnostico- terapeutici assistenziali in oncologia (PDTA); il ruolo dell'equipe multiprofessionale, la comunicazione efficace con il paziente e la famiglia, la gestione degli aspetti psicologici, sociali e riabilitativi, la continuità assistenziale tra ospedale e territorio, le cure palliative e gli strumenti di valutazione e monitoraggio del percorso di cura

31,2 crediti formativi

20/01/2025 – 14/11/2025 cagliari, Italia
**CORSO "SVILUPPO DELLE COMPETENZE TECNICHE-PROFESSIONALI, DIGITALI E MANAGERIALI DEL PERSONALE DEL SS-CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE DEL PNRR** Ares Sardegna

Il corso prevede la realizzazione di percorsi formativi volti all'acquisizione di competenze manageriali e digitali , utili alla realizzazione e alla gestione dei suoi modelli assistenziali (in primis la riforma del territorio) e all'utilizzo delle innovazioni digitali e tecnologiche. Tali percorsi hanno l'obiettivo di sviluppare e rafforzare le abilità e le competenze dei professionisti che verranno introdotti nell'area organizzativa -gestionale delle strutture territoriali del SSN. Il Ministero della Salute ha individuato l'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (Agenas) quale organismo intermedio, con cui ha stipulato un apposito accordo di collaborazione per la disciplina del supporto fornito da Agenas alle attività di gestione, monitoraggio e rendicontazione del Ministero della Salute e delle Regioni e province autonome. Il focus del corso verterà su: modelli assistenziali territoriali e competenze professionali; innovazioni digitali e tecnologiche e quindi competenze digitali; sviluppo e rafforzamento delle abilità e delle competenze dei professionisti dell'area organizzativa -gestionale delle strutture territoriali del SSN e competenze manageriali.
Durata di 200 ore presso ARES Sardegna Cagliari: 50 crediti formativi
Ha superato l'esame finale con votazione di 28/30 con la tesi "Integrazione ospedale-territorio: il PASS nella gestione delle dimissioni difficili /protette della ASL di Sassari - PO Ozieri- Analisi e valutazione"

**Campo di studio** master

**MASTER II LIVELLO IN MANAGEMENT DEI SERVIZI SANITARI E DIREZIONE DI STRUTTURE COMPLESSE**
Consorzio Universitario Humanitas Anno Accademico 2023-24

Il Master forma sulla gestione dei processi organizzativi e sulle dinamiche funzionali che caratterizzano le attività delle strutture sanitarie pubbliche e private riscontrabili nel settore della sanità, all'interno del quale è sempre maggiore la multidisciplinarietà delle attività svolte dalle diverse componenti aziendali. Organizzato dal Consorzio Universitario Humanitas con l'Università San Raffaele di Roma. Il settore della Sanità infatti, oggi è sempre più complesso e multidisciplinare e richiede un coordinamento efficace tra le diverse componenti aziendali. Nelle organizzazioni sanitarie, sia il personale medico che quello amministrativo sono chiamati a gestire processi e risolvere problematiche che non riguardano solo l'aspetto clinico ma anche competenze solide in ambito economico-gestionale, organizzativo e amministrativo contabile. Tale percorso formativo fornisce conoscenze e strumenti per sviluppare capacità valutative, organizzative e di pianificazione , oltre che per gestire e monitorare attività e programmi individualizzati. le competenze acquisite permettono di rafforzare le proprie kill manageriali. Sono stati affrontati e sviluppati argomenti quali: principi di diritto sanitario e responsabilità medica, General management dei sistemi e delle istituzioni sanitarie, economia sanitaria applicata ai sistemi regionali, principi contabili delle aziende sanitarie, budgeting prtogrammazione e controllo, piano della performance, approvvigionamenti beni e servizi, organizzazioni e gestione dei servizi sanitari e governo clinico, gestione del conflitto di interessi, prevenzione della corruzione in sanità, digitalizzazione delle strutture sanitarie, trasparenza amministrativa, la gestione strategica delle risorse umane, responsabilità sociale, gestione manageriale del rischio clinico, benessere organizzativo, clinica governance, sistemi di accreditamento
Durata annuale per un totale di 1500 ore (60 CFU) attivato presso questa università , ai sensi dei commi 8 e 9 dell'articolo 3 e del comma 4 dell'art.7 del decreto ministeriale 3-11-1999, n.509 e successive modifiche e del decreto del rettore n.334 del 26.7.2023 superando l'esame finale in data 17.4.2025 con la tesi dal titolo "Modello di gestione e presa in carico globale del paziente oncologico"votazione di 110 e lode

22/04/2024 – 07/10/2024 Nuoro, Italia
**IL PERCORSO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO -FASE DI PRESA IN CARICO CAS (CENTRO ACCOGLIENZA E SUPPORTO)** ASL n.3

La fase di presa in carico rappresenta il momento centrale del percorso assistenziale del paziente oncologico all'interno del Centro accoglienza CAS. Il corso ha avuto il compito di valutare tutti i momenti della presa in carico del paziente garantendo la valutazione globale e multidimensionale del paziente al fine di costruire un percorso di cura personalizzato e coordinato tra le diverse figure coinvolte . Sono stati valutati tutti gli aspetti dell'accoglienza del paziente e della sua famiglia, della raccolta della documentazione clinica, dell'attivazione della valutazione multidisciplinare, della figura da collante del "case manager " in tutto il percorso che diventa il punto di riferimento per il paziente. Sono state valutate tutte le criticità ospedaliere e territoriali promuovendo un approccio umanizzato , integrato e orientato alla qualità di vita del paziente.

totale di 20 ore
26 crediti formativi

01/09/2022 – 31/12/2023 Nuoro, Italia
**COMUNITÀ DI PRATICA PER LA STESURA DEI PDTA CARCINOMA CERVICE, MAMMELLA , MELANOMA, TESTA COLLO** ASL n.3

Nella stesura di un PDTA servono competenze interdisciplinari; non è solo una questione clinica ma anche organizzativa, gestionale e comunicativa. sono state sviluppate conoscenze relative alle linee guida e alla medicina basata sull'evidenza, i percorsi di particolari patologie quali i tumori della cervice , della mammella, del melanoma e del testa collo.
Importanti le note di epidemiologia e prevenzione.
Insieme a tutti i protagonisti che ruotano attorno al paziente oncologico (radioterapisti, anatomopatologi, oncologi, radiologi, ginecologi, dermatologi, otorinolaringoiatri, senologi e chirurghi di patologia) la comunità di pratica ha redatto tutti i percorsi ben definiti, in modo chiaro e strutturato, relativi a tutte le fasi di assistenza dei pazienti oncologici. La "mappa" costruita stabilisce quali esami fare (diagnostica),quali trattamenti adottare (fase terapeutica) e la gestione dei follow up. Stabilisce chi fa cosa : medici, infermieri, specialisti ospedalieri e del territorio. Stabilisce come accedere al percorso di presa in carico CAS. Tutto ciò per garantire cure uniformi e di qualità, ridurre errori e variabilità tra professionisti, migliorare la continuità ospedale -territorio, ottimizzare tempi e risorse.

Roma, Italia
**LEAN HEALTHCARE AWARD 2023** Roma

Lean Healthcare Award 2023
Terzo posto a livello nazionale Progetto CAS nella categoria " Lean Project" presentato dalla Struttura CAS della ASL n. 3 di Nuoro.

I Lean healthcare Award sono premi della sanità per innovazione, creatività incentrati sui progetti di aziende sanitarie , pubbliche e private che hanno contribuito attivamente a rafforzare il sistema sanitario e in generale a rimodellare e innovare i processi nel mondo dell'Healthcare

10/03/2022 – 10/11/2022 Nuoro
**MANAGEMENT IN SANITÀ . CORSO DI FORMAZIONE IN AMBITO MANAGERIALE E ORGANIZZATIVO** ASL n.3

Corso di formazione in ambito manageriale e organizzativo. Promozione e sviluppo nel management aziendale, sia nella componente clinico- professionale che in quella tecnica e amministrativa, promuovendo una cultura organizzativa e competenze individuali coerenti sia con i fabbisogni di innovazione e cambiamento che con i nuovi scenari della sanità ,con particolare riferimento al contesto dell'azienda sanitaria di Nuoro
50 crediti formativi
N. complessivo di ore 150

06/09/2022 – 29/09/2022 Nuoro, Italia
**LEAN MANAGEMENT IN SANITÀ** ASL N.3

Crediti totali 24
Ore 24

26/09/2022 – 13/12/2022 Nuoro, Italia
**PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO** ASLn.3

Nuoro, Italia
**PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE PER LA GESTIONE DELLE PAZIENTI AFFETTE DA NEOPLASIA DELLA MAMMELLA** ASLn.3 Nuoro del. 1433 8/10/2013

Costruzione di un Percorso tecnico-gestionale PDTA mammella per definire gli obiettivi, i ruoli, gli ambiti di intervento anche rispetto alle linee guida di riferimento e alle risorse disponibili, garantendo chiarezza delle informazioni all'utente e chiarezza agli operatori , aiutando a migliorare l'uniformità e riproducibilità delle prestazioni erogate e, nel contempo aiuta a prevenire e ridurre l'errore
Elaborazione di un documento da parte del GIC Mammella focalizzato agli aspetti diagnostici e clinico assistenziali per la gestione della paziente affetta da neoplasia della mammella

## COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua madre: **ITALIANA**

Altre lingue:

| | COMPRENSIONE | | ESPRESSIONE ORALE | | SCRITTURA |
|---|---|---|---|---|---|
| | Ascolto | Lettura | Produzione orale | Interazione orale | |
| **INGLESE** | B1 | B1 | B1 | B1 | B1 |

*Livelli: A1 e A2: Livello elementare B1 e B2: Livello intermedio C1 e C2: Livello avanzato*

## COMPETENZE

capacità di relazionarsi in maniera assertiva con l'utenza interna ed esterna | capacità di creare motivazione nei collaboratori e trasmettere un atteggiamento positivo | capacità di ascoltare e interpretare le richieste dei Colleghi | capacità di organizzare il lavoro in maniera efficiente ed efficace | capacità di problem solving | capacità di decision making | capacità di guidare la squadra in momenti complessi | valorizzazione delle competenze delle diverse figure professionali

## PUBBLICAZIONI

1995
**Mantovani G., Ghiani M., Bianchi A, Curreli L., Contini L., Macciò A, Santona M.e., Proto E., Cossu F., Puxeddu P e Del Giacco G.S.: Valutazione immunologica e clinica di un approccio terapeutico combinato (chernio- + radio-terapia ± chirurgia) includente l'immunoterapia nelle neoplasie del distretto cervico-facciale in stadio avanzato. Ree. Progr. Med. 1,8-16, 1995.**

Ree. Progr. Med. 1,8-16, 1995.

1995
**Mantovani G., Bianchi A, Curreli L., Ghiani M., Santona M.e., Proto E., Puxeddu P.: A pilot study of primary chemotherapy with or without subcutaneous interleukin 2 in locoregionally advanced squamous celi carcinoma ofthe head and neck. Biotherapy 8,91-98, 1995.**

Biotherapy 8,91-98, 1995.

1995
**Mantovani G., Macciò A, Bianchi A, Curreli L., Ghiani M., Santona M.e., Del Giacco G.S.: Megestrol acetate in neoplastic anorexia/cachexia: clinical evaluation and comparison with cytokine levels in patients with head and neck carcinoma treated with neoadjuvant chemotherapy. Int. 1. Clin. Lab. Res. 25, 135-141, 1995.**

Int. J. Clin. Lab. Res. 25, 135-141, 1995.

1995
**Mantovani G., Macciò A, Bianchi A, Curreli L., Ghiani M., Santona M.C.: Fattori che intervengono nell'insorgenza dell'anoressia/cachessia neoplastica. Argomenti di Oncologia 16, 9-14, 1995.**

Argomenti di Oncologia 16, 9-14, 1995.

1995
**Mantovani G., Macciò A, Versace R., Pisano M., Lai P., Esu S., Ghiani M., Dessì D., Turnu E., Santona M.C., Cherchi R., Del Giacco G.S.: Tumor-associated lymphocytes (TAL) are competent to produce higher levels of cytokines in neoplastic pleural and peritoneal effusions than those found in sera and are able to release into culture higher levels of IL-2 and IL-6 than those released by PBMC. 1. Molec. Med. 73, 409-416, 1995**

Molec. Med. 73, 409-416, 1995

1996
**Mantovani G., Gebbia V., Proto E., Cossu F., Bianchi A, Curreli L., Ghiani M., Massa E., Astara A, Lampis B., Dessì D., Santona Me.: Neo-adjuvant (primary) organ-preserving chemotherapy in the management of locally advanced laryngeal carcinoma: larynx preservation and clinical response. Int. 1. Oncol. 9: 1035-1043, 1996.**

Int. J. Oncol. 9: 1035-1043, 1996.

1996
**Mantovani G., Macciò A, Bianchi A, Curreli L., Ghiani M., Santona M.C., Del Giacco G.S.: Ruolo del megestrolo acetato nella anoressia/cachessia neoplastica: valutazione clinica e confronto con i livelli delle citochine in pazienti affetti da carcinoma spinocellulare del distretto cervico-facciale trattati con chernioterapia neoadiuvante..**

Quaderni di Cure Palliative 4, suppl. 1, 15-27, 1996

1996
**Mantovani G., Gebbia v., Proto E., Cossu F., Bianchi A, Curreli L., Ghiani M., Astara G., Lampis B., Dessì D., Santona M.C., Massa E.: Neo-adjuvant organ-preserving chemotherapy in the management of locally advanced oral cavity and oropharynx cancer: a tentative quantitative evaluation of organ preservation and clinical response. Int. 1. Oncol. 9: 571-578, 1996.**

Int. J. Oncol. 9: 571-578, 1996.

1966
**l) Mantovani G., Macciò A, Curreli L., Bianchi A, Ghiani M., Santona M.C.: Comparison of granisetron vs ondansetron vs tropisetron in the prophylaxis of acute nausea and vorniting induced by cisplatin for the treatrnent of head and neck cancer: a randornized controlled trial. Cancer 77, 941- 948,1996.**

Cancer 77, 941- 948,1996.

1996
**Curreli L., Lampis B., Santona M.C., Mantovani G.: Chemo-immunotherapy for advanced stage malignancies and its impact on quality of life: multidimensional evaluation in IO cancer patients.**

Support Care Cancer 4,462-464, 1996.

1997
**Mantovani G., Macciò A, Esu S., Lai P., Santona M.C., Melis G.B., Del Giacco G.S.: Medroxyprogesterone acetate reduces the production of cytokines and serotonin by peripheral blood mononuclear cells: a mechanism explaining its effect on anorexia/cachexia and emesis. Biochem. Soc. T. 25, 296S, 1997. kellya@biochemsoc.org.uk Kelly Alderton Conference Adrninistrator**

Biochem. Soc. T. 25, 296S, 1997

1997
**Mantovani G., Macciò A., Lai P., Esu S., Ghiani M., Dessì D., Massa E., Melis G.B., Del Giacco G.S.: Tumor-Associated Lymphomonocytes (TALM) from neoplastic eflusions secondary to ovarian cancer are immunologically defective but are able to release cytokines. Oncol. Rep. 4, 247-251, 1997.**

Oncol. Rep. 4, 247-251, 1997.

**Mantovani G., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Astara G., Lampis B., Santona M.C., Dessì D., Esu S., Lai P., Massa E., Macciò A., Proto E.: Clinical and immunological evaluation of schizophyllan (SPG) in combination with standard chemotherapy in patients with head and neck squamous cell carcinoma. Int. 1. Oneol. 10,213-221, 1997.**

Int. J. Oncol. 10,213-221, 1997.

1997
**Mantovani G., Macciò A., Esu S., Lai P., Santona M. C., Massa E., Dessì D., Melis G. B., Del Giacco G. S.: Medroxyprogesterone acetate reduces the production of cytokines and serotonin involved in anorexia/cachexia and emesis by peripheral blood mononuclear cells of cancer patients. Eur.1. Cancer. 1997.**

Eur.J. Cancer. 1997.

1997
**Mantovani G., Macciò A., Lai P., Esu S., Massa E., Santona M.C., Massa D., Dessì D., Ghiani M.: Medroxyprogesterone acetate and megestrol acetate are able to reduce cisplatin-induced serotonin release from human peripheral blood mononuclear cells (pbmc) of cancer patients. Int. 1. Cancer, submitted for publication, 28.04.1997.**

Int. J. Cancer, submitted for publication, 28.04.1997

2007
**Monne M.,Piras G.,Fancello P., Santona MC,Uras A.,Landriscina G.,Mastio G,Gabbas A.: Identification of a founder BRCA2 mutation in Sardinian breast cancer families. Familial Cancer 2007**

Familial Cancer 2007 DOI 10.1007/s10689-006-9107-7

2009
**A role of BRCA1 and BRCA2 germline mutation in breast cancer susceptibility within Sardinian population Palomba et al....Santona MC...BMC Cancer 2009 PMID 19619314**

BMC Cancer 2009 PMID 19619314

2018
**Urru S, Gallus S., Santona MC, ....Orru S.: Clinical and pathological factors influencing survival in a large cohort of triple negative breast cancer. BMJ 2018 18:56**

BMJ 2018 18:56

2020
**Histologic subtyping affecting outcome of triple negative breast cancer: a large Sardinian population based analysis. Sanges et al....Santona MC... BMC Cancer 2020**

BMC Cancer 2020

1994
**Mantovani G., Ghiani M., Bianchi A., Curreli L., Contini L., Macciò A., Santona M.C., Proto E., Cossu F., Puxeddu P e Del Giacco G.S.: Clinical and immunologic evaluation ofa combined modality therapy (chemo ± radiation therapy ± surgery) including immunotherapy in patients with advanced head and neck squamous cell carcinoma**

Abstract Chia Laguna, 14-17 June 1994, p. 125 Ot

"New and Emerging Uses for Biological Response Modifiers in the Treatment of Cancer",

**Mantovani G., Ghiani M., Bianchi A., Curreli L., Macciò A., Santona M.C., Proto E., Cossu F., Puxeddu P e Del Giacco G.S.: Valutazione immunologica e clinica di un approccio terapeutico combinato (chemio- + radio-terapia ± chirurgia) includente l'immunoterapia nelle neoplasie del distretto cervico-facciale in stadio avanzato**

Abstracts XXI Congr. Naz. Assoc. It. Radiobiol., Firenze,
6-7 dicembre 1995,

**Mantovani G., Macciò A., Contu G., Esu S., Ghiani M., Lai P., Santona M.C., Turnu E., Versace R., Cherchi R., Pisano M., Del Giaceo G.S.: Tumor-associated lymphocytes (TAL) from pleural and peritoneal neoplastic eflusions: immunophenotypic characterization and cytokine release. Comparative analysis with PBL and with serum cytokine levels**

Abstracts XIII Meet. EACR, Berlin,
25-28 September 1994, p. 205.

**Mantovani G., Macciò A., Contu G., Esu S., Ghiani M., Lai P., Santona M.C., Tumu E., Versace R., Cherchi R., Pisano M., Del Giacco G.S.: Immunophenotypic characterization and cytokine release of tumor-associated lymphocytes (T AL) from pleural and peritoneal neoplastic eflusions. Comparative analysis with PBL and with serum cytokine levels**

Abstracts British Society for Immunology 2nd
Ann. Congr., Harrogate, 5-7 December 1994, OP 134. ne...

**Mantovani G., Macciò A., Contu G., Esu S., Ghiani M., Lai P., Santona M.C., Tumu E., Versace R., Cherchi R., Pisano M., Del Giacco G.S.: Tumor-associated lymphocytes (TAL) from pleural and peritoneal neoplastic eflusions: immunophenotypic characterization and cytokine release.Comparative analysis with PBL and with serum cytokine levels**

Abstracts XXIInd Meet. Int. Soc.
Oncodevelopmental Biology and Medicine "Basic Research and Clinical application in Human Tumor Immunology and Molecular Biology", Groningen, 18-22 September 1994

**Mantovani G., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Santona M.C., Proto E., Puxeddu P.: Neo-adjuvant chemotherapy ± immunotherapy with s.c. IL 2 of advanced squamous cell carcinoma of the head and neck: a pilot study.**

Abstracts 4th Int. Symp. Combination Therapies "New and Emerging Uses for Biological Response Modifiers in the Treatment of Cancer, AIDS and Other Infectious Diseases", Cagliari, Chia Laguna, 14-17 June 1994, p. 43.

**Mantovani G., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Santona M.C., Proto E., Puxeddu P.: Neo-adjuvant chemotherapy ± immunotherapy with s.c. IL 2 of advanced squamous cell carcinoma of the head and neck: a pilot study**

Ann. Oncol. 5, suppl. 8, 116 (P585), 1994...

**Mantovani G., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Santona M.C., Proto E., Puxeddu P.: Chemioterapia neoadiuvante associata ad immunoterapia con IL 2 s.c. nel carcinoma del distretto cervico-facciale in stadio avanzato: uno studio pilota**

Tumori 80, 95 (218), 1994

**Mantovani G., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Santona M.C., Proto E., Puxeddu P.: Neo-adjuvant chemotherapy ± immunotherapy with s.c. IL 2 of advanced squamous cell carcinoma of the head and neck: a pilot study**

Abstracts sth Int. Congr. on Anti-Cancer Chemotherapy, Paris, 31 January - 3 February 1995, p. 103 (0145).

**Mantovani G., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Santona M.C., Proto E., Puxeddu P.: Neo-adjuvant chemotherapy ± immunotherapy with s.c. IL 2 of advanced squamous cell carcinoma of the head and neck: a pilot study**

Can. 1. Infect. Dis. 6, suppl. C, 348C (2031), 1995.

**Curreli L., Bianchi A., Ghiani M, Santona M.C., Mantovani G.: Comparison of the effectiveness of three 5-HT3 receptor antagonists in the prophylaxis of delayed nausea and vomiting induced by highly emetogenic chemotherapy (high-dose cisplatin) for the treatment of primary head and neck cancer**

Abstracts 4th Int. Symp. Combination Therapies "New and Emerging Uses for Biological Response Modifiers in the Treatment of Cancer, AIDS and Other Infectious Diseases", Cagliari, Chia Laguna, 14-17 June 1994, p. 81.

**Bianchi A., Contini L., Curreli L., Ghiani M, Santona M.C., Mantovani G.: Diagnostic delay and risk factors in patients with locally advanced head and neck cancer**

Abstracts 4th Int. Symp.
Combination Therapies "New and Emerging Uses for Biological Response Modifiers in the Treatment ofCancer, AIDS and Other Infectious Diseases", Cagliari, Chia Laguna, 14-17 June 1994, p. 71

**Mantovani G., Macciò A., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Santona M.C., Del Giacco G.S.: Megestrol acetate in neoplastic anorexia/cachexia: clinical evaluation and comparison with cytokine levels in patients with head and neck carcinoma treated with neoadjuvant chemotherapy**

Abstracts XI
National Cancer Congr., Antalya, 28 May - 2 June 1995. .

**Mantovani G., Macciò A., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Santona M.C., Del Giacco G.S.: Il megestrolo acetato nella anoressia/cachessia neoplastica. valutazione clinica e confronto con i livelli di citochine nei pazienti con carcinoma della testa e del collo trattati con chemioterapia neoadiuvante.**

.Abstracts VII Congr. Naz. Soc. It. Cure Palliative, Abano Terme, 16-18 novembre 1995, pago 117.

**Mantovani G., Macciò A., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Santona M.C., Del Giacco G.S.: Il megestrolo acetato nella anoressia/cachessia neoplastica. valutazione clinica e confronto con i livelli di citochine nei pazienti con carcinoma della testa e del collo trattati con chemioterapia neoadiuvante**

.Abstracts XCVI Congr. Naz. Soc. It. Medicina Interna, Roma, 12-15 ottobre 1995, pago 173 (163).

**Mantovani G., Macciò A., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Santona M.C., Del Giacco G.S.: Il megestrolo acetato nella anoressialcachessia neoplastica. valutazione clinica e confronto con i livelli di citochine nei pazienti con carcinorna della testa e del collo trattati con chernioterapia neoadiuvante.**

Abstracts XXII Congr. Naz. Oncologia, Bari, 27-30 novembre 1996, pag

**Mantovani G., Macciò A., Lai P., Esu S., Ghiani M., Dessì D., Turnu E., Santona M.C., Del Giacco G. S.: Turnor-associated 1ymphocytes (TAL) from patients with neop1astic p1eural and peritoneal effusions are competent to produce higher levels of cytokines than those found in sera**

Abstracts 3rd
Annual Congr. British Society for Immunology, Brighton, 6-8 December 1995.

**Mantovani G., Macciò A., Lai P., Esu S., Ghiani M., Dessì D., Turnu E., Santona M.C., Del Giacco G.S.: Tumor-associated lymphocytes (TAL) are competent to produce higher levels of cytokines in neoplastic pleural and peritoneal effusions than those found in sera and are able to release into culture higher levels of IL-2 and IL-6 than those released by PBMC**

..Abstracts 1st World Congr. "Advances
in Oncology", Athens, 22-26 October, 1995.

**Mantovani G., Macciò A., Lai P., Esu S., Ghiani M., Dessì D., Turnu E., Santona M.C., Del Giacco G.S.: Tumor-associated lymphocytes (T AL) are competent to produce higher levels of cytokines in neoplastic pleural and peritoneal effusions than those found in sera and are able to release into culture higher levels of IL-2 and IL-6 than those released by PBMC**

Abstracts XXIII Meet. Int. Soc.
Oncodevelopmental Biology and Medicine, Montréal, 10-13 September 1995. ..

**Mantovani G., Macciò A., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Santona M.C., Testa A., Gebbia V.: Comparison of granisetron vs ondansetron vs tropisetron in the prophylaxis of acute nausea and vorniting induced by highly emetogenic chemotherapy (high-dose cisplatin) for treatrnent of primary head and neck cancer: an open cross-over randomized controlled trial (RCT).**

Abstracts 6th Int.
Congr. on Anti-Cancer Chemotherapy, Paris, 6-9 February 1996, p. 91 (197). .

**Bianchi A., Macciò A., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Santona M.C., Astara G., Lampis B., Dessì D., Testa A., Gebbia V., Mantovani G.: Comparison of granisetron vs ondansetron vs tropisetron in the prophylaxis of acute nausea and vomiting induced by highly emetogenic chemotherapy (high-dose cisplatin) for treatment of primary head and neck cancer: an open randomized controlled trial**

Ann.
Oncol. 7, suppl. 5, 135 (651P), 1996.

**Mantovani G., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Massa E., Santona M.C., Proto E., Puxeddu P.: A pilot study of primary chemotherapy with or without subcutaneous interleukin 2 in locoregionally advanced squamous cell carcinoma of the head and neck. Abstracts "Innovative Therapies in Cancer Treatment",**

..Ravenna, 25-26 November 1995

**Mantovani G., Macciò A., Esu S., Lai P., Ghiani M., Dessì D., Massa E, Santona M.C.: Adoptive immunotherapy with tumor-infiltrating lymphocytes (TIL) and tumor-associated lymphomonocytes (T ALM) in combination with IL 2 in cancer patients**

Progetto Finalizzato A.C.R.O., Sottoprogetto
8, Innovazioni Terapeutiche" Riunione delle Unità Operative, Milano, 10-11 febbraio 1997. .

**Mantovani G., Macciò A., Esu S., Lai P., Santona M.C., Tetti R., Melis G.B., Del Giacco G.S.: Medroxyprogesterone acetate reduces the production of cytokines and serotonin by peripheral blood mononuclear cells: a mechanism explaining its effect on anorexialcachexia and emesis.**

..Proc. Annu. Meet. Am. Assoc. Cancer Res. 37,226 (1547), 1996.

**Mantovani G., Macciò A., Esu S., Lai P., Santona M.C., Tetti R., Melis G.B., Del Giacco G.S.: Medroxyprogesterone acetate reduces the production of cytokines and serotonin by peripheral blood mononuclear cells: a mechanism explaining its effect on anorexialcachexia and emesis**

.Abstracts
XXIV Meet. Int. Soc. Oncodevelopmental Biology and Medicine, San Diego, 17-22 November 1996. .

**Mantovani G., Macciò A., Esu S., Lai P., Santona M.C., Tetti R., Melis G.B., Del Giacco G.S.: Medroxyprogesterone acetate reduces the production of cytokines and serotonin by peripheral blood mononuclear cells: a mechanism explaining its effect on anorexia/cachexia and emesis**

.Abstracts
49th Annua! Syrnposiurn on Fundarnental Cancer Research "Regulatory Mechanism in Growth and Differentiation", Houston, 22-25 October 1996. ..

**Mantovani G., Macciò A., Esu S., Lai P., Santona M.e., Tetti R, Melis G.B., Del Giacco G.S.: Medroxyprogesterone acetate reduces the production of cytokines and serotonin by peripheral blood mononuclear cells: a mechanism explaining its effect on anorexia/cachexia and emesis**

Irnrnunology
89, 73 *(OZ279), 1996.*

**Mantovani G., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Lampis B., Santona M.C., Astara G., Massa E.: Prevention of delayed emesis in head and neck cancer patients receiving high-dose cisplatin (HD-CDDP): comparison between low dose oral metoclopramide plus i.m. dexamethasone versus oral 5-HT3 receptor antagonists**

Abstract 7th Intemational Congress on Anti-Cancer Treatment, Pari s,
February3-6,1997, p. 223 ..

**Mantovani G., Proto E., Cossu F., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Astara A., Lampis B., Dessì D., Santona Me.: Neo-adjuvant (primary) organ-preserving chemotherapy in the management of locally advanced laryngeal carcinoma: larynx preservation and clinical response. Abstracts Int. Conf. "Head and Neck Cancer",**

..Toronto, 28 July - l August 1996, p. 210, (561). .

**Mantovani G., Proto E., Cossu F., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Astara A., Lampis B., Dessì D., Santona Me.: Neo-adjuvant (primary) organ-preserving chemotherapy in the management of locally advanced laryngeal carcinoma: larynx preservation and clinical response**

. Abstracts ist Eur. Congr.
Chemotherapy, Glasgow, 14-17 May 1996, F160.

**B., Dessì D., Santona Me.: Neo-adjuvant (primary) organ-preserving chemotherapy in the management of locally advanced laryngeal carcinoma: larynx preservation and clinical response**

Ann. Onco!. 7, supp!. 5,82 (388P), 1996

**Mantovani G., Gebbia v., Proto E., Cossu F., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Astara A., Lampis B., Dessì D., Santona MC.: Neo-adjuvant (primary) organ-preserving chemotherapy in the management of locally advanced laryngeal carcinoma: larynx preservation and clinical response**

.Tumori 82, 60 (144), 1996.

**Mantovani G., Gebbia v., Proto E., Cossu F., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Astara A., Lampis B., Dessì D., Santona MC.: Neo-adjuvant (primary) organ-preserving chemotherapy in the management of locally advanced laryngeal carcinoma: larynx preservation and clinical response.**

.Abstracts 3rd Int. Conf. "Infusion Chemotherapy-Radiation Interaction, Organ Salvage and Prevention ofSecond Primary Neoplasms", Hilton Head Island, 6-8 September 1996..

**Mantovani G., Gebbia v., Proto E., Cossu F., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Massa E., Astara G., Lampis B., Dessì D., Santona Me.: Neo-adjuvant (primary) organ-preserving chemotherapy in the management of locally advanced laryngeal carcinoma: larynx preservation and clinical response. In: Infusion chemotherapy-radiation interaction. Its biology and significance for organ salvage and prevention of second primary neoplasms**

C. Julian Rosenthal ed., Elsevier Science B. v., Arnsterdam, 1997, pp .... Submitted for publication 16.11. 96.

**Mantovani G., Proto E., Cossu F., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Astara G., Lampis B., Dessì D., Santona M.C.: Neo-adjuvant (primary) organ-preserving chemotherapy plus radiation therapy in the management of locally advanced laryngeal carcinoma: larynx preservation and clinical response.**

..Abstract VII Congresso Nazionale A.I.RO. Associazione Italiana Radioterapia Oncologica, Venezia, 23-26 settembre 1997, pag ... inviato 20 marzo 1997 .

**Bianchi A., Gebbia v., Proto E., Cossu F., Bianchi A., Curreli L., Ghiani M., Astara G., Lampis B., Dessì D., Santona M.e., Massa E., Mollo L., Mantovani G.: Neo-adjuvant organ-preserving 5 chemotherapy in the management of locally advanced oral cavity and oropharynx cancer: a temptative quantitative evaluation of organ preservation and clinical response**

Tumori 82, 92 (229), 1996.

**Mantovani G., Gebbia v., Proto E., Cossu F., Bianchi A, Curreli L., Ghiani M., Astara G., Lampis B., Dessì D., Santona M.C., Massa E., Mollo L., Bianchi A: Neo-adjuvant (primary) organ- preserving chemotherapy in the management of locally advanced oral cavity and oropharynx cancer: a temptative quantitative evaluation of organ preservation and clinical outcome**

.Abstracts 3rd Int. Conf. "Infusion Chemotherapy-Radiation Interaction, Organ Salvage and Prevention of Second Primary Neoplasms", Hilton Head Island, 6-8 September 1996, p .....

**Mantovani G., Gebbia V., Proto E., Cossu F., Bianchi A, Curreli L., Ghiani M., Astara G., Lampis B., Dessì D., Santona M.C., Massa E.: Neo-adjuvant organ-preserving chemotherapy in the management of locally advanced oral cavity and oropharynx cancer: a tentative quantitative evaluation of organ preservation and clinical response. In: Infusion chemotherapy-radiation interaction. Its biology and significance for organ salvage and prevention of second primary neoplasms**

C. Julian Rosenthal ed., Elsevier Science B.V., Arnsterdam, 1997, pp.

**Mantovani G., Gebbia V., Proto E., Cossu F., Curreli L., Ghiani M., Astara G., Lampis B., Dessì D., Santona M.C., Massa E., Bianchi A: Neo-adjuvant organ-preserving chemotherapy plus radiation therapy in the management of locally advanced oral cavity and oropharynx cancer: quantitative evaluation of organ preservation and clinical response**

..Abstract VII Congresso Nazionale AI.R.O.
Associazione Italiana Radioterapia Oncologica, Venezia, 23-26 settembre 1997, pag ... inviato 20 marzo 1997

**Mantovani G., Bianchi A, Ghiani M., Astara G., Lampis B., Curreli L., Dessì D., Santona M.C., Aresu P., Massa E.: A clinical trial on efficacy and safety of teicoplanin in combination with beta- lactams (carbapenernics) and arninoglycosides in the prophylactic and symptomatic treatment of febrile severe neutropenia following chemotherapy for cancer. Abstracts 1st Int. Meet. "Therapy of Infections**

.Florence, 27-30 November 1996, p. 140.

**Mantovani G., Bianchi A, Ghiani M., Astara G., Lampis B., Curreli L., Dessì D., Santona M.C., Aresu P., Massa E.: A clinical trial on efficacy and safety of teicoplanin in combination with beta- lactams (carbapenemics) and aminoglycosides in the prophylactic and symptomatic treatment of febrile severe neutropenia following chemotherapy for cancer**

..Abstracts Microbial strategies and
antirnicrobial defences, Monaco (Montecarlo), November 13-15, 1997, p ...

**Mantovani G., Macciò A, Esu S., Lai P., Santona M. c., Massa E., Dessì D., Melis G. B., Del Giacco G. S.: Medroxyprogesterone acetate reduces the production of cytokines and serotonin involved in anorexia/cachexia and emesis by peripheral blood mononuclear cells of cancer patients**

... Proc.
Annu. Meet. Am. Assoc. Cancer Res. 38, 32 (A213), 1997. Proceedings 88th Ann. Meeting of the American Association for Cancer Research (AACR), San Diego, April 12-16, 1997 .

**Mantovani G., Macciò A, Esu S., Lai P., Santona M.C., Massa E., Dessì D., Melis G.B., Del Giacco G.S.: Medroxyprogesterone acetate reduces the production of cytokines and serotonin involved in anorexia/cachexia and emesis by peripheral blood mononuclear cells of cancer patients**

.... Quaderni di
cure palliative I, Suppl., 105, 1997.

**Mantovani G., Macciò A, Esu S., Lai P., Santona M.C., Massa E., Dessì D., Melis G.B., Del Giacco G.S.: Medroxyprogesterone acetate reduces the production of cytokines and serotonin involved in anorexia/cachexia and emesis by peripheral blood mononuclear cells of cancer patients**

..Abstracts
13th European Immunology Meeting, Arnsterdam, June 22-25, 1997, p ... .

**Mantovani G., Macciò A, Esu S., Lai P., Santona M.C., Massa E., Dessì D., Melis G.B., Del Giacco G.S.: Medroxyprogesterone acetate reduces the production of cytokines and serotonin involved in anorexia/cachexia and emesis by peripheral blood mononuclear cells of cancer patients**

.... Abstracts 14th Int. Conference on Advances in the Application of Monoclonal Antibodies in Clinical Oneology, Thira, Greece, May 5-7, 1997. inviato aprile 1997

**Dessì D., Macciò A, Esu S., Lai P., Santona M.C., Massa E., Melis G.B., Del Giacco G.S., Mantovani G.: Medroxyprogesterone acetate reduces the production of cytokines and serotonin involved in anorexialcachexia and emesis by peripheral blood mononuclear cells of cancer patients**

..Abstracts "XV Riunione Nazionale di Oneologia Sperimentale e Clinica", Cagliari, 4-7 ottobre 1997, pag

**Mantovani G., Bianchi A, Curreli L., Ghiani M., Lampis B., Santona M.C., Astara G., Massa E.: Prevention of delayed emesis in head and neck cancer patients receiving high-dose cisplatin (HD CDDP): multivariate statistical analysis of the comparison between low dose oral metoclopramide plus i.m. dexamethasone versus oral 5-HT3 receptor antagonists (5-HT3 RA).**

Proc. Am. Soc. Clin.
Oneol. 16, ... ( ... ), 1997.Non accettato 11 marzo 1997 Abstract ASCO Annual Meeting, Denver, CO, May 17-20, 1997. ...

**Mantovani G., Curreli L., Bianchi A, Ghiani M., Succu G., Massa D., Dessì D., Lampis B., Santona M.C., Massa E., Contu P.: Prevention of delayed emesis in head and neck cancer patients receiving high-dose cisplatin (HD-CDDP): eomparison between low dose oral metoclopramide (M) plus i.m. dexamethasone (D) versus oral 5HT3 receptor antagonists (5HT3RA).**

.. Consensus Conference on
Antiemetic Therapy, Extended abstract book, Perugia, Aprii 28-29, 1997, p. 199.

**Ghiani M., Curreli L., Bianchi A, Succu G., Massa D., Dessì D., Lampis B., Santona M.C., Massa E., Contu P., Mantovani G.: Prevention of delayed emesis in head and neck cancer patients receiving high-dose cisplatin (HD-CDDP): comparison between low dose oral metocloprarnide (M) plus i.m. dexamethasone (D) versus oral5HT3 receptor antagonists (5HT3RA**

...Abstracts "XV Riunione Nazionale di Oncologia Sperimentale e Clinica", Cagliari, 4-7 ottobre 1997, pag .....

**Santona M.C., Bianchi A, Ghiani M., Massa E., Mulas C., Mallarini G., laffaioli RV', Lai P., Mantovani G.: Phase I hypoxic chemotherapeutic loco-regional treatment with stop-flow: prelirninary data**

. Abstracts "XV Riunione Nazionale di Oncologia Sperimentale e Clinica", Cagliari, 4-7 ottobre 1997, pag .....

**Mantovani G., Bianchi A, Ghiani M .. , Curreli L., Dessì D., Santona M.C., Massa E., Mollo L., Astara G., Lampis B., Aresu P., Gungui P.: Complications ofvascular access devices with groshong catheters in oncology patients**

Quaderni di cure palliative l, Suppl., 134, 1997.

**Bianchi A, Ghiani M .. , Curreli L., Dessì D., Santona M.C., Massa E., Mollo L., Astara G., Lampis B., Aresu P., Gungui P., Mantovani G.: Complications of vascular access devices with groshong catheters in oncology patients.**

.Abstracts "XV Riunione Nazionale di Oncologia Sperimentale e Clinica", Cagliari, 4-7 ottobre 1997, pag .....

**Mantovani G., Bianchi A, Ghiani M., Curreli L., Dessì D., Santona M.C., Massa E., Mollo L., Astara G., Lampis B., Aresu P., Gungui P.: Complications ofvascular access devices with groshong catheters in oncology patients.**

.Abstracts "Il Congresso Nazionale Tumori in Età Geriatrica", Roma 3-5 dicembre 1997, pag .... ..

**Massa E., Macciò A, Lai P., Esu S., Santona M.C., Massa D., Dessì D., Ghiani M., Mantovani G.: Medroxyprogesterone acetate and megestrol acetate are able to reduce cisplatin-induced serotonin release from human peripheral blood mononuclear cells (pbmc) of cancer patients**

.Abstracts "XV
Riunione Nazionale di Oncologia Sperimentale e Clinica", Cagliari, 4-7 ottobre 1997, pag .....

**Mantovani G., Massa E., Macciò A, Lai P., Esu S., Santona M.C., Massa D., Dessì D., Ghiani M.,: Medroxyprogesterone acetate and megestrol acetate are able to reduce cisplatin-induced serotonin release from human peripheral blood mononuclear cells (pbmc) of cancer patients**

. Abstracts "2nd
World Congress on Advances in Oncology", Athens, October 16-18, 1997, p ....

**Mantovani G., Massa E., Macciò A., Lai P., Esu S., Santona M.C., Massa D., Dessì D., Ghiani M.: Medroxyprogesterone acetate and megestrol acetate are able to reduce cisplatin-induced serotonin release from human peripheral blood mononuclear cells (pbmc) of cancer patients**

Abstract "The
XXVth Anniversary Meeting of the intemational society for oncodevelopmental biology and
medicine", Montreaux, September, Switzerland, 19-24, 1997, p ...

2022
**Poster Through Lean to CAS Santona MC, Carai AM, Calvisi MA, Canu L, Fancello C, Coinu**

Arezzo 22/11/2022. Atti Convegno Forum Risk management Cantiere Sanità

**Autori**: Santona MC, Carai AM, Calvisi MA, Canu L, Fancello C, Coinu MA

**Poster: Ottimizzazione dei processi del percorso del paziente al CAS a livello intra e interaziendale. Santona MC, Canu L, Coinu MA, Calvisi MA, Carai MA, Pinna N, Cannas P.**

Arezzo Forum Risk Management Cantiere Sanità 17/11/2023

**Poster: CAS (Centro accoglienza Servizi) e Rete Oncologica . Strategie e Sinergie Bonazzo M., Calvisi MA, Canu L, Carai MA, Catgiu N, Coinu MA, Deias V, Fois MG, Maricosu ML, Nieddu A, Pinna N, Piras A, Santona MC, Mascia ME, Cannas P.**

11/2024 Atti Convegno Arezzo Forum Risk Management Cantiere Sanità

## CONFERENZE E SEMINARI

Nuoro
**"Perfezionamento in oncologia e ematologia per infermieri" Nuoro 1 e 23 ottobre 2002**

Relatore..

Nuoro
**" Corso monotematico sulla mammella : aspetti tecnici, diagnostici e ricaduta terapeutica" Nuoro 6/5/2005**

Relatore...

cagliari
**" Innovazioni terapeutiche in oncologia " Cagliari 23-24 Giugno 2005**

Relatore.

**" Le Scelte terapeutiche nel trattamento del tumore della mammella : evidenze ed esperienze cliniche della terapia ormonale a confronto" Oliena 24/9/2005**

Relatore..

Cagliari
**" 6 congresso regionale di oncologia medica" Cagliari 18-19 novembre 2005**

moderatore..

Nuoro
**" Workshop carcinoma ovarico" Nuoro 24/3/2006**

Relatore...

Nuoro
**" La psicologia in oncologia: dalla congiura del silenzio al silenzio scongiurato" Nuoro 13/5/2006**

Relatore

Nuoro
**- Corso BLSD ASL 3 Nuoro 8/5/2007. Attestato di esecutore**

Nuoro
**" Il dolore e la sofferenza umana: perche mi fai soffrire" Nuoro 25-26/5/2007**

Relatore..

Cagliari
**" Tumori ormonodipendenti nella donna, dalla biologia alla clinica" Cagliari 30/6/2007**

Relatore

Nuoro
**" Il tumore della prostata , l'importanza dell'approccio multidisciplinare" Nuoro 1/12/2007**

Relatore..

nuoro
**" Cosa cambia dopo a malattia neoplastica? Una nuova dimensione alla corporeità" Nuoro 16/5/2008**

Relatore

**" Dai compiti alle competenze: per un approccio multidisciplinare alla patologia urologica" Nuoro 31/5/2008**

Relatore..

**" Epatoncologia: un approccio integrato all'epatocarcinoma. Gestione multidisciplinare all'epatocarcinoma" Siligo 17/6/2009**

Relatore.

**" Cardiotossicità da antracicline nel carcinoma della mammella : problema reale? Problema superabile?" Siligo 24/6/2009**

Relatore..

**" Corso di aggiornamento sul tumore della prostata" Macomer 21/9/2009**

Relatore

**" Nuove prospettive e cura nel carcinoma della mammella ormono dipendente" Guspini 4/12/2009**

Relatore...

**"La presa in carico del paziente neoplastico: il contributo dell'oncologia medica" Villagrande strisailii 20/3/2010**

Relatore..

**" Novità nel trattamento del tumore della mammella " Siligo 26/3/2010**

Relatore...

**" 1 convegno di radioterapia di nuoro: il tumore della mammella" 8/5/2010**

Relatore...

**" Progetto Alice: Meeting Editoriale" Cagliari 22/10/2009**

Relatore...

**: Nuove prospettive nella prevenzione e nella cura del carcinoma della mammella ormonodipendente" Guspini 4.12.2009**

Relatore...

**" Tanti modi per affrontare il tumore: uno solo per combatterlo" Intervento integrato nel tumore della mammella Nuoro 10/12/2010**

Tutor

**Terapia della Recidiva nel carcinoma ovarico Consensus Meeting Regionale" Oristano 19/3/2011**

Relatore.

**- Organizzazione e sviluppo di gruppo multidisciplinare per la gestione della paziente affetta da neoplasia della mammella ASL 3 Nuoro dal 16/5/2011 al 29/12/2011**

Scrivi qui la descrizione...

**"La sessualità incontra il tumore: pareri, problemi e soluzioni a confronto" Oliena 14/5/2011**

Relatore...

**"Inibitori di mTor in oncologia, impatto clinico e prospettive di ricerca" Sassari 243/6/2011**

RElatore
Moderatore

**" Tanti modi per affrontare il Tumore : uno solo per combatterlo" Nuoro 10.12.2011**

Relatore..

**" Il carcinoma mammario avanzato ormonocorrelato" Abbasanta 18/10/2011**

Relatore

**- Corso BSLD Nuoro 28/1/2012**

Scrivi qui la descrizione...

**" Stato dell'arte sulla terapia del tumore mammario" Alghero 9/6/12**

Relatore..

**" Percorsi di diagnosi e terapia nel carcinoma ovarico" sardara 26/6/2012**

Relatore..

**" Overview sul tumore mammario Her2 positivo" Siligo 5/11/2012**

Relatore..

**" Algoritmi di trattamento della paziente con MB. Razionale della scelta terapeutica appropriata" Bonarcado 14/11/2012**

Relatore...

" Evoluzione nella personalizzazione delle cure oncologiche: dalle target therapy alle terapie di supporto" Sardara 17/11/2012

Relatore...

" ...cura integrata della neoplasia della mammella..procedure condivise" Cagliari 18/6/2013

Relatore...

" Active: I evoluzione nella pratica clinica nel trattamento del carcinoma ovarico Oristano 25/6/2013

Relatore..

"La terapia ormonale nel tumore mammario in premenopausa: prevenzione degli eventi avversi. Quale pratica clinica" Sa Mola Hotel 16/10/2013

Relatore

" Tumore del polmone, integrazione tra ospedale e territorio. Una gestione ottimale" Nuoro 30/11/2013

Relatore

" Carcinoma mammario metastatico HR+/her2-: il nuovo algoritmo terapeutico" Cagliari 27/5/2014

Relatore

"Ruolo dei farmaci biologici nella terapia del carcinoma ovarico: dall'etiopatogenesi alla clinica". Ospedale oncologico Cagliari 22.11.2014

Relatore.

"Focus on Head and Neck Cancer" Cagliari 31/1/2015

Relatore.

" Carcinoma ovarico recidivante : inquadramento diagnostico e strategie terapeutiche" Cagliari 18/12/2015

Moderatore.

- Corso di management Alessandro Fleming Cagliari 31/12/2015 per il sostegno dei processi di cambiamento organizzativo, di aggiornamento delle competenze, di innovazione tecnologica e di orientamento alla customer satisfaction

" Il paziente con melanoma metastatico: strategie diagnostiche e terapeutiche integrate" Cagliari 15/4/2016

Moderatore.

" II focus on head and neck cancer: i tumori laringei" Cagliari 16/4/2016

Moderatore...

" giovani oncologi a confronto sul carcinoma mammario" Nuoro 30/4/2016

Moderatore..

" terapia dei tumori solidi: focus su anticorpi monoclonali" Cagliari 27/5/2016

Moderatore..

" XII Congresso regionale Aiom Sardegna" Oliena 30-9/1-10/2016

Relatore

Moderatore..

**" la sopravvivenza in oncologia : risultato clinico e suo significato spirituale" Cagliari 12/11/2016**

Relatore.

**" la sopravvivenza in oncologia : risultato clinico e suo significato spirituale" Cagliari 12/11/2016**

Relatore..

**" Tumori BRCA mutati: nuove prospettive terapeutiche" Cagliari 22/4/2017**

Moderatore

**" III Focus on Head and Neck cancer. Neck metastasis from an unknown primary" Oliena 12/5/2017**

Responsabile scientifico..

**" Approccio integrato all'epatocarcinoma: quali prospettive?" Paulilatino 23/6/2017**

Relatore.

**" Immunotherapy for head and neck cancer. New prospectives" Oliena 17/10/2017**

Responsabile scientifico...

**" giovani oncologi a confronto su fattori predittivi di risposta: efficacia e applicabilità" Olbia 21/10/2017**

Relatore

**- Basic Life support and defibrillation Nuoro 11/12/2017**

Scrivi qui la descrizione...

**- Qualità e sicurezza nell'emergenza intraospedaliera ASL 3 24-25-26/5/2018**

Scrivi qui la descrizione...

**"Innovazione sostenibile e integrazione in oncologia" Santulussurgiu 8-9 Giugno 2018**

Relatore
Moderatore..

**" IV focus on head and neck cancer Update sul carcinoma rinofaringeo" Cagliari 22/9/2018**

Responsabile Scientifico

**Epatocarcinoma ..Oltre le linee guida. Oristano 29.9.2018**

Moderatore.

**"Strategia Integrata nel trattamento delle neoplasie genito urinarie" . Hotel Su cologone Oliena 5-6/ ottobre 2018**

Relatore...

**Update sul tumore delle ghiandole salivary maggiori" Alghero 3-5/10/2019**

Moderatore..

**" il valore del tempo in oncologia : tra kronos e kairos" Alghero 18-19/10/2019**

Moderatore.

**- Lean management in sanità ASL3 Nuoro dal 6/9/2022 al 29/9/2022**

09/12/2022 formazione a distanza

**Anticorruzione e trasparenza 2022**

**" Equità di accesso e prossimità dei servizi sanitari e sociali, innovazione e sostenibilità". 17° Forum Risk Management Arezzo 22/11/2022**

Relatore..

**Ottimizzazione dei processi del percorso del paziente al CAS a livello intra e interaziendale**

ASL 3 Nuoro si è classificata al terzo posto al Lean Award 2023

**Through lean to CAS**

Forum Risk Management in Sanità Arezzo 2022.
Relatore

30/10/2023 – 30/10/2023

**Modelli Organizzativi e percorsi di rete per la presa in carico dei pazienti oncologici**

Ospedale Mauriziano Torino

13/04/2023 – 11/07/2023 Nuoro

**Soft Skill e team building**

Organizzato dalla ASL 3 Nuoro

01/09/2022 – 31/12/2023

**Partecipazione alle Comunità di pratica per la stesura dei PDTA: carcinoma della mammella, del Melanoma ,della Cervice**

Organizzato dalla ASL Nuoro

Assessorato alla Sanità Prot 20/3/2024

**Gruppo di Lavoro per il coordinamento dell'attivazione dei Centri di Accoglienza e supporto**

22/04/2024 – 07/10/2024 ASL nuoro

**Il percorso del paziente oncologico-fase presa in carico-CAS -Centro accoglienza servizi**

21/10/2024

**presentazione e implementazione del pdta neoplasie del colon**

relatore

14/10/2024

**presentazione e implementazione del pdta k mammella**

relatore

19/10/2023 – 21/10/2023 asl 3

**time to switch in cardiology 2023**

relatore...

27/11/2023 Formazione a distanza

**Protezione dei dati e privacy**

11/12/2024 cagliari

**la sanita che cambia**

relatore

16/04/2024 – 03/12/2024 ASL nuoro

**audit pdta cervice**

relatore

09/04/2024 milano
**key factor in hnscc cancer approccio multidisciplinare al trattamento dei pazienti con k spinocellulare**

18/04/2024 – 24/04/2024
**Formazione per dirigenti Sicurezza**

sistema legislativo
gestione e organizzazione della sicurezza
individuazione e valutazione dei risvhi
comunicazione , formazione e consultazione dei lavoratori

14/10/2024 – 14/10/2024 Nuoro relatore
**presentazione e implementazione PDTA mammella**

21/10/2024 – 21/10/2024 Nuoro relatore
**Presentazione e implementazione del PDTA neoplasie del colon**

11/12/2024 – 11/12/2024 Cagliari
**La sanita che cambia**

Medicina di prossimità, reti ospedaliere, innovazione tecnologica e organizzativa

01/12/2024 formazione a distanza
**Corso di formazione in Infezioni ospedaliere**

formazione a distanza 30.7.2025
**Etica, responsabilità sociale , trasparenza, prevenzione della Corruzione , consenso informato, tutela della privacy e trattamento dei dati nel settore sanitario; trattamento dei dati sensibili e sanità digitale**

27/09/2025 Sassari
**l'evoluzione dell'oncologia fra ospedale e territorio Relatore**

22/05/2025 Cagliari
**reti oncologiche e innovazione Dalla diagnosi alla terapia personalizzata**

relatore

12/12/2025 – 12/12/2025 cagliari relatore
**Rete oncologica regionale: strategie, attori e processi**

Scrivi qui la descrizione

11/12/2025 – 11/12/2025 Alghero
**La sanità che cambia Prossimità, cronicità, reti ospedaliere, innovazione, tecnologia...**

Gestione operativa per efficiente il sistema sanitario. direzioni strategiche e stakeholders a confronto

21/11/2025 – 22/11/2025 Cagliari Relatore
**Hot topics in OPRL 2.0**

relator

25/10/2025 – 25/10/2025 Nuoro. responsabile scientifico
**VII Focus head and neck cancer I tumori della cute (non melanoma) sfide terapeutiche attuali**

Scrivi qui la descrizione

## PATENTE DI GUIDA

**Patente di guida:** B

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".*

Maria Cristina Santona

Firmato digitalmente da Maria Cristina Santona
Data: 2026.05.26 11:09:07 +02'00'