



Curriculum Vitae Europass

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Massimiliano Panella, codice fiscale PNLMSM69R02L750X nato a Vercelli (VC) il 02/10/1969 ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità:

Asigliano Vercellese, 01/04/2022 DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE

Informazioni personali

Nome / Cognome

Massimiliano Panella

Indirizzo

2/4, via Aldo Moro, 13032, Asigliano Vercellese, Italia.

Telefoni

Ufficio: +390321/660635 (682)

Cellulare: +393388109442

Fax

0321/620421

E-mail

massimiliano.panella@med.uniupo.it

PEC

massimiliano.panella.r0hq@vc.omceo.it

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

02/10/1969

Comune di Nascita

Vercelli (VC)

Sesso

Maschile

Codice Fiscale/ Partita IVA

PNLMSM69R02L750X

Esperienza professionale

Date

2022-oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Professore ordinario per il raggruppamento disciplinare MED42 (Igiene generale ed applicata)

Principali attività e responsabilità

Attività di ricerca, didattica, terza missione e assistenziale presso il Dipartimento di Medicina Traslazionale (vedi Allegati 1, 2, 3, 4):

2022-oggi: Membro del Presidio Qualità – UPO

2022-oggi: Direttore Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva

2022-oggi: Direttore del Master in Lifestyle Medicine

2022-oggi: Direttore del Master in Management per le funzioni di coordinamento delle organizzazioni sanitarie

2022-oggi: Membro del Direttivo del Centro di Eccellenza Interdipartimentale per la Sostenibilità (UPO4Sustainability) – UPO

2022-oggi: Membro del Comitato Tecnico Scientifico Centro di Eccellenza Interdipartimentale di Servizi per il Management Sanitario (CEIMS) – UPO

2022-oggi: Membro del Gruppo Governance Board del Progetto di Eccellenza Dipartimentale dell'Aging – UPO

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Università degli Studi del Piemonte Orientale – UPO

Tipo di attività o settore

Accademica

Date

2006-2022

Lavoro o posizione ricoperti

Professore associato per il raggruppamento disciplinare MED42 (Igiene generale ed applicata).

Principali attività e responsabilità	Attività di ricerca, didattica, terza missione e assistenziale presso il Dipartimento di Medicina Traslationale (ex Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale) (vedi Allegati 1, 2, 3, 4): 2022-oggi: Membro del Presidio Qualità – UPO 2017-oggi: Direttore Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva 2015-oggi: Direttore del Master in Lifestyle Medicine 2008-oggi: Direttore del Master in Management per le funzioni di coordinamento delle organizzazioni sanitarie 2012-2014: Direttore del Master in Direzione in Distretto Sanitario 2005-2008: Direttore del Master in Management infermieristico per le funzioni di coordinamento 2019-oggi: Membro del Direttivo del Centro di Eccellenza Interdipartimentale per la Sostenibilità (UPO4Sustainability) – UPO 2013-oggi: Membro del Comitato Tecnico Scientifico Centro di Eccellenza Interdipartimentale di Servizi per il Management Sanitario (CEIMS) – UPO 2019-oggi: Membro del Gruppo Governance Board del Progetto di Eccellenza Dipartimentale dell’Aging – UPO 2017-2020: Responsabile per la Qualità della Formazione del Dipartimento di Medicina Traslationale 2013-2016: Responsabile Scientifico del Corso di Formazione Manageriale per Direttori di Struttura Complessa della Regione Piemonte (CEIMS, Istituto Superiore di Sanità, Regione Piemonte – ASL VC). 2006-2009: Componente della Commissione Paritetica per le Attività Sanitarie Regione Piemonte – UPO
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli Studi del Piemonte Orientale – UPO
Tipo di attività o settore	Accademica
Date	2010-2019
Lavoro o posizione ricoperti	Visiting Professor
Principali attività e responsabilità	Attività di ricerca presso Centrum voor Ziekenhuis- en Verplegingswetenschap,
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Katholieke Universiteit Leuven, Belgium
Tipo di attività o settore	Accademica
Date	2000-2006
Lavoro o posizione ricoperti	Ricercatore universitario per il raggruppamento disciplinare MED42 (Igiene generale ed applicata)
Principali attività e responsabilità	Attività di ricerca, didattica e assistenziale presso il Dipartimento di presso il Dipartimento di Scienze Mediche (vedi Allegati 1, 2, 4): 2005-2007: Direttore del Master in Management per le funzioni di coordinamento infermieristico. 2005-2007: Componente del Nucleo di Valutazione ASO Maggiore della Carità di Novara. 2005-2007: Componente del Nucleo di Valutazione ASL 14 VCO. 2003: Commissione Paritetica per la Formazione Manageriale Regione Piemonte – Università degli Studi del Piemonte Orientale – Università degli Studi di Torino.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli Studi del Piemonte Orientale “Amedeo Avogadro”, Facoltà di Medicina e Chirurgia
Tipo di attività o settore	Accademica
Date	2020-oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore Sanitario
Principali attività e responsabilità	Direttore Sanitario della Casa di Cura Villa Igea – I Cedri
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Habilita Hospitals & Research S.p.A.
Tipo di attività o settore	Sanità
Date	2009-2014
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore Distretto
Principali attività e responsabilità	Direttore del Distretto di Vercelli, responsabile Dipartimento del Territorio; Presidente della Commissione di Vigilanza su Case di cura e strutture sanitarie private; Presidente della Commissione di Vigilanza sulle Strutture socio-assistenziali, socio-sanitarie
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria ASL VC di Vercelli
Tipo di attività o settore	Sanità
Date	2008-2009
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore Sanitario

Principali attività e responsabilità	Direttore Sanitario della Casa di Cura Clinica Santa Rita
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Gruppo Policlinico di Monza s.pa.
Tipo di attività o settore	Sanità
Date	2006-2009
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore Sanitario
Principali attività e responsabilità	Direttorio Sanitario di Residenza Sanitaria Assistenziale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Residenza Sanitaria Assistenziale Greppi Giovanni e Andrea di Caresana
Tipo di attività o settore	Sanità
Date	2004-2006
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore Medico di Presidio
Principali attività e responsabilità	Direttore della Struttura Organizzativa Complessa Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri di Vercelli-Santhià e Borgosesia-Gattinara
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Locale n° 11 di Vercelli
Tipo di attività o settore	Sanità
Date	2002-2004
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore di Struttura Complessa
Principali attività e responsabilità	Direttore della Struttura Complessa "Ufficio Qualità" e Referente per la Qualità
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Locale n° 13 di Novara
Tipo di attività o settore	Sanità
Date	1998-2001
Lavoro o posizione ricoperti	Responsabile di progetto
Principali attività e responsabilità	Coordinamento progetto "Studio della variabilità delle prestazioni Sanitarie" e del progetto "profili Assistenziali"
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Agenzia Sanitaria Regionale delle Marche
Tipo di attività o settore	Sanità
Date	1996-1997
Lavoro o posizione ricoperti	Sottotenente medico di complemento (attualmente Capitano Medico della Riserva)
Principali attività e responsabilità	Ufficiale medico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IV Reggimento Carri di Bellinzago Novarese
Tipo di attività o settore	Sanità militare

<p>Attività di consulenza e/o collaborazione in materia di: <i>Organizzazione Controllo e Programmazione sanitaria</i></p> <p><i>Osservazione epidemiologica</i></p> <p><i>Accademica</i></p>	<p><u>Agenzie Sanitarie Internazionali, Nazionali o Regionali:</u> 2016-2018: Agenzia Regionale Sanitaria delle Marche 2013-2014: Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali – AGENAS 2009-2011: Western Norway Regional Health Authority Research Network on Integrated Health Care in Western Norway 2006-2007: Ministero della Salute, programma PROQUAL 2005: Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali – AGENAS 2003-2006: Regione Piemonte – Assessorato alla Sanità 2006-2008: Agenzia Regionale Sanitaria dell'Abruzzo 1998-2003: Agenzia Regionale Sanitaria delle Marche</p> <p><u>Azienda Sanitarie:</u> 2014-2015: Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia: Arcispedale S. Maria Nuova 2009-2010: Azienda Sanitaria AUSL di Modena 2006-2008: Azienda Sanitaria Locale 4 di Lanusei 2000-2003: Azienda Sanitaria Locale 2 di Savona 2000-2002: Azienda Sanitaria Locale 1 di Pesaro 1999-2003: Azienda Sanitaria Locale 3 di Fano 1999-2000: Azienda Sanitaria Locale 13 di Novara 1998: Azienda Sanitaria Locale 7 di Ancona</p> <p><u>Istituti privati accreditati:</u> 2018-oggi: Anteo Cooperativa Sociale Onlus 2007-2008: Centro di Riabilitazione Monsignor Luigi Novarese 2007-2009: Clinica Santa Rita di Vercelli 2007-2009: RSA Greppi Giovanni e Andrea di Caresana</p> <p><u>Altre Istituzioni:</u> 1997-1999: Provincia di Vercelli 2008-2009: Provincia di Vercelli 2002-2004: Provincia di Novara 1996-2001: Comune di Oleggio 2000-2001: Comune di Bellinzago Novarese 2000: Comune di Varallo Pombia 2001-2002: Azienda Sanitaria Locale 13 di Novara</p> <p>2020-oggi: Agenzia Nazionale di Valutazione del sistema Universitario e della Ricerca (ANVUR) Componente del Gruppo di Esperti della Valutazione – GEV-6 Scienze mediche per la Valutazione della Qualità della Ricerca (VQR) 2015-2019. 2020-oggi Ministero dell'Università e della Ricerca (MIUR): iscritto a REPRISE (albo degli esperti scientifici istituito presso il MIUR) per le sezioni Ricerca di base e Diffusione della cultura scientifica.</p>
---	--

<p>Istruzione e formazione</p> <p>Date</p> <p>Titolo della qualifica rilasciata</p> <p>Principali tematiche/competenze professionali acquisite</p> <p>Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p> <p>Livello nella classificazione nazionale</p> <p>Date</p> <p>Titolo della qualifica rilasciata</p> <p>Principali tematiche/competenze professionali acquisite</p> <p>Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione</p>	<p>1994-1998</p> <p>Diploma di Specializzazione</p> <p>Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva</p> <p>Università degli Studi di Torino</p> <p>70/70 e lode</p> <p>1988-1994</p> <p>Diploma di Laurea a ciclo unico</p> <p>Laurea in Medicina e Chirurgia</p> <p>Università degli Studi di Torino</p>
--	---

Altra formazione

1996: TriHealth Inc.: Corso Total Quality System
 1996: International Biometric Society, XVIII Corso di Metodologia statistica per la ricerca biologica di base ed applicata.
 1996: Scuola di Sanità Militare: 123° Corso Allievi Ufficiali di Complemento Medico
 2004: Accademia Nazionale di Medicina: Corso teorico-pratico finalizzato all'aggiornamento professionale in Organizzazione Ospedaliera: edilizia, igiene, tecnologia.
 2005: Regione Piemonte, FederSanità Anci Piemonte: Corso di Formazione manageriale per Direttori generali, sanitari ed amministrativi delle Aziende Sanitarie Piemontesi.
 2006: Harvard School of Public Health: Measurement, Design, and Analysis Methods for Outcomes Research.
 2006: Università Bocconi, School of Management: Balanced scorecard e indicatori di performance in sanità.
 2010: Università Bocconi, School of Management: Gestire le cure primarie.
 2010: Royal College of Physicians London, The Good Governance Institute, Health care Events: Delivering Disinvestment
 2011: International Forum on Quality & Safety in Healthcare, Exclusive Chief Executive Day: A total makeover for healthcare: can we have better health care for less money?
 2011: Harvard School of Public Health: Leadership Strategies for Evolving Health Care Executives.
 2012: Royal College of Physicians London, Institute of Healthcare Management, Healthcare Conferences UK: A practical Guide to Measuring and Monitoring Patient Experience.
 2013: Harvard School of Public Health: Teaching by Case Method: Principles and Practice for Public Health Educators.
 2014: Harvard School of Public Health: Meta-Leadership for Health Care: You're It! Building Unity of Effort Across Your Health System
 2014: Harvard School of Public Health: Ethical Issues in Global Health Research
 2015: Harvard School of Public Health: Health Care Project management: The Intersection of Strategy, People, and Process.
 2016: Harvard Medical School: Actives Lives: Transforming Ourselves and Our Patients
 2016: Harvard Medical School: Lifestyle Medicine for Weight Management
 2016: Stanford University School of Medicine: Introduction to Food & Health
 2017: Harvard School of Public Health: Healthy Kitchens, Healthy lives®: Caring for Our Patients and for Ourselves
 2017: Harvard Medical School: Lifestyle Medicine: Tools for Promoting Healthy Change
 2018: Harvard Medical School: Lifestyle Medicine: Tools for Promoting Healthy Change

Capacità e competenze personali

Capacità e competenze linguistiche

Madrelingua

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

Italiano**Inglese, Francese**

	Comprensione		Parlato		Scritto
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Inglese	C2	C2	C1	C1	C1
Francese	B2	C1	B2	B1	A2

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali	<p>ATTIVITÀ AMMINISTRATIVA</p> <p>2008-2009: Vicepresidente dell'Unione CO. SER Bassa Vercellese</p> <p>2001-2009: Assessore dell'Unione CO. SER Bassa Vercellese con deleghe allo Sviluppo sociale, culturale e turistico dell'Unione di Comuni CO.SER. Bassa Vercellese (2001-2004), Sviluppo territoriale, occupazione ed attività produttive, sportello unico imprese dell'Unione di Comuni CO.SER. Bassa Vercellese (2004-2009), Cultura (2008-2009), Rapporti istituzionali (2008-2009).</p> <p>1996-2009: Consigliere Comunale del Comune di Pertengo.</p> <p>1996-2009: Assessore del Comune di Pertengo.</p> <p>1999-2000: Presidente del Consiglio di Amministrazione del Consorzio dei Servizi dei Comuni della Bassa Vercellese (CO.SER.).</p> <p>1996-1999: Vicepresidente del Consiglio di Amministrazione del Consorzio dei Servizi dei Comuni della Bassa Vercellese (CO.SER.).</p>
Capacità e competenze tecniche	<p>ATTIVITÀ MEDICA</p> <p>Abilitazione professionale: Professione: medico chirurgo, Torino, 11 settembre 1995.</p> <p>Iscrizione ad Ordine professionale: Albo Professionale dei Medici Chirurghi, Vercelli 19 giugno 1995-11 dicembre 2002; Novara 12 dicembre 2002-3 luglio 2005; Vercelli 4 luglio 2005-24 gennaio 2021; Alessandria 25 gennaio 2021-oggi.</p>
Capacità e competenze informatiche	<p>Ottimo utilizzo del package MS-Office e del Package Statistica (Statsoft)</p>
Patente	<p>Patente di guida di tipo A e B</p>
Società Scientifiche	<p>Presidente di European Pathway Association (E-P-A, www.E-P-A.org) (2004-oggi).</p> <p>Componente del Direttivo Nazionale della Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza (SIQuas-VRQ) e Segretario nazionale (2004-2006). Componente del Comitato Tecnico Scientifico della Associazione Italiana per la Qualità dell'Assistenza Socio-Sanitaria (ASQUAS) (2017-2021).</p> <p>Socio fondatore di: European Pathway Association (E-P-A) (2004), Società Italiana dei Medici Manager (SIMM) (2006).</p> <p>È stato socio ordinario di: Associazione Italiana di Epidemiologia (AIE), International Biometric Society (IBS), American Health Planning Association (AHPA), International Society for Quality in Health Care (ISQua.), Società Italiana di Igiene (SItI), Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza (SIQuas-VRQ), International Society for Clinical Biostatistics (ISCB), International Society of Technology Assessment in Health Care (ISTAHC e poi HTAi), International Society for Pharmacoeconomics and Outcome Research (ISPOR), Associazione Nazionale Medici di Direzione Ospedaliera (ANMDO), Società Italiana dei Medici Manager (SIMM).</p> <p>È stato Revisore Scientifico ai congressi internazionali di: International Society for Quality in Health Care, International Society for Pharmacoeconomics and Outcome Research, Health Technology Assessment International (HTAi), European Pathway Association, European Health Management Association</p>

Attività Editoriale	<p>Editor in Chief dell' International Journal of Care Pathways (2009-2014) – Royal Society Medicine Press e SAGE.</p> <p>Componente dell'Editorial Board di: International Journal of Environmental Research and Public Health (2020-oggi), European Journal of Therapeutics (2018-oggi), Giornale Italiano di Health Technology Assesment & Delivery (2016-2018), di Integrated Care Pathway Journal (2008-2009) e di Bulletin: economics, organisation and informatics in health care (2008-oggi) QA (2005-2009).</p> <p>È stato Revisore Scientifico di: The American Journal of Managed Care, Journal of Clinical Outcomes Management, The International Journal for Quality in Health Care, Health Policy, Community Mental Health Journal, The European Journal of Cardiovascular Nursing, The International Journal of Nursing Studies, Neurology, Quality & Safety in Health Care, BMC Health Services Research, PLoS ONE, European Journal of Internal Medicine, BMC Medicine, BMC Public Health, Quality in Primary Care, BMC Medical Informatics and Decision Making, Health Information Management Journal, Hepatobiliary & Pancreatic Diseases International, Journal of Neuropsychiatry and Clinical Neurosciences, Journal of Civil Engineering and Construction Technology, Hospital Practice, BMJ Open, Journal of Traditional and Complementary Medicine, BMC Medical Ethics, Journal of Forensic and Legal Medicine, BioTechniques, Bioengineering, Vaccines, Journal of Applied Gerontology, Healthcare, Nursing Reports, BMC Medical Education.</p>
Ulteriori informazioni	<p>RICONOSCIMENTI</p> <p>Medaglia di argento di riconoscimento del Senato Accademico per la migliore tesi di laurea della Facoltà di Medicina e Chirurgia per l'anno accademico 1993/94 con l'elaborato "Sistema di Indicatori per la valutazione delle attività ospedaliere".</p> <p>Young Research Award del Comitato Organizzatore della Inaugural EuroConference – Eastern Mediterranean Region of the International Biometric Society, Atene, 8 Gennaio 2001.</p> <p>Peter Reizenstain Prize Honourable Mention per il miglior lavoro scientifico pubblicato sull'International Journal for Quality in Health Care nel 2003 – Annual General Meeting of the International Society for Quality in Health Care, Amsterdam, 21 ottobre 2004.</p>
Allegati	<p>Allegato 1: Attività di Ricerca (pagine 7-30)</p> <p>Allegato 2: Attività Didattica (pagine 31-38)</p> <p>Allegato 3: Attività di Terza Missione – Public Engagement (pagine 39-43)</p> <p>Allegato 4: Attività Manageriale (pagine 44-47)</p>
Firma	<p>Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".</p> <p>Asigliano Vercellese, 01/04/2022 Prof. Massimiliano Panella Documento firmato digitalmente</p>

ALLEGATO 1

ATTIVITÀ SCIENTIFICA

Organizzazione dei processi assistenziali ed Evidence Based Medicine	p. 8
Miglioramento Continuo di Qualità e Sicurezza dell'assistenza	p. 8
Epidemiologia, Prevenzione e Medicina di Comunità	p. 9

ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI

Pubblicazioni in estenso su rivista peer-reviewed	p. 10
Relazioni a Congressi internazionali	p. 18
Relazioni a Congressi nazionali	p. 22
Libri, Capitoli di Libri e Linee Guida	p. 27
Altre Pubblicazioni	p. 28
Traduzioni scientifiche di testi di Sanità Pubblica	p. 29

FINANZIAMENTI

Principali finanziamenti per l'attività di ricerca (> € 15.000,00)	p. 29
--	-------

ATTIVITÀ SCIENTIFICA

L'attività di ricerca del Prof. Panella si è sviluppata lungo tre principali linee: **Organizzazione dei processi assistenziali ed Evidence Based Medicine (EBM)** (conduzione di sperimentazioni riguardanti l'applicazione dei percorsi di diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA) compreso lo sviluppo e la sperimentazione di modelli di applicazione dell'EBM nella pratica clinica); **Miglioramento Continuo di Qualità e Sicurezza dell'assistenza** (sperimentazione di metodologie di controllo direzionale ospedaliero, modelli di valutazione della qualità dell'assistenza, clinical risk management, studio della medicina difensiva e delle seconde vittime in sanità, studio dei sistemi sanitari e di governo clinico); **Epidemiologia, Prevenzione e Medicina di Comunità** (studio delle relazioni intercorrenti tra la qualità atmosferica e lo stato di salute della popolazione, delle dipendenze della popolazione, della variabilità di accesso alle prestazioni sanitarie, della medicina dello stile di vita e dell'invecchiamento sano). Nel complesso l'attività di ricerca del Prof. Panella si compendia in **477 pubblicazioni edite a stampa**, di cui: 206 pubblicazioni su rivista peer-review (**Impact Factor totale – IF 228,296, H index 27**), in 102 relazioni a congressi internazionali, in 124 relazioni a congressi nazionali, in 2 linee guida, 9 testi e 13 capitoli di libri, in 19 pubblicazioni a carattere scientifico ed in 11 traduzioni di testi di Sanità Pubblica. Per l'attività di ricerca il Prof. Panella ha coordinato e/o partecipato a progetti nazionali ed internazionali con **finanziamenti pari ad € 5.661.147,33** in fondi di ricerca (esclusi i finanziamenti per la ricerca locale).

La linea di ricerca **Organizzazione dei processi assistenziali ed EBM** ha visto il Prof. Panella impegnato nella conduzione di sperimentazioni riguardanti l'applicazione dei percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA). I PDTA (in inglese care, clinical o critical pathways) sono piani interdisciplinari di cura che pongono l'attenzione sul miglioramento dei processi assistenziali per aumentarne l'efficacia e l'efficienza. A riguardo, è stato responsabile della Linea di ricerca dell'Istituto Superiore di Sanità "Elaborazione di profili di assistenza" ed ha partecipato al coordinamento del progetto "Evidence-based Medicine e Profili di Assistenza" dell'Agenzia Regionale Sanitaria delle Marche, vincitore del primo premio assoluto al Forum della Pubblica Amministrazione Sanità 2001. Questa fase della ricerca è stata volta a consolidare a livello nazionale la metodologia, in termini di definizione concettuale ed operatività (A2, A24, A45, A47, I16 I38, N34, N44, N55, N63, N76, N83, N91, N94, L6).

Gli studi sperimentali e le revisioni di letteratura condotte hanno dimostrato che l'implementazione dei PDTA facilita l'utilizzo dell'EBM trasferendo nell'organizzazione la pratica migliore, rafforzando il team-working e garantendo, allo stesso tempo, un'assistenza efficiente lungo il continuum delle cure (A66, A100, A114, A151, A168, A170, A179, A186, I54, I57, I62, I63, I67, I68, I72, I74, I78, N81, L5). Tali risultati sono stati osservati in diversi contesti e patologie, dalla chirurgia programmata, al parto, al malato schizofrenico, alla BPCO, alla frattura di femore al tumore del colon-retto e all'infarto del miocardio (A33, A53, A67, A72, A73, A76, A111, A119, A125, A135, A178, I5, I17, I27, I37, I41, I44, I61, N18, N21, N33, N35, N57, N60, N72, N82, N106, N112, L7). Particolarmente rilevante è stato l'impatto dei PDTA sugli esiti delle cure per lo scompenso cardiaco in ospedale, dove all'uso dei PDTA è stata associata una significativa riduzione della mortalità (A38, A50, A83, A106, A137, I22, I23, I25). La ricerca ha ricevuto la Honourable Mention del Peter Reizenstain Prize.

Le ricerche "Studio sperimentale prospettico di efficacia ed efficienza dell'adozione di profili assistenziali" e "Diffusione dei profili di cura e di assistenza per l'applicazione della pratica delle procedure efficaci ed appropriate" hanno rappresentato uno dei primi esempi in letteratura internazionale di applicazione ai PDTA del Framework for design and evaluation of complex interventions to improve health del Medical Research Council ed hanno contribuito all'affermazione del disegno dello studio di tipo randomizzato controllato a cluster (cRCT) come gold standard per la valutazione dei PDTA (A59, A65, A69, A81, A96, A147, I42, I49, I52, I55, I59, I60, I64, I69, I77, N105). I risultati hanno confermato il potenziale positivo dei PDTA in ambito ospedaliero in termini di riduzione della mortalità per lo scompenso cardiaco e per l'ictus (A63, A68, A131, A140, I35, I40, I43, I58).

A livello internazionale il Prof. Panella è membro fondatore e presidente della European Pathway Association (E-P-A), organizzazione internazionale no-profit che agisce come network di ricercatori, manager e clinici finalizzato alla promozione dell'utilizzo e dell'attività di ricerca e formazione sui PDTA (V5, V6, V7, V8, V10, V12). Nell'ambito della E-P-A il Prof. Panella ha contribuito alla costruzione di una definizione europea di PDTA, e al consolidamento della metodologia a livello internazionale (A51, A55, A84, A88, A89, A90, A95, A97, A101, A103, A104, A105, A112, A116, A120, A121, A138, A139, A197, A200, I32, I39, I45, I48, I50, I51, I53, I71, I79, I84, I92, I100, I101, L8). Inoltre, è stato promotore e direttore della E-P-A Summer School (laboratorio internazionale di knowledge sharing sui PDTA) e ha fatto parte del gruppo di coordinamento del progetto European Quality of Care Pathways (EQCP) che è stato il primo studio multicentrico europeo per la valutazione sperimentale dei PDTA in ospedale. I risultati di EQCP hanno dimostrato in modo rigoroso come l'uso dei PDTA possa produrre un risultato positivo nell'assistenza ospedaliera per la diagnosi e la cura ospedaliera dei pazienti affetti da BPCO e dei pazienti con frattura di femore. In particolare, sono stati osservati una migliore aderenza alle linee guida, migliori esiti clinici e un significativo incremento della capacità di lavorare in team multidisciplinari (A91, A93, A123, A124, A126, A136, A165, A166, A176, A185, I75, I85, I86). Nuove sperimentazioni hanno adottato nuovi modelli di studio che hanno permesso di identificare i possibili meccanismi di funzionamento alla base degli effetti positivi dei PDTA come intervento complesso (A174, A177, A189, A191). È attualmente impegnato nello studio della modellizzazione di PDTA per l'applicazione alle malattie rare (A203) e nella chirurgia e riabilitazione robotica (A205, L24).

Ha, inoltre, partecipato come esperto di metodologia alla stesura delle Linee Guida della Società Italiana di Ematologia. (L14, L16, N118, N119, N120).

Nell'ambito del **Miglioramento Continuo di Qualità e Sicurezza dell'assistenza**, la prima parte dell'attività di ricerca è stata caratterizzata dalla sperimentazione di metodologie di controllo direzionale ospedaliero su temi relativi a informatizzazione e re-ingegnerizzazione dei processi delle sale operatorie, delle procedure di accettazione dei pazienti, del Pronto Soccorso e del Centro Unificato di Prenotazione, costruzione del piano di contabilità analitica, elaborazione dell'analisi costi-ricavi e misurazione dei costi delle unità di terapia intensiva e blocco operatorio, esecuzione di studi di appropriatezza sull'ammissione e sulla degenza, di verifica e revisione di qualità della documentazione clinica ed elaborazione dell'analisi dei DRG (A1, A6, A56, I4, I31, N2, N3, N4, N5, N6, N14, N50, N56). In questo ambito, ha sviluppato e sperimentato un modello di analisi del clima aziendale/organizzativo risultato vincitore del 1° premio tra i poster presentati al XVI Congresso nazionale SIQuas –VRQ e successivamente implementato in altre sperimentazioni (A61, A123, N78, N101). Rientrano in questa linea di ricerca anche le collaborazioni a studi clinici ospedalieri con l'impostazione metodologica della ricerca e l'analisi statistico-epidemiologica dei risultati ottenuti, con particolare attenzione alla valutazione delle tecnologie sanitarie e agli esiti clinici, anche rispetto all'infezione da COVID-19 (A10, A34, A35, A41, A44, A46, A48, A92, A131, A190, A195, I12, I18, I21, N29, N32, N99).

Parallelamente ha effettuato attività di ricerca volta allo sviluppo e alla sperimentazione di **modelli di valutazione della qualità dell'assistenza**. A riguardo, sono stati definiti e sperimentati **modelli di analisi multidimensionali delle prestazioni assistenziali**, volti a mettere in relazione l'appropriatezza delle prestazioni con i corrispettivi esiti clinici e, ove possibile, con l'esperienza del cittadino verso l'assistenza ricevuta. I modelli sono stati applicati nei più svariati contesti assistenziali sia di tipo ospedaliero che territoriale, valutando diversi processi clinico-assistenziali tra cui: l'assistenza urologica ed ostetrico-ginecologica (A31, A201, I11, I19, I24, I47, I102, N31, N48); i pazienti con HIV/AIDS (A3, A7, A36, I33, N64); l'assistenza specialistica in urgenza (A39, A172, A173, A175, N49, N54, N67, N98); l'assistenza odontostomatologica (I7, I10, I28, N73, N74); i servizi sociali e sociosanitari (A27, A30, A127, I66, N16, N17, N51, N52, N53, N68). Nell'ambito della medicina territoriale sono state studiate la qualità, l'appropriatezza e gli esiti dell'assistenza erogata in regime domiciliare con un nuovo modello di analisi multidimensionale basato sulla documentazione clinica corrente (A37, I34, N66), l'esperienza dei pazienti con diabete (A119) e la qualità della Long Term Care per anziani e disabili (A167, A181, I96, N107). Ulteriori ricerche hanno valutato metodologie innovative di analisi e sviluppo del **team-working** in ambito sanitario (A142) e di **customer satisfaction** con lo studio dei Mangomoment (A187, L9).

Gli studi sulla **gestione del rischio clinico** (in inglese Clinical Risk Management) hanno dimostrato elementi di significativa rischiosità per pazienti e operatori in diversi contesti di analisi e in funzione di diversi determinanti di tipo assistenziale (ad esempio, da una generale insufficiente adesione alle principali raccomandazioni evidence-based per la prevenzione delle healthcare acquired infections – 2° premio Comunicazioni del XVI Congresso nazionale SIQuas -VRQ e del rischio di caduta accidentale, all'utilizzo non appropriato di medical device e farmaci, a rischiosità strutturali, a fattori di svantaggio socioeconomico dei pazienti ecc.) (A11, A18, A60, A64, A107, A157, I3, I8, I30, I36, I65, I70, I73, I76, N22, N24, N26, N69, N75, N77, N79, N80, N86, N87, N88, N96, N97, N100, N103, N116, V9). Sempre in tema, a partire da studi sul burn-out negli operatori sanitari (A17, A25) è stato sviluppato lo studio delle 2nd Victims, definendo come **Seconda Vittima** l'operatore sanitario che, dapprima coinvolto in un evento imprevisto e negativo per il paziente, diviene successivamente lui stesso vittima dell'errore commesso nel senso che ne è da questo traumatizzato (A133, A146, I91, N108). La ricerca è stata sviluppata a livello nazionale e internazionale ed ha consentito di quantificare la prevalenza del fenomeno tra gli operatori sanitari, compresi quelli in formazione (A25, A159, A161, A163, A164, A184, A198, I82, I83, I87, N20, N115, L23) e di definire le migliori strategie e/o metodologie di supporto alle seconde vittime (A132, A149, A193, I88) anche in funzione dell'impatto della pandemia da COVID 19 (A206). È uno dei fondatori del Network ERNST –The European Researchers' Network Working On Second Victims, sviluppato nell'ambito della azione COST ACTION CA19113 della Unione Europea. In tema, è stato affrontato anche il fenomeno della **Medicina Difensiva** in Italia. Lo studio condotto in collaborazione con AGENAS ha permesso di quantificare la prevalenza e l'impatto economico della Medicina Difensiva (stimata nel 10% della spesa totale del SSN) e studiarne i suoi possibili determinanti, anche in relazione agli errori medici e al fenomeno delle seconde vittime (A154, A155, A160, A169, A182, I80, I81, I89, N104, N110).

L'ultimo filone di questa area di ricerca è rappresentato dallo studio e dalla sperimentazione di **sistemi di governo clinico** (in inglese Clinical Governance). A riguardo il prof. Panella ha diretto lo studio ViReS "Studio di valutazione ed intervento delle Reti Specialistiche Regionali delle Marche, ha fatto parte del Comitato Scientifico di Coordinamento del Progetto "Sperimentazione di un modello di Disease Management socio-sanitario per la malattia di Alzheimer", Fondi Ricerca Finalizzata del Ministero della Sanità "Progetto strategico di ricerca finalizzato sulla malattia di Alzheimer" ed è stato responsabile del Progetto di ricerca finalizzata della Regione Piemonte "Sperimentazione di un modello di gestione integrata del paziente schizofrenico" e del Progetto Disease Management dei pazienti con rischio cardiovascolare presso l'ASL 3 di Fano. Ha fatto parte, inoltre, del Comitato Scientifico di Coordinamento del Progetto Raffaello: Disease and Care Management", Fondi Ricerca Finalizzata del Ministero della Salute. Sempre in tema è stato coordinatore del Gruppo di studio Disease Management della Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza SIQuas-VRQ ed ha fatto parte del gruppo regionale di sperimentazione dell'Accreditamento nelle strutture pubbliche nella Regione Piemonte. I risultati sono sintetizzati nelle pubblicazioni A15, A42, A57, A98, A144, A180, I1, I56, I90, N1, N9, N13, N11, N30, N41, N45, N61, N62, N71, N84, N90, N95, N109, L1, L2, L3.

Riguardo la linea di ricerca **Epidemiologia, Prevenzione e Medicina di Comunità**, una prima area di lavoro è stata diretta allo studio delle **relazioni intercorrenti tra la qualità ambientale e lo stato di salute della popolazione** con la conduzione di indagini epidemiologiche e campagne di monitoraggio e valutazione ambientale (A4, A5, A8, A12, A13, A14, A70, A74, A75, A77, A78, A86, A94, A99, A108, A109, A110, A113, A115, A153, A156, I9, I15, N7, N10, N15, N23, N42, N43, N46, N47, N85, N92, N93), con particolare riferimento all'incidenza di **patologie neoplastiche** (A128, A129, A134, A141, A143, A148, A150, A152, A158, A162, A183). Questa ricerca ha permesso di quantificare la forza dell'associazione tra **l'inquinamento atmosferico** di origine antropica e una serie di effetti avversi sulla salute della popolazione, con particolare riferimento alle patologie respiratorie. Nel dettaglio è stato definito il ruolo del biossido di azoto come fattore di rischio per l'asma e le broncopneumopatie croniche ostruttive anche per basse dosi di esposizione, inferiori agli allora vigenti limiti di allarme per la salute della popolazione generale ed infantile (A19, A20, A21, A22, I20, N8, N25, N40). I risultati di queste ricerche hanno portato alla formulazione di nuove strategie di monitoraggio dell'esposizione all'inquinamento atmosferico anche attraverso la sperimentazione di campionamenti indoor nell'ambiente di vita, di metodologie di campionamento personale e l'utilizzo di biomarker d'esposizione in collaborazione con Legambiente e con Lega Italiana per la lotta contro i tumori (A23, A26, A28, A29, A40, I2, N12, N39).

Nella stessa linea di ricerca si colloca l'attività di studio degli **stili di vita della popolazione**. La prima fase di questa ricerca si è concentrata sulla costruzione di interventi di prevenzione primaria finalizzati a ridurre la prevalenza di fumatori tra gli adolescenti, in collaborazione con la Lega Italiana per la lotta contro i tumori (A32, I13, N36, N59, L4, V1, V2, V4). Studi analoghi sono stati sviluppati anche riguardo le altre dipendenze, collaborando al Progetto Valentino (A58, A79, I6, N27, N28, N38, N58). Nell'ambito di questa ricerca il Prof. Panella ha partecipato alla costruzione e alla sperimentazione del **programma EU-Dap** (European Drug Addiction Prevention Program) dell'Unione Europea, fondi strutturali per la ricerca. EU-Dap è stato il primo studio europeo randomizzato multicentrico per valutare l'efficacia di un programma scolastico mirato alla prevenzione dell'utilizzo di tabacco, alcool e droghe che ha coinvolto 170 scuole di 7 Paesi (Austria, Belgio, Germania, Grecia, Italia, Spagna, Svezia). La sperimentazione è stata avviata nell'anno scolastico 2004-05 in una popolazione di 7.079 studenti tra i 12 ed i 14 anni d'età. La valutazione alla baseline ha dimostrato un'elevata prevalenza dell'uso di sostanze, contestualmente ad un'elevata variabilità geografica del fenomeno. In termini di risultato il programma preventivo è stato associato ad una riduzione del rischio di problemi alcool correlati (A52, A54, A62, A80, A85, A102, A145, I46).

Nell'ambito dell'attività di ricerca del Dipartimento di Eccellenza delle Scienze dell'Agging ha studiato l'applicazione dei principi della Lifestyle Medicine per la definizione di interventi per un invecchiamento di successo della popolazione (A188, A196, I94, I97, N113, N114, L10, L11, L17). Questa fase di starter della ricerca ha consentito la definizione di un programma per la prevenzione dell'osteoporosi in una coorte di lavoratori sani; il modello, dopo la sperimentazione, è stato poi esteso alla popolazione generale (A192, I93, I99, N111, N117, L12, L13) e usato come matrice di sviluppo di nuovi di modelli di Healthy Aging fondati sulla prevenzione dello stress, della BPCO e delle demenze (Progetto UPO So GUD, Best practice di prevenzione) (I98, N123, L19, L20, L21, L22) e della vaccinazione antinfluenzale (N124). Sempre nell'ambito del Dipartimento di Eccellenza ha avviato uno studio per l'identificazione dei predittori di longevità negli anziani ricoverati in long term care. Le prime analisi sono state indirizzate allo studio della funzione mitocondriale, la cui riduzione si è dimostrata un predittore dell'infezione da SARS-COV2 e correlata alla letalità della sindrome COVID-19 (A202, N122, L18). Ulteriori studi sulla formazione psicologica degli studenti di medicina e delle professioni sanitarie hanno permesso la definizione di modelli formativi innovati di medicina preventiva lifestyle finalizzati a fornire agli operatori sanitari, a portatori di patologia cronica e alla popolazione generale skills specialistiche per un aging di successo (A16, A199, A204, I95 I96, N19, N121). Sempre in tema di Epidemiologia, Prevenzione e Medicina di Comunità è stato oggetto di studio la variabilità di accesso alle prestazioni sanitarie di area (small area variations). Gli studi sul livello di variabilità di utilizzo delle principali procedure chirurgiche eseguite hanno dimostrato la presenza di fenomeni di variabilità per gli interventi discretionary, la cui frequenza di esecuzione è risultata non supportata dall'esistenza di contestuali differenze di morbilità. I modelli interpretativi hanno permesso di identificare come possibili determinanti della variabilità osservata: la differente offerta di Servizi, gli aspetti socioeconomici dei territori analizzati, la mobilità passiva interregionale e la discrezionalità dei professionisti (A43, A171, I14, I26, I29, N65, N70). Risultati simili sono stati ottenuti dallo studio della variabilità delle prestazioni correlate ad infarto miocardico, ictus e parto (A71, A87, A117, N89). Rispetto la variabilità dell'accesso ai servizi sanitari di prevenzione è emerso un inadeguato accesso all'informazione ed ai servizi di medicina preventiva delle fasce di popolazione più "svantaggiate" e affette da patologia psichiatrica, con risultati simili anche in ambito ospedaliero sempre psichiatrico (A9, A49, N37, V3). Nell'ambito dell'emergenza pandemica ha effettuato uno studio sull'utilizzo dell'intelligenza artificiale come predittore dell'efficacia delle misure di contenimento della diffusione della pandemia da COVID-19 (A194, L15). Infine, il Prof. Panella ha curato e contribuito alla edizione italiana di testi di Sanità Pubblica (T1, T2, T3, T4, T5, T6, T7, T8, T9, T10, T11).

ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI

PUBBLICAZIONI IN ESTENSO SU RIVISTA INDICIZZATA (IMPACT FACTOR – IF – TOTALE 228,296, H-index 27)

- A1. Di Stanislao F, Siliquini R, Rovero E, **Panella M**. La cartella clinica ospedaliera: un intervento di VRQ. Difesa Sociale 1996; 6: 97-108.
- A2. **Panella M**, Moran N, Di Stanislao F. Una metodologia per lo sviluppo dei profili di assistenza: l'esperienza del TriHealth Inc. QA 1997; 1: 1-16.
- A3. Di Stanislao F, Zotti C, Ripa F, De Filippis G, Lombardo D, Morandi M, Balzarro G, **Panella M** e Gruppo Collaboratore. L'organizzazione di attività assistenziali per pazienti infetti da HIV: un intervento di verifica e revisione di qualità. L'Ospedale 1997; 4: 5-12.
- A4. **Panella M**, Bagnati M, Palin L. L'analisi della varianza applicata ai parametri di potabilità delle acque. Acqua & Aria 1997; 7: 105-13.
- A5. **Panella M**, Tommasini V, Rosso D, Palin L. Qualità atmosferica: valutazione integrata dei livelli di biossido di azoto di alcuni Comuni piemontesi. Ingegneria Ambientale 1998; 6: 293-8.
- A6. **Panella M**, Di Stanislao F. Quale spazio per il "Risk Adjustment" nel sistema di finanziamento per DRG. Area Qualità News 1998; 2: 25-32.
- A7. Di Stanislao F, Balzarro G, **Panella M**, Lombardo D, Zotti C e Gruppo Collaboratore. L'analisi organizzativa per processi applicata al Day Hospital dell'Ospedale "Amedeo di Savoia" di Torino. L'Ospedale 1998; 7-8: 5-12.
- A8. Palin L, **Panella M**, Rosso D, Tommasini V. La valutazione delle acque sotterranee connesse all'attività di una discarica di R.S.U.: una proposta operativa. Boll. Chim. Igien. 1999; 50 S1: 23-8.
- A9. **Panella M**, Sarasino D, Kozel D, Marchisio S, Di Stanislao F. Disadvantage for people with mental diseases to access preventive care. BMJ, 25 march 1999. <http://www.bmj.com/cgi/eletters/318/7184/641#2633> (**IF 9,245**)
- A10. Bellotti C, Pelosi G, Oliveri G, Pissai C, **Panella M**, Di Stanislao F, Arrigoni M, Allegra G, Car PG, Regalia F. Prognostic meaning of temporary clipping in patients with intracranial aneurysm. Minerva Anestesiol 1999; 6: 440-4.
- A11. **Panella M**, Marchisio S, Kozel D, Sarasino D, Negri R, Di Stanislao F. Valutazione dell'appropriatezza d'uso delle raccomandazioni per la prevenzione delle infezioni ospedaliere nell'azienda Sanitaria Ospedaliera "Maggiore della Carità" di Novara. Giornale Italiano delle Infezioni Ospedaliere 1999; 2: 90-4.
- A12. Palin L, **Panella M**, Tommasini V, Binotti M. Studio della distribuzione del biossido di azoto aerodisperso in una piccola realtà urbana piemontese. Sanità Rapporti 1999; 1-2: 91-100.
- A13. Palin L, Bonomi T, Manazza S, **Panella M**. Vulnerabilità degli acquiferi e caratteri idrochimici delle acque sotterranee destinate al consumo umano. Rapporti ITISAN 1999; 32: 131-54.
- A14. **Panella M**, Manazza S, Palin L, Tommasini V. La contaminazione da biossido di azoto nella città di Novara: risultati ed osservazioni di un anno di monitoraggio ambientale. Ingegneria Ambientale 1999; 10: 524-30.
- A15. **Panella M**, Di Stanislao F. Sistema Qualità: ufficio di staff della Direzione Generale o tecnostruttura dell'Organizzazione? Una rassegna delle principali esperienze internazionali. QA 1999; 2: 61-8.
- A16. Torre E, Chiappa N, Marangon M, **Panella M**, Rudoni M. La formazione psicologica e psichiatrica degli studenti in Medicina: esigenze e riflessioni. Psichiatria di consultazione 1999; 2: 169-72.
- A17. Torre E, Zeppego P, Artioli P, Imperatori F, Oliati P, **Panella M**, Ponzetti D. Burnout e caratteristiche di personalità: una ricerca secondo la psicologia analitica. Psichiatria di consultazione 1999; 2: 162-5.
- A18. **Panella M**, Kozel D, Marchisio S, Sarasino D, Pavanello PP, Jussich G, Di Stanislao F. L'autopsia oggi: una pratica superata o uno strumento per migliorare la qualità delle prestazioni sanitarie? Pathologica 2000; 92: 58-64.

- A19. **Panella M**, Binotti M, Tommasini V, Manazza S, Palin L. Studio dell'associazione tra inquinamento atmosferico e ricoveri ospedalieri per patologie respiratorie nella città di Novara. *Ann Ig.* 2000; 12: 41-9.
- A20. **Panella M**, Palin L, Binotti M, Tommasini V, Di Stanislao F. The role of atmospheric nitrogen dioxide in the risk of hospital admission in the patient with respiratory pathology. *Epidemiology* 2000; 3: 367-8. **(IF 3,632)**
- A21. **Panella M**, Palin L, Trada M, Bona G, Garibaldi E. Air Pollution and childhood wheezing in a small Italian town. *Epidemiology* 2000; 4: 478-9. **(IF 3,632)**
- A22. Garibaldi E, Garibaldi M, Trada M, Garzoli E, Valcuvia I, Palin L, **Panella M**, Bona G. Fattori correlati all'insorgenza di episodi di broncospasmo in una piccola città lombarda con particolare riferimento all'inquinamento ambientale. *Doctor Pediatra* 2000; 3: 8-13.
- A23. **Panella M**, Tommasini V, Binotti M, Palin L, Bona G. Monitoring nitrogen dioxide and its effect on asthmatic patients: two different strategies compared. *Environ Monit Assess* 2000; 63: 447-58. **(IF 0,839)**
- A24. **Panella M**, Marchisio S, Kozel D, Ongari M, Bazzoni C, Fasolini G, Sguazzini C, Minola M, Gardini A, Di Stanislao F. La costruzione, la sperimentazione e l'implementazione dei profili di assistenza: istruzioni per l'uso. *QA.* 2000; 11: 251-62.
- A25. Torre E, Zeppego P, Imperatori F, **Panella M**, Artioli P, Guaiana G. Burnout, caratteristiche individuali tipo psicologico: una ricerca. *Rivista di Psichiatria* 2000; 35: 171-6.
- A26. Binotti M, Palin L, Bona G, Panella A, Di Stanislao F, **Panella M**. Personal exposure of children to nitrogen dioxide: determinants and seasonal trends. *Journal of Preventive Medicine and Hygiene* 2000; 41: 13-7.
- A27. **Panella M**, Sarasino D, Demarchi ML, Kozel D, Marchisio S, Di Stanislao F. Un'indagine sulla qualità percepita di un servizio sociale. *Difesa Sociale.* 2000; 5/6: 17-31.
- A28. **Panella M**, Binotti M, Palin LA, Vanzulli R, Guglielmetti C, Lorenzon M, Manazza S, Di Stanislao F, Bona G. L'inquinamento atmosferico nei luoghi di vita quotidiana. Studio di una popolazione di bambini in età scolare. *Minerva Pediatr.* 2001; 53: 551-7.
- A29. Palin LA, Binotti M, Bona G, **Panella M**. Personal exposure of children to nitrogen dioxide. *Occup Environ Med.* 2001; 58: 682. **(IF 1,973)**
- A30. **Panella M**, Kozel D, Sarasino D, Demarchi ML, Marchisio S, Di Stanislao F. Analisi dei processi di un servizio socio-assistenziale. *Difesa Sociale.* 2001; 4: 105-20.
- A31. Marchisio S, Arnulfo A, Bay G, Surico N, Di Stanislao F, **Panella M**. Dall'Efficacy all'Effectiveness quality-oriented: analisi multidimensionale dei risultati dell'applicazione di una nuova tecnologia sanitaria in campo ostetrico. *QA* 2001; 12: 237-45.
- A32. Sarasino D, Kozel D, Marchisio S, Demarchi ML, Palin LA, **Panella M**. Studio epidemiologico per la realizzazione di un programma di prevenzione del tabagismo in una popolazione di adolescenti. *Ann Ig.* 2002; 14: 263-72.
- A33. Chiaia E, Marchisio S, Menichincheri R, **Panella M**. Sviluppo di linee guida locali e Profili di Cura per il trattamento della schizofrenia in un dipartimento di salute mentale. *QA* 2002; 13: 87-93.
- A34. Caimmi PP, Pagani L, Micalizzi E, Fiume C, Guani S, Bernardi M, Parodi F, Cordero G, Fregonara M, Kapetanakis E, **Panella M**, De Gasperis C. Fenoldopam for Renal Protection in Patients Undergoing Cardiopulmonary Bypass. *J Cardiothorac Vasc Anesth* 2003; 17: 491-4. **(IF 0,772)**
- A35. Gontero P, Fontana F, Bagnasacco A, **Panella M**, Kocjancic E, Pretti G, Frea B. Is there an optimal time for intracavernous prostaglandin E1 rehabilitation following nonnerve sparing radical prostatectomy? Results from a hemodynamic perspective study. *J Urol.* 2003; 169: 2166-9. **(IF 3,297)**
- A36. **Panella M**, Renna M, Garavelli PL. Applicazione di un modello di analisi per lo studio della qualità percepita dei pazienti con infezione da HIV. *Giorn It Mal Inf.* 2003; 9: 76-82.
- A37. **Panella M**, Sarasino D, Demarchi ML, Minola M. Studio della qualità, degli esiti e dell'appropriatezza di utilizzo delle cure domiciliari nell'Azienda Sanitaria Locale n°13 di Novara. *Ann Ig.* 2003; 15: 373-82.
- A38. **Panella M**, Marchisio S, Di Stanislao F. Reducing clinical variations with clinical pathways: do pathways work? *Int J Qual Health Care* 2003; 6: 509-21. **(IF 0,915) Honourable Mention del Peter Reizenstain Prize**
- A39. **Panella M**, Renna M, Demarchi ML, Luparia M, Marchisio S, Sarasino D, Bornacina G, Leigheb G, Minola M. Appropriatezza delle richieste di consulenza dermatologica in Pronto Soccorso in un'Azienda Ospedaliera piemontese. *Ig Sanita Pubbl* 2003; 5: 288-304.
- A40. **Panella M**, Aina R, Renna M, Santagostino A, Palin LA. A study of air pollutants and acute asthma exacerbations in urban areas: status report. *Environ Pollut* 2004; 128: 303. **(IF 2,002)**
- A41. Caimmi PPR, Fossaceca R, Lanfranchi M, Kapetanakis EI, Verde A, **Panella M**, Bernardi M, Fiume C, Vivirito M, Carriero A, Micalizzi E. Cardiac Angio-CT Scan for Planning MIDCAB. *Heart Surg Forum* 2003; 2: E113-6. **(IF 0,897)**
- A42. Sicolo N, Vettor R, Martini C, Puricelli P, **Panella M**. Endocrinologia clinica tra LEA ed EBM. *L'endocrinologo* 2003; 4: 217-22.
- A43. **Panella M**, Demarchi ML, Kozel D, Luparia M, Marchisio S, Renna M, Sarasino D, Di Stanislao F. Variation of utilization of cardiovascular surgery in Marche Region. *J Vasc Endovasc Surg* 2004; 11: 25-33.
- A44. Krengli M, Policarpo M, Manfreda I, Aluffi P, Gambaro G, **Panella M**, Pia F. Voice Quality after Treatment for T1a Glottic Carcinoma. *Acta Oncol* 2004; 3: 284-9. **(IF 2,460)**
- A45. **Panella M**. Clinical pathway: facciamo il punto! *QA* 2004; 3: 141-4.
- A46. Kocjancic E, Tarrano E, **Panella M**, Crivellaro S, Smith JJ 3rd, Maso G, Favro M, Ceratti G, Gontero P, Frea B. Evaluation of minimally invasive analysis system for cough leak point pressure measurement. *J Urol.* 2004; 3: 994-7. **(IF 3,297)**
- A47. **Panella M**. I percorsi assistenziali. *Care* 2004; 6: 21-2.
- A48. Gontero P, D'Antonio R, Pretti G, Fontana F, **Panella M**, Kocjancic E, Allochis G, Frea B. Clinical efficacy of Apomorphine SL in erectile dysfunction of diabetic men. *Int J Impot Res.* 2005; 1:80-5. **(IF 3,063)**
- A49. Zeppego P, Airoidi P, Manzetti E, **Panella M**, Renna M, Torre E. Involuntary psychiatric admissions: a retrospective study of 460 cases. *Eur J Psychiat.* 2005; 3: 133-43.
- A50. **Panella M**, Marchisio S, Di Mario G, Marani L, Di Stanislao F. The effectiveness of an integrated care pathway for inpatient heart failure treatment: results of a trial in a community hospital. *J Integr Care Path.* 2005; 9: 21-8.

- A51. Vanhaecht K, Bollmann M, Bower K, Gallagher G, Gardini A, Guezo J, Jansen U, Massoud R, Moody K, Sermeus W, Van Zelm R, Whittle C, Yazbeck AM, Zander K, **Panella M**. Prevalence and use of clinical pathways in 23 countries — an international survey by the European Pathway Association (www.E-P-A.org). *J Integr Care Path.*2006; 10: 28-34.
- A52. Galanti MR, Siliquini R, Cuomo L, Melero JC, **Panella M**, Faggiano F; The EU-DAP study group. Testing anonymous link procedures for follow-up of adolescents in a school-based trial: The EU-DAP pilot study. *Prev Med.* 2006; 44:174-7 (**IF 2,195**)
- A53. Marchisio S, Ferraccioli K, Barbieri A, Porcelli A, **Panella M**. Care pathways in obstetrics: the effectiveness in reducing the incidence of episiotomy in childbirth. *J Nurs Manag.* 2006; 14: 538-43.
- A54. Faggiano F, Richardson C, Bohrn K, Galanti MR; **EU-Dap Study Group**. A cluster randomized controlled trial of school-based prevention of tobacco, alcohol and drug use: the EU-Dap design and study population. *Prev Med* 2007; 44:170-3. (**IF 2,390**)
- A55. Vanhaecht K, Guezo J, Bollmann M, Gallagher G, Kehoe M, Moody K, Sermeus W, Van Zelm R, Whittle C, Yazbeck AM, **Panella M**. Smartgroup on Clinical Pathways changes to Yahoo Healthcare Group “E-P-A on Pathways”. *J Integr Care Path.*2006; 10: 106-7.
- A56. Manzoli L, Mensorio M, Angeli G, Rosetti A, Cau E, **Panella M**, Schioppa F, Di Stanislao F. Analisi disease staging della tempestività e dell’appropriatezza dei ricoveri ospedalieri nella Regione Abruzzo dal 2001 al 2005. *Ann Ig.* 2007; 19: 187-92.
- A57. Manzoli L, Mascella F, Fratini M, Deales A, **Panella M**, Di Stanislao F. Problematiche metodologiche nella pianificazione e nel calcolo della dimensione di un cluster randomized trial (CRT): il caso del Progetto Raffaello Ig Sanità Pubbl 2007; 63: 273-90.
- A58. Manzoli L, Mensorio M, Di Virgilio M, Rosetti A, Angeli G, **Panella M**, Cicchetti A Di Stanislao F, Siliquini R. Gli abusi farmacologici, alimentari, da alcool, fumo e droga dei lavoratori giovani. Metodologia di svolgimento di un’indagine conoscitiva per lo sviluppo di modelli preventivi specifici per le diverse categorie professionali: il Progetto Valentino. *Ann Ig* 2007; 19: 235-51.
- A59. **Panella M**, Marchisio S, Gardini A, Di Stanislao F. A cluster randomized controlled trial of a clinical pathway for hospital treatment of heart failure: study design and population. *BMC Health Serv Res.* 2007; 7: 179-84. (**IF 1,200**)
- A60. Barbieri A, Petruccelli S, Marchisio S, Manzoli L, Faggiano F, **Panella M**. La qualità dei protocolli per la gestione dei cateteri venosi centrali. *Ig Sanità Pubbl* 2007 63: 641-58.
- A61. Marchisio S, Sarasino D, Manzoli L, Di Stanislao F, **Panella M**. Studio del clima aziendale di un’Azienda Sanitaria Locale: aspetti pratici e ricadute di Sanità Pubblica. *Ig Sanità Pubbl* 2008; 63: 361-75.
- A62. Faggiano F, Galanti MR, Bohrn K, Burkhart G, Vigna-Taglianti F, Cuomo L, Fabiani L, **Panella M**, Perez T, Siliquini R, van der Kreeft P, Vassara M, Wiborg G; the EU-Dap Study Group. The effectiveness of a school-based substance abuse prevention program: EU-Dap cluster randomised controlled trial. *Prev Med* 2008; 47: 537-43 (**IF 2,314**)
- A63. **Panella M**, Marchisio S, Apicella A, Lazzarino L, Dardanelli L, Demarchi ML, Fraternali P, Gardini A, Noto G, Tangolo D, Di Stanislao F. I risultati dello Studio sperimentale prospettico di efficacia ed efficienza dell’implementazione dei percorsi assistenziali. *Ann Ig* 2008; 20: 211-21
- A64. Barbieri A, Gallo N, Brambilla R, **Panella M**. Il rischio clinico: opinioni di infermieri e coordinatori dell’ASL 17 della Regione Piemonte. *Ig Sanità Pubbl* 2008; 64: 451-72.
- A65. **Panella M**, Brambilla R, Marchisio S, Di Stanislao F. Reducing Stroke In-hospital Mortality: Organized Care is a Complex Intervention. *Stroke* 2008; 39: e186. (**IF 6,296**)
- A66. Vanhaecht K, De Witte K, **Panella M**, Sermeus W. Do pathways lead to better organised care processes? *J Eval Clin Pract* 2009;15: 782-8. (**IF 1.570**)
- A67. Van Herck, Vanhaecht K, Deneckere S, **Panella M**, Barbieri A, Bellemans J, Sermeus W. Key interventions and outcomes in joint arthroplasty clinical pathways: A systematic review. *J Eval Clin Pract* 2010; 16:39-49 (**IF 1.570**)
- A68. **Panella M** Marchisio S, Demarchi ML, Manzoli L, Di Stanislao F. Reduced in-hospital mortality for heart failure with clinical pathways: the results of a cluster randomized controlled trial. *Qual Saf Health Care* 2009;18: 369-73 (**IF 2,382**)
- A69. **Panella M**, Marchisio S, Barbieri A, Di Stanislao F. A cluster randomized trial to assess the impact of clinical pathways for patients with stroke: rationale and design of the Clinical Pathways for Effective and Appropriate Care Study [NCT00673491]. *BMC Health Serv Res* 2008; 8: 223. (**IF 1,360**)
- A70. Salerno C, Bagnasco G, Trovato AM, **Panella M**. Mortalità oncologica nell’ASL 11 di Vercelli: anni 2000-2005. *L’igiene Moderna* 2008; 130: 141-53
- A71. Manzoli L, Palombo W, Ruotolo P, **Panella M**, Mezzetti A, Di Stanislao F. Cardiovascular risk of the general population: an extensive survey by the General Practitioners from Abruzzo, Central Italy. *Int J Cardiol* 2010; 24: 47-52 (**IF 2,878**)
- A72. Marchisio S, Vanetti M, Carnevale L, **Panella M**. Effect of introducing a care pathway to standardize treatment and nursing of schizophrenia. *Community Mental Health Journal* 2009; 45: 255-9. (**IF 1,323**) [selezionato su MDLinx.com](http://www.mdlinx.com) (**Nursing, Nurse Practitioner**)
- A73. Barbieri A, Vanhaecht K, Van Herck P, Sermeus W, Faggiano F, Marchisio S, **Panella M**. Effects of clinical pathways in the joint replacement: a meta-analysis. *BMC Med* 2009; 7: 32. (**IF 3,28**) [International Press Release for BMC Medicine](http://www.mdlinx.com)
- A74. Salerno C, Bagnasco G, **Panella M**, Comelli M. Stime d’incidenza oncologica nell’ASL VC di Vercelli dal 2002 al 2005. *Ig Sanità Pubbl* 2009; 65: 253-60.
- A75. Salerno C, Bagnasco B, Trovato A. M, **Panella M**, Comelli M. Primi risultati e prospettive dell’epidemiologia nell’ASL VC di Vercelli negli anni 2006-2008. *Biologi Italiani* 2009; 39: 6-8.
- A76. Lodewijckx C, Sermeus W, Vanhaecht K, **Panella M**, Decneckere S, Leigheb F, Decramer M. Inhospital management of COPD exacerbations: a systematic review of the literature with regard to adherence to international guidelines. *J Eval Clin Pract* 2009; 15:1101-10. (**IF 1.570**)
- A77. Salerno C, Bagnasco B, Comelli M, **Panella M**. La mortalità oncologica dal 2000 al 2005 in Provincia di Vercelli: considerazioni epidemiologiche e territoriali. *Ig Sanità Pubbl* 2009; 65: 467-74.
- A78. Salerno C, Bagnasco B, Trovato AM, **Panella M**. Analisi dello stato di salute della popolazione del comune di Trino V. se: studio epidemiologico sull’incidenza e mortalità delle patologie neoplastiche. *Ann Ig* 2009; 21: 501-5.

- A79. Manzoli L, Piat SC, Capasso L, Di Candia V, Di Virgilio M, Marano E, **Panella M**, Di Stanislao F, Siliquini R, Schioppa F. Different use/abuse patterns (overweight/obesity, alcohol, smoking, drugs, cannabis, opiates, cocaine) according to job category. Results of a survey on 4024 young workers from Abruzzo, Italy: the Valentino Study Ann Ig. 2009; 21: 211-30.
- A80. Vigna-Taglianti F, Vadrucchi S, Faggiano F, Burkhart G, Siliquini R, Galanti MR; **Eu-Dap Study Group**. Is universal prevention against youths' substance misuse really universal? Gender-specific effects in the EU-Dap school-based prevention trial. J Epidemiol Community Health 2009; 63: 722-8. (**IF 3.186**)
- A81. **Panella M**, Leigheb F, Brambilla R, Barbieri A, Marchisio S, Siliquini R, Di Stanislao F. Analisi delle componenti attive di un intervento complesso per la gestione dei pazienti con stroke: impatto sulla mortalità ospedaliera. Ann Ig 2009; 21: 411-22.
- A82. **Panella M**, Vanhaecht K, Sermeus W. Care pathways: from clinical pathways to care innovation. Int J Care Pathways 2009; 13: 49-50.
- A83. **Panella M**. The impact of pathways: a significant decrease in mortality. Int J Care Path 2009; 13: 57-61. **Selezionato su MDLinx.com (Hospital Administration, Practice Management)**
- A84. Vanhaecht K, **Panella M**, Van Zelm M, Sermeus M. Is there a future for pathways? Five pieces of the puzzle. Int J Care Pathways 2009; 13: 82-6.
- A85. Faggiano F, Vigna-Taglianti F, Burkhart G, Bohrn K, Cuomo L, Gregori D, **Panella M**, Scatigna M, Siliquini R, Varona L, van der Kreeft P, Vassara M, Wiborg G, Galanti MR; EU-Dap Study Group. The effectiveness of a school-based substance abuse prevention program: 15 months follow-up of the EU-Dap Cluster Randomised Controlled Trial. Drug Alcohol Depend 2010;108: 56-64. (**IF 3.371**)
- A86. Salerno C, Bagnasco B, Trovato AM, **Panella M**. Analisi d'occorrenza della patologia tumorale pre-screening nell'ASL "VC" di Vercelli negli anni 2002-2005: dati preliminari. Ig Sanità Pubbl 2010; 66: 229-35
- A87. Manzoli L, Di Candia V, Di Corcia T, Ceccagnoli MA, Di Virgilio M, Marano E, Rosetti A, Angeli G, Chiadò Piat S, Cau E, Ajello A, **Panella M**, Di Stanislao F, Schioppa F. Valutazione dell'appropriatezza organizzativa degli ospedali pubblici abruzzesi tramite PRUO, Disease Staging, e mediante il calcolo dei DRG ad alto rischio di inapproprietezza secondo i "nuovi" e "vecchi" LEA: risultati e grado di concordanza tra le diverse metodiche. Ann Ig 2010; Ann Ig 2010; 22: 113-29.
- A88. **Panella M**, Vanhaecht K. Is there still need for confusion about pathways? Intl J Care Pathw 2010; 14: 1-3.
- A89. **Panella M**. I percorsi assistenziali: attualità e prospettive di sviluppo. QA 2010; 20: 80-2.
- A90. **Panella M**, Vanhaecht K. Care pathways and organizational systems: the basis for a successful connection. Intl J Care Pathw 2010; 14: 45-46.
- A91. Vanhaecht K, Sermeus W, Peers J, Deneckere S, Lodewijckx C, Leigheb F, **Panella M**. The European Quality of Care Pathway (EQCP) Study: history, project management and approach. Intl J Care Pathw 2010; 14: 52-56.
- A92. Belli C, Anand S, **Panella M**, Giovannini M, Tassi G, Fennell D, Mutti L. Will antiangiogenic agents be a future for mesothelioma therapy? Curr Med Chem 2010; 17: 3069-79. (**IF 4.708**)
- A93. Vanhaecht K, Sermeus W, Peers J, Lodewijckx C, Deneckere S, Leigheb F, Decramer M, **Panella M**; EQCP Study Group. The impact of care pathways for exacerbation of Chronic Obstructive Pulmonary Disease: rationale and design of a cluster randomized controlled trial. Trials. 2010; 19: 111. (**IF 2.02**)
- A94. Salerno C, Bagnasco G, **Panella M**, Comelli M. L'incidenza oncologica nell'ASL VC di Vercelli dal 2002 al 2005: indicatori della qualità del flusso informativo e prospettive per un Registro tumori accreditato. L'igiene Moderna 2011; 4: 124-6.
- A95. **Panella M**, Vanhaecht K. Are project presentations important? Intl J Care Pathw 2010; 14:85-87.
- A96. Vanhaecht K, **Panella M**, van Zelm R, Sermeus W. An overview on the history and concept of care pathways as complex interventions Intl J Care Pathw 2010; 14: 117-23.
- A97. **Panella M**, Vanhaecht K. L'impatto dell'utilizzo dei percorsi diagnostico, terapeutici assistenziali nelle organizzazioni sanitarie: risultati, sostenibilità e scenari di sviluppo. Salute e Territorio 2010; 183: 367-70
- A98. **Panella M**, Vanhaecht K. Can pathways and clinical microsystems save us from the Bermuda triangle? Intl J Care Pathw 2010; 14: 129-30.
- A99. Salerno C, **Panella M**, Palin LA. Studi epidemiologici e determinanti ambientali in Provincia di Vercelli. Biologi Italiani 2010 n°11.
- A100. Deneckere S, Robyns N, Vanhaecht K, Euwema M, **Panella M**, Lodewijckx C, Leigheb F, Sermeus W, Study Group EQCP. Indicators for Follow-Up of Multidisciplinary Teamwork in Care Processes: Results of an International Expert Panel. Eval Health Prof. 2011; 34: 258-77 (**IF 1.208**)
- A101. **Panella M**, Vanhaecht K. Care Pathways and the cost of poor quality. Intl J Care Pathw 2011; 15: 1-3.
- A102. Caria MP, Faggiano F, Bellocco R, Galanti MR; **EU-Dap Study Group**. Effects of a school-based prevention program on European adolescents' patterns of alcohol use. J Adolesc Health. 2011; 48: 182-8. (**IF 3.325**)
- A103. Vanhaecht K, Van Gerven E, Deneckere S, Lodewijckx C, **Panella M**, Vleugels A, Sermeus W. 7-fasenmodel voor de ontwikkeling, implementatie, evaluatie en continue opvolging van zorgpaden. Tijdschr. voor Geneeskunde, 2011; 67: 473-81.
- A104. **Panella M**, Vanhaecht K. The International Editorial Board of the IJCP. Intl J Care Pathw 2011; 15: 31-3.
- A105. Vanhaecht K, Van Zelm R, Van Gerven E, Sermeus, Bower K, **Panella M**, Deneckere S. The 3-blackboard method as consensus development exercise for building care pathways. Intl J Care Pathw. 2011; 15: 49-52
- A106. Barbieri A, Milan E, Cattaneo MG, Faggiano F, **Panella M**. I percorsi assistenziali migliorano gli outcome dei pazienti affetti da scompenso cardiaco? Ig San Pubbl 2011; 67: 591-606
- A107. Segal O, Bellemans J, Van Gerven E, Deneckere S, **Panella M**, Sermeus W, Vanhaecht K. Important variations in the content of care pathway documents for total knee arthroplasty may lead to quality and patient safety problems. J Eval Clin Pract. 2011, Aug 23. doi: 10.1111/j.1365-2753.2011.01760.x. [Epub ahead of print] (**IF 1.487**)
- A108. Salerno C, Comelli M, Pastena M, Mundo A, Legini A, Bombelli S, Bagnasco G. **Panella M**. Confronto delle incidenze di leucemia di due coorti d'agricoltori e di commercianti della Provincia di Vercelli dal 2002 al 2009. Ann Ig. 2011; 23: 27-32.

- A109. Salerno C, Bagnasco G, Palin L, **Panella M**. Stato di salute della popolazione del comune di Trino V.se: mortalità oncologica 2000-2007 e analisi storica per tutte le cause di morte dal 1980 al 2000. *Ann Ig*. 2011; 23: 33-42.
- A110. Salerno C, Comelli M, Palin L, **Panella M**. Andamento della mortalità oncologica nell'Asl Vc di Vercelli. Estensione database al 2006-2009 e analisi decennio 2000-2009. *Ig Sanità Pubbl*. 2011; 67: 277-287.
- A111. Lodewijckx C, Sermeus W, **Panella M**, Deneckere S, Leigheb F, Decramer M, Vanhaecht K. Impact of care pathways for in-hospital management of COPD exacerbation: A systematic review. *Int J Nurs Stud*. 2011; 48: 1445-56 (**IF 2.103**)
- A112. **Panella M**, Vanhaecht K. Why is the International Journal of Care Pathways ready for Medline? *Intl J Care Pathw*. 2011; 15: 107-8.
- A113. Salerno C, Comelli M, Palin L, **Panella M**. Mortalità oncologica nel Distretto Vercelli (2000-2009). *Ig Sanità Pubbl*. 2011; 67: 281-91.
- A114. Vanhaecht K, Van Gerven E, Segal O, **Panella M**, Sermeus W, Bellemans J, Simon JP. Is variation in the content of care pathways leading to quality and patient safety problems? *Hip Int* 2011; 21(6):770-1 (**IF 0,343**).
- A115. Salerno C, Palin LA, **Panella M**. Studio Epidemiologico nel Comune di Barengo e nei Comuni circondariali sede di una cava di RSU: analisi della mortalità generale e per causa dal 2000 al 2009. *Ig. Sanità Pubbl*. 2011; 67: 743-55.
- A116. Vanhaecht K, Ovretveit J, Elliott MJ, Sermeus W, Ellershaw JE, **Panella M**. Have we drawn the wrong conclusions about the value of care pathways? Is a Cochrane review appropriate? *Eval Health Prof*. 2012; 35: 28-42. (**IF 1.208**)
- A117. Sarrechia M, Van Gerven E, Hermans L, Deneckere S, Sermeus W, **Panella M**, Spitz N, Vanhaecht K. Variation in 17 obstetric care pathways: potential danger for health professionals and patient safety *J Adv Nurs* 2012; Apr 11. doi: 10.1111/j.1365-2648.2012.06004.x [Epub ahead of print] (**IF 1.54**)
- A118. Leigheb F, Vanhaecht K, Sermeus W, Lodewijckx C, Deneckere S, Boonen S, Boto PAF, Veloso Mendes R, **Panella M**. The Effect of Care Pathways for Hip Fractures: A Systematic Review. *Calcif Tissue Int*. 2012 Jul;91(1):1-14. Epub 2012 Apr 3. (**IF 2.759**)
- A119. Meyfroidt S, Aeyels D, Van Audenhove C, Verlinde C, Peers J, **Panella M**, Vanhaecht K. How do patients with uncontrolled diabetes in the Brussels-Capital Region seek and use information sources for their diet? *Prim Health Care Res Dev*. 2012; 30: 1-11. doi:10.1017/S1463423612000205
- A120. Lodewijckx C, Vanhaecht C, **Panella M**. A new model of care pathways for reorganization of chronic care. *Intl J Care Pathw* 2012; 16: [Epub ahead of print].
- A121. **Panella M**, Van Zelm R, Sermeus W, Vanhaecht K. Care pathways for the organization of patients' care. *Bulletin: economics, organization, informatics in health care* 2012; 28:111-122 doi: 10.2478/v10221-011-0026-z.
- A122. **Panella M**, Cortes Sosa JP, Vanhaecht K. La soddisfazione lavorativa in un campione di infermieri italiani. *Ig San Pubbl* 2012; 68: 399-410
- A123. Deneckere S, Euwema M, Lodewijckx C, **Panella M**, Sermeus W, Vanhaecht K. The European Quality of Care Pathways (EQCP) study on the impact of care pathway implementation on interprofessional teamwork in an acute hospital setting: rationale and design of a cluster randomized controlled trial combined with an evaluation of the implementation processes. *Implement Sci* 2012; 18; 7: 47. [Epub ahead of print] (**IF 3.10**)
- A124. Lodewijckx C, Sermeus W, **Panella M**, Deneckere S, Leigheb F, Troosters T, Boto P, Mendes R, Decramer M, Vanhaecht K Quality indicators for in-hospital management of exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease: results of an international Delphi study. *J Adv Nurs* 2012; Jun 21. doi: 10.1111/j.1365-2648.2012.06013.x (**IF 1.54**)
- A125. Deneckere S, Euwema M, Van Herck P, Lodewijckx C, **Panella M**, Sermeus W, Vanhaecht K Care pathways lead to better teamwork: Results of a systematic review, *Soc Sci Med* (2012), Jul;75(2):264-8. Epub 2012; 75: 264-8 (**IF 2.742**)
- A126. Vanhaecht K, Sermeus W, Peers J, Lodewijckx C, Deneckere S, Leigheb F, Boonen S, Sermon A, Boto P, Mendes R, **Panella M**. The impact of care pathways for patients with proximal femur fracture: rationale and design of a cluster-randomized controlled trial. *BMC Health Serv Res* 2012; 12: 124. (**IF 1.72**)
- A127. Fidanza K, Salerno C, Barbieri A, Leigheb F, **Panella M**. La qualità dell'assistenza in una casa di cura Piemontese: l'opinione dei degenti. *Ig Sanità Pubbl*. 2012; 68: 803-19.
- A128. Salerno C, Palin L, Comelli M, **Panella M**. L'incidenza oncologica nell'ASL VC di Vercelli dal 2002 al 2009: aggiornamento indicatori di qualità del flusso informativo. *Ig Sanità Pubbl* 2012; 68: 697-706.
- A129. Salerno C, Palin L, Berchiolla P, Comelli M, **Panella M**. Incidenza oncologica nell'ASL VC di Vercelli dal 2002 al 2009. *Annl g* 2012; 24: 241-8.
- A130. **Panella M**, Marchisio S, Brambilla R, Vanhaecht K, Di Stanislao F. A Cluster Randomized Trial to Assess the Impact of Clinical Pathways for Patients with Stroke: Results of the Clinical Pathways for Effective and Appropriate Care Study. *BMC Medicine* 2012; 10: 71. (**IF 6.04**)
- A131. Manzoli L, Simonetti V, D'Errico M, De Vito C, Flacco ME, Forni C, La Torre G, Liguori G, Messina G, Mezzetti A, **Panella M**, Pizzi C, Siliquini R, Villari P, Cicolini G. (In)accuracy of blood pressure measurement in 14 Italian hospitals. *J Hypertens* 2012; 30: 1955-60 (**IF 3.98**).
- A132. Seys D, Scott SD, Wu AW, Van Gervena E, Vleugels A, Ewewma M, **Panella M**, Conway J, Sermeus W, Vanhaecht K. Supporting involved health care professionals (second victims) following an adverse health event: A literature review. *Int J Nurs Stud* 2013; 50: 678-87. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2012.07.006. Epub 2012 Jul 28. (**IF 2.178**). **Selezionato su The AHRQ Patient Safety Network**
- A133. Seys D, Scott SD, Wu AW, Van Gervena E, Vleugels A, Ewewma M, **Panella M**, Conway J, Sermeus W, Vanhaecht K. Health care professionals as second victims after adverse events: a systematic review. *Eval Health Prof* 2013; 36: 135-62. doi: 10.1177/0163278712458918. Epub 2012 Sep 12 (**IF 1.231**).
- A134. Salerno C, Palin L, Berchiolla P, **Panella M**. Lo stato di salute dei residenti dei Trino Vercellese: la mortalità oncologica e altri indicatori epidemiologici dal 2000 al 2010. *Ig Sanità Pubbl*. 2012; 68: 601-12.
- A135. Leigheb F, Vanhaecht K, Sermeus W, Lodewijckx C, Deneckere S, Boonen S, **Panella M**. The effect of care pathways for hip fractures: A systematic overview of secondary studies. *Eur J Orthop Surg Traumatol* 2013; 23: 737-45. doi: 10.1007/s00590-012-1085-x. Epub 2012 Sep 25. (**IF 0.097**)

- A136. Deneckere S, Euwema M, Lodewijckx C, **Panella M**, Mutsvari T, Sermeus W, Vanhaecht K. Better interprofessional teamwork, higher level of organized care and lower risk of burnout in acute healthcare teams using care pathways: A cluster randomized controlled trial. *Med Care*. 2013; 51: 99-107. doi: 10.1097/MLR.0b013e3182763312 (**IF 3.411**)
- A137. Kul S, Barbieri A, Milan E, Montag I, Vanhaecht K, **Panella M**. Effects of Care Pathways on the In-Hospital Treatment of Heart Failure: A Systematic Review. *BMC Cardiovasc Disord* 2012; 25, 12: 81. doi: 10.1186/1471-2261-12-81 (**IF 1.52**)
- A138. Vanhaecht K, Van Gerven E, Deneckere S, Lodewijckx C, Janssen I, van Zelm R, Boto P, Mendes R, **Panella M**, Biringier E, Sermeus W. The 7-phase method to design, implement and evaluate care pathways. *The International Journal of Person Centered Medicine* 2012; 2: 341-51
- A139. Lodewijckx C, Decramer M, Sermeus W, **Panella M**, Deneckere S, Vanhaecht K. 8-step method to build the clinical content of an evidence-based care pathway: the case for COPD exacerbation. *Trials* 2012; 13: 229. doi: 10.1186/1745-6215-13-229 (**IF 2.50**)
- A140. Kul S, Vanhaecht K, **Panella M**. Modeling of In-Hospital Treatment Outcomes for Elderly Patients with Heart Failure: Care Pathway versus Usual care. *European Geriatric Medicine* 2013; in press (**IF 0.579**)
- A141. Salerno C, Palin L, Berchiolla P, Comelli M, **Panella M**. Sopravvivenza oncologica nell'ASL VC di Vercelli: follow up 2007. *Ig Sanita Pubbl*. 2013; 69: 39-46.
- A142. Seys D, Deneckere S, Sermeus W, Van Gerven E, **Panella M**, Bruyneel L, Mutsvari T, Camacho Bejarano R, Kul S, Vanhaecht K. The Care Process Self-Evaluation Tool: a valid and reliable instrument for measuring care process organization of health care teams. *BMC Health Serv Res* 2013; 13:25. doi: 10.1186/1472-6963-13-325 (**IF 1.77**)
- A143. Salerno C, Berchiolla P, Palin LA, Vanhaecht K, **Panella M**. Cancer morbidity of residents living near an oil refinery plant in North-West Italy. *Int J Environ Health Res* 2013; 23: 342-51. doi: 10.1080/09603123.2012.733938. Epub 2012 Oct 16 (**IF 0.864**)
- A144. Pancoha M, Bonvini D, Vanhaecht K, **Panella M**. Indagine sulla percezione della qualità dei servizi sanitari in alcuni Paesi dell'ex blocco sovietico *Ig Sanita Pubbl*. 2013; 69: 459-71.
- A145. Caria MP, Faggiano F, Bellocco R, Galanti MR; **EU-Dap Study Group**. Classroom characteristics and implementation of a substance use prevention curriculum in European countries. *Eur J Public Health*. 2013 Dec;23(6):1088-93. doi: 10.1093/eurpub/cks191. Epub 2013 Jan 18 (**IF 2.459**).
- A146. **Panella M**, Rinaldi C, Vanhaecht K, Donnarumma C, Tozzi Q, Di Stanislao F. Le seconde vittime in Sanità: una revisione sistematica di letteratura. *Ig Sanita Pubbl*. 2014 Jan-Feb;70(1):9-28.
- A147. Kul S, Vanhaecht K, **Panella M**. Intraclass correlation coefficients for cluster randomized trials in care pathways and usual care: hospital treatment for heart failure. *BMC Health Serv Res*. 2014 Feb 24; 14:84. doi: 10.1186/1472-6963-14-84 (**IF 1.66**).
- A148. Salerno C, Berchiolla P, Palin LA, Barasolo E, Vanhaecht K, **Panella M**. Geographical and epidemiological analysis of oncological mortality in a Municipality of North-Western Italy Vercelli years 2000-2009. *Ann Ig*. 2014 Mar-Apr;26(2):157-66. doi: 10.7416/ai.2014.1971.
- A149. Gerven EV, Seys D, **Panella M**, Sermeus W, Euwema M, Federico F, Kenney L, Vanhaecht K. Involvement of health-care professionals in an adverse event: the role of management in supporting their workforce. *Pol Arch Med Wewn*. 2014;124(6):313-20 (**IF 2.052**).
- A150. Salerno C, Sacco S, **Panella M**, Berchiolla P, Vanhaecht K, Palin LA. Cancer risk among farmers in the Province of Vercelli (Italy) from 2002 to 2005: an ecological study. *Ann Ig*. 2014 May-Jun;26(3):255-63. doi: 10.7416/ai.2014.1983.
- A151. Aeyels D, Van Vugt S, Sinnaeve PR, **Panella M**, Van Zelm R, Sermeus W, Vanhaecht K. Lack of evidence and standardization in care pathway documents for patients with ST-elevated myocardial infarction. *Eur J Cardiovasc Nurs*. 2015 Apr 1. pii: 1474515115580237. [Epub ahead of print] (**IF 1.828**).
- A152. Salerno C, Carcagni A, Sacco S, Palin LA, Vanhaecht K, **Panella M**, Guido D. An Italian population-based case-control study on the association between farming and cancer: are pesticides a plausible risk factor? *Arch Environ Occup Health*. 2015 May 5:0. [Epub ahead of print] (**IF 0.617**).
- A153. Salerno C, Barasolo E, Fossale P, Guido D, **Panella M**, Palin LA. Morbosità per malformazioni congenite dal 2005 al 2009 a Vercelli e paesi limitrofi. *Ig Sanita Pubbl*. 2015 Mar-Apr;71(2):157-69.
- A154. **Panella M**, Rinaldi C, Leigh F, Tozzi Q. Medicina Difensiva: sperimentazione di un modello per la valutazione della sua diffusione e del relativo impatto economico. *I quaderni di Monitor*. 2015; suppl: 29-50
- A155. **Panella M**, Leigh F, Rinaldi C, Donnarumma C, Tozzi Q, Di Stanislao F. Defensive Medicine in Italy: Overview of the literature. *Ig San Pubb* 2015; 71(3):335-51. (in Italian).
- A156. Salerno C, Marciari P, Barasolo E, Fossale PG, **Panella M**, Palin LA. Exploration study on mortality trends in the territory surrounding an incineration plant of urban solid waste in the municipality of Vercelli (Piedmont, Italy) 1988-2009. *Ann Ig*. 2015 Jul-Aug;27(4):633-45. doi: 10.7416/ai.2015.2055.
- A157. Van Gerven E, Deweer D, Scott SD, **Panella M**, Euwema M, Sermeus W, Vanhaecht K. Personal, situational and organizational aspects that influence the impact of patient safety incidents: A qualitative study. *Rev Calid Asist*. 2016 Jul;31 Suppl 2:34-46. doi: 10.1016/j.cali.2016.02.003 (**IF 0.369**)
- A158. Salerno C, Marciari P, Vanhaecht K, Palin LA, **Panella M**. Incidence of oncological pathologies 2002-2010 in the southwestern Piedmont area, province of Vercelli, neighbouring municipalities of former nuclear sites. *Ann Ig*. 2016 May-Jun;28(3):208-17. doi: 10.7416/ai.2016.2099.
- A159. Martens J, Van Gerven E, Lannoy K, **Panella M**, Euwema M, Sermeus W, De Hert M, Vanhaecht K. Serious reportable events within the inpatient mental health care: Impact on physicians and nurses. *Rev Calid Asist*. 2016 Jul;31 Suppl 2:26-33. doi: 10.1016/j.cali.2016.04.004. (**IF 0.369**)
- A160. **Panella M**, Rinaldi C, Leigh F, Donnarumma C, Kul S, Vanhaecht K, Di Stanislao F. The determinants of defensive medicine in Italian hospitals: The impact of being a second victim. *Rev Calid Asist*. 2016 Jul;31 Suppl 2:20-5. doi: 10.1016/j.cali.2016.04.010. (**IF 0.369**)
- A161. Rinaldi C, Leigh F, Vanhaecht K, Donnarumma C, **Panella M**. Becoming a "second victim" in health care: Pathway of recovery after adverse event. *Rev Calid Asist*. 2016 Jul;31 Suppl 2:11-9. doi: 10.1016/j.cali.2016.05.001. (**IF 0.369**)

- A162. Salerno C, Berchiolla P, Fossale PG, Palin LA, Barasolo E, **Panella M**. [A geographical and epidemiological analysis of cancer incidence in the city of Vercelli, Italy, 2002-2009]. *Ig Sanita Pubbl*. 2016 May-Jun;72(3):249-64. (in Italian).
- A163. Van Gerven E, Bruyneel L, **Panella M**, Euwema M, Sermeus W, Vanhaecht K. Psychological impact and recovery after involvement in a patient safety incident: a repeated measures analysis. *BMJ Open*. 2016 Aug 31;6(8):e011403. doi: 10.1136/bmjopen-2016-011403 (**IF 2.562**)
- A164. Rinaldi C, Leigheb F, Di Dio A, Vanhaecht K, Donnarumma C, **Panella M**. [Second victims in healthcare: the stages of recovery following an adverse event]. *Ig Sanita Pubbl*. 2016 Jul-Ago;72(4):357-370. (in Italian)
- A165. Vanhaecht K, Lodewijckx C, Sermeus W, Decramer M, Deneckere S, Leigheb F, Boto P, Kul S, Seys D, **Panella M**. Impact of a care pathway for COPD on adherence to guidelines and hospital readmission: a cluster randomized trial. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis*. 2016 Nov 23; 11:2897-2908. (**IF 3.046**)
- A166. Seys D, Bruyneel L, Decramer M, Lodewijckx C, **Panella M**, Sermeus W, Boto P, Vanhaecht K. An International Study of Adherence to Guidelines for Patients Hospitalised with a COPD Exacerbation. *COPD*. 2016 Dec 20:1-8. doi: 10.1080/15412555.2016.1257599. [Epub ahead of print] (**IF 2.160**)
- A167. Rubino A, Leigheb F, Rinaldi C, Di Dio A, Knesse S, Donnarumma C, **Panella M**. [Evaluating the quality of care in nursing homes: comparison of three international models]. *Ig Sanita Pubbl*. 2016 Nov-Dec;72(6):533-546. Italian.
- A168. van Zelm R, Janssen I, Vanhaecht K, de Buck van Overstraeten A, **Panella M**, Sermeus W, Coeckelberghs E. Development of a model care pathway for adults undergoing colorectal cancer surgery: Evidence-based key interventions and indicators. *J Eval Clin Pract*. 2017 Feb 1. doi: 10.1111/jep.12700. [Epub ahead of print] Review. (**IF 1.053**)
- A169. **Panella M**, Rinaldi C, Leigheb F, Knesse S, Donnarumma C, Kul S, Vanhaecht K, Di Stanislao F. Prevalence and costs of defensive medicine: a national survey of Italian physicians. *J Health Serv Res Policy*. 2017 Jan 1:1355819617707224. doi: 10.1177/1355819617707224. (**IF 1.786**)
- A170. Seys D, Bruyneel L, Deneckere S, Kul S, Van der Veken L, van Zelm R, Sermeus W, **Panella M**, Vanhaecht K. Better organized care via care pathways: A multicenter study. *PLoS One*. 2017 Jul 3;12(7):e0180398. doi: 10.1371/journal.pone.0180398. eCollection 2017. (**IF 2.806**)
- A171. van Zelm R, Coeckelberghs E, Sermeus W, De Buck van Overstraeten A, Weimann A, Seys D, **Panella M**, Vanhaecht K. Variation in care for surgical patients with colorectal cancer: protocol adherence in 12 European hospitals. *Int J Colorectal Dis*. 2017 Jul 17. doi: 10.1007/s00384-017-2863-z. [Epub ahead of print] (**IF 2.426**)
- A172. Aeyels D, Sinnaeve PR, Claeys MJ, Gevaert S, Schoors D, Sermeus W, **Panella M**, Coeckelberghs E, Bruyneel L, Vanhaecht K. Key interventions and quality indicators for quality improvement of STEMI care: a RAND Delphi survey. *Acta Cardiol*. 2017 Dec 13:1-10. doi: 10.1080/00015385.2017.1411664. [Epub ahead of print] (**IF 0.600**)
- A173. Aeyels D, Seys D, Sinnaeve PR, Claeys MJ, Gevaert S, Schoors D, Sermeus W, **Panella M**, Bruyneel L, Vanhaecht K. Managing in-hospital quality improvement: An importance-performance analysis to set priorities for ST-elevation myocardial infarction care. *Eur J Cardiovasc Nurs*. 2018 Feb 1:1474515118759065. doi: 10.1177/1474515118759065. [Epub ahead of print] (**IF 2.763**)
- A174. Seys D, Bruyneel L, Sermeus W, Lodewijckx C, Decramer M, Deneckere S, **Panella M**, Vanhaecht K. Teamwork and Adherence to Recommendations Explain the Effect of a Care Pathway on Reduced 30-day Readmission for Patients with a COPD Exacerbation. *COPD*. 2018 Feb 20:1-8. doi: 10.1080/15412555.2018.1434137. [Epub ahead of print] (**IF 2.576**)
- A175. Seys D, Sermon A, Sermeus W, **Panella M**, Bruyneel L, Boto P, Vanhaecht K. Recommended care received by geriatric hip fracture patients: where are we now and where are we heading? *Arch Orthop Trauma Surg*. 2018 Apr 27. doi: 10.1007/s00402-018-2939-4. [Epub ahead of print] (**IF 1.942**)
- A176. **Panella M**, Seys D, Sermeus W, Bruyneel L, Lodewijckx C, Deneckere S, Sermon A, Nijs S, Boto P, Vanhaecht K. Minimal impact of a care pathway for geriatric hip fracture patients. *Injury*. 2018 Aug;49(8):1581-1586. doi: 10.1016/j.injury.2018.06.005. Epub 2018 Jun 4. (**IF 2.199**)
- A177. van Zelm R, Coeckelberghs E, Sermeus W, Aeyels D, **Panella M**, Vanhaecht K. Protocol for process evaluation of evidence-based care pathways: the case of colorectal cancer surgery. *Int J Evid Based Healthc*. 2018 Sep;16(3):145-153. doi: 10.1097/XEB.000000000000149.
- A178. Aeyels D, Bruyneel L, Sinnaeve PR, Claeys MJ, Gevaert S, Schoors D, **Panella M**, Sermeus W, Vanhaecht K. Care Pathway Effect on In-Hospital Care for ST-Elevation Myocardial Infarction. *Cardiology*. 2018;140(3):163-174. doi: 10.1159/000488932. Epub 2018 Aug 10. (**IF 1.714**)
- A179. Aeyels D, Bruyneel L, Seys D, Sinnaeve PR, Sermeus W, **Panella M**, Vanhaecht K. Better hospital context increases success of care pathway implementation on achieving greater teamwork: a multicenter study on STEMI care. *Int J Qual Health Care*. 2018 Sep 19. doi: 10.1093/intqhc/mzy197. [Epub ahead of print] (**IF 2.554**)
- A180. D'Alleva A, Leigheb F, Rinaldi C, Di Stanislao F, Vanhaecht K, De Ridder D, Bruyneel L, Cangelosi G, **Panella M**. Achieving quadruple aim goals through clinical networks: A systematic review. *J Healthc Qual Res*. 2019 Jan - Feb;34(1):29-39. doi: 10.1016/j.jhqr.2018.10.010. Epub 2019 Feb 1. Review. (**IF 0.334**)
- A181. **Panella M**, Di Dio A, Rubino A, Cantono E, Knesse S, Leigheb F, Vanhaecht K, Rinaldi C. [Evaluating quality and safety in long term care: results from the experimentation of the Smart Star model]. *Ig Sanita Pubbl*. 2018 Sep-Oct;74(5):455-474. Italian.
- A182. Rinaldi C, D'Alleva A, Leigheb F, Vanhaecht K, Knesse S, Di Stanislao F, **Panella M**. Defensive practices among non-medical health professionals: An overview of the scientific literature. *J Healthc Qual Res*. 2019 Mar - Apr;34(2):97-108. doi: 10.1016/j.jhqr.2018.12.005. Epub 2019 Mar 28. Review. (**IF 0.344**)
- A183. Salerno C, Fracassi M, Bottero G, **Panella M**. [All-cause mortality from 1970 to 2013 in the municipality of Trino (Piedmont region, Italy), previously home to a nuclear plant]. *Ig Sanita Pubbl*. 2018 Nov-Dec;74(6):525-542. Italian.
- A184. Vanhaecht K, Seys D, Schouten L, Bruyneel L, Coeckelberghs E, **Panella M**, Zeeman G; Dutch Peer Support Collaborative Research Group. Duration of second victim symptoms in the aftermath of a patient safety incident and association with the level of patient harm: a cross-sectional study in the Netherlands. *BMJ Open*. 2019 Jul 9;9(7):e029923 (**IF 2.376**)

- A185. Seys D, Deneckere S, Lodewijckx C, Bruyneel L, Sermeus W, Boto P, **Panella M**, Vanhaecht K. Impact of care pathway implementation on interprofessional teamwork: An international cluster randomized controlled trial. *J Interprof Care*. 2019 Aug 7:1-9. (IF 2.205)
- A186. van Zelm R, Coeckelberghs E, Sermeus W, Wolthuis A, Bruyneel L, **Panella M**, Vanhaecht K. Effects of implementing a care pathway for colorectal cancer surgery in ten European hospitals: an international multicenter pre-post-test study. *Updates Surg*. 2020 Mar;72(1):61-71. doi: 10.1007/s13304-020-00706-9. Epub 2020 Jan 28. (IF 2.476)
- A187. Vanhaecht K, Van Bael E, Coeckelberghs E, Van der Auwera C, Claessens F, Bruyneel L, De Ridder D, **Panella M**, Bisognano M, Delgado PL, Seys D. Mangomoments - preconditions and impact on patients and families, healthcare professionals and organisations: a multi-method study in Flemish hospitals. *BMJ Open*. 2020 Aug 6;10(8):e034543. doi: 10.1136/bmjopen-2019-034543. (IF 2.496)
- A188. Sarro A, Payedimarri AB, Concina D, Farsoni M, Piu N, **Panella M**. The efficacy of fasting regimens on health outcomes: a systematic overview. *Minerva Gastroenterol Dietol*. 2020 Sep 11. doi: 10.23736/S1121-421X.20.02757-9.
- A189. van Zelm R, Coeckelberghs E, Aeyels D, Sermeus W, Wolthuis A, **Panella M**, Vanhaecht K. Qualitative Evaluation of the Implementation of a Care Pathway for Colorectal Cancer Surgery. *Qual Health Res*. 2021 Jan;31(2):241-253. doi: 10.1177/1049732320965188. Epub 2020 Oct 26. (IF 2.623)
- A190. Bellan M, Patti G, Hayden E, Azzolina D, Pirisi M, Acquaviva A, Aimaretti G, Aluffi Valletti P, Angilletta R, Arioli R, Avanzi GC, Avino G, Balbo PE, Baldon G, Baorda F, Barbero E, Baricich A, Barini M, Barone-Adesi F, Battistini S, Beltrame M, Bertoli M, Bertolin S, Bertolotti M, Betti M, Bobbio F, Boffano P, Boglione L, Borrè S, Brucoli M, Calzaduca E, Cammarata E, Cantaluppi V, Cantello R, Capponi A, Carriero A, Casciaro FG, Castello LM, Ceruti F, Chichino G, Chirico E, Cisari C, Cittone MG, Colombo C, Comi C, Croce E, Daffara T, Danna P, Della Corte F, De Vecchi S, Dianzani U, Di Benedetto D, Esposto E, Faggiano F, Falaschi Z, Ferrante D, Ferrero A, Gagliardi I, Gaidano G, Galbiati A, Gallo S, Garavelli PL, Gardino CA, Garzaro M, Gastaldello ML, Gavelli F, Gennari A, Giacomini GM, Giacone I, Gai Via V, Giolitti F, Gironi LC, Gramaglia C, Grisafi L, Inserra I, Invernizzi M, Krenghi M, Labella E, Landi IC, Landi R, Leone I, Lio V, Lorenzini L, Maconi A, Malerba M, Manfredi GF, Martelli M, Marzari L, Marzullo P, Mennuni M, Montabone C, Morosini U, Mussa M, Nericì I, Nuzzo A, Olivieri C, Padelli SA, **Panella M**, Parisini A, Paschè A, Pau A, Pedrinelli AR, Percivale I, Re R, Rigamonti C, Rizzi E, Rognoni A, Roveta A, Salamina L, Santagostino M, Saraceno M, Savoia P, Sciarra M, Schimmenti A, Scotti L, Spinoni E, Smirne C, Tarantino V, Tillio PA, Vaschetto R, Vassia V, Zagaria D, Zavattaro E, Zeppegno P, Zottarelli F, Sainaghi PP. Fatality rate and predictors of mortality in an Italian cohort of hospitalized COVID-19 patients. *Sci Rep*. 2020 Nov 26;10(1):20731. doi: 10.1038/s41598-020-77698-4. (IF 3.998)
- A191. van Zelm R, Coeckelberghs E, Sermeus W, Wolthuis A, Bruyneel L, **Panella M**, Vanhaecht K. A mixed methods multiple case study to evaluate the implementation of a care pathway for colorectal cancer surgery using extended normalization process theory. *BMC Health Serv Res*. 2021 Jan 4;21(1):11. doi: 10.1186/s12913-020-06011-w. (IF 2.01)
- A192. Rinaldi C, Bortoluzzi S, Airoidi C, Leigheb F, Nicolini D, Russotto S, Vanhaecht K, **Panella M**. The Early Detection of Osteoporosis in a Cohort of Healthcare Workers: Is There Room for a Screening Program? *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2021, Volume 18, Issue 3, 1368 (IF 3.390)
- A193. Seys D, Zeeman G, Coeckelberghs E, Shouten L, **Panella M**, Bruyneel L, Vanhaecht K. Peer support by health care providers in aftermath of patient safety incidents: a cross-sectional study. *Journal of Nursing Management*. 2021 Apr 24. doi: 10.1111/jonm.13345. n press (IF 2.243)
- A194. Babu Payedimarri A, Concina D, Portinale L, Canonico M, Seys D, Vanhaecht K, **Panella M**. Prediction models for public health containment measures on COVID-19 using Artificial intelligence and Machine learning: A systematic review. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2021, Volume 18, Issue 3, 1368 (IF 3.390)
- A195. Bellan M, Azzolina D, Hayden E, Gaidano G, Pirisi M, Acquaviva A, Aimaretti G, Aluffi Valletti P, Angilletta R, Arioli A, Avanzi GC, Avino G, Balbo PE, Baldon G, Baorda F, Barbero E, Baricich A, Barini M, Barone-Adesi F, Battistini S, Beltrame M, Bertoli M, Bertolin S, Bertolotti M, Betti M, Bobbio F, Boffano P, Boglione L, Borrè S, Brucoli M, Calzaduca E, Cammarata E, Cantaluppi V, Cantello R, Capponi A, Carriero A, Casciaro GF, Castello LM, Ceruti F, Chichino G, Chirico E, Cisari C, Cittone MG, Colombo C, Comi C, Croce E, Daffara T, Danna P, Della Corte F, De Vecchi S, Dianzani U, Di Benedetto D, Esposto E, Faggiano F, Falaschi Z, Ferrante D, Ferrero A, Gagliardi I, Galbiati A, Gallo S, Garavelli PL, Gardino CA, Garzaro M, Gastaldello ML, Gavelli F, Gennari A, Giacomini GM, Giacone I, Gai Via V, Giolitti F, Gironi LC, Gramaglia C, Grisafi L, Inserra I, Invernizzi M, Krenghi M, Labella E, Landi IC, Landi R, Leone I, Lio V, Lorenzini L, Maconi A, Malerba M, Manfredi GF, Martelli M, Marzari L, Marzullo P, Mennuni M, Montabone C, Morosini U, Mussa M, Nericì I, Nuzzo A, Olivieri C, Padelli SA, **Panella M**, Parisini A, Paschè A, Patrucco F, Patti G, Pau A, Pedrinelli AR, Percivale I, Ragazzoni L, Re R, Rigamonti C, Rizzi E, Rognoni A, Roveta A, Salamina L, Santagostino M, Saraceno M, Savoia P, Sciarra M, Schimmenti A, Scotti L, Spinoni E, Smirne C, Tarantino V, Tillio A, Tonello S, Vaschetto R, Vassia V, Zagaria D, Zavattaro E, Zeppegno P, Zottarelli F, Sainaghi PP. Simple Parameters from Complete Blood Count Predict In-Hospital Mortality in COVID-19. *Disease Markers*, vol. 2021, Article ID 8863053, 2021. <https://doi.org/10.1155/2021/8863053>. (IF 2.738)
- A196. Gramaglia C, Gattoni E, Marangon D, Concina D, Grossini E, **Panella M**, Zeppegno P. Non-pharmacological approaches to depressed elderly in long-term care facilities. A systematic review of the literature. Accepted on 17 June 2021. *Front. Public Health* doi: 10.3389/fpubh.2021.685860 (IF 2.483)
- A197. Seys D, Coeckelberghs E, Sermeus W, Van Zelm R, **Panella M**, Payedimarri AB, Vanhaecht K. Overview on the target population and methods used in care pathway projects: A narrative review. *The International Journal of Clinical Practice*, First published: 24 June 2021 <https://doi.org/10.1111/ijcp.14565> (IF 2.613)
- A198. Van Slambrouck L, Verschueren R, Seys D, Bruyneel L, **Panella M**, Vanhaecht K. Second victims among baccalaureate nursing students in the aftermath of a patient safety incident: An exploratory cross-sectional study. *J Prof Nurs*. 2021 Jul-Aug;37(4):765-770. doi: 10.1016/j.profnurs.2021.04.010. Epub 2021 Apr 29. (IF 2.045)
- A199. Bravini E, Azzolina D, Janin D, Vercelli S, **Panella M**, Rinaldi C. Stili di vita correlati alla salute negli studenti universitari italiani: studio osservazionale trasversale *Epidemiol Prev*. 2022 Jan-Apr;46(1-2):68-76. doi: 10.19191/EP22.1-2.P068.014. (IF 1.071)

- A200. Sermon A, Slock C, Coeckelberghs E, Seys D, **Panella M**, Bruyneel L, Nijs S, Vanhaecht K. Quality indicators in the treatment of geriatric hip fractures: literature review and expert consensus. *Arch Osteoporos*. 2021 Oct 8;16(1):152. doi: 10.1007/s11657-021-00995-6. (IF 2.617)
- A201. Vanhaecht K, De Ridder D, Seys D, Brouwers J, Claessens F, Van Wilder A, **Panella M**, Batalden P, Lachman P. The History of Quality - from an eye for an eye, through love and towards a multidimensional concept for patients, kin and professionals." *Eur Urol Focus*. 2021 Sep;7(5):937-939. doi: 10.1016/j.euf.2021.09.001. Epub 2021 Sep 17 (IF 5.966)
- A202. Grossini E, Concina D, Russotto S, Garhwal D, Zeppego P, Gramaglia C, Kul S, **Panella M**. Association between plasma redox state/mitochondria function and a flu-like syndrome/COVID-19 in the elderly admitted to a long-term care unit. *Frontiers in Physiology*, in press (IF 4.566)
- A203. Babu Payedimarri A, Ratti M, Rescinito R, Vasile A, Seys D, Dumas H, Vanhaecht K, **Panella M**. Development of a Model Care Pathway for Myasthenia Gravis. *J. Environ. Res. Public Health* 2021, 18, 11591. <https://doi.org/10.3390/ijerph182111591> (IF 3.390)
- A204. Busca E, Airoldi C, Caristia S, Gambaro E, Barisone M, Ingrassia PL, Marzullo P, Prodam F, Surico D, Gramaglia MC, Zeppego Z, Dal Molin A, **Panella M**. The impact of an interprofessional simulation-based education intervention in healthy ageing: a quasi-experimental study. *Clinical Simulation in Nursing*, in press (IF 2.391)
- A205. Babu Payedimarri A, Ratti M, Rescinito R, Vanhaecht K, **Panella M**. Effectiveness of Platform-Based Robot-Assisted Rehabilitation for Musculoskeletal or Neurologic Injuries: A Systematic Review. *Bioengineering* 2022, 9, 129. <https://doi.org/10.3390/bioengineering9040129> (estimated IF 4.7)
- A206. López-Pineda A, Carrillo I, Mula A, Guerra-Paiva S, Strametz R, Tella S, Vanhaecht K, **Panella M**, Knezevic B, Ungureanu MI, Srulovici E, Buttigieg SC, Skoumalová I, Sousa P, Mira J. Reinforcing resilience of the healthcare workforce during the COVID-19 pandemic: ERNST study. *J. Environ. Res. Public Health* 2022 in press (IF 3.390)

RELAZIONI A CONGRESSI INTERNAZIONALI

11. **Panella M**, Di Stanislao F. The Creation of the Quality System In the Italian Region Marche. In Acts of the 14th International ISQua Conference on Quality in Health Care. "International Congress on Performance Measurement & Improvement in Health Care". Chicago, 12-15, November 1997: 206.
12. **Panella M**, Palin L, Tommasini D, Di Stanislao F. Elaboration of a coefficient to study the limit value of nitrogen dioxide with passive sampling. In Contributed Papers of the XIXth International Biometric Conference, IBC 98. Cape Town, 13-18, December 1998: 237.
13. **Panella M**, Kozel D, Marchisio S, Iussich G, Pavanello P, Di Stanislao F. Systematic autopsies analysis as a basis for clinical audit: results of a multicentric study. In Abstracts Volume of 20th Annual Conference of the International Society for Clinical Biostatistics, ISCB-GMD-99. Heidelberg, 13-17, September 1999: 326-7.
14. **Panella M**, Pavanello P, Jussich G, Kozel D, Marchisio S, Di Stanislao F. Processes analysis of a complex organisation: is maximum detail valuable? In Abstract and Modules in detail of 16th International Conference of the International Society for Quality in Health Care. Melbourne, 13-15 October 1999: 125.
15. Kozel D, Marchisio S, Palin L, **Panella M**. An Algorithm for Chest Pain Management in Emergency Department. In Volume I Proceedings of the XXth International Biometric Conference of the International Biometric Society. Berkeley, 1-7, July 2000: 113.
16. Marchisio S, Kozel D, Palin L, **Panella M**. A Statistical Model to Identify the Emerging Needs of Drug Addicted People. In Volume I Proceedings of the XXth International Biometric Conference of the International Biometric Society. Berkeley, 1-7, July 2000: 113.
17. Panella A, Capra U, **Panella M**. Confounding Factors in Speech Understanding: An Operative Proposal. In Volume I Proceedings of the XXth International Biometric Conference of the International Biometric Society. Berkeley, 1-7, July 2000: 117.
18. **Panella M**, Tommasini V, Cappellaro E. An Occupational Risk Management Model: The Tuberculosis Problem For Healthcare Workers. In Volume I Proceedings of the XXth International Biometric Conference of the International Biometric Society. Berkeley, 1-7, July 2000: 117.
19. Palin L, Kozel D, Marchisio S, **Panella M**. Cluster Analysis Applied to Fresh Water Management. In Volume I Proceedings of the XXth International Biometric Conference of the International Biometric Society. Berkeley, 1-7, July 2000: 116.
110. Panella A, Capra U, **Panella M**. Studying the Basis of Speech Understanding: A Multivariate Approach. In Volume I Proceedings of the XXth International Biometric Conference of the International Biometric Society. 1-7, July 2000: 116.
111. **Panella M**, Kozel D, Sarasino D, Marchisio S, Binotti M, De Marchi ML, Palin L, Panella A, Donato P, Ceffa G, Pelosi G. A Statistical Model to Analyse Patient Outcomes referred to Anaesthesia in Gynaecologic Surgery. In Book of Abstracts of the 21st Meeting of the International Society for Clinical Biostatistics. Trento, 4-8, September 2000:176.
112. **Panella M**, Marchisio S, Binotti M, De Marchi ML, Kozel D, Sarasino D, Pino M, Aluffi P, Palin L, Panella A. Assessment of the hearing recovery in patients with idiopathic sudden deafness: a statistical prognostic model. In Book of Abstracts of the 21st Meeting of the International Society for Clinical Biostatistics. Trento, 4-8 September 2000: 177.
113. **Panella M**, Binotti M, Sarasino D, Tommasini V, Fattori I, Lorenzon M, Pritoni F, Palin L. Tobacco use in adolescents in the city of Novara: its determinants and intervention strategies. In Book of Abstracts of the World Assembly on Tobacco Counters Health WATCH-2000. New Delhi, 4-8, December 2000: 53.
114. Marchisio S, Di Stanislao F, **Panella M**. The cluster analysis in the management of the observational studies: a statistical model to evaluate the social impact of chronic renal failure. In transactions of The Inaugural EuroConference of the EASTERN MEDITERRANEAN REGION of the International Biometric Society. Athens, 7-10 January 2001: 55.
115. Binotti M, Palin L, Di Stanislao F, Bona G, **Panella M**. ANOVA and multivariate analysis applied to data management of children exposure to nitrogen dioxide. In transactions of The Inaugural EuroConference of the EASTERN MEDITERRANEAN REGION of the International Biometric Society. Athens, 7-10 January 2001: 56. 23.
116. **Panella M**. Clinical Pathways. In Contributed Paper Presentations – 6th European Forum on Quality Improvement in Health Care. Bologna 29-31 March 2001: 89-95. (Invited Lecture)

117. **Panella M**, Marchisio S, Bazzoni C, Ongari M, Squazzini C. Clinical pathway for inguinal hernia repair: application of a methodology to manage, evaluate and improve health care. In Transactions 18th International Conference of the International Society for Quality in Health Care, Buenos Aires, October 3-5, 2001: 32.
118. Gontero P, Pretti G, Bagnasacco A, **Panella M**, Baietto S, Sala S, Favro M, Frea B. A perspective study on the optimal timing for intracavernous PGE rehabilitation following non nerve sparing radical prostatectomy. International Journal of Impotence Research 2001; 13, suppl. 4: S47.
119. **Panella M**, Marchisio S, Arnulfo A, Bay G, Surico N. From efficacy to quality-oriented effectiveness: multidimensional analysis of the results of applying a new healthcare technology in obstetrics. Proceeding of the 18th Annual Meeting of International Society of Technology Assessment in Health Care (ISTAHC), Berlin, June 9-12, 2002: 154.
120. **Panella M**, Marchisio S, Luparia M, Palin LA. A model to evaluate the effect of air pollution on pulmonary diseases. In Proceedings – Abstracts of Special and Contributed Paper Presentations of the XXIst International Biometric Conference IBC 2002, Freiburg, July 21-26, 2002: 145-146.
121. Sansa M, Damnotti F, Bongo AS, Giacomarra G, Fornaio GL, **Panella M**, Cernigliaro C. Women with acute myocardial infarction or acute coronary syndromes benefit from an aggressive coronary intervention. In Abstract Supplement ESC Congress 2002, Berlin, 31 August – 4 September 2002: 349.
122. **Panella M**, Di Mario G, Marchisio S, Marani L, Cellarosi R, Grandi PP, Grossi L. Improving the outcome for the patients with hearth failure through clinical pathways. In proceedings of the 19th International Conference of The International Society for Quality in Health Care “Building Bridges and Crossing Boundaries in Quality Improvement”, Paris 5-8 November 2002: 143.
123. **Panella M**, Marchisio S. Effectiveness of clinical pathways for patients with hearth failure. In Contributed Presentation Abstracts – ISPOR 8th Annual International Meeting, Arlington May 18-21, 2003: 310.
124. **Panella M**, Marchisio S. A multidimensional analysis of delivery-care. In Contributed Presentation Abstracts – ISPOR 8th Annual International Meeting, Arlington May 18-21, 2003: 375-6.
125. **Panella M**, Marchisio S. The effect of clinical pathways on the outcomes of the patients with hearth failure. In Abstracts of the 19th Annual Meeting of International Society of Technology Assessment in Health Care (ISTAHC), Canmore June 22-25, 2003: 205.
126. **Panella M**, Marchisio S, Luparia M, Renna M, Di Stanislao F. Variation of utilization of cardiovascular surgery in Marche Region. In Conference Programs and Abstracts of the 20th International Conference of The International Society for Quality in Health Care “Rewarding Results: two decades of continuous improvement”, Dallas 2-5 November 2003: 65-6.
127. **Panella M**, Marchisio S, Fraternali PL. Effectiveness of a clinical pathway for total hip replacement. In Conference Programs and Abstracts of the 20th International Conference of The International Society for Quality in Health Care “Rewarding Results: two decades of continuous improvement”, Dallas 2-5 November 2003: 135-6.
128. **Panella M**, Migliario M, Rocchetti V, Melis A, Demarchi ML. The impact of inter-observer variability on the evaluation of the effectiveness of a health education program focused on halitosis. In Conference Proceedings of 1st International Meeting Methodological Issues in Oral Health Research: Follow up Studies, Leuven 21-23 April 2004: 41.
129. **Panella M**, Marchisio S, Palin LA. Small area variations in cardiovascular surgery: a study model from current information system In Conference Handbook of the XXIInd International Biometric Conference IBC 2004, Cairns July 11-16, 2004: 19.
130. Marchisio S, La Pietra L, **Panella M**, Nosocomial infection surveillance in an Italian oncological hospital accredited by Jchao: a model to monitor events in small populations. In Conference Handbook of the XXIInd International Biometric Conference IBC 2004, Cairns July 11-16, 2004: 51.
131. **Panella M**, Demarchi ML, Apicella A. The redesign of the operative room through Activity Modelling and Activity Based Costing. In Conference Program and Abstracts of the 21st International Conference of The International Society for Quality in Health Care “Patient Central”, Amsterdam-RAI 19-22 October 2004: 164.
132. Vanhaecht K, Sermeus W, Bellemans J, Deales A, Di Stanislao F, **Panella M**. Comparing Belgian and Italian approaches for implementing and evaluating Clinical Pathways: case study of Total Hip Arthroplasty. In Conference Program and Abstracts of the 21st International Conference of The International Society for Quality in Health Care “Patient Central”, Amsterdam-RAI 19-22 October 2004: 140-1.
133. **Panella M**, Renna M, Garavelli PL. Improving the quality of the care provided to the patients with HIV/AIDS by a customer satisfaction survey. In Conference Program and Abstracts of the 21st International Conference of The International Society for Quality in Health Care “Patient Central”, Amsterdam-RAI 19-22 October 2004: 164-5.
134. **Panella M**, Sarasino D. Business process re-engineering in home-care services. In Conference Program and Abstracts of the 21st International Conference of The International Society for Quality in Health Care “Patient Central”, Amsterdam-RAI 19-22 October 2004: 82-3.
135. **Panella M**, Marchisio S, Barbieri A, Demarchi ML. Effectiveness of clinical pathways for inpatient heart failure treatment: results of a multicenter controlled trial. In Contributed Presentation Abstracts – ISPOR 10th Annual International Meeting, Arlington May 15-18, 2005: 267.
136. **Panella M**, Marchisio S, Barbieri A, Broglio E. Tools to increase the appropriateness of albumin utilization in an Italian community hospital. In Contributed Presentation Abstracts – ISPOR 10th Annual International Meeting, Arlington May 15-18, 2005: 284.
137. Marchisio S, **Panella M**. Surgical Integrated Pathways. In Book of the acts of 5th Annual Conference Integrated Care Pathways 2005, Church House, Westminster 28-29 June 2005: 78-82.
138. **Panella M**. Clinical Pathways: The Italian experience. In Book of the acts of 5th Annual Conference Integrated Care Pathways 2005, Church House, Westminster 28-29 June 2005: 8-13. (*Invited Lecture*)
139. Vanaecht K, **Panella M**. The European perspective on clinical pathways. In Book of the acts of 5th Annual Conference Integrated Care Pathways 2005, Church House, Westminster 28-29 June 2005: 114-21. (*Invited Lecture*)

140. **Panella M.** Clinical Pathways in Italy. In Acts of the 1st WHO Europe/Republic of Slovenia Ministry of Health Conference Clinical Pathways: Going from design to implementation, Ljubljana 5 December 2005: 35-9. **(Invited Lecture)**
141. Marchisio S, Ferraccioli K, Porcelli A, **Panella M.** Reducing the incidence of episiotomy by Integrated Care Pathway on delivery process. An Italian experience. In Book of the acts of 6th Annual Conference Integrated Care Pathways 2006, The Savoy Place, London 28-29 June 2006: 25-28.
142. **Panella M.** Measuring outcomes and developing statistically validated research. In Book of the acts of 6th Annual Conference Integrated Care Pathways 2006, The Savoy Place, London 28-29 June 2006: 145-150. **(Invited Lecture)**
143. **Panella M,** Gardini A, Noto G, Tangolo D, Apicella A, Fraternali PL, Dardanelli R, De Marchi ML, Marchisio S, Pantaleoni M, Di Stanislao F. The effectiveness of clinical pathways for inpatients heart failure treatment: results of a multi-centre randomized controlled trial in Italy. In Book of Abstracts of the 23rd International Conference of The International Society for Quality in Health Care "Improving Healthcare" London, October 25th, 2006:11-2.
144. **Panella M,** Demarchi ML, Carnevale L, Castignoli G, Valsesia R, Vanetti M. The management of schizophrenia through clinical pathways. In Contributed Presentation Abstracts – ISPOR 9th Annual European Congress, Copenhagen, October 28-31, 2006: A318.
145. **Panella M.** Clinical Pathways in Europe. New Challenges: Pathways in Italy. In Acts of the 1st Diomedes's Symposium "Clinical Governance Tools: Pathways", Barcelona, November 16th, 2006: 1-12. **(Invited Lecture)**
146. Faggiano F, Vigna-Taglianti F, Bohrn K, Richardson C, Burkhart G, Fagiani L, Lindahl AM, Melero JC, **Panella M,** Perez T, Siliquini R, Van Der Kreeft P, Wiborg G, Yotsidi V, Vasara M, Cuomo L. An effective school-based prevention programme for tobacco, alcohol, and drugs: the EU-Dap cluster randomized trial. In Acts of the 4th Annual EUPHA Meeting: Montreux 16-18 November 2006: 206.
147. Porcelli A, **Panella M,** Marchisio S, Taccani C, Staffa PN, Montella F, Surico N. Total laparoscopic hysterectomy vs. others surgical approaches of hysterectomy. Analysis of costs/efficacy. In Acts of the World Workshop of minimally invasive Surgery in Gynecology. Roma 11 dicembre 2006: 15-21.
148. **Panella M.** Clinical Pathways in Italy. In Acts of the 1st Pfizer European Symposium "Clinical Pathways" Hasselt, February 23rd-24th 2007: 75-82. **(Invited Lecture)**
149. Marchisio S, **Panella M,** Manzoli L, Di Stanislao F. Methodological issues in the design and sample size estimation of a cluster randomized trial to evaluate the effectiveness of clinical pathways. In Acts of the 5th International Conference on Multiple Comparison Procedures. Vienna, Austria 8-11 July 2007: 130.
150. **Panella M,** Vanhaecht K, Marchisio S. An integrated care pathway – overview. In Acts of the 10th Conference of the European Association for Palliative Care. Budapest, June 7-9, 2007: 69. **(Invited Lecture)**
151. **Panella M.** Variance analysis for integrated care pathways in Europe: methodologies, results, outcomes for patients and lessons learnt. In Acts of the 2nd International Conference Change Champion "Clinical Pathways: sharing the lessons learnt". Melbourne, 28-29 June 2007: 18-24. **(Invited Lecture)**
152. **Panella M,** Marchisio S. A cluster randomized control trial of the effectiveness of clinical pathways. In Book of Abstracts of the 28th Annual Conference of the International Society for Clinical Biostatistics. Alexandroupolis 29 July - 2 August 2007: 115.
153. **Panella M,** Vanhaecht K. Care pathways in Europe: methodologies, results, outcomes for patients and lessons learnt. In Book of the 10th International Conference of the JSCP Association. Sapporo 6-7 October 2007: 1-20. **(Invited Lecture)**
154. **Panella M.** Reducing clinical variations with clinical pathways. In 43^{ème} Cycle de perfectionnement en sciences hospitalières. Bruxelles 25 janvier 2008 : 46-57. **(Invited Lecture)**
155. **Panella M,** Marchisio S. Application of the framework for evaluating complex interventions to cluster randomized trials for the evaluation of disease management programs. In Contributed Presentation Abstracts – ISPOR 13th Annual International Meeting, Toronto, 3-7 May 2008: 256-7.
156. **Panella M.** The Future of Health Care Regional Standardization in Italy. In Proceedings of the International Workshop: Strategies for integrating processes: international experiences. Brussels, 22-23 May 2008: 39-45. **(Invited Lecture)**
157. **Panella M,** Van Zelm R. Evidence based medicine and pathways. In Contributed Presentation of the 8th Annual Conference Integrated Care Pathways 2008, Portland Place, London 25-26 June 2008: 140-8. **(Invited Lecture)**
158. **Panella M.** The impact of pathways: a significant decrease in mortality. In International Conference 10 years of Care Pathways – Belgian Dutch Clinical Pathway Network, Katholieke Universiteit Leuven. Leuven May 28 May 29, 2009 **(Invited Lecture)**
159. **Panella M.** Cluster Randomised Trials. In International workshop: Pathways as complex interventions: challenges for research and practice – Stream A: Pathways & Research. – Belgian Dutch Clinical Pathway Network, Katholieke Universiteit Leuven. Leuven, May 29, 2009 **(Invited Lecture)**
160. **Panella M,** Barbieri A, Marchisio S, Brambilla R, Leighab F, Di Stanislao F. Application of the framework for evaluating complex interventions to the evaluation of care pathways for stroke. In 9th Annual Conference Integrated Care Pathways, Portland Place, London 25-26 June 2009: 25-7.
161. Barbieri A, **Panella M.** Care pathways for joint replacements. 9th Annual Conference Integrated Care Pathways 2009, Portland Place, London 25-26 June 2009: 141.
162. **Panella M.** Clinical Pathways: Contradictions and its results. In International Conference of FH Oberosterreich: Conference for integrated care systems. Linz 25-26 February 2010. **(Invited Lecture)**
163. **Panella M.** What is the effect of Pathways? A critical analysis of the actual knowledge. In Care Pathways 2010, Cavendish Conference Centre, London, 23-24 June 2010: 4-25. **(Invited Lecture)**
164. **Panella M.** Applying a framework for evaluating complex interventions to the evaluation of Care Pathways for stroke. In Care Pathways 2010, Cavendish Conference Centre, London, 23-24 June 2010: 150-66. **(Invited Lecture)**
165. Marchisio S, **Panella M,** Di Stanislao F. Diagnostic errors and health inequalities: results from a six-year autopsy cohort study. Longitudinal and Life Course Studies 2010; 3 Supplement CELSE2010 Abstracts: 346.

166. Marchisio S, Ferraris G, Francese B, **Panella M**. Qualitative review of home care patients' records: the experience of the Local Health District of Vercelli, Italy. In 16th Conference of International Federation of Health Record Organizations (IFHRO), 15-19 November 2010, Milan, Italy: 25.
167. Deneckere S, Vanhaecht, **Panella M**, Euwema M, Sermeus V. Can interprofessional teamwork in healthcare teams be improved with care pathways? INGRoup: Interdisciplinary Network for Group Research. In Sixth Annual Conference Minneapolis, Minnesota July 21-23, 2011: 23.
168. **Panella M**. Evidence update: what is the latest evidence on Care Pathways. In Care Pathways 2010, Cavendish Conference Centre, London, 21-22 June 2011: 12-16. **(Invited Lecture)**
169. **Panella M**. The evaluation of care pathways as a complex intervention: application of a methodological framework. In 8th Annual Meeting - HTAi 2011 June 25 - 29, 2011 Rio de Janeiro – RJ, Brazil: 165.
170. Marchisio S, **Panella M**. A model for evaluating diagnostic errors from autopsy database. In 8th Annual Meeting - HTAi 2011 June 25 - 29, 2011 Rio de Janeiro – RJ, Brazil: 168.
171. **Panella M**. State of the art in Europe, research in care pathways: opportunities and bottlenecks. Keynote presentation at the European Care Pathway Conference 31 May and 1 June 2012, Amsterdam, the Netherlands: 15-21. **(Invited Lecture)**
172. Deneckere S, Euwema M, Lodewijckx C, **Panella M**, Sermeus W, Vanhaecht K. Overcoming conflicts and improving teamwork in acute hospitals using care pathways: A field experiment. 2012 Annual Conference of the International Association for Conflict Management, South Africa. July 11-14, 2012, Stellenbosch, South Africa: 57-58.
173. **Panella M**, Marchisio S. Socio-economic determinants of diagnostic errors: results from an autopsy database. ISQua's 29th International Conference, Geneva, 21 - 24 October 2012: 1079.
174. Deneckere S, Euwema M, Lodewijckx C, **Panella M**, Sermeus W, Vanhaecht K. Improving interprofessional teamwork with care pathways: challenges for pathway researchers and health-care managers. Intl J Care Pathw 2012; 16: 37 (in oral presentation of the European Care Pathway Conference 31 May and 1 June 2012, Amsterdam, the Netherlands).
175. Lodewijckx, Sermeus, **Panella M**, Deneckere S, Leigheb F, Decramer M, Vanhaecht K. Impact of a care pathway for exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease: a cluster randomized controlled trial. Intl J Care Pathw 2012; 16: 41 (in oral presentation of the European Care Pathway Conference 31 May and 1 June 2012, Amsterdam, the Netherlands).
176. Montag I, Craps, Vleugels A, Eeckloo K, **Panella M**, Sermeus W, Vanhaecht K. A pilot survey on causes of adverse events in acute hospitals: can care pathways be helpful? Intl J Care Pathw 2012; 16: 57 (in poster presentation of the European Care Pathway Conference 31 May and 1 June 2012, Amsterdam, the Netherlands).
177. **Panella M**. Research and Evaluation of Care Pathways. European Care Pathways Conference 2013, 20-21 June 2013 Glasgow, Scotland, UK. **(Invited Lecture)**
178. Van Hoecke B, van Zelm R, **Panella M**, Fleming M, Vanhaecht K. The Big Debate – When Are Pathways Mature or is this a Never-Ending Story? European Care Pathways Conference 2013, 20-21 June 2013 Glasgow, Scotland, UK.
179. **Panella M**. Challenges in building Care Pathways: and introduction to the concept and barriers 7th European Public Health Conference 2014. Mind the Gap: Reducing Inequalities in Health and Health Care. Scottish Exhibition and Conference Centre. Glasgow, Scotland, UK 19 – 22 November 2014. **(Invited Lecture)**
180. **Panella M**, Donnarumma C, Rinaldi C, Leigheb F. Defensive Medicine: Overview of the literature. 32nd International Conference of the International Society for Quality in Health Care, 04 - 07 October 2015 / Doha, Qatar.
181. **Panella M**, Donnarumma C, Rinaldi C, Leigheb F. Defensive Medicine in Italy: a nationwide survey. 32nd International Conference of the International Society for Quality in Health Care, 04 - 07 October 2015 / Doha, Qatar.
182. **Panella M**, Donnarumma C, Rinaldi C, Leigheb F. Becoming a "Second Victim" in Health Care, Pathway of recovery after adverse events. ISQua Conference 2015 32nd International Conference of the International Society for Quality in Health Care, 04 - 07 October 2015 / Doha, Qatar.
183. **Panella M**. National study on Second Victims in Italy PaSQ. Madrid 23rd November 2015. **(Invited Lecture)**
184. **Panella M**. Care pathways: determination and development. Keynote speech at European Care Pathways Conference 2015, 29 – 31 Ottobre 2015, Reggio Emilia, Italy. **(Invited Lecture)**
185. Seys D, Lodewijckx C, **Panella M**, Sermeus W, Vanhaecht K. Relation between evidence, improvement and variation in in-hospital management of COPD exacerbation and surgical treatment of hip fracture. European Care Pathways Conference 2015, 29 – 31 Ottobre 2015, Reggio Emilia, Italy
186. Seys D, Lodewijckx C, **Panella M**, Sermeus W, Vanhaecht K. Does the implementation of a care pathway for surgical treatment of hip fracture decrease the not recommended care? European Care Pathways Conference 2015, 29 – 31 Ottobre 2015, Reggio Emilia, Italy.
187. **Panella M**, Donnarumma C, Leigheb F, Rinaldi C. Defensive Medicine in Italy: A Nationwide Survey. EMS 2016 Kuala Lumpur, 11th March 2016, Malaysia.
188. Vanhaecht K, **Panella M**, Wu A. Understanding Systems for Safety. Taking care of Second & Third Victims after Adverse Events. Learning at the System Level to Improve Healthcare Quality and Safety 34th International Conference of the International Society for Quality in Health Care, London, 01 - 04 October 2017. **(Invited Lecture)**
189. Rinaldi C, Leigheb F, DiDio A, Knesse, S, Vanhaecht K, **Panella M**. Defensive practices among non-medical health professions: a systematic review. 10th Health Services and Policy Research Conference, 1-3 November 2017, Queensland Australia.
190. **Panella M**, Rinaldi C, D'Alleva A, Tirabassi F, Cangelosi G, Di Stanislao F. Achieving Quadruple Aim goals through clinical networks: a systematic review. 10th Health Services and Policy Research Conference 1-3 November 2017, Queensland Australia.
191. **Panella M**, Vanhaecht K. Second victims in healthcare. 9th Simposio Internacional de Calidad y Seguridad del Paciente. 11-13 April 2018, Cali, Colombia. **(Invited Lecture)**

192. **Panella M**, Vanahecht K. Care pathways for better care. 9th Simposio International de Calidad y Seguridad del Paciente. 11-13 April 2018, Cali, Colombia. *(Invited Lecture)*
193. Rinaldi C, Bortoluzzi S, Nicolini D, Russotto S, Minet C, **Panella M**. Lifestyle Medicine and bone-health promotion in adult socio-sanitary workers. 1st Conference of the European Lifestyle Medicine Organization, Ginevra 10-11 novembre 2018.
194. **Panella M**, Zibetti A, Nicolini D, Negroni D, Rinaldi C. Synergy between aesthetic medicine and lifestyle medicine: a new holistic discipline for the overall well-being of the patient. SIME 2019 – Rome, 17-19 May 2019
195. Testa T, Bortoluzzi S, Busca E, Caristia S, Nicolini D, Rinaldi C, Faggiano F, **Panella M**. Lifestyle, education and health promotion. International School of Epidemiology and Preventive Medicine: «Giuseppe D'Alessandro» 55th Course: Association of Schools of Public Health in the European Region: Deans' & Directors' Retreat Erice-Sicily: 26 – 29 May 2019.
196. **Panella M**, Testa T, Leigheb F, Di Dio A, Nicolini D, Bortoluzzi S, Opizzi A, Russotto S, Busca E, Caristia S, Rinaldi C. Lifestyle, Education and Health Promotion. ELMO Rome 2019
197. Comba M, Nicolini D, Testa T, Rinaldi C, Opizzi A, Concina D, **Panella M**. Comparison between indirect calorimetry and Harris-Benedict formula: results of an observational study. 116th World Congress on Public Health 2020, Online event, 12 – 16 October 2020. Oral
198. Testa T, Comba M, Nicolini D, Rinaldi C, Opizzi A, Concina D, **Panella M**. Stress levels among workers: an observational study. 116th World Congress on Public Health 2020, Online event, 12 – 16 October 2020. Poster selezionato per pubblicazione su Testa T, Comba M, Nicolini D, Rinaldi C, Opizzi A, Concina D, **Panella M**. Stress levels among workers: an observational study. European Journal of Public Health, Volume 30, Issue Supplement_5, 2020 September. ckaa166.399,
199. **Panella M**, Bortoluzzi S, Russotto S, Nicolini D, Rinaldi C. Screening of osteoporosis in aging populations. 22nd International Conference on Advances in Aging Research to be held in Singapore, 19-20 November 2020. Oral.
1100. van Zelm R, Coeckelberghs E, Sermeus W, **Panella M**, Vanhaecht K. Model for Implementation and Normalization of Care Pathways - a practical workshop. 21st International Conference on Integrated Care (ICIC21): ICIC21 Virtual Conference – May 2021. Workshop. *(Invited Lecture)*
1101. van Zelm R, Coeckelberghs E, Sermeus W, **Panella M**, Vanhaecht K. Development of a Model for Implementation and Normalization of Care Pathways. 21st International Conference on Integrated Care (ICIC21): ICIC21 Virtual Conference – May 2021. Poster.
1102. Desimoni F, Canonico M, Ratti M, Portinale L, **Panella M**. Machine Learning implementation for an accelerometer-based wearable device for neonatal monitoring 2021 IEEE 17th International Conference on Wearable and Implantable Body Sensor Networks (BSN)

RELAZIONI A CONGRESSI NAZIONALI

- N1. Di Stanislao F, Barlassina C, Giani A, Bragante B, **Panella M**, D'Alfonso A, Trevisan P. e Gruppo Manuale Accreditamento. L'accreditamento dei servizi di prevenzione. In Atti del 37° Congresso Nazionale "L'Igiene e la Sanità Pubblica alle soglie del 2000". Napoli, 25-28 Settembre 1996: 23.
- N2. **Panella M**, Di Stanislao F. Un intervento di controllo di qualità sulla compilazione della scheda di dimissione ospedaliera. In Atti del 37° Congresso Nazionale "L'Igiene e la Sanità Pubblica alle soglie del 2000". Napoli, 25-28 Settembre 1996: 339.
- N3. **Panella M**, Provera M, Scarabosio L, Di Stanislao F. L'analisi costi ricavi: un momento critico del controllo di gestione. In Atti del 37° Congresso Nazionale "L'Igiene e la Sanità Pubblica alle soglie del 2000". Napoli, 25-28 Settembre 1996: 340.
- N4. **Panella M**, Provera M, Scarabosio L. Qualità percepita: analisi del progetto "Sanità più facile" dell'Azienda Ospedaliera "Maggiore della Carità" di Novara. In Atti del 37° Congresso Nazionale "L'Igiene e la Sanità Pubblica alle soglie del 2000". Napoli, 25-28 Settembre 1996: 341.
- N5. **Panella M**, Provera M, Di Stanislao F. L'attivazione di un sistema di contabilità analitica: l'esperienza dell'Azienda Ospedaliera "Maggiore della Carità" di Novara. In Atti del 37° Congresso Nazionale "L'Igiene e la Sanità Pubblica alle soglie del 2000". Napoli, 25-28 Settembre 1996: 342.
- N6. Trevisan P, Bragante B, **Panella M**, Di Stanislao F. L'appropriatezza delle ammissioni e dei ricoveri presso l'Azienda Ospedaliera "Maggiore della Carità" di Novara. In Atti del 37° Congresso Nazionale "L'Igiene e la Sanità Pubblica alle soglie del 2000". Napoli, 25-28 Settembre 1996: 350.
- N7. Palin L, **Panella M**. Qualità idropotabile: applicazione di un modello analitico relativo alla presenza di metalli. In Atti del 37° Congresso Nazionale "L'Igiene e la Sanità Pubblica alle soglie del 2000". Napoli, 25-28 Settembre 1996: 528.
- N8. Palin L, **Panella M**. Rapa A, Bona G, Di Stanislao F. Il rischio di asma allergico nell'esposizione a biossido di azoto: l'importanza del campionamento personale. In Atti del 37° Congresso Nazionale "L'Igiene e la Sanità Pubblica alle soglie del 2000". Napoli, 25-28 Settembre 1996: 559.
- N9. Di Stanislao F, Renga G, Bragante B, D'Alfonso A, **Panella M**. e Gruppo Accreditamento S.It.I.1. L'accreditamento del Dipartimento e dei Servizi di Prevenzione: dalla sperimentazione alla proposta del 2° Manuale. In Atti (Relazioni) del 37° Congresso Nazionale "L'Igiene e la Sanità Pubblica alle soglie del 2000". Napoli, 25-28 Settembre 1996: 112-117. *(Invited Lecture)*
- N10. **Panella M**, Barbiso M, Palin L. Illustrazione dell'indagine eseguita nella Bassa Vercellese: analisi integrata dei parametri di potabilità delle acque. In Atti del Convegno: La qualità totale nella gestione del ciclo delle acque. Asigliano Vercellese, 13 giugno 1997: 24-36. *(Invited Lecture)*
- N11. **Panella M**, Tommasini V, Jussich G. Il rapporto medico-paziente, quale ruolo per i sistemi informativi? In Atti del Convegno Nazionale dell'Associazione Italiana di Epidemiologia. L'epidemiologia e il Servizio Sanitario Nazionale: un contributo alla Ricerca ed alla Sanità Pubblica. Genova, 27-29 Maggio 1998: 43.
- N12. Palin L, **Panella M**, Tommasini V, Rosso D. L'esposizione professionale al biossido di azoto nei vigili urbani: l'utilità del campionamento personale. In Atti del Convegno Nazionale dell'Associazione Italiana di Epidemiologia. L'epidemiologia e il Servizio Sanitario Nazionale: un contributo alla Ricerca ed alla Sanità Pubblica. Genova, 27-29 Maggio 1998: 41.

- N13. Di Stanislao F, Cavazza G, Tocchini M, Di Bari P, Luzi R, **Panella M**, Pallotta MR, Mancini C, Renga G. e Gruppo coordinamento S.It.I. L'accreditamento del dipartimento e dei servizi di prevenzione: III Manuale. In Atti del 38° Congresso Nazionale S.It.I. Qualità in sanità pubblica: una strategia per l'Europa. Fiuggi: 27-30 Settembre 1998. Ann Ig 1998; 10 (Suppl.1): 69-70. **(Invited Lecture)**
- N14. Nante N, Vinci VM, Bartali S, Isoardi MA, Piazza A, Furfaro V, **Panella M**, Di Stanislao F. Qualità formale delle cartelle cliniche in diverse realtà ospedaliere. In Atti del 38° Congresso Nazionale S.It.I. Qualità in sanità pubblica: una strategia per l'Europa. Fiuggi: 27-30 Settembre 1998. Ann Ig 1998; 10 (Suppl.2): 369.
- N15. Palin L, Manazza S, **Panella M**. La definizione idrogeologica e la valutazione della vulnerabilità degli acquiferi della provincia novarese al fine di una migliore attuazione di un programma di controllo di qualità delle acque erogate al consumo umano. In Atti (Relazioni) del Workshop dell'Istituto Superiore di Sanità. La contaminazione microbiologica degli ambienti idrici e le fonti di contaminazione: aspetti igienico-sanitari e metodologici. Roma: 26-27 Ottobre 1998: 16.
- N16. **Panella M**, Cosentino G, Di Stanislao F. La qualità percepita da utenti e operatori del servizio di assistenza minori-handicap del comune di Novara: uno strumento per la pianificazione. In atti IX congresso nazionale SIVRQ Ancona dicembre 1998: QA vol.9, n° 4, Dicembre 1998: 228.
- N17. **Panella M**, Attinà A, Lotto G, Pavanello PP, Di Stanislao F. La qualità organizzativa del servizio sociale: primi risultati dell'analisi dei processi del centro diurno prolungato per handicap gravi del CISS Ossola. In atti IX congresso nazionale SIVRQ Ancona dicembre 1998: QA vol.9, n° 4, Dicembre 1998: 192-193.
- N18. **Panella M**, Allochis G, Di Stanislao F. Il profilo di assistenza per la diagnosi e la cura del diabete di tipo 1 non scompensato. In atti IX congresso nazionale SIVRQ Ancona dicembre 1998: QA vol.9, n° 4, Dicembre 1998: 274-275.
- N19. Torre E, Chieppa N, Marangon D, **Panella M**, Rudoni M. La formazione psicologica e psichiatrica degli studenti in medicina: esigenze e riflessioni. In Atti del 7° Congresso Nazionale della Società Italiana di Psichiatria di Consultazione. Torino, 12-14 Novembre 1998: 68.
- N20. Zeppegno P, Torre E, Artioli P, Crini F, Imperatori F, Olgiati P, **Panella M**. Dare voce al Burnout: considerazioni sul rapporto tra modalità espressive, Burnout e direzione dell'energia psichica. In Atti del 7° Congresso Nazionale della Società Italiana di Psichiatria di Consultazione. Torino, 12-14 Novembre 1998: 74.
- N21. Allochis G, **Panella M**, Cusaro C, D'Antonio R, Kozel D, Marchisio S, Mauri MG, Sarasino D, Di Stanislao F. Il profilo di assistenza per la diagnosi e la cura del Diabete Mellito non complicato (DMNC). In Atti del XII Congresso Nazionale AMD. Cagliari, 26-29 Maggio: 399-402.
- N22. **Panella M**, Negri R, Marchisio S, Kozel D, Sarasino D, Di Stanislao F. Studio sull'applicazione delle raccomandazioni per la prevenzione delle infezioni ospedaliere nell'A.S.O. "Maggiore della Carità" di Novara. In: Raccolta degli Abstract del Convegno Nazionale "Il controllo delle Infezioni Ospedaliere: Una Sfida per la sanità Pubblica". Città di Castello (PG), 21 Maggio 1999: 18.
- N23. Palin L, Fattori I, Vanzulli R, Kozel D, Marchisio S, Sarasino D, **Panella M**. Studio della contaminazione del biossido di azoto aereodisperso in una realtà urbana piemontese. In Abstract Book della VI Conferenza Nazionale di Sanità Pubblica. Milano, 10-12 Novembre 1999: 82.
- N24. Tommasini V, **Panella M**, Mantovani C, Capellaro E. Prevalenza del contatto ospedaliero con Mycobacterium tuberculosis. In Abstract Book della VI Conferenza Nazionale di Sanità Pubblica. Milano, 10-12 Novembre 1999: 243.
- N25. **Panella M**, Tommasini V, Palin L. Rischio professionale di esposizione a biossido di azoto nei vigili urbani addetti alla viabilità. In Abstract Book della VI Conferenza Nazionale di Sanità Pubblica. Milano, 10-12 Novembre 1999: 84.
- N26. Marchisio S, Kozel D, Sarasino D, Palin L, Pavanello PP, **Panella M**, Di Stanislao F. Un intervento di VRQ per il miglioramento della prevenzione delle infezioni ospedaliere. In Abstract Book della VI Conferenza Nazionale di Sanità Pubblica. Milano, 10-12 Novembre 1999: 216.
- N27. Kozel D, Comparelli S, Marchisio S, Sarasino D, Palin L, **Panella M**. Efficacia dei gruppi di auto-mutuo-aiuto nella prevenzione delle ricadute dei tossicodipendenti. In Abstract Book della VI Conferenza Nazionale di Sanità Pubblica. Milano, 10-12 Novembre 1999: 67.
- N28. Sarasino D, Teggi G, Kozel D, Marchisio S, Pavanello PP, **Panella M**. Efficacia dei C.A.T. nella prevenzione delle ricadute dei soggetti alcolisti in trattamento. In Abstract Book della VI Conferenza Nazionale di Sanità Pubblica. Milano, 10-12 Novembre 1999: 99.
- N29. Ziliotto G, Beratto C, Cavilli B, Ferrata A, Stroppa A, **Panella M**. Alcune riflessioni sulla diagnosi del paziente obeso iperfagico. I risultati di una ricerca. In Atti del 8° Corso Nazionale A.D.I. - 9° Convegno di studio sull'obesità. Novara, 13 settembre 1999: 15.
- N30. Fortina F, Cusinato S, Ragazzoni E, Agliata S, Airoldi G, **Panella M**, Kozel D, Marchisio S, Cavagnino A. La gestione del paziente uremico nel nuovo contesto delle ASL. In Atti del 17° Congresso SIN sezione Piemonte-Valle d'Aosta. Aosta, 16 ottobre 1999.
- N31. Baj G, Arnulfo A, Maccagnola A, Sorbello P, Cerri D, Gariddi G, Gavinelli E, Masino A, **Panella M**, Marchisio S, Kozel D, Surico N. Ruolo della postura materna in periodo espulsivo. Esiti perineali ed outcome fetale. In Atti del Convegno Internazionale Il Parto nel Mondo all'Inizio del Nuovo Millennio. 1-2 Marzo 2000: 18.
- N32. Pino M, Olina M, **Panella M**, Guglielmetti C, Borello G. Ipoacusia improvvisa: analisi multivariata di 64 casi. Riassunti dell'87° Congresso della Società Italiana di Otorinolaringologia e Chirurgia Cervico-Facciale. Cagliari, 24-27 Maggio 2000: 106.
- N33. Bazzoni C., Ongari M., Alleva M., Serini M., Sguazzini C., Marchisio S., Kozel D., **Panella M**, Fasolini G. Profilo assistenziale nella patologia erniaria inguinale monolaterale in D.S. e D.O. In Comunicazioni del XIX Congresso Nazionale ACOI. Torino. 24-27 Maggio 2000: 176.
- N34. **Panella M**. I profili assistenziali, lo stato dell'arte nella Regione Marche. In Atti degli Incontri di Aggiornamento "Noi e la Qualità" della Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza Sanitaria (SIVRQ)-Sezione Marche. Ancona. Febbraio-Giugno 2000: 35-45. **(Invited Lecture)**
- N35. **Panella M**, Marchisio S, Kozel D, Sarasino D, Demarchi ML, Panella A, Sguazzini C, Ongari M, Bazzoni C, Infelise V, De Mori E, Cavagnino A, Fortina F, Minola M, Di Stanislao F. L'implementazione dei profili di assistenza: dall'EBM alla cura dei pazienti. In Riassunti dei contributi scientifici della XXIV Riunione annuale dell'Associazione Italiana di Epidemiologia. Roma, 18-21 Ottobre 2000. Istituto Superiore di Sanità: 82.
- N36. Sarasino D, Binotti M, Kozel D, Demarchi M L, Marchisio S, Tommasini V, Fattori I, Pritoni F, Palin L, **Panella M**. Adolescenza e fumo. L'influenza dell'ambiente. In Riassunti dei contributi scientifici della XXIV Riunione annuale dell'Associazione Italiana di Epidemiologia. Roma, 18-21 Ottobre 2000. Istituto Superiore di Sanità: 113.

- N37. Marchisio S, Sarasino D, Kozel D, Demarchi ML, **Panella M**. Valutazione dello svantaggio delle donne portatrici di patologie mentali nell'accesso ai servizi di prevenzione dei tumori femminili. In Riassunti dei contributi scientifici della XXIV Riunione annuale dell'Associazione Italiana di Epidemiologia. Roma, 18-21 Ottobre 2000. Istituto Superiore di Sanità: 48.
- N38. Demarchi M L, Binotti M, Marchisio S, Sarasino D, Kozel D, **Panella M**. Comportamento tossicomane: rilevanza dei fattori predittivi nella condizione di tossicodipendenza. In Riassunti dei contributi scientifici della XXIV Riunione annuale dell'Associazione Italiana di Epidemiologia. Roma, 18-21 Ottobre 2000. Istituto Superiore di Sanità: 97.
- N39. Binotti M, Palin L, Hermans C, De Marchi ML, Lorenzon M, Marchisio S, Kozel D, Sarasino D, Aguzzi A, Porta L, Sacco F, Petri A, Bona G, **Panella M**. La proteina CC16: un biomarker del danno polmonare precoce indotto dall'inquinamento atmosferico? Rivista Italiana di Pediatria 26, 5 Supplemento Congresso Nazionale SIPPS, Torino 24-25 Novembre 2000: 92.
- N40. Binotti M, Palin L, De Marchi ML, Lorenzon M, Marchisio S, Kozel D, Sarasino D, Bona G, **Panella M**. Inquinamento atmosferico e salute: studio dell'esposizione al biossido di azoto in una popolazione di bambini in età scolare. Rivista Italiana di Pediatria 26, 5 Supplemento Congresso Nazionale SIPPS, Torino 24-25 Novembre 2000: 92-93.
- N41. **Panella M**, Marchisio S. Evidence Based Healthcare: una Sanità basata sulle evidenze. Appunti di viaggio. Conegliano Veneto, 5 Dicembre 2000; 1: 3-8. **(Invited Lecture)**
- N42. **Panella M**, Marchisio S, Palin L. La contaminazione da biossido di azoto aerodisperso nel comune di Oleggio: effetto Malpensa? In Atti - Relazioni del Seminario scientifico Malpensa 2000 ed il suo territorio: la salute, l'ambiente, l'emergenza. Consorzio Parco del Ticino - Centro "La Fagiana" - Pontevecchio di Magenta 17 febbraio 2001. **(Invited Lecture)**
- N43. Palin L, **Panella M**. Il controllo della qualità atmosferica nei siti aeroportuali. In Atti - Relazioni del Seminario scientifico Malpensa 2000 ed il suo territorio: la salute, l'ambiente, l'emergenza. Consorzio Parco del Ticino - Centro "La Fagiana" - Pontevecchio di Magenta 17 febbraio 2001. **(Invited Lecture)**
- N44. **Panella M**, Marchisio S, Di Stanislao F. L'ospedale: la necessità dei percorsi diagnostici e terapeutici. In Atti Relazioni dell'11° Corso AIDS 2001, Portonovo 26 marzo-19 aprile 2001: 10-19. **(Invited Lecture)**
- N45. **Panella M**, Marchisio S, Bacchielli MP, Fraternali PL, Di Stanislao F, Siculo N e Gruppo di lavoro diabete mellito. Evidence based Disease Management nella gestione del paziente affetto da diabete mellito di tipo 2. In Atti del XIII° Congresso Nazionale dell'Associazione Medici Diabetologi, Torino, 9-12 maggio 2001: 395-400.
- N46. Palin L, Sarasino D, Demarchi ML, Kozel D, Marchisio S, **Panella M**. Applicabilità del biossido d'azoto (NO₂) nella valutazione della qualità atmosferica delle piccole realtà urbane. XXV Riunione annuale dell'Associazione Italiana di Epidemiologia. Venezia, 3-6 ottobre 2001: 35.
- N47. Stoppa T, Verro R, Palin L, **Panella M**, Bonomi T. Metodologia per la valutazione e gestione di acque sotterranee inquinate. XXV Riunione annuale dell'Associazione Italiana di Epidemiologia. Venezia, 3-6 ottobre 2001: 197.
- N48. Porcelli A, **Panella M**, Marchisio S, Taccani C, Giana M, Surico N. Isterectomia totale totalmente laparoscopica vs altre tecniche chirurgiche di isterectomia: analisi dei costi/efficacia. In Relazioni del Congresso Nazionale della Società Italiana di Endoscopia Ginecologica "Verso gli anni 2000 – Avanti, regolare", Parma, 13-15 settembre 2001: 96-98.
- N49. Demarchi ML, Bornacina G, Luparia M, Sarasino D, Kozel D, Marchisio S, **Panella M**. Stima della performance dei medici del DEA nel porre diagnosi di patologia dermatologica. In Atti (contributi) del Convegno "Profili di Assistenza tra variabilità clinica, EBM ed azione organizzativa". Novara 19 ottobre 2001: 3.
- N50. Kozel D, Sarasino D, Demarchi ML, Luparia M, Marchisio S, **Panella M**. Il PRUO: uno strumento per il miglioramento continuo della qualità. In Atti (contributi) del Convegno "Profili di Assistenza tra variabilità clinica, EBM ed azione organizzativa". Novara 19 ottobre 2001: 4.
- N51. Sarasino D, Kozel D, Demarchi ML, Marchisio S, Luparia M, **Panella M**. La qualità percepita di un servizio sociale: il punto di vista degli operatori. In Atti (contributi) del Convegno "Profili di Assistenza tra variabilità clinica, EBM ed azione organizzativa". Novara 19 ottobre 2001: 7.
- N52. Marchisio S, Renna M, Demarchi ML, Luparia M, Sarasino D, Kozel D, **Panella M**. Studio sulla soddisfazione degli utenti rispetto al servizio di medicina generale. In Atti (contributi) del Convegno "Profili di Assistenza tra variabilità clinica, EBM ed azione organizzativa". Novara 19 ottobre 2001: 10.
- N53. Demarchi ML, Kozel D, Luparia M, Renna M, Marchisio S, Sarasino D, **Panella M**. L'ambulatorio del medico di medicina generale: struttura e attrezzatura. In Atti (contributi) del Convegno "Profili di Assistenza tra variabilità clinica, EBM ed azione organizzativa". Novara 19 ottobre 2001: 15.
- N54. Luparia M, Bornacina G, Demarchi ML, Sarasino D, Kozel D, Marchisio S, **Panella M**. Studio sull'appropriatezza del ricorso alla consulenza dermatologica in DEA. In Atti (contributi) del Convegno "Profili di Assistenza tra variabilità clinica, EBM ed azione organizzativa". Novara 19 ottobre 2001: 16.
- N55. **Panella M**. I profili di assistenza: storia, definizioni e metodologie. In Atti (relazioni) del Convegno "Profili di Assistenza tra variabilità clinica, EBM ed azione organizzativa". Novara 19 ottobre 2001: 2-7. **(Invited Lecture)**
- N56. Apicella A, **Panella M**, Vecchietti M, Franchi A, Floris F, Griseri G, Auteri M. La riorganizzazione di processi nell'ambito dello sviluppo di un sistema di sorveglianza della qualità del blocco operatorio. In Atti "Relazioni e Comunicazioni" del XV° Congresso regionale A.C.O.I. Liguria "Qualità in chirurgia: qualità erogata e percepita, gold standard e malpractice". Genova, 16 novembre 2001: 62.
- N57. **Panella M**. Prendersi cura della donna: i profili di assistenza. In Atti Relazioni del XXX Congresso Nazionale FNCO "L'ostetrica/o nel villaggio globale. Napoli 14-16 marzo 2002: 38-53. **(Invited Lecture)**
- N58. Sarasino D, Cammarata L, **Panella M**. Indagine epidemiologica sul livello di conoscenze relative alle problematiche alcol-correlate in una popolazione di adolescenti. In Atti della XXVI Riunione annuale della Associazione Italiana di Epidemiologia "Stile di vita e frequenza delle malattie in Italia", Napoli 24-26 settembre 2002:85.
- N59. **Panella M**, Sarasino D, Pritoni F. Le motivazioni al tabagismo in una popolazione di fumatori ed ex-fumatori. In Atti della XXVI Riunione annuale della Associazione Italiana di Epidemiologia "Stile di vita e frequenza delle malattie in Italia", Napoli 24-26 settembre 2002: 169.

- N60. Crespi A, Sguazzini C, Bazzoni C, Cipelletti E, Lombardi A, Fasolini G, Pescosolido M, Rollini K, **Panella M**, Demarchi ML, Minola M. Costruzione del profilo di assistenza per l'intervento di safenectomia. In Abstract del 6° Congresso Nazionale del Collegio Italiano di Flebologia "La multidisciplinarietà della Flebologia", Lecce 3-6 ottobre 2002: 15.
- N61. **Panella M**. La gestione integrata dei pazienti: re-ingegnerizzazione dei processi, profili di assistenza e disease management. In Atti Relazioni del XIII Convegno Nazionale della Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza "Giornate della Qualità nella Sanità Pubblica" Firenze 29-31 ottobre 2002, QA suppl (3):15-16. (*Invited Lecture*)
- N62. **Panella M**. Il quadro epidemiologico sui nuovi bisogni assistenziali. In Atti – Relazioni del Corso di aggiornamento "Infermieri e famiglia: progettare l'assistenza sul territorio in una visione infermieristica europea". Belgirate 9 novembre 2002: 1-10. (*Invited Lecture*)
- N63. **Panella M**. La costruzione, la sperimentazione e l'implementazione dei profili di assistenza. In Atti – Relazioni del IV° Convegno "Sanità in Movimento i servizi sanitari: l'orientamento alla persona". Empoli, 5-6 dicembre 2002: 1-10. (*Invited Lecture*)
- N64. Renna M, Demarchi ML, Luparia M, Minola M, Sarasino D, **Panella M**. La qualità percepita dei pazienti con infezione da HIV presso il servizio di diagnosi e cura dell'AIDS di Novara. In: Atti della VIII Conferenza Nazionale Di Sanità Pubblica. L'armonizzazione delle Pratiche di Sanità Pubblica in Europa. Roma. 19-20 Novembre 2003. Italian Journal of Public Health. 1(1): 120.
- N65. **Panella M**, Demarchi ML, Luparia M, Renna M, Sarasino D, Di Stanislao F. Studio della variabilità nell'utilizzo della chirurgia cardiovascolare nella regione Marche. In: Atti della VIII Conferenza Nazionale Di Sanità Pubblica. L'armonizzazione delle Pratiche di Sanità Pubblica in Europa. Roma. 19-20 Novembre 2003. Italian Journal of Public Health. 1(1): 227.
- N66. Sarasino D, Demarchi ML, Luparia M, Renna M, Bonvini D, Lanzweert A, Minola M, **Panella M**. Studio sulla qualità, gli esiti e l'appropriatezza di utilizzo dell'assistenza domiciliare integrata. In: Atti della VIII Conferenza Nazionale Di Sanità Pubblica. L'armonizzazione delle Pratiche di Sanità Pubblica in Europa. Roma. 19-20 Novembre 2003. Italian Journal of Public Health. 1(1): 225.
- N67. Angius P, Demarchi ML, Luparia M, Minola M, Renna M, Sarasino D, **Panella M**. Studio sull'appropriatezza delle richieste di consulenza dermatologica in Pronto Soccorso. In: Atti della VIII Conferenza Nazionale Di Sanità Pubblica. L'armonizzazione delle Pratiche di Sanità Pubblica in Europa. Roma. 19-20 Novembre 2003. Italian Journal of Public Health. 1(1): 89.
- N68. Demarchi ML, Sarasino D, Luparia M, Minola M, Renna M, Antoniotti MC, Moia E, **Panella M**. Analisi dei processi di un ambulatorio per i viaggiatori internazionali. In: Atti della VIII Conferenza Nazionale Di Sanità Pubblica. L'armonizzazione delle Pratiche di Sanità Pubblica in Europa. Roma. 19-20 Novembre 2003. Italian Journal of Public Health. 1(1): 45.
- N69. Luparia M, Bonvini D, Demarchi ML, Lanzweert A, Minola M, Renna M, Sarasino D, **Panella M**. Cateterismo Vescicale: Appropriatezza dell'uso ed esiti clinici nell'Azienda Sanitaria Ospedaliera "Maggiore della Carità" di Novara. In: Atti della VIII Conferenza Nazionale Di Sanità Pubblica. L'armonizzazione delle Pratiche di Sanità Pubblica in Europa. Roma. 19-20 Novembre 2003. Italian Journal of Public Health. 1(1): 120.
- N70. **Panella M**, Renna M, Marchisio S, Luparia M, Di Stanislao F. Dai sistemi informativi correnti alla valutazione della performance clinica: studio della variabilità degli interventi cardiocirurgici e di chirurgia vascolare nella Regione Marche. In Atti Relazioni del XIII Convegno Nazionale della Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza "I Sistemi Informativi per la Qualità: dalla misurazione della qualità della vita agli indicatori di performance clinica" Ferrara 20 - 22 Novembre 2003: 21-2.
- N71. Brusa L, Sarasino D, Luparia M, **Panella M**. L'Evidence Based Nursing (EBN) come strumento di integrazione tra ospedale e territorio. 7° Conferenza Nazionale HPH: un ospedale centrato sulla persona e sulla comunità. Torino, 21-22 Novembre 2003.
- N72. **Panella M**. L'indagine epidemiologica sulla Malattia di Alzheimer a Novara. In: Abstracts e Comunicazioni del Convegno Nazionale "Il percorso-clinico assistenziale dell'anziano fragile con declino cognitivo: dalla Diagnosi alle Cure". Novara 4-6 Dicembre 2003: 14. (*Invited Lecture*)
- N73. Migliario M, Rocchetti V, Renna M, **Panella M**. Proposta di un metodo di rilevazione della presenza di alitosi. In: Abstract dell'11° Congresso Nazionale del "Collegio dei Docenti di Odontoiatria". La Prevenzione e la Sicurezza per il professionista e l'Utenza in Odontoiatria". Roma. 21-24 Aprile 2004. Supplemento a Doctors OS. Anno XV, vol 3: 94.
- N74. Migliario M, Rocchetti V, Renna M, **Panella M**, Foglio Bonda PL. Indagine clinico-statistica sulla prevalenza dell'alitosi. In: Abstract dell'11° Congresso Nazionale del "Collegio dei Docenti di Odontoiatria". La Prevenzione e la Sicurezza per il Professionista e l'Utenza in Odontoiatria". Roma. 21-24 Aprile 2004. Suppl. a Doctors OS. Anno XV vol. 3: 94.
- N75. Demarchi ML, **Panella M**. Metodologia per l'identificazione della non adesione alle raccomandazioni per la prevenzione delle infezioni da Catetere Venoso Centrale. In 1° Congresso Nazionale Società Italiana Multidisciplinare per la Prevenzione delle Infezioni nelle Organizzazioni Sanitarie (SIMPIOS). Bergamo, 20-22 Maggio 2004: 22-3.
- N76. **Panella M**. Le raccomandazioni della Società sui Percorsi Assistenziali. In Atti Relazioni del XV Convegno Nazionale della Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza XV° Congresso Nazionale. Bari, 29 settembre – 1 ottobre 2005. (*Invited Lecture*)
- N77. **Panella M**, Marchisio S, Brambilla R., Gatti S, Ferraris T, Pastorelli E, Franchino M, Signoris F. Survey dei comportamenti degli operatori per la prevenzione del rischio infettivo. Il Congresso nazionale Società Italiana Multidisciplinare per la Prevenzione delle Infezioni nelle Organizzazioni Sanitarie (SIMPIOS). Riccione, 18-20 maggio 2006.
- N78. Renna M, Rigas A, Brambilla R, Barbieri A, **Panella M**. Modello di valutazione del clima aziendale attraverso la percezione espressa dai dipendenti di una A.S.L. In Atti del XVI Congresso della Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza – VRQ "La qualità del sistema sanitario. Giornate di studio sulle politiche, le strategie ed i modelli a confronto. Assisi 15-18 novembre 2006: 359-360. **Premio 1° classificato tra i poster**
- N79. Brambilla R, Marchisio S, Barbieri A, Pastorelli E, **Panella M**. Modello quality-oriented per lo studio dell'implementazione delle procedure efficaci per la prevenzione delle infezioni ospedaliere. In Atti del XVI Congresso della Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza – VRQ "La qualità del sistema sanitario. Giornate di studio sulle politiche, le strategie ed i modelli a confronto. Assisi 15-18 novembre 2006: 74-75. **Premio 2° classificato tra le comunicazioni**

- N80. Barbieri A, Brambilla R, Marchisio S, **Panella M**: Modello di valutazione delle procedure assistenziali: gestione dei cateteri venosi centrali. In Atti del XVI Congresso della Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza – VRQ “La qualità del sistema sanitario. Giornate di studio sulle politiche, le strategie ed i modelli a confronto. Assisi 15-18 novembre 2006: 169-170.
- N81. **Panella M**. I percorsi assistenziali come strumento per l'integrazione ospedale-territorio: funzionano? 2° Convegno nazionale su L'APPROPRIATEZZA nel SSN. Roma, 19 Aprile 2007: 1-11. (*Invited Lecture*)
- N82. **Panella M**, Marchisio S, Marongiu A. Percorso clinico assistenziali nel Day Surgery. 8° Congresso Regionale Anestesia e Rianimazione AIMOS, AAROI-SIARED Sardegna Porto Conte Ricerche - Tramarglio Alghero, 12-13 Ottobre 2007: 55-62. (*Invited Lecture*)
- N83. Cattina G, Contu B, Boi R, Marongiu A, Tegas F, Attori E, Pintus G, Palmas B, **Panella M**. I percorsi assistenziali nella ASL di Lanusei. In Book abstract della X Conferenza Nazionale di Sanità Pubblica, Pisa 14-16 ottobre 2007: 242.
- N84. **Panella M**, Noto G, Di Stanislao F. I percorsi assistenziali nel sistema di clinical governance regionale: il modello della Regione Abruzzo. I Congresso Nazionale SIMM| Roma 17-19 Aprile 2008: 23.
- N85. Salerno C, Bagnasco G, Pomelli M, **Panella M**, Palin L. Mortalità e incidenza oncologica nell'Asl VC di Vercelli. In Atti 43° Congresso Nazionale Siftl “La promozione della salute per lo sviluppo sociale ed economico dell'Italia: il contributo dell'Igiene e della Sanità Pubblica. Bari 1-4 ottobre 2008: 333.
- N86. Marchisio S, Monga G, Di Stanislao F, **Panella M**. Diagnosi errate in medicina e disuguaglianze di salute: analisi preliminare di 3 anni di riscontri autoptici. In Atti 43° Congresso Nazionale Siftl “La promozione della salute per lo sviluppo sociale ed economico dell'Italia: il contributo dell'Igiene e della Sanità Pubblica. Bari 1-4 ottobre 2008: 344.
- N87. Barbieri A, Falzoni M, Marchisio S, **Panella M**. Risk management: utilizzo del metodo FMEA/FMECA per l'individuazione dell'errore nella pratica infermieristica in un blocco operatorio. In Atti 43° Congresso Nazionale Siftl “La promozione della salute per lo sviluppo sociale ed economico dell'Italia: il contributo dell'Igiene e della Sanità Pubblica. Bari 1-4 ottobre 2008: 373-374.
- N88. Ferrari G, Barbieri A, Marchisio S, **Panella M**. Caduta accidentale di un paziente sottoposto a riduzione chirurgica di frattura di femore: analisi delle cause profonde. In Atti 43° Congresso Nazionale Siftl “La promozione della salute per lo sviluppo sociale ed economico dell'Italia: il contributo dell'Igiene e della Sanità Pubblica. Bari 1-4 ottobre 2008: 464.
- N89. Manzoli L, Palombo W, Ruotolo P, **Panella M**, Mazzetti A, Di Stanislao F. Valutazione del rischio cardiovascolare nella popolazione generale: un network estensivo della Medicina Generale nella Regione Abruzzo. In Atti 43° Congresso Nazionale Siftl “La promozione della salute per lo sviluppo sociale ed economico dell'Italia: il contributo dell'Igiene e della Sanità Pubblica. Bari 1-4 ottobre 2008: 421
- N90. Manzoli L, Mascella F, Frattini M, **Panella M**, Di Stanislao F, Fusilli A, Belligoni M, Deales A. Cluster randomized trial per valutare l'efficacia di un intervento di disease management in prevenzione cardiovascolare: il progetto Raffaello. In Atti 43° Congresso Nazionale Siftl “La promozione della salute per lo sviluppo sociale ed economico dell'Italia: il contributo dell'Igiene e della Sanità Pubblica. Bari 1-4 ottobre 2008: 411.
- N91. **Panella M**. Percorsi assistenziali: metodologia. In Atti – Relazioni del XXV Congresso Regionale della Società Italiana di Nefrologia (S.I.N.). Villanovaforru 25 - 26 Ottobre 2008: 35-38. (*Invited Lecture*)
- N92. Salerno C, Bagnasco G, **Panella M**. Analisi dell'occorrenza della patologia tumorale pre-screening nell'ASL di Vercelli negli anni 2002-2005: dati preliminari. In Atti del XXXII Congresso dell'Associazione Italiana di Epidemiologia (AIE), Milano, 15-17 ottobre 2008
- N93. Salerno C, Bagnasco G, **Panella M**, Comelli M. L'incidenza oncologica nell'ASL VC di Vercelli dal 2002 al 2005: indicatori della qualità e del flusso informatico e prospettive per un registro tumori accreditato. In atti del V Congresso Nazionale della Società Italiana di Statistica Medica ed Epidemiologia Clinica (SISMEC), Pavia, 16-19 settembre 2009: 137-138.
- N94. **Panella M**. L'impatto dell'utilizzo dei percorsi diagnostico, terapeutici assistenziali nelle organizzazioni sanitarie: risultati, sostenibilità e scenari di sviluppo. In Atti del XX Congresso della Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza – VRQ “Qualità e sostenibilità in Sanità”, Grado, 27-29 maggio 2010: 2.
- N95. **Panella M**. Chronic Care Model: i modelli internazionali della cronicità. In Atti del Congresso “Attività fisica adattata. L'esercizio per le patologie croniche”, EDI Academy Villane 2011, Milano 10 giugno 2011: 15-20. (*Invited Lecture*)
- N96. Moro V, Bosso G, Palin L, Leigh F, **Panella M**. Analisi dei processi infermieristici nella gestione del risveglio del paziente. In XII Conferenza di Sanità Pubblica Siftl, Roma 12-15 ottobre 2011: 621.
- N97. Casalino M, Casella M, Leigh F, Salerno C, **Panella M**. Infermieri e risk management: conoscenza e promozione della cultura dell'imparare dall'errore per il miglioramento della sicurezza dei pazienti. In XII Conferenza di Sanità Pubblica Siftl, Roma 12-15 ottobre 2011: 620.
- N98. Greggio M, Scapparone P, Costanza R, Leigh F, **Panella M**. I codici di gravità nell'emergenza sanitaria territoriale: comparazione tra i codici attribuiti dalla Centrale Operativa 118 dell'ASO di Alessandria e quelli assegnati sul luogo dell'evento. In XII Conferenza di Sanità Pubblica Siftl, Roma 12-15 ottobre 2011: 623.
- N99. Nicosia G, Monga G, Valente G, Leigh F, Palin L, **Panella M**. Valutazione dell'efficienza nella gestione organizzativa della procedura del linfonodo sentinella nella patologia mammaria: confronto tra la tecnica istologica tradizionale e la tecnica molecolare OSNA. In XII Conferenza di Sanità Pubblica Siftl, Roma 12-15 ottobre 2011: 629.
- N100. Vitagliano T, Imperiali D, Leigh F, Palin L, **Panella M**. L'Infermiere da mero esecutore a professionista responsabile. Indagine a campione nel presidio ospedaliero di Vercelli sulla gestione delle prescrizioni mediche verbali, telefoniche e condizionate. In XII Conferenza di Sanità Pubblica Siftl, Roma 12-15 ottobre 2011: 631.
- N101. Corradin C, Plebani L, Leigh F, **Panella M**. Analisi della soddisfazione lavorativa in un'equipe multiprofessionale: indagine condotta presso i laboratori di cardiologia interventistica di emodinamica dell'AOU Maggiore della Carità di Novara. 45° Congresso Nazionale della Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica (Siftl), Cagliari 3-6 ottobre 2012: 145.
- N102. **Panella M**. Clinical Pathways: evidenze. In Qualità dell'assistenza 20.25: dimensioni, prospettive, driver. Un percorso da costruire assieme. Associazione Italiana per la Qualità dell'Assistenza Sanitaria e Sociale; Roma 19 novembre 2016.
- N103. Leigh F, Rubino A, Rinaldi C, Di Dio A, Knesse S, Donnarumma C, **Panella M**. "Smart Star" study for the safety of the residents in nursing homes. In acts of congress “11° Forum Risk Management in Sanità”, Firenze 29 novembre-2 dicembre 2016.

- N104. **Panella M**, Rinaldi C, Leigheb F, Knesse S, Donnarumma C, Vanhaecht K, Di Stanislao F. The determinants of defensive medicine in Italian hospitals. In acts of congress "11° Forum Risk Management in Sanità", Firenze 29 novembre-2 dicembre 2016.
- N105. **Panella M**. Clinical Pathway: evidenze. Qualità dell'assistenza 20.25: dimensioni, prospettive, driver. Un percorso da costruire assieme. ASIQuas. Roma, 19 novembre 2016.
- N106. **Panella M**. PDTA Cheratosi Attiniche e Campo di Cancerizzazione, Campo di cancerizzazione, trattamento combinato e percorso diagnostico terapeutico. SIDeMaST Società Italiana di Dermatologia, medica e chirurgica, estetica e di Malattie Sessualmente Trasmesse. Modena 29 settembre 2017. *(Invited Lecture)*
- N107. Di Dio A, Rinaldi C, Rubino A, Knesse S, Cantono E, Leigheb F, **Panella M**. Valutazione della cura a lungo termine per gli anziani: i risultati della Smart Star Network. In atti comunicazioni orali del 50° Congresso Nazionale. SItI. Torino, 20-25 novembre 2017
- N108. Rinaldi C, Leigheb F, Di Dio A, Vanhaecht K, Donnarumma C, **Panella M**. Le seconde vittime in Sanità: cosa accade dopo un evento avverso. In atti comunicazioni orali del 50° Congresso Nazionale. SItI. Torino, 20-25 novembre 2017
- N109. **Panella M**, Rinaldi C, D'Alleva A, Tirabassi F, Cangelosi G, Di Stanislao F. Raggiungere gli obiettivi del Quadruple Aim attraverso le reti cliniche: una revisione sistematica. In atti poster del 50° Congresso Nazionale. SItI. Torino, 20-25 novembre 2017
- N110. Rinaldi C, D'Alleva A, Leigheb F, Vanhaecht K, Knesse S, Galmozzi S, Zocco G, Di Stanislao F, **Panella M**. Medicina difensiva tra le professioni sanitarie non mediche: una revisione sistematica della letteratura. 51° Congresso Nazionale SITI. Riva del Garda, 17 – 20 ottobre 2018.
- N111. Bortoluzzi S, Nicolini D, Russotto S, Rinaldi C, Minet C, **Panella M**. Rischio di osteoporosi: la situazione in una coorte di lavoratori dell'area socio-sanitaria. 51° Congresso Nazionale SITI. Riva del Garda, 17 – 20 ottobre 2018.
- N112. Leigheb F, Vanhaecht K, Rinaldi C, D'Alleva A, Seys D, **Panella M**. Gestione dei pazienti geriatrici ricoverati per frattura di femore prossimale: impatto dello sviluppo di un PDTA sulla variabilità clinico-organizzativa. 51° Congresso Nazionale SITI. Riva del Garda, 17 – 20 ottobre 2018.
- N113. Di Dio A, Timelli F, Rinaldi C, Leigheb F, **Panella M**. Healthy aging: analisi retrospettiva di una popolazione di anziani che frequentano la Fondazione Ferrero. 51° Congresso Nazionale SITI. Riva del Garda, 17 – 20 ottobre 2018.
- N114. D. Nicolini, D. Concina, M. Farsoni, A. Sarro, C. Rinaldi, **M. Panella**. The effects of fasting regimens on health - results of a systematic overview. Atti del 52° Congresso Nazionale Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica (SItI). Perugia 16-19 ottobre 2019: 155.
- N115. C. Rinaldi, D. Negroni, S. Minasola, K. Vanhaecht, **M. Panella**. Il fenomeno seconda vittime a seguito di Patient Safety Incident in una coorte di studenti della Scuola di Medicina. Atti del 52° Congresso Nazionale Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica (SItI). Perugia 16-19 ottobre 2019:199.
- N116. F. Leigheb, C. Rinaldi, P. Raineri, **M. Panella**, T. Testa. Efficacia della metodologia "Global Trigger Tool" nel ridurre il rischio clinico in pediatria: una revisione sistematica della letteratura. Atti del 52° Congresso Nazionale Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica (SItI). Perugia 16-19 ottobre 2019: 296.
- N117. **Panella M**. Modelli di welfare aziendale, spinte e opportunità. In Relazioni del Simposio Alleanza tra le professioni sanitarie per un invecchiamento di successo. Alba, 6 novembre 2019. *(Invited Lecture)*
- N118. Marchetti M, Vasile A, Payedimarri AB, **Panella M**. Frontline therapy for non-transplant eligible multiple myeloma: a critical appraisal of published network meta-analyses. In 48° Congress of the Italian Society of Hematology, Milano, Italy, October 24-27, 2021. Haematologica 2021; 106(s3): 75-6.
- N119. Marchetti M, Vasile A, Payedimarri AB, **Panella M**. Risk assessment models (ram) of venous thromboembolism (vte) in patients with blood cancers: a systematic review. In 48° Congress of the Italian Society of Hematology, Milano, Italy, October 24-27, 2021. Haematologica 2021; 106(s3): 116.
- N120. Marchetti M, De Stefano V, Di Nisio M, Falanga A, Lessiani G, Marietta M, **Panella M**, Payedimarri AB, Piro A, Rodegheiro F, Santi R, Siragusa S, Tondi P, Toso A, Vasile A, Napolitano M. Primary prophylaxis of venous thromboembolism in patients affected by haematological malignancies (lymphoma, multiple myeloma, acute leukaemia): guidelines from the Italian Society of Haematology. In 48° Congress of the Italian Society of Hematology, Milano, Italy, October 24-27, 2021. Haematologica 2021; 106(s3): 224-6.
- N121. Bravini E, Azzolina D, Janin D, Vercelli S, **Panella M**, Rinaldi C. Stili di vita correlati alla salute negli studenti universitari italiani: studio osservazionale trasversale. In 54° congresso SItI "La Sanità Pubblica nel post Covid. Occasioni di rilancio per una prevenzione integrata" Lecce, 3-6 novembre 2021.
- N122. Grossini E, Concina D, Russotto S, Garhwal D, Zeppego P, Gramaglia C, Kul S, Rinaldi C, **Panella M**. Association between plasma redox state/mitochondria function and a flu-like syndrome/COVID-19 in the elderly admitted to a long-term care unit. In 54° congresso SItI "La Sanità Pubblica nel post Covid. Occasioni di rilancio per una prevenzione integrata" Lecce, 3-6 novembre 2021.
- N123. Cotrupi G, Vasile A, Concina D, **Panella M**. Buone pratiche nella prevenzione, diagnosi precoce e follow-up della BPCO: elaborazione di un report UPOSoGud. In 54° congresso SItI "La Sanità Pubblica nel post Covid. Occasioni di rilancio per una prevenzione integrata" Lecce, 3-6 novembre 2021.
- N124. **Panella M**. Modello di utilizzo del vaccino antiinfluenzale in RSA. In Convegno Interregionale SItI Liguria, Piemonte e Valle d'Aosta, Sardegna. Comunicazione e sostenibilità ambientale per una riduzione efficace del rischio. Cogne 1-2 aprile 2022. *(Invited Lecture)*

LIBRI, CAPITOLI DI LIBRI, LINEE GUIDA

- L1. Di Stanislao F, Cavazza G, Di Bari P, Luzi R, **Panella M**, Pallotta MR, Mancini C, Renga G e Gruppo coordinamento S.It.I. III° manuale di Accreditamento del Dipartimento e dei Servizi di Prevenzione della Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica. A cura di F. Di Stanislao e G. Renga. Pubblicazione SItI, Settembre 1998.
- L2. Di Stanislao F, **Panella M**, Siliquini R. I modelli di Accreditamento: esperienze internazionali. In Accreditamento dei servizi sanitari in Italia, a cura di Di Stanislao F. e Liva C. Capitolo 1: 1-32. Centro Scientifico Editore. Torino 1997.

- L3. **Panella M.** La gestione integrata dei pazienti: re-ingegnerizzazione dei processi, profili di assistenza e disease management. In Valutare la qualità, a cura di Cipolla C. e Girelli G. Capitolo 16: 348-58. Franco Angeli Editore, Milano 2002.
- L4. **Panella M,** Binotti M, Sarasino D, Tommasini V, Fattori I, Lorenzon M, Pritoni F, Palin L, Di Stanislao F. Tobacco use in Adolescents in the City of Novara: Determinants and Intervention Strategies. In Tobacco Counters Health WATCH-2000. MacMillan India LTD, 2000: 105-9.
- L5. **Panella M,** Di Stanislao F. Variabilità e profili di assistenza. In Variabilità nei Servizi Sanitari in Italia a cura di Morosini PL, Palumbo G. Capitolo 18: 259-73. Centro Scientifico Editore. Torino 2004.
- L6. Casati G, **Panella M,** Di Stanislao F, Vichi MC, Morosini PL. Gestione per processi professionali e percorsi. In Qualità professionale e percorsi assistenziali, a cura di Morosini PL, Di Stanislao F, Casati G, **Panella M,** Mastrogiovanni P, Vichi MC, Jovine R, Falasco P. Capitolo 1: 1-65. Pubblicazione Istituto Superiore di Sanità, Agenzia Regionale Sanitaria Marche, Ministero della Salute, Roma-Ancona 2004.
- L7. **Panella M.** I Profili di Cura in Psichiatria: una sfida possibile. In Linee guida e percorsi assistenziali in psichiatria a cura di Balbi A, Chiaia E, Menichincheri R, Morosini PL. Centro Scientifico Editore. Torino 2006.
- L8. Vanhaect K, **Panella M,** Van Zelm R, Sermeus W. What about Care Pathways? In: Ellershaw JE, Wilkinson S, eds. Care of the Dying. 2nd edn. Oxford: Oxford University Press, 2010.
- L9. **Panella M.** Mangomoments will not solve Public Health problems. In Vanhaecht K. MANGOMoment. A small act of kindness & leadership. Acco. Leuven 2020.
- L10. Opizzi A, Comba M, **Panella M.** Alimentazione Sana. Zadig Editore 2020 ISBN 9788831306041
- L11. Molinari C, Testa T, Rinaldi C, **Panella M.** Gli effetti dello stress sulla salute. Zadig Editore 2021 ISBN: 9788831306058.
- L12. Concina D, Faggiano F, **Panella M,** Smirne C, Rinaldi C, Testa T e Gruppo di Lavoro UPOSoGuD. Osteoporosi. UPO SoGuD Prevention. Summaries of Guidelines upon Diseases Prevention. Healthy Aging. Buone pratiche nella Prevenzione dell'osteoporosi per gli Operatori Sanitari Zadig Editore 2021 ISBN 9788831306089.
- L13. Concina D, Rinaldi C, **Panella M** e Gruppo di Lavoro UPOSoGuD. Osteoporosi. UPO SoGuD Prevention. Summaries of Guidelines upon Diseases Prevention. Healthy Aging. Buone pratiche nella Prevenzione dell'osteoporosi per i Cittadini Zadig Editore 2021 ISBN 9788831306072.
- L14. Petrucci MT, Bringham S, Offidani M, Zambello R, Zamagni E, Marchetti M, **Panella M.** La terapia del Mieloma Multiplo: linee-guida della Società Italiana di Ematologia, versione 3.5 (18 aprile 2021) Linea guida pubblicata nel Sistema Nazionale Linee Guida Roma, 23 aprile 2021 https://snlg.iss.it/wp-content/uploads/2021/04/LG92_SIE_MM_v3.5.pdf
- L15. Babu Payedimari A, Concina D, **Panella M.** AI in SARS-CoV-2 outbreak. Encyclopedia Health Care Sciences & Services 2021, ISBN 2673-8392 <https://encyclopedia.pub/10348>
- L16. Napolitano M, Falanga A, De Stefano V, Marietta M, Marchetti M, **Panella M.** La profilassi primaria del Tromboembolismo Venoso nelle Neoplasie Ematologiche (linfomi, mieloma multiplo, leucemie acute): linee guida della Società Italiana di Ematologia (20 maggio 2021). Linea guida pubblicata nel Sistema Nazionale Linee Guida Roma, 3 giugno 2021. https://snlg.iss.it/wp-content/uploads/2021/06/LG-346-SIE_profilassi-primaria-TEV-in-neoplasie-ematologiche.pdf
- L17. **Panella M,** Nicolini D, Negrone D, Rinaldi C. Esercizio Fisico. Zadig Editore 2021 ISBN: 9788831306126
- L18. Marotta O, Grossini E, Farruggio S, **Panella M.** Antiaging effects of natural agents in the skin: Focus on mitochondria. In Marcos Roberto de Oliveira Mitochondrial Physiology and Vegetal Molecules Therapeutic Potential of Natural Compounds on Mitochondrial Health. CHAPTER 25: 557-70. Academic Press, United Kingdom 2022. ISBN: 978-0-12-821562-3.
- L19. Concina D, Cotrupi G, Faggiano F, **Panella M,** Rinaldi C, Smirne C e Gruppo di Lavoro UPOSoGuD. UPO SoGuD Prevention. Summaries of Guidelines upon Diseases Prevention. Healthy Aging. Buone pratiche nella Prevenzione della Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) per gli Operatori Sanitari. Zadig Editore 2021 ISBN 9788831306157.
- L20. Concina D, Rinaldi C, **Panella M,** Salvaterra P e Gruppo di Lavoro UPOSoGuD. Healthy Aging. Buone pratiche nella Prevenzione dell'Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) per i Cittadini. Zadig Editore 2021 ISBN 9788831306164.
- L21. Concina D, Cotrupi G, Faggiano F, Opizzi A, **Panella M,** Rinaldi C, Smirne C, Zeppegnò P e Gruppo di Lavoro. Summaries of Guidelines upon Diseases Prevention. Healthy Aging. Buone pratiche nella Prevenzione del Decadimento Cognitivo (DMI) e della Demenza (BPCO) per gli Operatori Sanitari. Zadig Editore 2022 ISBN 9788831306225.
- L22. Rinaldi C, Concina D, **Panella M,** Salvaterra P e Gruppo di Lavoro. Summaries of Guidelines upon Diseases Prevention. Healthy Aging. Buone pratiche nella Prevenzione del Decadimento Cognitivo (DMI) e della Demenza (BPCO) per i Cittadini. Zadig Editore 2022 ISBN 9788831306201.
- L23. **Panella M,** Ratti M, Rescinito R, Seys D, De Paepe N, Vanhaecht K, Mira Solves J. Modelli internazionali di gestione dell'impatto psicologico della pandemia da COVID-19 sugli operatori sanitari: 125-134. In Letteratura, medicina e scienze sociali. Convergenze tra culture e linguaggi a cura di Lombardi R, Ferraris GL. Edizioni dell'Orso ISBN 978-88-3613-227-0.
- L24. Babu Payedimari A, Ratti M, Rescinito D, **Panella M.** Platform-Based Robot-Assisted Rehabilitation. E-Scholarly Community Encyclopedia <https://encyclopedia.pub/entry/21314>

ALTRE PUBBLICAZIONI

- V1. **Panella M,** Sarasino D, Demarchi ML, Lorenzon M, Kozel D, Marchisio S, Binotti M, Palin L. L'identità di Nicky. Opuscolo informativo per la prevenzione del tabagismo negli adolescenti. Pubblicazione di Lega Italiana per la lotta contro i tumori – Sezione provinciale di Novara, Novara 2001.
- V2. Pritoni F, Sarasino D, Palin L, **Panella M,** Kozel D, Demarchi ML, Marchisio S. Tabagismo: un problema che si può risolvere. In Dossier Prevenzione e Diagnosi Precoce "Insieme per vincere il cancro" – Pubblicazione di Lega Italiana per la lotta contro i tumori – Sezione provinciale di Novara, Novara 2001.

- V3. **Panella M**, Kozel D, Marchisio S, Palin L, Sarasino D. Studio dell'accesso alla prevenzione dei tumori femminili nella popolazione residente nella provincia di Novara, con particolare riferimento alle donne portatrici di patologie psichiatriche. Pubblicazione di Lega Italiana per la lotta contro i tumori – Sezione provinciale di Novara, Novara 2001.
- V4. **Panella M**, Luparia M, Renna M, Sarasino D, Panella S, Demarchi ML, Pritoni F, Vajo F, Palin L. Anni luce dal fumo. Pubblicazione di Lega Italiana per la lotta contro i tumori – Sezione provinciale di Novara, Novara 2003.
- V5. Vanhaecht K, **Panella M** Newsletter of the European Pathway Association. - Edition 1, September 2006 (<http://www.e-p-a.org/00000098440e52c02/index.html>).
- V6. Van Zelm R, Vanhaecht K, **Panella M** Newsletter of the European Pathway Association. - Edition 2, March 2007 (<http://www.e-p-a.org/00000098440e52c02/index.html>).
- V7. Van Zelm R, Vanhaecht K, **Panella M** Newsletter of the European Pathway Association. - Edition 3, October 2007 (<http://www.e-p-a.org/00000098440e52c02/index.html>).
- V8. Van Zelm R, Bolmann M, Vanhaecht K, **Panella M** Newsletter of the European Pathway Association. - Edition 4, March 2008 (<http://www.e-p-a.org/00000098440e52c02/index.html>).
- V9. **Panella M**. Editoriale. Annuario 2008 SEAT Pagine Gialle Benessere e Salute. (<http://www.annuarioseat.it/annuario.php?a=c>).
- V10. Van Zelm R, Vanhaecht K, **Panella M** Newsletter of the European Pathway Association.-Edition 5, October 2008 <http://www.e-p-a.org/downloads/epanewsletteroct2008.pdf>
- V11. Van Zelm R, Vanhaecht K, **Panella M** Newsletter of the European Pathway Association. - Edition 6, June 2009 <http://www.e-p-a.org/downloads/epanewsletterjune2009.pdf>
- V12. Van Zelm R, Vanhaecht K, **Panella M** Newsletter of the European Pathway Association. - Edition 7, January 2010 <http://www.e-p-a.org/downloads/epanewsletterjan2010.pdf>
- V13. Van Zelm R, Vanhaecht K, **Panella M** Newsletter of the European Pathway Association. - Edition 9, february 2011 <http://www.e-p-a.org/downloads/epanewsletterfeb2011.pdf>
- V14. Van Zelm R, Vanhaecht K, **Panella M** Newsletter of the European Pathway Association. - Edition 11, March 2012 <http://www.e-p-a.org/downloads/issue11-march-2012.pdf>

TRADUZIONI SCIENTIFICHE

- T1. Edwards P, Jones S, Shale D, Thursz M. Shared Care a mode for Clinical Management. Centro Scientifico Editore. Torino 1997.
- T2. Edwards P, Jones S, Williams S. e Business and Health Planning for General Practice. Centro Scientifico Editore. Torino 1997.
- T3. Joint Commission. An integrated Approach to Medical Staff Performance Improvement. 2nd Edition. Centro Scientifico Editore. Torino 1998.
- T4. Leape L, Kabacennal A, Berwick D, Roessner J. Reducing Adverse Drugs Events. Centro Scientifico Editore. Torino 1999.
- T5. Ovreitveit J. Evaluating Health Interventions. Centro Scientifico Editore. Torino 1999.
- T6. Beaglehole R, Bonita R. Public Health at the Crossroads. Centro Scientifico Editore. Torino 2000.
- T7. Mullen P, Spurgeon P. Priority Setting and the Public. Centro Scientifico Editore. Torino 2000.
- T8. Joint Commission International for Healthcare Accreditation. Preventing Adverse Events in Behavioral Healthcare: A Systems Approach to Sentinel Events. Centro Scientifico Editore. Torino 2000.
- T9. D.L. Sackett, S.E. Strauss, W. S. Richardson, W. Rosenberg, R.B. Haynes Evidence-Based Medicine. Centro Scientifico Editore. Torino 2002
- T10. D. Pencheon, C. Guest, D. Melzer, J.A. Muir Gray. Manuale Oxford della pratica in Sanità Pubblica. Centro Scientifico Editore. Torino 2004.
- T11. Joint Commission Resources. What Every Health Care Organization Should Know About Sentinel Events C.G. Edizioni Medico Scientifiche. Torino 2007.

PRINCIPALI FINANZIAMENTI PER L'ATTIVITÀ DI RICERCA (> € 15.000,00) TOTALE FONDI DI RICERCA € 5.661.147,33 (ESCLUSI I FINANZIAMENTI PER LA RICERCA LOCALE E FONDI DIPARTIMENTALI)

Ruolo	Ricerca	Ente finanziatore/proponente	Finanziamento	Anno
Comitato Scientifico di Progettazione e Coordinamento	"HealTracker. Dispositivo multisensore indossabile app e cloud-based per il monitoraggio dei parametri di salute di pazienti COVID e soggetti a rischio"	Fondo Integrativo Speciale per la Ricerca 2020 – FISR	€ 56.607,00	2021-oggi
Responsabile di working group	The European Researchers' Network Working on Second Victims" (The ERNST Group)	COST Association	€ 545.000,00	2020-oggi
Responsabile scientifico	"Model Pathway for the treatment of Myasthenia Gravis (MG) disease"	UCB	€ 132.500,00	2020-2021
Comitato Scientifico di Progettazione e Coordinamento	Care Pathways for Benchmarking on Hip Fragile Fractures Rapid Recovery	Zimmer Biomet	€ 235.000,00	2019-2021

Ruolo	Ricerca	Ente finanziatore/proponente	Finanziamento	Anno
Responsabile scientifico	“Valutazione e sviluppo delle rete cliniche nel sistema sanitario delle Marche”	Agenzia Regionale Sanitaria delle Marche	€ 180.000,00	2016-2018
Responsabile scientifico	“Seconde Vittime in Sanità”	AGENAS	€ 39.0000,00	2014-2016
Comitato Scientifico di Progettazione e Coordinamento	“Care Pathways for Nutrition Problems in Gastro Intestinal Cancer patients” (PDTA per la Nutrizione nei pazienti con neoplasia gastro-intestinale)	Baxter	€ 307.500,00	2013-2016
Comitato Scientifico di Progettazione e Coordinamento	“Care Pathways for Acute Coronary Syndrome” (PDTA per la Sindrome Coronarica Acuta)	AstraZeneca	€ 200.000,00	2013-2016
Responsabile scientifico	“Medicina Difensiva”	AGENAS	€ 20.0000,00	2014
Comitato Scientifico di Progettazione e Coordinamento	“The EQCP project” (Progetto di Qualità Europeo sui precorsi assistenziali)	Finanziamento Pfizer Europa	€ 730.000,00	2008-2012
Comitato Scientifico di Progettazione e Coordinamento	“Progetto Raffaello: Disease and Care Management”	Fondi di Ricerca Finalizzata del Ministero della Salute 2005 co-finanziamento Pfizer Italia	€ 500.000,00	2006-2009
Coordinatore di Unità Operativa	“European Drug Addiction Prevention Program” (Progetto EUDAP)	Unione Europea, fondi strutturali per la ricerca	€ 86.164,80	2005 -2009
Responsabile scientifico	“Efficacia degli interventi di prevenzione del tabagismo negli adolescenti”	Lega Italiana per la lotta contro i tumori	€ 56.000,00	2004-2007
Responsabile scientifico - Direzione unità operativa	“Diffusione dei profili di cura e di assistenza per l'applicazione della pratica delle procedure efficaci ed appropriate”	Fondi di Ricerca Finalizzata del Ministero della Salute 2003	€ 441.000,00	2003-2005
Responsabile scientifico	“Disease Management dei pazienti con rischio cardiovascolare presso l'ASL 3 di Fano”	Finanziamento Pfizer Italia – Outcome Research Unit	€ 40.000,00	2003-2005
Comitato Scientifico di Progettazione e Coordinamento	Corso di “Formazione per i referenti e i formatori della qualità nelle aziende sanitarie e la costituzione di una rete nazionale di tali referenti”	Istituto Superiore di Sanità, Agenzia Regionale Sanitaria delle Marche	€ 80.000,00	2003-2004
Responsabile scientifico	“Effectiveness of Interventions for Smoking Onset Reduction in a Adolescent Population”	Compagnia San Paolo di Torino	€ 170.000,00	2002-2005
Comitato Scientifico di Coordinamento	“Sperimentazione di un modello di Disease Management socio-sanitario per la malattia di Alzheimer”	Fondi Ricerca Finalizzata 2000 del Ministero della Sanità	€ 1.280.813,11	2001-2004
Ricercatore senior, coordinamento	“Studio sperimentale prospettico di efficacia ed efficienza dell'adozione di profili assistenziali”	Fondi di Ricerca Finalizzata del Ministero della Salute 2001	€ 222.074,00	2001-2003
Responsabile scientifico	“Linea di ricerca: elaborazione di profili di assistenza”	Istituto Superiore di Sanità	€ 15.493,71	2000-2001
Responsabile scientifico	“Monitoraggio della qualità atmosferica nella città di Novara”	Finanziamento fondazione Cassa di Risparmio di Torino	€ 15.493,71	1999-2000

ALLEGATO 2

Attività didattica

Docenze universitarie	p. 32
Altra attività didattica accademica	p. 34
Docenze in istituti di formazione manageriale	p. 35
Altra attività didattica non accademica	p. 37

DOCENZE UNIVERSITARIE

L'attività didattica del prof. Panella è documentata nei suoi registri delle funzioni didattiche, depositati presso la Scuola di Medicina, Chirurgia e Scienze della Salute e presso i Dipartimenti dell'Università degli Studi del Piemonte Orientale – UPO. Di seguito sono riportati tutti gli insegnamenti universitari, compresi gli affidamenti per l'anno accademico 2021/22.

- Università degli Studi del Piemonte Orientale – UPO
 - Corso di Laurea in Medicina, Chirurgia e Scienze della Salute:
 - Disciplina Epidemiologia (25 ore) per gli anni accademici 2001/02, 2002/03, 2003/04, 2004/05, 2005/06, 2006/07, 2007/08, 2008/09, 2009/10, 2010/11, 2011/12, 2012/13, 2013/14, 2014/15, 2015/16, 2016/17, 2017/18, 2018/19, 2019/20 (sede di Novara), 2018/19, 2019/20, 2020/21, 2021/22 (sede di Alessandria)
 - Disciplina Igiene e Sanità Pubblica – EBM (12,5 ore) per gli anni accademici 2020/21, 2021/22
 - Disciplina Igiene (60 ore) per l'anno accademico 2001/02
 - Disciplina Medicina delle Comunità (10 ore) per gli anni accademici 2001/02, 2002/03, 2003/04, 2004/05, 2005/06
 - Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche:
 - Disciplina Organizzazione Sanitaria (16 ore) per gli anni accademici 2006/07, 2007/08, 2008/09, 2009/10, 2010/11; (25 ore) per l'anno accademico 2011/12; (36 ore) per gli anni accademici 2012/13, 2013/14, 2014/15, 2015/16, 2016/17, 2017/18, 2018/19, 2019/20, 2020/21, 2021/22
 - Disciplina Organizzazione e Gestione delle Risorse Umane (24 ore) per gli anni accademici 2012/13, 2013/14, 2014/15, 2015/16, 2016/17, 2017/18, 2018/19, 2019/20, 2020/21, 2021/22
 - Disciplina Qualità e Risk Management in Sanità (24 ore) per gli anni accademici 2012/13, 2013/14, 2014/15, 2015/16, 2016/17, 2017/18, 2018/19, 2019/20
 - Corso di Laurea in Scienze Biologiche:
 - Disciplina Igiene (48 ore) per gli anni accademici 2016/17, 2017/18, 2018/19, 2020/21, 2021/22 (sede di Alessandria), 2020/21, 2021/22 (sede di Vercelli)
 - Corso di Laurea in Gestione Ambientale e Sviluppo Sostenibile:
 - Disciplina Cambiamenti Climatici: Clima e Salute (16 ore) per l'anno accademico 2021/22
 - Corso di Laurea Specialistica Interfacoltà in Biotecnologie Mediche e Farmaceutiche:
 - Disciplina Igiene (10 ore) per gli anni accademici 2004/05, 2005/06, 2006/07
 - Corso di Laurea in Fisioterapia:
 - Disciplina Programmazione e Organizzazione dei Servizi Sanitari (16 ore) per gli anni accademici 2003/04, 2004/05, 2005/06, 2006/07, 2007/08, 2008/09, 2009/10, 2010/11, 2011/12; (10 ore) per gli anni accademici 2012/13, 2013/14, 2014/15, 2015/16, 2016/17, 2017/18, 2018/19
 - Corso di Laurea in Igiene Dentale:
 - Disciplina Igiene Generale (20 ore) per gli anni accademici 2012/13, 2015/16, 2016/17, 2017/18, 2018/19
 - Corso di Laurea Comune Area Infermieristica:
 - Disciplina Igiene e Sanità Pubblica (30 ore) per gli anni accademici 2012/13, 2013/14, 2014/15
 - Corso di Laurea in Infermieristica:
 - Disciplina Organizzazione Sanitaria (16 ore) per gli anni accademici 2003/04, 2004/05, 2005/06
 - Disciplina Economia Aziendale (16 ore) per gli anni accademici 2003/04, 2004/05, 2005/06
 - Corso di Laurea in Ostetricia:
 - Disciplina Organizzazione Sanitaria (16 ore) per gli anni accademici 2003/04, 2004/05, 2005/06
 - Disciplina Economia Aziendale (16 ore) per gli anni accademici 2003/04, 2004/05, 2005/06
 - Organizzazione dei servizi sanitari e Legislazione (15 ore) per gli anni accademici 2013/14, 2014/15, 2015/16
 - Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico:
 - Disciplina Igiene dell'ambiente e dei luoghi di lavoro (10 ore) per gli anni accademici 2012/13, 2013/14, 2014/15, 2015/16, 2016/17, 2017/18
 - Corso di Laurea in Tecnico di Radiologia:
 - Disciplina Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (10 ore) per gli anni accademici 2006/07, 2007/08, 2008/09, 2009/10, 2010/2011, 2011/12
 - Corso di Diploma Universitario in Infermiere:
 - Disciplina Programmazione ed Organizzazione dei Servizi Sanitari (16 ore) per gli anni accademici 2000/01, 2001/02, 2002/03
 - Disciplina Igiene Generale (16 ore) per gli anni accademici 2001/02, 2002/03
 - Disciplina Epidemiologia (16 ore) per l'anno accademico 2002/03
 - Attività didattica integrativa Verifica e Revisione della Qualità (8 ore) per l'anno accademico 2000/01
 - Corso di Diploma Universitario in Ostetrica/o:
 - Disciplina Programmazione ed Organizzazione dei Servizi Sanitari (16 ore) per gli anni accademici 2000/01, 2001/02, 2002/03
 - Disciplina Igiene Generale (16 ore) per gli anni accademici 2001/02, 2002/03
 - Disciplina Epidemiologia (16 ore) per l'anno accademico 2002/03
 - Attività didattica integrativa Verifica e Revisione della Qualità (8 ore) per l'anno accademico 2000/01

- Corso di Diploma Universitario in Igienista Dentale:
 - Disciplina Programmazione ed Organizzazione dei Servizi Sanitari (10 ore) per gli anni accademici 2000/01, 2001/02, 2002/03
 - Disciplina Epidemiologia (10 ore) per l'anno accademico 2001/2002
- Corsi di Diploma Universitario in Fisioterapista:
 - Disciplina Programmazione ed Organizzazione dei Servizi Sanitari (16 ore) per gli anni accademici 2000/01, 2001/02, 2002/03.
- Scuole di Specializzazione:
 - Igiene e Medicina Preventiva:
 - Disciplina Programmazione dei Sistemi Sanitari (2 ore) per gli anni accademici 2016/17, 2017/18, 2018/19, 2019/20, 2020/21.
 - Disciplina Healthy Aging e Lifestyle Medicine di Alimentazione, Movimento e Resilienza allo Stress (6 ore) per gli anni accademici 2017/18, 2018/19, 2019/20, 2020/21.
 - Disciplina Igiene e Direzione degli Ospedali (4 ore) gli anni accademici 2018/19, 2019/20, 2020/21
 - Disciplina Organizzazione e Economia Sanitaria (4 ore) per gli anni accademici 2018/19, 2019/20, 2020/21
 - Disciplina Qualità, Organizzazione per Processi e Percorsi (2 ore) gli anni accademici 2018/19, 2019/20, 2020/21
 - Disciplina Organizzazione, Ingegneria ed Edilizia Sanitaria (4 ore) per gli anni accademici 2019/20, 2020/21
 - Disciplina Leadership nelle Organizzazioni sanitarie (4 ore) per gli anni accademici 2019/20, 2020/21
 - Disciplina Project Management (4 ore) per gli anni accademici 2019/20, 2020/21
 - Disciplina Team Management, team building e team working (4 ore) per gli anni accademici 2019/20, 2020/21
 - Disciplina Valutazione degli Esiti in Sanità (5 ore) per gli anni accademici 2019/20
 - Disciplina HTA e Gestione del Rischio Clinico (4 ore) per gli anni accademici 2018/19, 2019/20
 - Health Service Research (5 ore) per l'anno accademico 2016/17
 - Psichiatria:
 - Disciplina Metodologia Epidemiologica (2 ore) per gli anni accademici 2016/17, 2017/18, 2018/19, 2019/20
 - Disciplina Epidemiologia e Statistica Medica per la Scuola di Specializzazione in (16 ore) per gli anni accademici 2001/02, 2002/03, 2003/04, 2004/05, 2005/06, 2006/07, 2007/08, 2008/09, 2010/11, 2011/12, 2013/14, 2014/15, 2015/16
 - Ginecologia e Ostetricia:
 - Disciplina Igiene generale (40 ore) per gli anni accademici 2001/02, 2002/03, 2003/04, 2004/05, 2005/06, 2006/07, 2007/08, 2008/09, 2009/10, 2010/11, 2011/12, 2012/13, 2013/14, 2014/15, 2015/16, 2016/17
 - Pediatria:
 - Disciplina Igiene e Sanità Pubblica (20 ore) per l'anno accademico 2011/12, 2012/13, 2013/14, 2014/15
 - Radiodiagnostica:
 - Disciplina Igiene e Sanità Pubblica (16 ore) per gli anni accademici 2001/02, 2002/03, 2003/04, 2004/05, 2005/06, 2006/07, 2007/08, 2008/09
 - Dermatologia e Venereologia
 - Disciplina Igiene (30 ore) per gli anni accademici 2002/03, 2003/04, 2004/05, 2005/06, 2006/07, 2007/08, 2008/09
 - Anatomia Patologica:
 - Disciplina Igiene (20 ore) per gli anni accademici 2005/06, 2006/07, 2007/08, 2008/09
- Dottorato di ricerca di Ricerca in:
 - Food, Health & Longevity: Cicli XXXV, XXXVI. Linea di ricerca: "Lifestyle Medicine".
 - Scienze mediche e Biotecnologie Mediche per l'uomo: Cicli XXIX, XXX, XXXI, XXXII, XXXIII, XXXIV. Linea di ricerca: "Evidence based Public Health".
 - Medicina Clinica e Sperimentale: Cicli XXII, XXIII, XXIV, XXV, XXVI, XXVII, XXVIII. Linea di ricerca "Dalla ricerca all'applicazione clinica: elaborazione di un modello per lo studio del processo decisionale in medicina".
 - Dottorato di Ricerca Autonomie locali, Servizi pubblici e Diritti di cittadinanza
 - V Settimana di studi sulle Autonomie Locali SAL-5, Municipi e campanili nell'età della localizzazione "Ambiti ottimali e rete dei servizi territoriali nel settore socio-sanitario. Comuni e ASL a confronto: esperienze, problemi e prospettive" (4 ore) per l'anno accademico 2012/13
- Master:
 - Master Universitario di primo livello "Lifestyle Medicine", disciplina Evidence based Lifestyle Medicine (16 ore) per gli anni accademici 2015/16, 2016/17, 2018/19, 2021/22.
 - Master Universitario di primo livello in "Management per le Funzioni di Coordinamento delle Organizzazioni Sanitarie discipline Programmazione ed Organizzazione Sanitaria (12 ore), Economia Sanitaria (12 ore), Project Management (8 ore) per gli anni accademici 2005/06, 2006/07, 2007/08, 2008/09, 2009/10, 2010/11, 2011/12, 2012/13, 2013/14, 2014/15, 2015/16, 2016/17, 2017/18, 2018/19, 2019/20, 2020/21, 2021/22
 - Master Universitario di primo livello in "Management per il coordinamento del servizio sociale nelle organizzazioni socio-sanitarie, sanitarie e socio-assistenziali (MACOSS)" disciplina Risk Management (8 ore) per l'anno accademico 2019/20

- Master Universitario di secondo livello “Direzione di Distretto Sanitario”, discipline Programmazione ed Organizzazione Sanitaria (12 ore) per l’A.A. 2012/13, Team building a team management (16 ore) per l’anno accademico 2013/14
- Master Universitario di primo livello in Infermiere di famiglia, disciplina Organizzazione dei Sistemi Sanitari (8 ore) per l’A.A. 2013/14
- Master Universitario di primo livello in Nursing Oncologico, disciplina Epidemiologia (10 ore) per gli anni accademici 2003/04, 2004/05
- Master Universitario di primo livello in Infermiere Psichiatrico, discipline Diritto Sanitario, Economia Aziendale (16 ore) per gli anni accademici 2004/05, 2005/06, 2006/07, 2007/08, 2008/09, 2009/10, 2010/11
- Master Universitario di primo livello in Coordinamento e management per l’attività diagnostica decentrata di Laboratorio, discipline Strategie di analisi e gestione dei problemi organizzativi (16 ore) per l’anno accademico 2010/11
- Master Universitario di secondo livello in Gestione delle Imprese Socio-Sanitarie (GISS), discipline Organizzazione Sanitaria (16 ore) per gli anni accademici 2005/06, 2006/07
- Corsi di Perfezionamento:
 - Formatori primary nursing, seminario (8 ore) L’analisi di un’organizzazione sanitaria: strutture e processi per l’anno accademico 2018/19
 - Nursing Oncologico per Infermieri Professionali, seminari (16 ore) “Epidemiologia del cancro”, “Strumenti di valutazione/controllo di qualità dell’assistenza” e “I percorsi diagnostico-terapeutici e l’interdisciplinarietà in oncologia” per gli anni accademici 2001/02, 2002/03
- Università Cattolica
 - Corso di Laurea in Terapia Occupazionale (sede di Moncrivello)
 - Disciplina Statistica medica (10 ore) per gli anni accademici 2005/06, 2006/07
 - Disciplina Organizzazione sanitaria (10 ore) per gli anni accademici 2007/08, 2008/09, 2009/10, 2010/11
- Università degli Studi di Torino
 - Diploma Universitario in Servizio Sociale (sede di Novara):
 - Disciplina Igiene (20 ore) per l’anno accademico 1998/99
 - Disciplina Medicina Sociale (20 ore) per l’anno accademico 1998/99
- Università degli Studi di Padova
 - Dottorato di Ricerca in Metodologia Clinica:
 - Seminario “Variabilità delle prestazioni sanitarie: un approccio epidemiologico-sperimentale” (Padova 19 dicembre 2002, 8 ore)
 - Master Universitario in Management Sanitario (in collaborazione con Centro di Ricerca e Formazione-CEREF):
 - Modulo “Sviluppare il sistema qualità nell’azienda/istituzione sanitaria” (Padova, 4-5 giugno 2001, 16 ore)
 - Modulo “Percorsi assistenziali” (Padova, 6-8 settembre 2001, 24 ore)
 - Modulo “I profili di assistenza: dall’evidenza al miglioramento continuo dei processi assistenziali” (CEREF, Padova 26-28 febbraio 2003, 24 ore)
 - Master Universitario di primo livello in Risk Management:
 - Modulo: “I clinical pathways ed il disease management: possibili strumenti di ottimizzazione del percorso diagnostico-terapeutico- assistenziale e di prevenzione del rischio clinico” (Padova 14 luglio 2006, 8 ore)
- Università “La Sapienza” di Roma
 - Master Universitario in Management e Innovazione nelle Aziende Sanitarie (MIAS):
 - Modulo: I PDTA come strumento di azione organizzativa (Roma, 5 giugno 2015, 4 ore)
 - Master Universitario in Farmacoeconomia
 - Modulo: Farmaci innovativi e PDTA: il SSN tra equità ed efficienza (Roma 19 giugno 2015, 4 ore)
- Università degli Studi “G. D’Annunzio” Chieti – Pescara, Facoltà di Economia di Pescara
 - Corso di perfezionamento in “governo clinico” (Corso Avanzato):
 - Modulo “Gli strumenti del governo: La gestione della qualità e del rischio: I percorsi diagnostico-terapeutici, assistenziali” (Pescara, 15 marzo 2012, 8 ore).
- Università degli Studi di Bologna
 - Corso di Perfezionamento in Valutazione della qualità nei servizi sociosanitari:
 - Modulo “Percorsi assistenziali” (Bertinoro, 8 maggio 2001, 8 ore)

ALTRA ATTIVITÀ DIDATTICA ACCADEMICA

- Università degli Studi del Piemonte Orientale – UPO
 - Corso di Laurea in Medicina, Chirurgia e Scienze della Salute:
 - Attività Didattica Elettiva, Seminario “LifeStyle Medicine” (1 CFU) per gli anni accademici 2016/17, 2017/18, 2018/19, 2019/20, 2020/21, 2021/22
 - Attività Didattica Elettiva, Seminario “La Pandemia da COVID-19” (1 CFU) per l’anno accademico 2019/20
 - Attività Didattica Elettiva, Internato “Epidemiologia” (2 CFU) per gli anni accademici 2020/21, 2021/22
 - Attività Didattica Opzionale, Seminario “I Sistemi sanitari” (1 CFU) per l’anno accademico 2010/11

- Attività Didattica Opzionale, Internato "Medicina Territoriale" (2 CFU) per l'anno accademico 2010/11
- Attività Didattica Opzionale, Esercitazione "Le Infezioni Ospedaliere" (0,5 CFU) per gli anni accademici 2005/06, 2006/07, 2007/08, 2008/09, 2009/10, 2010/11
- 19 Tesi di Laurea
- Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche:
 - Attività Didattica Elettiva, Seminario "La Pandemia da COVID-19" (1 CFU) per l'anno accademico 2019/20
 - 16 Tesi di Laurea
- Corso di Laurea in Scienze Biologiche
 - Internato "Igiene" (8 CFU) per gli anni accademici 2016/17, 2017/18, 2018/19, 2020/21, 2021/22
 - 2 Tesi di Laurea
- Corso di Laurea Specialistica Medical Biotechnology:
 - Internato "Public Health" (10 CFU) per gli anni accademici 2019/20, 2020/21, 2021/22.
 - Attività Didattica Elettiva, Seminario "La Pandemia da COVID-19" (1 CFU) per l'anno accademico 2019/20
 - 4 Tesi di Laurea
- Corso di Laurea in Fisioterapia:
 - Attività Didattica Elettiva, Seminario "La Pandemia da COVID-19" (1 CFU) per l'anno accademico 2019/20
 - 2 Tesi di Laurea
- Corso di Laurea in Igiene Dentale:
 - Attività Didattica Elettiva, Seminario "La Pandemia da COVID-19" (1 CFU) per l'anno accademico 2019/20
- Corso di Laurea Comune Area Infermieristica:
 - Attività Didattica Elettiva, Seminario "La Pandemia da COVID-19" (1 CFU) per l'anno accademico 2019/20
 - 14 Tesi di Laurea
- Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico:
 - Attività Didattica Elettiva, Seminario "La Pandemia da COVID-19" (1 CFU) per l'anno accademico 2019/20
- Corso di Laurea in Tecnico di Radiologia:
 - Attività Didattica Elettiva, Seminario "La Pandemia da COVID-19" (1 CFU) per l'anno accademico 2019/20
- Corsi di Studio Post Lauream:
 - Dottorati di Ricerca e Scuole di Specializzazione mediche, Seminario "LifeStyle Medicine" per l'anno accademico 2019/20
 - 1 Tesi di Dottorato in Medicina Clinica e Sperimentale, 2 Tesi di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva, 253 Tesi di Diploma Master in Management per le funzioni di coordinamento delle organizzazioni sanitarie, 27 Tesi di Diploma Master in Lifestyle Medicine, 7 Tesi di Diploma Master in Direzione di Distretto Sanitario
- Altre Università
 - Universidad Internacional de Cataluña, Doctorate in Health Science:
 - 1 Tesi di Dottorato (Academic Committee)
 - KU Leuven, Doctoral Biomedical School:
 - 1 Tesi di Dottorato (Academic Committee)
 - Aarhus University, Graduate School of Health:
 - 1 Tesi di Dottorato (Academic Committee)
 - Università degli Studi di Torino, Diploma Universitario in Servizio Sociale (sede di Novara):
 - 9 Tesi di Diploma

DOCENZE IN ISTITUTI DI FORMAZIONE MANAGERIALE

- Regione Umbria
 - Corso di Formazione manageriale per Direttori Sanitari:
 - Percorsi assistenziali (Perugia, 05 febbraio 2004, 8 ore)
- Regione Piemonte
 - Corso di Formazione manageriale per Direttori Sanitari:
 - La gestione per processi (Torino, 27 novembre 2007, 8 ore)
 - Corso di Formazione manageriale dei Dirigenti di Struttura Complessa
 - Modelli ed evoluzione dei Sistemi Sanitari (8 ore) (Vercelli, 21 novembre 2013, 20 marzo 2014, 6-7 novembre 2014, 5 marzo 2015)
- Regione Emilia-Romagna
 - Corso di Formazione regionale per Auditor/Responsabili Gruppo di Audit di Sistema Gestione Qualità nel settore Sanitario:
 - Le novità dei sistemi di gestione della qualità in Sanità: i PDTA come elemento di valutazione sperimentale (Bologna, 29 novembre 2012, 4 ore)
- Regione Marche
 - Corso di Formazione regionale per gli operatori degli Uffici di staff delle Aziende Sanitarie della Regione Marche:
 - I profili di assistenza (Treia, 24 giugno 1999, 8 ore)
 - EBM e Profili di assistenza (Ancona, ottobre-dicembre 1999, 24 ore).

- Corso di Formazione regionale per gli operatori di area critica:
 - Profilo Assistenziale: Ipertensione Arteriosa (Fano, aprile-dicembre 2002, 42 ore)
 - Profilo Assistenziale IMA: Area critica: strumenti di innovazione a sostegno della continuità assistenziale (Fano, agosto-dicembre 2003, 9 ore)
 - Assistenza alla persona nel Dipartimento di Emergenza (Fano, aprile-dicembre 2003, 20 ore)
- Regione Lazio
 - Corso di Perfezionamento in Economia e Gestione Sanitaria (Agenzia di Sanità Pubblica del Lazio):
 - Profilo assistenziale per i tumori del colon-retto: il percorso prevenzione, sorveglianza e trattamento” (Viterbo 10 maggio 2003, 4 ore)
 - Appropriatelyzza e servizi sanitari del territorio (Roma, 8 novembre 2005, 4 ore)
 - I profili di assistenza (Roma 14 giugno 2005, 4 ore)
- Regione Sicilia
 - Master per gli operatori degli Uffici Qualità 2006-2007:
 - Appropriatelyzza clinica e gestionale” (Caltanissetta, 9 gennaio 2007, 8 ore)
 - Percorsi diagnostici terapeutici assistiti e linee guida (Caltanissetta, 10 gennaio 2007, 8 ore)
 - Master per gli operatori degli Uffici Qualità 2007-2008:
 - Appropriatelyzza clinica e gestionale (CEFPAS, Caltanissetta, 2 dicembre 2008, 8 ore)
 - Percorsi diagnostici terapeutici assistiti e linee guida (Caltanissetta, 2 dicembre 2008, 8 ore).
- Provincia Autonoma di Bolzano
 - Corso di formazione Manageriale per Direttori di Struttura Complessa:
 - Giornata tematica “Percorsi assistenziali” (Bolzano, 20 gennaio 2017, 4 ore)
- Istituto Superiore di Sanità
 - Corso di Formazione per i referenti e i formatori della qualità nelle aziende sanitarie e la costituzione di una rete nazionale di tali referenti:
 - Percorsi assistenziali (Jesi, Stresa, Napoli marzo-maggio 2004, 24 ore)
- Western Norway Regional Health Authority, Research Network on Integrated Health Care
 - International course on “Care Pathways” and organization of care processes:
 - What are the effects of Care Pathways? (Os, Norway, 12 settembre 2011, 1 ora)
 - Pathways from an organization point of view (Os, Norway, 12 settembre 2011, 3 ore)
 - Evaluation research: Formative evaluation (Os, Norway, 14 settembre 2011, 1 ora)
 - Evaluation research: Summative Evaluation (Os, Norway, 14 settembre 2011, 1 ora)
- European Pathways Association (E-P-A)
 - 1st International Summer School on Care Pathways:
 - Care pathways: do they work? (Orta San Giulio, 16 settembre 2007, 2 ore)
 - Integration Definition For Function Modeling (IDEFO) (Orta San Giulio, 17 settembre 2007, 2 ore)
 - Evaluation of care pathways (Orta San Giulio, 19 settembre 2007, 8 ore)
 - Case study: acute heart failure (Orta San Giulio, 20 settembre 2007, 2 ore)
 - 2nd International Summer School on Care Pathways:
 - Care pathways: do they work? (Orta San Giulio, 8 settembre 2008, 2 ore)
 - Integration Definition For Function Modeling (IDEFO) (Orta San Giulio, 9 settembre 2008, 2 ore)
 - Evaluation of care pathways (Orta San Giulio, 10 settembre 2008, 8 ore)
 - Case study: acute heart failure (Orta San Giulio, 11 settembre 2008, 2 ore)
 - 3rd International Summer School on Care Pathways:
 - Care pathways: do they work? (Orta San Giulio, 6 settembre 2010, 2 ore)
 - Integration Definition For Function Modeling (IDEFO) (Orta San Giulio, 7 settembre 2010, 2 ore)
 - Evaluation of care pathways (Orta San Giulio, 9 settembre 2010, 8 ore)
 - Case study: acute heart failure (Orta San Giulio, 10 settembre 2010, 2 ore)
 - International Master Class Care Pathways & Organisation of Care Processes:
 - An introduction to Care Pathways (Leuven, 8 settembre 2014, 2 ore)
 - What is the effect of Care Pathways? (Leuven, 8 settembre, 2 ore)
 - Key interventions and indicators: how to find, select them? (Leuven, 9 settembre 2014, 1 ora)
 - The role of the interdisciplinary team and leadership (Leuven, 9 settembre 2014, 1 ora)
 - Evaluation research: Formative & Summative Evaluation (Leuven, 10 settembre, 2 ore)
 - How to get started locally (Leuven, 10 settembre, 1 ora)
 - International Master Class on Care Pathways and the Organisation of Care Processes:
 - Effect of Care Pathways on outcomes and costs Venezia, 21 settembre 2017, 1 ora)
 - Care Pathways as a complex intervention (Venezia, 21 settembre 2017, 1 ora)
 - Main challenges for the future of care organization (Venezia, 21 settembre 2017, 1 ora)
 - Evaluation, measurement, and feedback (Venezia, 22 settembre, 1 ora)
 - Project management and Care Pathways (Venezia, 22 settembre, 1 ora)
 - Care Pathways in chronic care (Venezia, 23 settembre, 1 ora)

ALTRA ATTIVITÀ DIDATTICA NON ACCADEMICA

1. Corso "Informatizzazione di base per gli operatori dell'Azienda Ospedaliera" (Azienda Ospedaliera "Maggiore della Carità" di Novara, Novara ottobre-dicembre 1995).
2. Corso "Compilazione della Scheda di Dimissione Ospedaliera" (Azienda Ospedaliera "Maggiore della Carità" di Novara, Novara, febbraio-maggio 1996).
3. Corso "Compilazione della Scheda di Dimissione Ospedaliera (ASL 13 di Novara, Galliate, maggio 1996).
4. Tavola Rotonda della Società Italiana di Verifica e Revisione della Qualità - Sezione Piemonte "Organizzazione dei Servizi di Qualità nelle Aziende" (Novara, 26 settembre 1997).
5. Giornata di studio "Il pianeta qualità: i sistemi internazionali di accreditamento sanitario" (Area Qualità, Milano 19 luglio 1998).
6. Corso di Perfezionamento in Management Sanitario "I profili di assistenza" (Consulta Umbra, Terni, 1° ottobre 1998).
7. Corso di formazione Corso di formazione sulla Qualità, il protocollo per l'uso dell'ospedale (PRUO) (Azienda Ospedaliera "Maggiore della Carità di Novara", Novara 9-14 giugno 1999).
8. Corso di Perfezionamento in Management Sanitario "I profili di assistenza" (Consulta Umbra, Perugia, 18 settembre 1999).
9. Progetto di formazione sulla qualità professionale dell'Ospedale Psichiatrico Siena (ASL 7 di Siena, Siena, 18 novembre 1999).
10. Corso di Aggiornamento Obbligatorio "Il percorso di salute ospedale-territorio" (Azienda USL 1 di Pesaro, Novafeltria, 30-31 marzo 2000).
11. Giornata di formazione "I profili di assistenza" per gli operatori del Dipartimento di salute Mentale (Azienda USL Roma D Roma, 16 marzo 2000).
12. Incontri di aggiornamento "Noi e la Qualità sul tema – I profili assistenziali" (SIQuas-VRQ – Sezione Marche, Ancona, 20 aprile 2000).
13. Corso per "Facilitatori della Qualità" (ASL 2 Savonese, Savona, marzo-giugno 2000).
14. Corso per "Operatore base della Qualità" (ASL 2 Savonese, Savona, marzo-giugno 2000).
15. Corso Permanente di Formazione "La metodica PAD nel trattamento chirurgico dell'ernia inguinale" (ASL 13 di Novara, Galliate 28 settembre 2000).
16. Corso di formazione "Percorsi trasformativi in un Dipartimento di Salute Mentale" (Azienda USL Roma D, Roma 13 dicembre 2000).
17. 3° Forum aziendale per lo sviluppo della qualità "Una sanità basata sulle evidenze (Evidence Based Healthcare) (Azienda ULSS 7 di Pieve Soligo Conegliano Veneto, 15 dicembre 2000).
18. Seminario "l'Analisi dei processi assistenziali infermieristici" (ASL 7 di Siena, Poggibonsi gennaio-marzo 2001).
19. Corso "Gli strumenti dell'EBM per l'integrazione dei percorsi assistenziali" (ASL 1 di Lecce, Lecce 30 gennaio-2 febbraio 2001)
20. Seminario "Il Disease Management: dall'EBM ai profili di assistenza" (ASL 5 di Palermo, Palermo 8-10 febbraio 2001).
21. 6° Forum Europeo sul Miglioramento di Qualità in Sanità del BMJ (London), Institute of Health Care Improvement (USA), Centro di Ricerca e Formazione (CEREF), Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza Sanitaria (VRQ), Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e Odontoiatri (FNOMCeO), Bologna 29-31 March 2001).
22. 11° Corso Regionale AIDS 2001 "L'ospedale: la necessità dei percorsi diagnostici e terapeutici" (Regione Marche, Portonovo 26 marzo-19 aprile 2001).
23. Corso "L'integrazione nell'assistenza domiciliare alla persona: attualità e potenzialità di nuovi strumenti e ruolo dei professionisti (ASL 3 di Fano, Fano 8 giugno 2001).
24. Corso di Perfezionamento in Management Sanitario (Consulta Umbra, Livorno, 20 giugno 2001).
25. Workshop "Variabilità nei Servizi sanitari: risultati e ricadute per il SSN" (Istituto Superiore di Sanità, Roma, 27 giugno 2001).
26. Workshop Nazionale "Processi, appropriatezza ed Evidence Based Medicine nei nuovi scenari di razionalizzazione in Sanità" (Agenzia Regionale Sanitaria delle Marche, Jesi, 29-30 novembre 2001).
27. Seminario "l'Analisi dei processi assistenziali infermieristici" (ASL 7 di Siena Val di Chiana, gennaio-febbraio 2002).
28. Corso "Aspetti metodologici e applicativi dei profili d'assistenza" (ASL 1 di Pesaro, Pesaro, gennaio-aprile 2002).
29. Corso "Aspetti metodologici e applicativi dei profili d'assistenza" (ASL 3 di Fano Fano, gennaio-giugno 2002).
30. Simposio "La gestione delle cure primarie ed intermedie nel paziente ad alto impegno assistenziale" (ASL 3 Bari, Bari 10-11 maggio 2002).
31. Seminario "I profili di assistenza" (Azienda Ospedaliera di Perugia, Perugia, 12 luglio 2002).
32. Corso di formazione "I profili di assistenza: dall'evidenza al miglioramento continuo dei processi assistenziali" (ASL 7 di Massa e Carrara, Massa 25-26 novembre 2002).
33. Seminario "I profili di assistenza: dall'evidenza al miglioramento continuo dei processi assistenziali" (Policlinico Federico II, Napoli 13 dicembre 2002).
34. Seminario "La costruzione, la sperimentazione e l'adozione dei profili di assistenza" (Azienda Policlinico Universitario, Università degli Studi di Udine, Udine, 18 dicembre 2002).
35. Corso di formazione "La gestione per processi in Sanità" "Azienda Ospedaliera San Giovanni di Torino, Torino, 10 gennaio 2003).
36. Corso di formazione "Strumenti e metodi del Miglioramento Continuo di Qualità in Sanità e dell'Evidence Based Medicine" (ASL 13 di Novara, Novara, gennaio-maggio 2003).
37. Seminario "I profili di assistenza" (INRCA, Ancona 28 marzo 2003).
38. Corso "La terapia delle ulcere cutanee degli arti inferiori, lo stato dell'arte" (ASL 13 di Novara, Arona, 13-14 giugno 2003).
39. Seminario "Gli interventi di contrasto del fumo di tabacco, Verso un Piano Regionale Antitabacco" (Sital, Novara, 29 settembre 2003).
40. Corso "Attualità in tema di Infezioni Ospedaliere ed Epatologia" (ASL 11 di Vercelli, Vercelli 12 dicembre 2003).
41. Corso educativo "La clinical effectiveness in gastroenterologia" (AIGO, Milano, 14 febbraio 2004).
42. Corso di formazione "La qualità nei servizi territoriali" (ASL 11 di Vercelli, Vercelli, ottobre 2004).

43. Seminario "Implementazione di un modello organizzativo orientato ai risultati nel Dipartimento di Cure Primarie: Sviluppo dei profili assistenziali" (AUSL di Modena, Modena 9 novembre 2004).
44. Giornata di Studio "La qualità percepita: contenuti di riferimento" (SIQuAS-VRQ Sezione Piemonte Torino, 19 novembre 2004).
45. Seminario "Percorsi e strategie socio-assistenziali rivolti agli anziani" (ASL 11 di Vercelli, Costanzana, 19 novembre 2004).
46. Seminario "Prospettive future dell'ospedale" (ANMCI, Vercelli, 8 febbraio 2005).
47. Seminario "Applicazione dei percorsi assistenziali: i risultati della prima sperimentazione nazionale multicentrica" (IPASVI, Rivalta Scrivia, 11 marzo 2005).
48. Giornata di Studio "Percorsi di cura e registrazioni cliniche: strumenti essenziali per la gestione del rischio clinico" (SIQuAS-VRQ Sezione Lombardia Milano, 5 maggio 2005).
49. Seminario "Procedure di valutazione per il miglioramento della qualità e profili assistenziali" (ASL 11 di Vercelli, Vercelli, 7 giugno 2005).
50. Seminario "Strumenti operativi: linee guida, percorsi assistenziali, protocolli" (ASL 11 di Vercelli, Vercelli, 15 settembre 2005).
51. Corso "Ospedale e territorio Nuove prospettive del prendersi cura" (SIMG, Vercelli, 12 novembre 2005).
52. Tavola rotonda "La realtà della realtà: Psichiatria di Liason-consultazione tra ospedale e territorio: pareri a confronto" (SIP, Novara, 6 dicembre 2005).
53. Seminario "AIDS: Sistemi di Accreditamento: storia, definizioni e finalità" (ASL 11 di Vercelli, Vercelli, dicembre 2005).
54. Seminario "I percorsi assistenziali integrati ospedale-territorio" (ASL 4 di Lanusei, Lanusei 16 giugno 2006).
55. Corso di Perfezionamento sul Governo Clinico "I percorsi assistenziali. Un po' di esperienze e considerazioni" (Centro di Biotecnologie Avanzate, Genova, 23 gennaio 2008).
56. Corso di formazione. L'approccio metodologico per migliorare la gestione della domanda di prestazioni specialistiche e ambulatoriali" (Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento, Rovereto, 6 giugno 2008).
57. Corso di Formazione "Percorsi assistenziali – riabilitativi e rete dei servizi socio- sanitari" (AUSL Bologna, 13 novembre 2008).
58. Seminario di Formazione "Percorsi diagnostico-terapeutico ed assistenziali" (AUSL Modena, 9 giugno 2009).
59. Seminario "Misurare per assistere" (Collegio IPASVI di Vercelli, 29 maggio 2010).
60. Corso "Le malattie rare: una sfida per il futuro" (ASL VC, Vercelli, 14 maggio 2011). Corso di Formazione per volontari CRI Croce Rossa Italiana, Vercelli, 6 ottobre 2012).
61. Seminario "Riorganizzazione dei Servizi territoriali" (Associazione Nazionale Mutilati ed Invalidi Civili, Vercelli, 18 maggio 2013).
62. Corso "La Malattia Renale Cronica: dalla teoria alla pratica" (Società Italiana di Nefrologia, Vercelli, 5 ottobre 2013).
63. Corso di Formazione "I Percorsi Diagnostico-Terapeutico-Assistenziali e la pratica clinica" (Azienda ULSS 20 di Verona, Verona 25-26 novembre 2013).
64. Corso "Cure Primarie: nuove prospettive per l'Infermiere e opportunità per il Cittadino" (Collegio IPASVI di Novara e Verbano Cusio Ossola, Novara, 13 dicembre 2013).
65. CORSO DI FORMAZIONE SIE "FORMARE I FORMATORI" L'evento formativo inteso come "processo": indicatori di processo e di risultato quali misure di un progetto formativo (Padova, 6 giugno 2014).
66. IV Workshop Italiano sull'Audit Clinico "Valutare l'implementazione dei PDTA" (Regione Marche, Centro Alta Formazione ASUR Marche, Senigallia, 26 settembre 2014).
67. Workshop "Medicina difensiva - Sperimentazione di un modello per la valutazione della sua diffusione e del relativo impatto economico" (Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali, Ministero della Salute, FNOMCeO, Roma, 11 novembre 2014).
68. Regione Lombardia "Medicina Difensiva: sperimentazione di un modello per la valutazione della sua diffusione e del relativo impatto economico" (Milano, 18 marzo 2015).
69. Istituto Europeo di Oncologia – IEO. "Audit e medicina difensiva" (Milano, 11 novembre 2015).
70. V Corso di Aggiornamento SIE in Endocrinologia Clinica, Corso di Formazione Interregionale 2016 Liguria - Piemonte - Valle D'Aosta. L'ENDOCRINOLOGO E L'EUROPA La Direttiva UE sulle Cure Transfrontaliere: quali scenari normativi ed operativi. "Clinical Pathways" specialistici come strategia promozionale e professionale (Pollenzo, 1° ottobre 2016).
71. Università "Magna Græcia" Catanzaro Osservatorio Regionale sulla Salute del Cittadino (O.R.Sa.C.). Corso di formazione-azione: Dal Piano nazionale della cronicità ai Percorsi integrati di cura. Dai Percorsi Diagnostico-Terapeutici-Assistenziali (PDTA) ai Percorsi Integrati di Cura (PIC) (Catanzaro, 1° luglio 2017).
72. Azienda Sanitaria Locale, Rete Oncologica del Piemonte, Associazione Emanuele Lomonaco Onlus. Corso Far Pensare Contaci: far pensare per far salute (Biella, 17-18 novembre 2017).
73. EXPOSALUS AND NUTRITION Integrazione dei servizi sociosanitari: PDTA (Care Pathway) (Roma 8-11 novembre 2018).
74. CORSO SCUOLA SUPERIORE DI EPIDEMIOLOGIA E MEDICINA PREVENTIVA GIUSEPPE D'ALESSANDRO - "LA VALUTAZIONE ED I SUOI ESITI. L'IMPATTO DELLA VALUTAZIONE SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI E SUI LORO ESITI" - Valutazione delle reti e dei percorsi di diagnosi e cura. (ERICE (TP), 18-23 NOVEMBRE 2018).
75. Corso la Gestione del Rischio Clinico nel sistema della Long Term Care per anziani. Anteo Cooperativa Sociale Onlus, (Biella ottobre-dicembre 2019).
76. Corso la Prevenzione e la gestione dell'infezione da COVID-19 nelle strutture di Long Term Care. Anteo Cooperativa Sociale Onlus, Biella, agosto 2020).
77. Corso Risk Management. Habilita Hospitals & Research S.p.A., (Bergamo, settembre 2021).
78. Corso la Gestione del Rischio Clinico nel sistema della Long Term Care per anziani. Anteo Cooperativa Sociale Onlus, (Biella, dicembre 2021).

ALLEGATO 3

ATTIVITÀ DI TERZA MISSIONE

Descrizione delle attività di Terza Missione – Public Engagement 2017	p. 40
Descrizione delle attività di Terza Missione – Public Engagement 2018	p. 40
Descrizione delle attività di Terza Missione – Public Engagement 2019	p. 41
Descrizione delle attività di Terza Missione – Public Engagement 2020	p. 41
Descrizione delle attività di Terza Missione – Public Engagement 2021	p. 42

Descrizione delle attività di Terza Missione – Public Engagement

L'attività di Terza Missione, l'attività si è svolta secondo due principali modalità. La prima, è consistita nella effettuazione di attività di divulgazione scientifica rivolta al Pubblico sulle tematiche dell'Igiene, dell'Epidemiologia e della Medicina Preventiva sia in presenza che a distanza. La seconda è consistita in attività medica pro-bono rivolta agli studenti del Corso di Studi di Medicina e Chirurgia e a lavoratori a rischio di patologie cronicodegenerative nell'ambito dell'impresa sociale.

• Anno 2017

- Notte dei Ricercatori: Le seconde vittime in sanità
 - L'attività è stata svolta nell'ambito della Notte dei Ricercatori 2017, presso il Dipartimento di scienze e Innovazione tecnologica UPO di Alessandria. Questa iniziativa ha evidenziato il problema definito "The Second Victim"; un problema che non deve più restare confinato nell'intimo del singolo operatore sanitario che ha commesso l'errore finale, ma deve trovare il sostegno di una cultura di categoria e aziendale di supporto. Obiettivi: Parlare del fenomeno "seconda vittima" alla popolazione in generale, nello specifico mostrare quali siano i sintomi patiti dalle seconde vittime e come aiutarli a superare l'evento. & i ricercatori coinvolti e 100 le persone che hanno seguito l'evento.

• Anno 2018

- Coordinamento del Corso di Biologia e Clinica presso Università della Terza Età di Novara
 - L'Università della Terza Età di Novara è una Istituzione libera ed autonoma, senza scopi di lucro fondata nel 1982. Nel corso degli anni ha conosciuto un crescente interesse da parte della popolazione arrivando oggi a superare i 1000 iscritti all'anno. Il corso di BIOLOGIA E CLINICA consiste in una decina di lezioni all'anno tenute da Docenti dell'Università del Piemonte Orientale o da Medici dell'Ospedale Maggiore della Carità di Novara. Gli argomenti trattati toccano svariati aspetti della Salute o della Ricerca Scientifica biomedica. Questo corso, come del resto tutti quelli di questa Associazione, ha una grande valenza sociale in termini di cura della terza età con un importante risvolto nel cosiddetto "invecchiamento attivo".
- La sindrome fibromialgica - prevenzione, aspetti relazionali e cura
 - Evento formativo, patrocinati dall'Ordine dei Medici di Biella, sul tema della Lifestyle Medicine, rivolto a medici, infermieri, fisioterapisti e psicologi. Obiettivo del corso era quello di fornire una sintesi delle evidenze scientifiche sulla sindrome fibromialgica e, in particolare, riguardo a: dati epidemiologici e impatto in sanità, quadro etiopatogenetico, diagnosi differenziale, cure complementari, terapia farmacologica e setting assistenziale lifestyle medicine. Hanno partecipato 50 operatori sanitari presso la sala formazione del Belletti Bona di Biella della Cooperativa Anteo.
- Lifestyle Medicine per la prevenzione dell'osteoporosi
 - Iniziativa di tutela della salute svolta in collaborazione con Anteo Cooperativa Sociale Onlus e volta allo screening precoce dell'osteoporosi in una coorte di lavoratori del settore sociosanitario. Sono stati sottoposti a screening 634 lavoratori. L'iniziativa prevedeva la compilazione di un questionario online per individuare i soggetti a rischio di osteoporosi. I soggetti risultati a rischio sono stati sottoposti a ultrasonografia ossea per valutare la densità minerale ossea e lo stato di salute delle ossa.
- Notte dei Ricercatori: Osteoporosi e lifestyle medicine
 - L'attività è stata svolta nell'ambito della Notte dei Ricercatori 2018, presso il Dipartimento di scienze e Innovazione tecnologica UPO di Alessandria. L'obiettivo principale dell'iniziativa qui presentata riguarda l'informazione alla popolazione circa l'importanza da attribuire alla prevenzione dell'osteoporosi attraverso gli stili di vita corretti. Inoltre, obiettivo secondario era la valutazione dello stato di salute delle ossa, di una popolazione di cittadini presenti all'iniziativa, mediante la somministrazione di un questionario di screening e rilevazioni della densità minerale ossea con strumento ultrasonografico Bindex®. Hanno partecipato 50 cittadini.
- Notte dei Ricercatori: Alla ricerca dei MangoMoments
 - L'attività è stata svolta nell'ambito della Notte dei Ricercatori 2018, presso il Dipartimento di scienze e Innovazione tecnologica UPO di Alessandria. I Mangomoments sono piccoli, inaspettati, sorprendenti, a volte quasi impercettibili azioni o gesti, a forte valenza umana ed emotiva, in grado improvvisamente di riportare al centro dell'attenzione la persona al posto del malato. Nascono durante l'assistenza quotidiana, fra i pazienti, residenti, familiari e/o il personale sanitario, sono gratuiti e privi di secondi fini. Esistono per ridare gioia e sollievo all'animo umano. Sono stati mostrati video esplicativi sull'argomento e testimonianze di coloro che hanno ricevuto un MangoMoment. L'obiettivo era quello di sensibilizzare la popolazione sull'argomento specifico e di raccogliere, comprendere e diffondere i MangoMoment, al fine di migliorare la degenza clinica dei pazienti. Hanno partecipato circa 50 cittadini.
- Lifestyle Medicine: campagna preventiva per gli studenti di medicina
 - Gli studenti del primo anno del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia sono reclutati su base volontaria e sottoposti a una batteria di esami strumentali volti a misurare i livelli di stress psico-fisico (heart rate variability), la composizione corporea (Bioimpedenziometria), la salute ossea (densità minerale ossea con tecnica ultrasonografica), il fitness cardio-respiratorio (VO2 max) e la valutazione del quadro nutrizionale (compilazione diario alimentare e metabolismo basale a riposo). In questo modo è possibile individuare e correggere problematiche legate agli stili di vita del

soggetto in un ampio spettro, che spazia dall'alimentazione all'attività fisica, dal riposo all'attività lavorativa. Hanno partecipato 25 studenti.

- **Anno 2019**

- Lifestyle Medicine: campagna preventiva per gli studenti di medicina
 - Gli studenti del primo anno del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia sono reclutati su base volontaria e sottoposti a una batteria di esami strumentali volti a misurare i livelli di stress psico-fisico (heart rate variability), la composizione corporea (Bioimpedenziometria), la salute ossea (densità minerale ossea con tecnica ultrasonografica), il fitness cardio-respiratorio (VO2 max) e la valutazione del quadro nutrizionale (compilazione diario alimentare e metabolismo basale a riposo). In questo modo è possibile individuare e correggere problematiche legate agli stili di vita del soggetto in un ampio spettro, che spazia dall'alimentazione all'attività fisica, dal riposo all'attività lavorativa. Hanno partecipato 60 studenti.
- Festival della Tecnologia: Impatto sulla salute dell'inquinamento atmosferico
 - Dal 7 al 10 novembre 2019 il Politecnico di Torino lancia la prima edizione del Festival della Tecnologia. L'Università del Piemonte Orientale ha collaborato a questa iniziativa di divulgazione scientifica mettendo in campo due momenti dedicati alle scuole e agli appassionati di tecnologia, l'8 novembre presso le strutture universitarie a Vercelli. Obiettivi: proporre una riflessione ampia sul rapporto tra tecnologia e società, avvicinare i cittadini al metodo scientifico e rafforzare il dialogo tra università e società civile. Raccontare la tecnologia attraverso le persone e raccontare le persone attraverso la tecnologia. Hanno partecipato circa 200 cittadini.
- Notte dei Ricercatori: Conseguenze per la salute o delle ondate di calore
 - L'attività è stata svolta nell'ambito della Notte dei Ricercatori 2019, presso il Dipartimento di scienze e Innovazione tecnologica UPO di Alessandria. In questa attività si voluti simulare una situazione di allarme per eventi di questo tipo, dall'emissione del bollettino di allerta all'indicazione alle popolazioni di come comportarsi per evitare possibili conseguenze per la salute. Hanno partecipato circa 40 cittadini.
- Healthy Aging, Stile di Vita e Alimentazione Sostenibile
 - L'attività è stata svolta nell'ambito della Notte dei Ricercatori 2019, presso il Dipartimento di scienze e Innovazione tecnologica UPO di Alessandria. La consapevolezza sulla necessità di abbattere le patologie croniche seguendo uno stile di vita sano è una priorità degli attuali sistemi sanitari. Salute, alimentazione e produzione alimentare sostenibile sono strettamente collegate. Educare e far acquisire consapevolezza sulla relazione tra una sana alimentazione e un pianeta sano è fondamentale. Obiettivi: valutazione dello stato nutrizionale attraverso la composizione corporea e delle abitudini alimentari. Hanno partecipato 65 cittadini.
- Lifestyle Medicine per la prevenzione tumori cutanei
 - Iniziativa di tutela della salute "Salviamoci la pelle" è stata svolta in collaborazione con Anteo Cooperativa Sociale Onlus e finalizzata allo screening precoce delle patologie dermatologiche in una coorte di lavoratori del settore socio-sanitario. L'obiettivo è stato anche quello di sensibilizzare persone in età lavorativa, uomini e donne, sull'importanza della prevenzione di malattie cutanee, in particolare di tipo tumorale e pre-canceroso, verificare la presenza di eventuali condizioni patologiche in essere, nonché porre l'attenzione su eventuali aspetti medico-estetici, altrettanto importanti per una buona qualità di vita, al fine di poter dare indicazioni anche in tal senso per una attenzione generale alle condizioni della propria cute.
In totale le persone invitate a compilare il questionario via mail sono state 1060; di queste 456 lo hanno compilato. 185 persone sono risultate a rischio medio-alto mentre 273 sono risultate non a rischio. Tra le persone risultate a rischio sono state programmate via mail, telefonicamente e via sms 185 visite.

- **Anno 2020**

- Lifestyle Medicine: campagna preventiva per gli studenti di medicina
 - Gli studenti del primo anno del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia sono reclutati su base volontaria e sottoposti a una batteria di esami strumentali volti a misurare i livelli di stress psico-fisico (heart rate variability), la composizione corporea (Bioimpedenziometria), la salute ossea (densità minerale ossea con tecnica ultrasonografica), il fitness cardio-respiratorio (VO2 max) e la valutazione del quadro nutrizionale (compilazione diario alimentare e metabolismo basale a riposo). In questo modo è possibile individuare e correggere problematiche legate agli stili di vita del soggetto in un ampio spettro, che spazia dall'alimentazione all'attività fisica, dal riposo all'attività lavorativa. Hanno partecipato 4 studenti fino alla sospensione dell'attività in conseguenza della pandemia da COVID-19.
- Lifestyle Medicine per la prevenzione dello stress lavoro correlato
 - Questa iniziativa di tutela della salute è stata svolta in collaborazione con Anteo Cooperativa Sociale Onlus ed è stata finalizzata all'identificazione precoce e al trattamento delle diverse situazione dello stress lavoro-correlato. Fino alla sospensione dell'attività in conseguenza della pandemia da COVID-19, 173 persone hanno compilato il questionario di screening e non sono risultate a rischio ed hanno ricevuto un opuscolo informativo con consigli su come sviluppare abilità di resilienza allo stress lavorativo. Altre 24 persone sono risultate a rischio di stress lavorativo; di queste: 13 persone sono state avviate al gruppo di approfondimento sul burnout lavorativo; 5 hanno effettuato una visita di controllo medico tramite Body Checker; 6 sono state indirizzate sia al Gruppo di approfondimento sia alla visita di controllo.
- Canale YOUTUBE sulla pandemia da COVID-19

- Sono stati prodotti sul canale YOUTUBE <https://www.youtube.com/channel/UCqS59zKd9LSKfoeH6FXjBJA> una serie di video di divulgazione scientifica sulle principali tematiche inerenti alla pandemia da COVID-19. L'attività ha anche visto il coinvolgimento degli studenti di tutte le professioni sanitarie di UPO.
 - Doctor COVID, l'esperto risponde in diretta
 - L'attività è consistita in due dirette streaming con domande e risposte da parte del pubblico in tema di COVID-19 <https://www.facebook.com/mondosanita/photos/a.113133557024513/191394415865093/>
 - Connessioni Prossime - 12 Webinar per vivere l'attualità con consapevolezza
 - Connessioni Prossime (<https://www.comune.casale-monferrato.al.it/ConnessioniProssime>) è un evento promosso dalla rete ScuoleInsieme di Casale M.to (che raggruppa tutti gli istituti scolastici di ogni ordine e grado della città), insieme ad AFeVA e all'AULA AMIANTO/ASBESTO, in collaborazione con la Città di Casale Monferrato, l'Università del Piemonte Orientale, il Festival della Virtù Civica, Legambiente, Il Monferrato, Fondazione Umberto Veronesi. A seguito delle ultime disposizioni in materia di contrasto al diffondersi del COVID-19, si è deciso di far confluire una serie di progetti in presenza per l'anno scolastico 2020/2021 in un unico progetto di webinar a distanza: CONNESSIONI PROSSIME - per vivere l'attualità con consapevolezza, aperto a tutti, con dirette streaming su Facebook. Nello specifico l'intervento ha affrontato le tematiche della pandemia da COVID-19 dal punto di vista delle sue metriche epidemiologiche rese fruibili ai ragazzi delle scuole superiori.
 - Cultura e sviluppo #lacultura nonsi ferma – Un tè con Massimiliano Panella
 - In dialogo Enrico Boccaleri, chimico dell'Università del Piemonte Orientale sono state approfondite alcune tematiche inerenti all'epidemia di COVID-19, dal sistema sanitario dell'assistenza alle malattie croniche, per ragionare sulla resilienza e la flessibilità del comparto sanitario ma anche industriale di fronte a questi fenomeni dalla velocità esplosiva. <http://www.culturaesviluppo.it/?p=9293>
 - Notte dei Ricercatori: 17 obiettivi dello sviluppo sostenibile, 17 emergenze
 - Il tema scelto per l'edizione 2020 è stato “Emergenza: scienza, società, ambiente, vita, educazione, comunicazione, tecnologie”. Di fronte ai cambiamenti che sono avvenuti e si sono sviluppati in questi mesi, l'appuntamento della Notte dei Ricercatori è stato utilizzato per riflettere e analizzare da molteplici punti di vista (medico-sanitario, sociologico, economico, giuridico, letterario, scientifico-tecnologico...) alcuni aspetti legati alle emergenze che l'umanità ha affrontato e sta affrontando. <https://multiblog.uniupo.it/notte-dei-ricercatori-2020>
 - **Anno 2021**
 - Webinar-Assistenza agli anziani: considerazioni sulle RSA e la pandemia
 - L'ex magistrato Gherardo Colombo è stato ospite del Lunch Seminar online dell'Aging Project, in un dialogo con i professori UPO sugli aspetti etici e giuridici della gestione delle RSA durante la pandemia di COVID-19. Evento trasmesso sul canale YouTube della scuola di medicina UPO e visionato 700 utenti. <https://multiblog.uniupo.it/eventi/conferenze-e-seminari/tragedia-rsa-gherardo-colombo-ne-parla-il-26-gennaio-allupo-grazie>
 - Lifestyle Medicine: attività editoriale con redazione di testi gratuiti sulle tematiche inerenti la Medicina dello Stile di Vita.
 - Sul sito aging project, <https://www.agingproject.uniupo.it/>, è stata inserita una sezione “lifestyle book” per i cittadini. In questa sezione sono proposti i pilastri della Lifestyle Medicine attraverso una serie di ebook agili e scientificamente fondati. Il risultato nasce grazie alla collaborazione con altri ricercatori dell'Università del Piemonte Orientale. Sono stati redatti e resi disponibili gratuitamente al pubblico i volumi:
 - Alimentazione sana. Zadig Editore 2021, ISBN: 9788831306041 (2.181 download)
 - Gli effetti dello stress sulla salute. Zadig Editore 2021, ISBN: 9788831306058 (2.105 download)
 - Esercizio Fisico. Zadig Editore 2021, ISBN: 9788831306126
 - Buone pratiche nella Prevenzione dell'osteoporosi per gli Operatori Sanitari. ISBN 9788831306089.
 - Buone pratiche nella Prevenzione dell'osteoporosi per i Cittadini. ISBN 9788831306072.
 - Buone pratiche nella Prevenzione della Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) per gli Operatori Sanitari. Zadig Editore 2021 ISBN 9788831306157.
 - Buone pratiche nella Prevenzione dell'Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) per i Cittadini. Zadig Editore 2021 ISBN 9788831306164.
 - Lifestyle Medicine: campagna preventiva per gli studenti di medicina
 - Gli studenti del primo anno del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia sono reclutati su base volontaria e sottoposti a una batteria di esami strumentali volti a misurare i livelli di stress psico-fisico (heart rate variability), la composizione corporea (Bioimpedenziometria), la salute ossea (densità minerale ossea con tecnica ultrasonografica), il fitness cardio-respiratorio (VO2 max) e la valutazione del quadro nutrizionale (compilazione diario alimentare e metabolismo basale a riposo). In questo modo è possibile individuare e correggere problematiche legate agli stili di vita del soggetto in un ampio spettro, che spazia dall'alimentazione all'attività fisica, dal riposo all'attività lavorativa. Hanno partecipato 36 studenti.
 - **Anno 2022**
 - Lifestyle Medicine: attività editoriale con redazione di testi gratuiti sulle tematiche inerenti la Medicina dello Stile di Vita.
 - Sul sito aging project, <https://www.agingproject.uniupo.it/>, è stata inserita una sezione “lifestyle book” per i cittadini. In questa sezione sono proposti i pilastri della Lifestyle Medicine attraverso una serie di ebook agili e scientificamente

fondati. Il risultato nasce grazie alla collaborazione con altri ricercatori dell'Università del Piemonte Orientale. Sono stati redatti e resi disponibili gratuitamente al pubblico i volumi:

- Buone pratiche nella Prevenzione del Decadimento Cognitivo (DMI) e della Demenza (BPCO) per gli Operatori Sanitari. Zadig Editore 2022 ISBN 97888311306225.
- Buone pratiche nella Prevenzione del Decadimento Cognitivo (DMI) e della Demenza (BPCO) per i Cittadini. Zadig Editore 2022 ISBN 97888311306201.

ALLEGATO 4

ATTIVITÀ ASSISTENZIALE

Direzione della Struttura Complessa Qualità dell'ASL 13 di Novara	p. 45
Direzione Sanitaria del Presidio Ospedaliero Sant'Andrea di Vercelli e S.S. Pietro e Paolo di Borgosesia dell'ASL 11 di Vercelli	p. 45
Direzione Sanitaria della Clinica Santa Rita di Vercelli del Gruppo Policlinico di Monza S.p.A.	p. 45
Direzione del Distretto Sanitario di Vercelli dell'ASL VC di Vercelli	p. 46
Direzione Sanitaria della Casa di Cura Villa Igea – I Cedri di Habilita S.p.A.	p. 47

Direzione della Struttura Complessa Qualità dell'ASL 13 di Novara

- **Periodo:** dal 01/05/2002 al 30/09/2004
 - a) Denominazione dell'Ente o dell'Azienda: ASL 13 Novara
 - b) Sede: Novara
 - c) Natura: pubblica
 - d) Settore: sanità
 - e) Denominazione della struttura di appartenenza: Struttura Complessa Qualità
 - f) Attività della struttura di appartenenza: vedi atto aziendale dell'ASL 13 Deliberazione del Direttore Generale n° 1204 del 17 giugno 2003
 - g) Qualifica funzionale rivestita, livello di inquadramento e CCNL di riferimento: Professore universitario equiparato Dirigente Medico, CCNL Area dirigenza medica e veterinaria 3 novembre 2005 (biennio 2002-2003)
 - h) Incarico ricoperto: Direttore Responsabile
- **Relazione di servizio:** è stato sviluppato e implementato il **Sistema Aziendale della Qualità** (non presente in azienda). È stata costituita una tecostruttura aziendale per la qualità, rendendo operativo un network di referenti per la qualità (in precedenza formati con il Programma di formazione aziendale alla qualità) attivi a livello dipartimentale; è stato redatto il primo manuale della qualità aziendale; sono stati costituiti il sistema di budget per la qualità e il centro di documentazione aziendale della qualità. Il **programma di Accredimento** per gli ospedali è stato implementato con successo e tutti gli ospedali dell'azienda sono stati accreditati (l'esperienza ha costituito un pilota per il Programma di Accredimento Regionale del Piemonte per le aziende sanitarie pubbliche). Sono stati inoltre sviluppati e implementati un nuovo modello per la rilevazione della Customer satisfaction (incluso il clima aziendale), un nuovo modello per la valutazione dell'appropriatezza della produzione sanitaria acquistata da fornitori esterni (prestazioni di ricovero ospedaliero e ambulatoriali da aziende sanitarie private accreditate, mobilità passiva extra-regionale, ecc.) ed è stato istituito il Quality day. Rispetto ai livelli assistenziali, a livello ospedaliero sono stati sviluppati, sperimentati e implementati percorsi diagnostico-terapeutici e assistenziali (PDTA); a livello territoriale è stato definito e sperimentato un modello per la valutazione dell'appropriatezza delle cure domiciliari.

Direzione Sanitaria del Presidio Ospedaliero Sant'Andrea di Vercelli e S.S. Pietro e Paolo di Borgosesia dell'ASL 11 di Vercelli

- **Periodo:** dal 01/10/2004 al 31/07/2006
 - a) Denominazione dell'Ente o dell'Azienda: ASL 11 Vercelli
 - b) Sede: Vercelli
 - c) Natura: pubblica
 - d) Settore: sanità
 - e) Denominazione della struttura di appartenenza: Struttura Organizzativa Complessa Direzione Medica di Presidio Ospedaliero di Vercelli e Santhià (dal 16 febbraio 2005 anche di Borgosesia e Gattinara)
 - f) Attività della struttura di appartenenza: vedi atto aziendale dell'ASL 11 Deliberazione del Direttore Generale n° 1061 del 17 giugno 2004
 - g) Qualifica funzionale rivestita, livello di inquadramento e CCNL di riferimento: Professore universitario equiparato Dirigente Medico, CCNL Area dirigenza medica e veterinaria 17 ottobre 2008 (biennio 2006-2007) e 5 luglio 2006 (biennio 2004-2005)
 - h) Incarico ricoperto: Direttore Medico di Presidio.
- **Relazione di Servizio:** è stata avviata la riorganizzazione del presidio ospedaliero Sant'Andrea di Vercelli secondo un **modello per intensità di cura** per rendere l'ospedale più efficiente e flessibile nella propria capacità di risposta ai bisogni del territorio. A tal fine è stata istituita un'area degenziale di cure intermedie finalizzata alla gestione della continuità assistenziale dei pazienti a dimissione problematica (bisogni sociali, patologie croniche, ecc.), è stata realizzata un'area omogenea per la chirurgia, con posti letto indistinti per la degenza ordinaria (integrazione delle precedenti S.C. Chirurgia generale 1, S.C. Chirurgia generale 2 e S.C. Urologia) ed un'area di one-day surgery multidisciplinare ed è stata effettuata la revisione del modello organizzativo dell'Area dell'emergenza/urgenza. Rispetto all'**attività di governo clinico** è stato implementato un nuovo sistema per la valutazione della performance ospedaliera ed è stata avviata la sperimentazione dei PDTA. Sono state revisionate tutte le procedure di Direzione Sanitaria ed è stato predisposto un progetto per la digitalizzazione della documentazione clinica. È stato inoltre completato il progetto per l'attivazione del servizio di Radioterapia, incluso l'acceleratore lineare. Nel presidio ospedaliero S.S. Pietro e Paolo è stato dato l'avvio al progetto per la realizzazione del **nuovo ospedale**, con l'avvio del cantiere. Tale progetto ha caratterizzato l'attività della Direzione insieme al completamento di dipartimentalizzazione dell'ospedale esistente, comprendente l'attivazione del day care oncologico dipartimentale, della one-day surgery dipartimentale, nonché l'omogeneizzazione delle procedure di Direzione con il presidio Sant'Andrea.

Direzione Sanitaria della Clinica Santa Rita di Vercelli del Gruppo Policlinico di Monza s.p.a

- **Periodo:** dal 11/02/2008 al 15/06/2009
 - a) Denominazione dell'Ente o dell'Azienda: Policlinico di Monza Casa di Cura Privata S.p.a.
 - b) Sede: Milano
 - c) Natura: privata
 - d) Settore: sanità

- e) Denominazione della struttura di appartenenza: Clinica Santa Rita Vercelli
 - f) Attività della struttura di appartenenza: vedi Regolamento Clinica Santa Rita Organizzazione e funzionamento della Direzione Sanitaria in Sistema Qualità Aziendale N° PO0102 Ed. 02 del 08/11/08 e Convenzione tra Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale dell'Università degli Studi del Piemonte Orientale e Policlinico di Monza del 29/01/2008
 - g) Qualifica funzionale rivestita, livello di inquadramento e CCNL di riferimento: Professore universitario equiparato a Dirigente Medico, ACN tra AIOP e ANAEO ASSOMED del 16 maggio 1997
 - h) Incarico ricoperto: Direttore Sanitario
- **Relazione di Servizio:** è stata effettuata una profonda **ristrutturazione dell'area chirurgica** con la riorganizzazione dell'attività per intensità di cura. In particolare: è stata istituita una **area intensiva post-operatoria** a supporto della chirurgia maggiore; è stata istituita un'area **ambulatoriale** per la chirurgia minore, con sale operatorie dedicate; è stato istituito il **case manager medico internistico** a supporto della chirurgia. Tutte le procedure ed i percorsi di cura chirurgici sono stati revisionati in accordo alle nuove modalità organizzative. La maggiore **efficienza del processo di cura** è ben sintetizzata dall'incremento della complessità del case mix dei ricoveri dell'8% nel periodo che è proceduto parallelamente all'abbattimento della durata della degenza media (da 3,55 giorni nell'anno 2007 a 3,44 giorni nell'anno 2009). Come risultato la struttura ha incrementato la propria quota di **penetrazione sul mercato** che è passata in un anno dal 36.34% al 37.79% dei ricoveri. Inoltre, sono stati istituiti e resi operativi il **Comitato per le Infezioni Ospedaliere**, il **Comitato per il buon uso di sangue ed emoderivati**, il **Comitato per il buon uso dei farmaci** con il **Prontuario Farmaceutico ospedaliero**. Nel periodo la Clinica Santa Rita ha ottenuto la **Certificazione ISO 9000 Vision 2000**.

Direzione del Distretto Sanitario di Vercelli dell'ASL VC di Vercelli

- **Periodo:** dal 16/04/2009 al 31/12/2014
 - a) Denominazione dell'Ente o dell'Azienda: ASL VC
 - b) Sede: Vercelli
 - c) Natura: pubblica
 - d) Settore: sanità
 - e) Denominazione della struttura di appartenenza: Distretto di Vercelli
 - f) Attività della struttura di appartenenza: vedi atto aziendale dell'ASL VC Deliberazione del Direttore Generale n°547 del 28 agosto 2008 (pp. 28-29) ed estratto dal Piano di organizzazione aziendale dell'ASL VC, Deliberazione del Direttore Generale n°532 del 21 aprile 2010 (pp. 5)
 - g) Qualifica funzionale rivestita, livello di inquadramento e CCNL di riferimento: Professore universitario equiparato Dirigente Medico, CCNL Area dirigenza medica e veterinaria 6 maggio 2010.
 - h) Incarico ricoperto: Direttore di Distretto
- **Relazione di Servizio:** è stata riorganizzata l'attività di verifica dell'**appropriatezza prescrittiva**. Come risultato si è realizzato un significativo miglioramento dell'appropriatezza e della razionalizzazione della spesa farmaceutica: a parità di indici di salute, la **spesa lorda convenzionata** si è ridotta del **17,54%** nel periodo considerato (nel dettaglio, anno 2009: € 28.437.548,18; anno 2010: € 25.927.187,22; anno 2011: € 24.866.235,52; anno 2012: € 22.396.263,65; anno 2013: € 21.691.147,21; anno 2014: € 21.270.723,22 – proiezione annuale). È stata inoltre rafforzata l'attività di controllo dell'**iperprescrizione**, con audizione dei MMG interessati, con un significativo decremento della stessa (**riduzione del 8,91%** nel corso del periodo). Sempre in tema è stato ridefinito il percorso di governo dell'**appropriatezza dell'utilizzo Assistenza Domiciliare Programmata (ADP)**, a termine del quale è stata istituita una nuova procedura di controllo condivisa con i MMG per l'individuazione e l'abbattimento delle situazioni di potenziale overuse. Tale procedura pienamente operativa dal 1° gennaio 2012 ha prodotto una **significativa riduzione delle prestazioni non appropriate** pari al **31,12%** (nel (accessi/anno 2009: 36.018; 2010: 33.823; 2011: 32.022; 2012: 28.330; 2013: 26.416; 2014: 24.808) con un **risparmio medio annuo di € 126.673**. Sono state inoltre definite e rese operative nuove procedure di controllo sulle **forniture di assistenza protesica** e sulla gestione dei beni durevoli (cespiti); come risultato sono stati recuperati € 78.983,74 di prestazioni inappropriate e si è ridotto del **27%** il valore dei beni durevoli in carico (da € 1.199.944,65 a € 875.642,17). È stata riorganizzata l'**attività amministrativa** secondo un modello di **centralizzazione delle funzioni esperte** e di **decentramento delle funzioni di base** nelle sedi territoriali. La nuova gestione delle risorse umane ha consentito la ri-distribuzione ad altri servizi aziendali o la non sostituzione di 8 unità di personale (25% del totale), a fronte di un incremento del servizio con l'**attivazione dello Sportello Unico Integrato Socio-Sanitario** (circa 28 mila prestazioni/anno). Tale azione è stata successivamente estesa all'**attività infermieristica**, riducendo i coordinatori da 4 a 2 e recuperando un infermiere dalle cure domiciliari di Vercelli. Con il nuovo modello è stato comunque possibile ad isorisorse ricondurre al Distretto di Vercelli le attività della S.C. AST, il Centro ISI (assistenza agli immigrati extracomunitari) e la Medicina Penitenziaria, nonché incrementare del **60,83%** l'**assistenza domiciliare integrata** (anno 2009: 6.130; anno 2010: 5.327; anno 2011: 6.405; anno 2012: 7.542; anno 2013: 9.613; anno 2014: 9.859), allineandosi al parametro atteso regionale per ultrasessantacinquenni superiore al 4%. Sono stati definiti e resi operativi nuovi **percorsi con particolare riferimento alla gestione della cronicità (Chronic care Model – CCM)**; è stata inoltre migliorata l'appropriatezza dell'offerta di servizi attraverso la sperimentazione di **progetti individualizzati per la domiciliarizzazione di disabili e anziani** in precedenza in strutture residenziali (risparmio medio annuo di € 267.865,40), di **progetti di prevenzione della fragilità** (riorganizzazione della Unità multidisciplinare di valutazione della disabilità – UMVD e geriatrica – UVG). Sempre attraverso la ridefinizione del case-mix della post acuzie è stata istituita la Centrale Operativa per la Continuità Assistenziale successivamente trasformata in **Nucleo Operativo per la Continuità Distrettuale**. L'attuazione sperimentale del nuovo modello nel secondo semestre 2012 ha prodotto un risparmio di 154.450,39 garantendo piena e tempestiva collocazione dei pazienti in dimissione ospedaliera. È stata riorganizzata l'attività di **Continuità Assistenziale** (ex Guardia Medica) attraverso una nuova definizione del servizio con

un risparmio medio annuo di € 185.230,16. È stata data piena attuazione al **Piano e Profilo di Salute** (PEPS) distrettuale. In ultimo nel corso del biennio 2013-14 è stato sperimentato è messo a regime ad isorisorse un **Centro di Assistenza Primaria** (CAP) presso la sede di Santhià.

Direzione Sanitaria della Casa di Cura Villa Igea – I Cedri di Habilita s.p.a

- **Periodo:** dal 01/09/2020 a oggi
 - Denominazione dell'Ente o dell'Azienda: Habilita Hospitals & Research S.p.A.
 - Sede: Bergamo
 - Natura: privata
 - Settore: sanità
 - Denominazione della struttura di appartenenza: Casa di Cura Villa Igea – I Cedri
 - Attività della struttura di appartenenza: vedi Regolamento di Organizzazione Sanitaria Presidio Villa Igea – I Cedri di Habilita S.p.A. (p. 26)
 - Qualifica funzionale rivestita, livello di inquadramento e CCNL di riferimento: Professore universitario equiparato a Dirigente Medico, ACN tra AIOP e ANAAO ASSOMED del 16 maggio 1997
 - Incarico ricoperto: Direttore Sanitario
- **Relazione di Servizio:** L'attività della struttura (163 posti letto complessivi) dall'attivazione della Convenzione, è stata caratterizzata dalla gestione dell'emergenza pandemica da COVID-19 con l'attivazione di 55 posti letto di degenza ospedaliera per COVID-19, la gestione dei cluster epidemici e con l'organizzazione delle campagne di sorveglianza attiva del personale e vaccinale rivolta ad operatori e pubblico con l'apertura dei **punti vaccinali COVID-19** di Acqui Terme, Fara Novarese e Tortona, con oltre 150.000 vaccinazioni eseguite. Nonostante la significativa modificazione della capacità produttiva teorica, è stata mantenuta una sostanziale normalità della produzione, soprattutto grazie alla messa a regime di una modalità di fast-track per la chirurgia protesica con una maggiore **efficienza del processo di cura**. Sono stati avviati e implementati progetti di innovazione strutturale e tecnologica. In particolare, è stata avviato il potenziamento del presidio I Cedri con la progettazione del nuovo blocco operatorio, mentre nel presidio di Villa Igea è stato sviluppato un progetto di **chirurgia e riabilitazione robotica** per gli interventi di artroprotesi del ginocchio (Rosa Knee) e per i processi riabilitativi (Movendo) ed è stato organizzato un nuovo servizio di **sport medicine**. È stata sviluppata e messa a regime la **gestione informatizzata della documentazione clinica** (Progetto Priamo). Inoltre, sono stati ri-organizzati e resi operativi il Comitato per le Infezioni Ospedaliere, il Comitato per il buon uso di sangue ed emoderivati, il Comitato per il buon uso dei farmaci con la ridefinizione del Prontuario Farmaceutico ospedaliero e il Comitato per la Gestione del Rischio Clinico.