

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Francesca Bruder</b>
<b>Data di nascita</b>	23/08/1966
<b>Qualifica</b>	Dirigente medico
<b>Amministrazione</b>	Azienda Ospedaliera G. Brotzu - Cagliari
<b>Incarico attuale</b>	Dirigente Medico presso Oncologia Medica, Dipartimento di Oncologia Medica, Ospedale Oncologico "A. Businco", Cagliari.
<b>Numero telefonico dell'ufficio</b>	070/52965356
<b>Fax dell'Ufficio</b>	070/52965244
<b>Email istituzionale</b>	francesca.bruder@aob.it

## TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

<b>Titolo di studio</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Laurea presso la facoltà di Medicina e Chirurgia di Cagliari il 29/10/1990, con la votazione di 110/110 e lode.</li><li>• Specializzazione in Endocrinologia e malattie del metabolismo, nel 1995, con la massima votazione.</li><li>• Specializzazione in Oncologia Medica, nel 1999, con la massima votazione.</li></ul>
<b>Altri titoli di studio e professionali</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Corso di formazione su "Innovazione digitale e analisi dei processi in Sanità" (19/05/2023).</li><li>• Corso di formazione su "La comunicazione digitale tra medico e paziente" (30/05/2023).</li><li>• Corso di formazione su "Introduzione all'intelligenza artificiale in medicina per il personale sanitario" (19/05/2023).</li><li>• Corso di formazione su Le nuove regole per una rete oncologica regionale innovativa (18/05/2023).</li><li>• Nomina di Referente clinico per il PDTA neoplasie della mammella, con Delibera aziendale AOB n 560 del 16/05/2022.</li><li>• Revisore per il PDTA neoplasie del colon, con Delibera aziendale AOB n 65 del 01/01/2021.</li><li>• Redattore per il PDTA Melanoma AOB 2022-2023.</li><li>• Corso di aggiornamento professionale c/o SDA Bocconi "Oncologie Italiane di Eccellenza" (09-10/03/2022).</li><li>• Frequenza, in Comando Finalizzato, per una sessione di benchmark presso UO di Forlì, per la valutazione dei sistemi operativi utilizzati nel percorso di Breast Unit (14-15/06/2021).</li><li>• Corso di formazione su Appropriatazza e codifica ICD9CM della scheda di dimissione ospedaliera (22-23/11/2017).</li><li>• Corso per valutatori interni di sistemi di gestione in sanità con focus sulla raccomandazione ministeriale n° 14 ottobre 2012 (14 e 20 /10/2016).</li><li>• Corso di management sanitario "Il medico che governa</li></ul>

	<p>l'organizzazione", su innovazione gestionale e sperimentale di modelli organizzativi e gestionali (SDA Bocconi, Milano, 24-26/02/2014).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Corso di formazione "La cultura della farmacovigilanza per la sicurezza del paziente: focus in oncologia" (Cagliari 06/11/2013).</li> <li>• Programma di "Training sulla sperimentazione clinica per medici, infermieri e collaboratori dell'unità clinica di Fase I" (ASL8, Cagliari 25/05/2011).</li> <li>• Corso di formazione per Auditor sui sistemi di Gestione Qualità ISO 9001 (SGQ) (Cagliari 09,10,11,12,13,16,17,18/05/2011).</li> <li>• Incarico di referente per la qualità del settore DH, conferito dal Capo Dipartimento, per il programma di accreditamento ISO 9001 per il DH dell'Oncologia Medica (22/01/2010)</li> <li>• Incarico come referente dell'Ambulatorio di Endocrinologia Oncologica presso il presidio Businco (Lettera protocollata 06/10/2008).</li> <li>• Corso di aggiornamento SMIRG di Ecografia (Azienda Ospedaliera Brotzu, Ca) (Gennaio-giugno 2003).</li> <li>• Frequenza in comando ospedaliero, presso l'unità di Anatomia Patologica dell'Ospedale di Busto Arsizio, USL 8, Varese (dal 10/03/1994 al 08/04/1994) per perfezionamento sulle tecniche di ago-aspirazione (prelievo, lettura e interpretazione dei preparati citologici).</li> <li>• Corso di aggiornamento per l'apprendimento della tecnica dell'alcolizzazione percutanea nella Sezione di Ecografia Operativa dell'Ospedale Civile di Vimercate (aprile 1994).</li> <li>• Fellowship nel reparto di Endocrinologia Ginecologica presso la Freiburg Frauenklinik, Universitätsklinikum (Germania) per il periodo di sei mesi, dal 15/10/1991, in qualità di vincitrice di borsa di studio universitaria nell'ambito del programma Comett della CEE.</li> </ul>
<p><b>Esperienze professionali</b> (incarichi ricoperti)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Da 01/03/2021 al 31/08/2022, incarico di <b>sostituto del Direttore SC Oncologia Medica, Ospedale Businco, Arnas Brotzu</b> (Delibera aziendale 451 del 21/04/2021). Durante tale periodo, nonostante le gravi conseguenze della Pandemia Covid 19 sulle strutture sanitarie, la sottoscritta ha individuato strategie operative che hanno consentito di mantenere una piena efficienza dell'assistenza ai pazienti oncologici, raggiungendo peraltro tutti gli obiettivi di budget (come descritto nelle due relazioni di performance organizzativa redatte nel 2021 e 2022, di cui si allega copia)</li> <li>• Dal febbraio 2019 a 01/03/2021 incarico di <b>sostituto del responsabile ff SC Oncologia Medica</b>, Ospedale Businco, Arnas Brotzu.</li> <li>• Dal 31/07/2013 al 31/05/2018 incarico di <b>Responsabile SSD "Melanoma e patologie rare"</b>, Dipartimento di Oncologia Medica, Ospedale Businco, Cagliari (Incarico con Delibera aziendale 1346 del 31/07/2013).</li> <li>• Da settembre 2010 incarico di sostituzione del Responsabile della Struttura Semplice Dipartimentale "Melanoma e patologie rare", conferito dal Capo Dipartimento (Prot.104/2010/Dip).</li> <li>• Vincitrice di concorso per "Master and Back" AIOM 2011, per la Sezione Tumori Neuro-endocrini, per la frequenza di un mese a Uppsala nel Reparto di Endocrinologia Oncologica del Prof. Oberg (Master dal 1 al 31 marzo 2012).</li> <li>• Responsabile del trattamento dei dati nell'ambito della Rete Tumori Rari (piattaforma informatica per il network tra le strutture nazionali impegnate nel trattamento dei tumori rari, di</li> </ul>

	<p>cui il responsabile nazionale è il Dott Casali, Istituto Nazionale Tumori, Milano), progetto cui l'Azienda ASL8, a firma del Dott E. Simeone, ha aderito nel febbraio 2012.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Incarico di <b>Referente per la qualità del settore DH</b>, per l'accreditamento ISO 9001, conferito in data 22/01/2012 dal Capo Dipartimento, dott E. Angelucci (Prot 10/2010/Dip), per il periodo delle riunioni per la Certificazione ISO 9001, durante le quali sono stati apportati notevoli miglioramenti organizzativi del DH dell'Oncologia Medica, con produzione di modulistica omogenea, standardizzazione degli schemi di chemioterapia e di molteplici procedure operative.</li><li>• Nel Dipartimento di Oncologia Medica, dal 2009 assegnata alla Struttura Semplice Dipartimentale “Melanoma e patologie rare”.</li><li>• Responsabile dell'ambulatorio di Endocrinologia Oncologica, presso l'Ospedale Businco, dal 14/11/08 a tutt'oggi.</li><li>• <b>Incarico professionale</b>, conferito dal Direttore Sanitario del Presidio “Businco” su delega del Direttore Generale con nota n2501/P del 14/04/2004, di <b>alta specializzazione in “Neoplasie del sistema nervoso”</b>.</li><li>• Assunta in ruolo in qualità di assistente medico (dirigente di I livello) presso la Divisione di Oncologia Medica dell'Ospedale Oncologico A. Businco, ASL 8, Cagliari, dal 01/03/1993 (in servizio fino alla data odierna in tale azienda). Principali attività di interesse: assistenza e trattamento di pazienti con tumori rari, tumori neuro-endocrini, melanomi e tumori cutanei, tumori tiroidei, tumori cerebrali, tumori mammari. Trattamento di tumori endocrini, e delle complicanze endocrine indotte dal trattamento antitumorale.</li><li>• Incarico di sostituzione di Medico di Medicina Generale (Cagliari), e servizio di Guardia Medica (Oristano, Milis, Muravera) da giugno 1990 a marzo 1993.</li></ul>															
Capacità linguistiche	<table><tr><th>Lingua</th><th>Livello parlato</th><th>Livello scritto</th></tr><tr><td>Italiano</td><td>madrelingua</td><td>ottimo</td></tr><tr><td>Inglese</td><td>ottimo</td><td>ottimo</td></tr><tr><td>Tedesco</td><td>ottimo</td><td>buono</td></tr><tr><td>Francese</td><td>buono</td><td>buono</td></tr></table>	Lingua	Livello parlato	Livello scritto	Italiano	madrelingua	ottimo	Inglese	ottimo	ottimo	Tedesco	ottimo	buono	Francese	buono	buono
Lingua	Livello parlato	Livello scritto														
Italiano	madrelingua	ottimo														
Inglese	ottimo	ottimo														
Tedesco	ottimo	buono														
Francese	buono	buono														
Capacità nell'uso delle tecnologie	<p>Buona conoscenza del pacchetto Office.</p> <p>Buona conoscenza delle tecniche ecografiche e di agoaspirazione con ago sottile</p>															
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste ecc., ed ogni altra informazione che si ritiene dover pubblicare)	<p><b><u>Incarico di Principal Investigator in diversi protocolli di studio sperimentali</u></b>, per i pazienti con tumori rari e K mammella, presso il centro, dal 2011 ad oggi:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Studio Derma (2011).</li><li>• Uso compassionevole Ipilimumab per melanoma metastatico (2011).</li><li>• Registro melanoma italiano (2011).</li><li>• Studio MelaD (2011).</li><li>• Studio CRAD001A2429 (Everolimus per pazienti con tumori neuroendocrino metastatici, G1) (2011).</li><li>• Uso terapeutico di Everolimus per i pazienti con tumori neuroendocrini (2012).</li><li>• Uso terapeutico Dabrafenib per pazienti con melanoma metastatico (2012).</li><li>• Uso terapeutico Vemurafenib per pazienti con melanoma metastatico (2012).</li><li>• Uso terapeutico Pazopanib per pazienti con sarcoma avanzato (2013).</li><li>• Protocollo Combi-Ad (Dabrafenib e trametinib in adiuvante) per</li></ul>															

melanoma (2013).

- Uso terapeutico Cobimetinib per pazienti con melanoma metastatico (2015).
- Uso terapeutico Trametinib per pazienti con melanoma metastatico (2016).
- Protocollo ATLANT (Efficacia e tollerabilità di Lanreotide ATG 120 mg in combinazione con Temozolomide in soggetti con tumore neuroendocrino ben differenziato del torace in progressione).
- Protocollo TROBS (studio osservazionale con Trabectedina nei sarcomi dei tessuti molli).
- Studio non interventistico, prospettico, di coorte multicentrico, per la valutazione della qualità della vita e dei livelli ormonali in donne in premenopausa affette da carcinoma mammario in stadio iniziale, positivo per i recettori ormonali e negativo per HER2 nei centri italiani – studio ROSE”.

### **Autrice delle seguenti Pubblicazioni Scientifiche:**

“Epidemiologia del gozzo endemico in tre province della Sardegna”- Nove Giornate italiane della tiroide, 1991 (Abs144- pag.161)

“Serum Lpa lipoprotein concentration in Hypothyroidism before end during treatment with thyroxine”- J.Endocrinol. Invest. 16, 1990 (suppl.1 to n. 6) - pag.92

Tamoxifene e rischio cardiovascolare nel cancro della mammella. Defraia E, Aloï MB, Gutmann G, Murtas S, Bruder F, Farci D, Mascia V (Tumori; suppl.vol.79 n.3)

Valutazione di osteocalcina e telopeptide come marcatori tumorali delle metastasi ossee. Bruder et al. AIOM 1994 Tumori (suppl. vol.80 n.4)

Trattamento delle metastasi ossee con pamidronato disodico. Bruder et al (Settimo congresso nazionale SICP- pag.210).

Usefulness of pyridinium crosslinks and CA15,3 as markers in metastatic bone carcinoma. Anticancer Res, Jul-Aug 96 (16: 2221 –2224) (Medline).

Treatment with Pamidronate in breast cancer patients with osteolytic bone metastasis. receiving chemo or hormone therapy: efficacy on bone pain and PS. Abstract Aiom, 1998.

Treatment with APD (Pamidronate) in breast cancer patients with osteolytic bone metastases, receiving chemo or hormone therapy: efficacy on bone pain and PS (Annals of oncology, Vol 11, 2000, suppl 2)

Urinary pyridinium crosslink in breast cancer patients with or without bone metastases (Radiotherapy and Oncology, 13<sup>th</sup> Annual ESTRO Meeting (Abs 421, Suppl 1 to volume 32, 1994)

Efficacia di mitoxantrone nel carcinoma mammario avanzato dell'anziano (Selected Abstracts, IV Conferenza Internazionale di Oncologia Geriatrica; 1999)

Attualità nella terapia adiuvante del carcinoma mammario. Farci D, Bruder F. (Oncologia ed ematologia moderne. 2003).

Recidiva di glioblastoma: remissione completa e lunga sopravvivenza in un paziente in terapia con temozolomide. (Casi clinici in oncologia, 2003).

Novità e prospettive future nel trattamento dei tumori cerebrali maligni. Bollettino Ord. Medici Febbraio 2003.

Tumori neuroendocrini: aspetti innovativi del trattamento multidisciplinare. Bollettino Ord Medici Marzo 2004.

Gruppo di lavoro neuro-oncologico Ospedale Oncologico Cagliari: Linee guida sui tumori cerebrali primitivi. (2003)

Merkel cell carcinoma: nostra esperienza clinica. (Oncologia ed ematologia moderne, Luglio 2004, anno 6, N° 3 pag 14-30).

I tumori neuroendocrini oggi. (Prevenzione e vita. Org. Uff. Lega Italiana Lotta contro I Tumori, Sardegna, N3-4, 2003, pag 29-30).

Transdermal fentanyl alternative to oral SR morphine in the treatment of cancer pain. (Annals of oncology; Sept 04).

Metastasi cerebrali da carcinoma pomanore. (Oncologia ed ematologia moderne, 2005)

Chemioterapia dei gliomi maligni dell'adulto: esperienza e prospettive. D. Farci, F. Bruder, G. Gutmann, B. Aloï, E. Defraia, L. Mascia, V. Mascia. (Abstract AIOM 2005)

Studio di fattibilità di associazione tra temozolomide in fase neoadiuvante, concomitante ed adiuvante alla radioterapia in pazienti con neoplasia cerebrale. (Abstract Airo, 2006).

Seconda linea chemioterapica con fotemustina in pazienti con glioblastoma (Abstract AIOM 2008)

Carcinoma spino cellulare del polmone lungo sopravvivenza con terapia di III linea con gefitinib: un caso clinico. (Abstract AIOM 2008)

Prolonged disease stability with trabectedin in two mono kidney patients with renal impairment. Bruder F, Massa D, Barca M, Contu V, Airolidi M, Crova A. (Abstract CTOS 2012).

Melanoma in pregnancy. F. Bruder, D. Massa, M. Barca. (Abstract e comunicazione orale “Skin cancer: Hot topics 2012”, Firenze).

Desmoplastic melanoma: a total complete response after chemotherapy and radiotherapy. F. Bruder, D. Massa, M. Barca (Abstract “Skin cancer: Hot topics 2012”, Firenze).

Electro-chemotherapy of skin metastases of melanoma. Our experience (Abstract

"Skin cancer: Hot topics 2012", Firenze).

Doxorubicina nel carcinoma mammario. Barca M, Massa D, Bruder F. (Journal of Health Science, 2012).

Melanoma in pregnancy. Bruder F, Barca M, Massa D, Mulas P, Giannoni N, Demontis B. (XIII Congresso Annuale Intergruppo Melanoma Italiano 2012. Abstract e poster).

Electro-chemotherapy of skin metastases of melanoma. Our experience. Cabula C, Massa D, Barca M, Bruder F. (XIII Congresso Annuale Intergruppo Melanoma Italiano 2012. Abstract e poster).

Total complete response after chemotherapy and radiotherapy in a patient with locally advanced cutaneous melanoma. Massa D, Barca M, Spano L, Stochino B, Sollai G, Pinna R, Bruder F. (XIII Congresso Annuale Intergruppo Melanoma Italiano 2012. Abstract e poster).

Cutaneous Merkel Cell Carcinoma (MCC) treatment: our experience. Bruder F, Barca M, Massa D. (ENETS Barcellona 2013, Abstract e poster).

New treatment approaches in melanoma: our experience. D. Massa, F. Bruder, L. Spano, P. Mulas, B. Stochino, M. Barca. (Abstract, AIOM 2013).

Somatostatin analogues in the treatment of advanced dedifferentiated thyroid cancer. F. Bruder, M. Barca, L. Spano, C. Meleddu, N. Giannoni, S. Armeni, G. Porcu, D. Massa (Abstract e poster, AIOM 2013).

The experience at the "Hospital A. Businco" about new treatment approaches in melanoma (Abstract e poster, IMI 2013).

BRAF as a prognostic factor in the stage III melanoma: a mono-institutional retrospective study. (Abstract e poster AIOM 2014).

Impact of Ipilimumab immunotherapy in melanoma patients: our experience. Bruder F et al (AIOM 2014 Abstract e poster).

Treatment with Ipilimumab in melanoma patients: our experience. Bruder F, Barca M, Mulas P, Pili P, Giannoni N, Sulas P, Capasso E, Stochino B, Demontis B, Addis A, Porcu G, Massa D. (XX congresso nazionale IMI 2014 Abstract e poster).

Evaluation of BRAF mutational status as a prognostic factor in the stage III melanoma: a mono-institutional retrospective study. Bruder F et al. (XX Congresso nazionale IMI 2014, Abstract e poster).

Prolonged disease stability with trabectedin in two mono kidney patients with renal impairment. Bruder F, Massa D, Barca M, Contu V, Airolidi M, Crova A. (Tumori, 100; e63-66, 2014).

Analisi esplorativa di fattori prognostici e predittivi in pazienti affetti da melanoma metastatico in trattamento con Ipilimumab. (Bruder F, Massa D, Scartozzi M, Madeddu C, Astaro G, Loi C. (XXI Congresso IMI 2015, Abstract e poster).

Patients with Neuroendocrine Neoplasms: prevalence of Ectopic Cushing's Syndrome (ECS) in our experience. Bruder F, Annals of Oncology, Vol 25, Suppl 6, 2015.

CARAMEL study: clinical prognostic biomarkers for ipilimumab-related outcome in metastatic melanoma patients. (Orgiano L, Bruder F et al, Abstract ASCO 2016).

CARAMEL study: clinical prognostic biomarkers for ipilimumab-related outcome in metastatic melanoma patients. (Orgiano L, Bruder F et al, Abstract ESMO 2016).

Sunitinib in progressive pancreatic neuroendocrine tumor (PNET) administered in different treatment lines (Marconcini R, Bruder F, et al., Abstract e poster ENETS 2017)

Studio epidemiologico sui tumori rari in Sardegna. Arkadia editore (2017)

Real Life Clinical Management and Survival in Advanced Cutaneous Melanoma: The Italian Clinical National Melanoma Registry Experience. Crispo A, Bruder F et al. Front Oncol 2021 Jul 8;11:672797.

The surgical treatment of non-metastatic melanoma in a Clinical National Melanoma Registry Study Group (CNMR): a retrospective cohort quality improvement study to reduce the morbidity rates, Vecchiato A, Bruder F et al. BMC Cancer. 2021 Jan 5;21(1):8.doi: 10.1186/s12885-020-07705-4.

Nationwide multidisciplinary consensus on the clinical management of Merkel cell carcinoma: a Delphi panel. Spada F, Bruder F et al. J Immunother Cancer, 2022 Jun;10(6):e004742 doi: 10.1136/jitc-2022-004742.

Incidence and spatial distribution of adult onset central nervous system tumors in Sardinia Island, Italy. Pierri V, Bruder F, et al. Neurol Sci. 2022 Jan;43(1):419-425.

The role of sentinel node tumor burden in modeling the prognosis of melanoma patients with positive sentinel node biopsy: an Italian melanoma intergroup study (N= 2,086). Tropea S, Bruder F et al. [BMC Cancer](#). 2022; 22: 610

- **Responsabile Scientifica Associazione Salute Donna ODV Sezione Sardegna (dal 2018) e componente del Comitato Scientifico Nazionale**
- **Componente del Comitato Scientifico Nazionale AINET (Associazione Italiana Tumori Neuroendocrini) (dal 2015).**
- **Rappresentante Regionale dell'Associazione Women for Oncology (ESMO) (dal 2022)**
- **Partecipazione, in qualità di Presidente, Responsabile**

**Tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate**

**scientifico, o Relatore** a numerosi convegni a livello regionale e nazionale.

- **Partecipazione a numerosi convegni e corsi**, e perseguimento di un costante aggiornamento medico-scientifico.
- **Partecipazione a numerosi corsi di comunicazione e gestione delle dinamiche dei team**, e frequenza da gennaio 2020 alla scuola di formazione "**Soft Skills Academy**" di Genio in 21 giorni, riconosciuto dal MIUR come strumento per tecniche di public speaking, apprendimento efficace, lettura strategica, comunicazione efficace, team building.
- **Docente e responsabile scientifico del corso "Team Building in Oncologia"**, organizzato in ambito aziendale ARNAS Brotzu per tutto il personale dell'Oncologia Medica (64 ore, dal 28/03/2022 al 16/06/2022).
- **Massimo punteggio in tutte le schede di valutazione individuale annuale**
- **In veste di responsabile facente funzioni della SC Oncologia Medica, raggiungimento degli obiettivi di performance organizzativa concordati con la Direzione Generale, negli anni 2021 e 2022.**

**Si veda certificazione Aziendale (in allegato)**

Onde meglio descrivere il profilo personale, si segnala che la sottoscritta ha iniziato la sua attività come oncologo presso l'Ospedale Businco nel 1993, svolgendo attività tra attività ambulatoriale/Day Hospital, turni di assistenza in reparto, guardie festive e notturne interdivisionali. Le sue aree di interesse si sono concentrate sulla cura dei pazienti oncologici, in particolare con tumori rari, tumori neuro-endocrini, melanomi e tumori cutanei, tumori tiroidei, tumori mammari, tumori cerebrali, complicanze endocrine indotte dal trattamento antitumorale; nuove terapie immunologiche e gestione dei relativi effetti collaterali, oncologia mutazionale e trattamenti integrati (in particolare per melanomi, sarcomi, GIST, Tumori neuroendocrini).

Effettuando contestualmente periodiche turnazioni in reparto di degenza e attività di medico di guardia, ha avuto modo di prendersi cura di pazienti con ogni tipo di patologia oncologica, sia in fase adiuvante che metastatica, spesso con comorbidità ed alto livello di complessità.

Dal 2009 è stata assegnata alla Struttura Semplice Dipartimentale "Melanoma e patologie rare". Dal settembre 2010 è stata nominata (Prot.104/2010/Dip) sostituto del Responsabile della medesima SSD, incarico poi confermato con Delibera aziendale 1346 del 31/07/2013, e ricoperto fino al 2018. Durante il periodo di attività in tale SSD, ha contribuito a determinare un notevole incremento della casistica dei pazienti con tumore raro presi in cura nel centro, che è diventato (da dicembre 2014) uno dei centri italiani dedicati ai tumori rari censito da Agenas come Riferimento Regionale per la RTR (Rete Tumori Rari, Centro coordinatore: Istituto Nazionale Tumori Milano).

Nell'ottica di ottemperare alle indicazioni riportate nel "Patto per la Salute del Ministero" (Legge 8 nov 2012, n.189), volte a identificare azioni programmatiche per migliorare la governance del sistema socio-sanitario, e contestualmente consentire un contenimento della spesa, ha organizzato l'attività della SSD secondo alcune strategie: rispetto massimo degli indicatori di appropriatezza; approccio multidisciplinare in ambito aziendale; aderenza a protocolli di follow-up standardizzati a livello nazionale e progettazione, in corso di riunioni collegiali accreditate dal Presidio, di Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) per le patologie con maggiore complessità; coinvolgimento nei percorsi assistenziali dei medici di medicina generali, anche grazie alla organizzazione di incontri di aggiornamento multidisciplinari; collaborazione in rete con la Rete Tumori Rari.

Dal 2019 in poi, in qualità prima di sostituto del FF Direttore di SC Oncologia Medica Azienda Ospedaliera Brotzu, poi di Responsabile FF della SC Oncologia Medica, Azienda Ospedaliera Brotzu a far data dal 01.03.2021, si è occupata dell'organizzazione e gestione della Struttura Complessa di Oncologia Medica.

In tale periodo, caratterizzato dalla pandemia SARS-COV2, ha profuso il suo impegno per garantire le attività sanitarie in sicurezza nel rispetto dei protocolli Covid-19; organizzare le attività per abbattere le liste d'attesa per le prestazioni ambulatoriali (nonostante un periodo di sfavorevoli condizioni, legate all'emergenza Covid e contestuale progressivo depauperamento dell'organico nella SC); condividere col personale le migliori strategie per offrire ai pazienti la massima assistenza possibile, nel rispetto delle norme anti-Covid in continua evoluzione; invogliare tutti i collaboratori della Struttura (medici e personale del comparto) ad una partecipazione attiva sia in ambito clinico che scientifico, organizzando, tra l'altro, un corso di Team building con un professionista esterno di altissimo livello (Si noti che l'indiscutibile qualità del corso e del docente è stata riconosciuta e apprezzata, oltre che da tutto il personale, anche dalla Direzione Aziendale, che ha organizzato per il 2023 un corso sulle medesime tematiche e col medesimo docente rivolto a tutto il personale dell'Azienda); chiudere i percorsi di ragionamento organizzativo e PDTA per K colon e K mammella; rispettare le scadenze per la validazione delle SDO e delle schede AIFA (definiti come obiettivi di Budget); implementare la refertazione su SIO e la prescrizione dei chemioterapici con firma digitale. In questo modo si sono raggiunti ottimi risultati riguardo alle performance di budget (come descritto nelle relazioni annuali di Performance organizzativa redatte dalla sottoscritta nel 2021 e 2022, allegate alla presente) e si è dato un forte impulso alla digitalizzazione delle attività dei flussi informativi, come raccomandato nelle Linee guida organizzative per le Reti Oncologiche approvato in sede di Conferenza Stato-Regioni nel 2019 e ribadito nel recente Piano Oncologico Nazionale 2023-2027.

Cagliari 29/04/2024

Firma

**Francesca Bruder**