

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

NOME	GAETANO ANTONIO DI PIETRO
DATA DI NASCITA	23/12/1955
QUALIFICA	DIRIGENTE MEDICO
AMMINISTRAZIONE	A.O.R.N. SANTOBONO-PAUSILIPON
INCARICO ATTUALE	DIRIGENTE MEDICO AORN SANTOBONO-PAUSILIPON
NUMERO TELEFONICO DELL'UFFICIO	081 2205301
FAX DELL'UFFICIO	
E-MAIL ISTITUZIONALE	g.dipietro@santobonopausilipon.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

TITOLI DI STUDIO	Laurea in medicina e chirurgia
ALTRI TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI	<p>Laureato in Medicina e Chirurgia il 30/03/1983 presso la I Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Napoli;</p> <p>Iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di Napoli;</p> <p>Specialista in Igiene e Medicina Preventiva con orientamento in Igiene e Tecnica Ospedaliera , dal luglio 1987 (Istituto di Igiene 1° Facoltà di Napoli);</p> <p>Specialista in Medicina Legale e delle Assicurazioni dall'ottobre 1992 (Istituto di Medicina Legale 1° Facoltà di Napoli);</p>
ESPERIENZE PROFESSIONALI (incarichi ricoperti)	<p>1. Ispettore Sanitario del Presidio Ospedaliero C.T.O. U.S.L. n°42 di Napoli dal settembre 1988 all'ottobre 1989 ;</p> <p>a) Ispettore Sanitario presso l'Ospedale "Elena d'Aosta" U.S.L. n°42 di Napoli dall'ottobre 1989 al novembre 1991.</p> <p>2. Vice Direttore Sanitario presso l'Ospedale "Santobono" U S L n°40 di Napoli dal dicembre 1991; l'ospedale Santobono nel 1995 diviene Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale, ponendosi come la più grande azienda pediatrica del Meridione, forte di 320 posti letto, con 16 divisioni ed altrettanti Servizi.</p> <p>Negli anni 93-96 nell'ambito del Santobono lo scrivente trova un proprio spazio professionale; a partire dal 1993 è referente del gruppo per la promozione della VRQ e responsabile del settore per la Valutazione della Produttività delle divisioni e dei servizi, e per l'Umanizzazione dell'ospedale, e con la successiva evoluzione aziendale diviene:</p> <ul style="list-style-type: none">- responsabile del settore SDO-DRG per la valutazione economica delle attività ospedaliere;- referente per i flussi informativi e statistici;- coordinatore del gruppo di lavoro per il controllo di gestione- responsabile e collaboratore con il consulente esterno nello

studio dei carichi di lavoro per la determinazione della pianta organica;

- delegato della Direzione nella Commissione VRQ aziendale;
 - referente aziendale per i progetti di formazione del personale;
3. Nel 1997 viene annesso all'Azienda l'ospedale Pausilipon. Nell'ambito della costituita Azienda Ospedaliera Santobono-Pausilipon lo scrivente viene trasferito, dal 27 dicembre 1996, presso ospedale Pausilipon con l'incarico di Direttore Sanitario di presidio. Principali esperienze : la Presidenza della <Commissione Aziendale per il buon uso del sangue>, lo studio <Indagine sulla soddisfazione lavorativa del personale ospedaliero>, ed il progetto <L'ospedale colorato dai bambini>. L'ospedale Pausilipon è inoltre interessato negli anni in corso da profondi lavori di ristrutturazione impiantistica e strutturale (ex art. 20), ed è proprio di questi momenti una intensa esperienza di progettazione, programmazione e di governo delle opere edilizie-impiantistiche in concomitanza e nel rispetto delle attività di diagnosi e cura dell'ospedale, che contemporaneamente inizia la sua trasformazione, anche grazie allo scrivente, da ospedale pediatrico generale ad ospedale pediatrico oncologico.
4. Dall'aprile 2002 presso l'Agenzia Regionale Sanitaria della Regione Puglia (ARES), inizialmente in comando e dal gennaio 2003 con contratto ex art 15 septies del D.Lgs 502 del 30 dicembre 1992 e successive modifiche, come Direttore di Struttura Complessa del Servizio di Supporto – Analisi delle Attività Sanitarie e Programmazione Ospedaliera -, che dal gennaio 2005 diviene – Analisi della Domanda e delle Attività Sanitarie – che dal gennaio 2006 ingloba anche la funzione di monitoraggio e gestione della mobilità sanitarie fra Regioni , nel gennaio 2007 diviene – Flussi informativi , Analisi della Domanda e delle Attività Sanitarie e Valutazioni Epidemiologiche – ed infine nel gennaio 2009 diviene – Analisi della Domanda e delle Attività Sanitarie e Valutazione Epidemiologiche ; Monitoraggio e Compensazione della Mobilità tra Regioni -.

Le principali attività svolte in sede regionali sono così riassumibili:

- Valutazione dei Flussi Informativi Ospedalieri regionali
- Attività inerenti la manutenzione e l'evoluzione del sistema SDO-DRG, per la formazione e l'aggiornamento sulla evoluzione del sistema stesso, compreso lo studio e l'elaborazione delle tariffe dei DRG, e di interfaccia con i Referenti aziendali per le attività ospedaliere.
- Elaborazione di set di Indicatori per le analisi delle attività ospedaliere, con la produzione di reports periodici spazianti dal contesto regionale alla singola unità operativa.
- Produzione di studi specifici di settore per patologia, età, area geografica, ecc, per le esigenze interne dell'Agenzia, o in collaborazioni con altri Enti, Società Scientifiche, Osservatorio Epidemiologico Regionale, ecc..
- Supporto tecnico per la elaborazione dei Piani Ospedalieri Regionali.
- Elaborazione di modelli di analisi per lo studio della appropriatezza dei ricoveri ospedalieri (MAAP) e per la revisione dei cosiddetti DRG – LEA (allegato 2 C del DPCM 29/11/2001).
- L'elaborazione del <Modello di Analisi della Appropriatezza organizzativa dei ricoveri ospedalieri per elenchi normativi di Procedure> (MAAP) è un aspetto altamente qualificata dell'attività svolta (2006-2009). Il modello sviluppato in stretta associazione con le Società Scientifiche Regionali mediche si propone come l'unico modello di analisi su base clinica della appropriatezza dei ricoveri

ospedalieri; esso è utilizzabile per valutare l'attività di ricovero sia a livello di singola unità operativa che a livello regionale e nazionale, ed in grado di definire i DRGs a rischio di inappropriately organizzativa con le relative soglie, di identificare le patologie da trattare in day hospital ovvero approcciabili in sede ambulatoriale, aprendo in tal modo il percorso per il day service ed i pacchetti ambulatoriali complessi. MAAP è inoltre estremamente utile in fase di programmazione delle attività, incluso gli accordi di budget/prestazioni, e per la ridefinizione degli standard di posti letto. La Regione Puglia adotta il MAAP come strumento per la definizione dei DRGs-LEA, ovvero a rischio di inappropriately, con DGR n. 834 del 27 maggio 2008 e successivamente con L.R. n. 2 del 2 luglio 2008. Il modello viene apprezzato in numerose sedi istituzionali incluso il Ministero della Salute, tanto che nel marzo 2009 si stipula convenzione tra Ministero della Salute e Regione Puglia-ARES per la sperimentazione del modello di analisi su tutti i ricoveri nazionali.

- Non meno importante l'attività di formazione, in particolare sui sistemi tariffari dei ricoveri ospedalieri, sul sistema SDO-DRG, sulle possibilità di utilizzo dello stesso per la valutazione delle attività ospedaliere, per la programmazione sanitaria, per lo studio della casistica e della frequenza di ricovero delle varie patologie.
- Componente del gruppo di lavoro regionale per la definizione e lo sviluppo del day service e dei pacchetti di prestazioni ambulatoriali complesse (Day Service e PAC).
- Analisi e governo della Mobilità Sanitaria Interregionale. Coordinatore della <Commissione regionale per il governo della mobilità sanitaria interregionale>; rappresentante per la Puglia presso la Commissione Salute (Conferenza Stato-Regioni) per il "tavolo tecnico" sulla mobilità sanitaria.
- Attività di sperimentazione del sistema APR-DRG, atto a definire la condizione clinica degli episodi di ricovero ospedaliero e quindi la complessità del case-mix ospedaliero, con produzione di indicatori e reports
- Sperimentazione del linkage di base dati, per la valutazione complessiva del trattamento delle principali patologie, la elaborazione di percorsi diagnostici-terapeutici, e la successiva definizione delle esigenze assistenziali.
- Componente di commissioni e gruppi di lavoro tra cui: la "Commissione per la riorganizzazione dell'assistenza pediatrica regionale e del polo pediatrico di riferimento regionale"; la "Commissione per il progetto IMAREG, protocollo organizzativo per l'angioplastica coronaria percutanea in corso di infarto acuto", con il compito specifico di definire il costo della procedura interventistica; la Commissione per la valutazione dell'operato dei Direttori Generali.
- Coordinatore della Unità di Valutazione della Appropriately dei Ricoveri e della assistenza sanitaria (UVAR) Regionale. L'UVAR Regionale ha il compito di dare le linee di indirizzo sulle modalità di controllo dei ricoveri ospedalieri per le UVAR delle singole ASL, di valutare e dare parere sulle controversie tra ASL ed erogatori controllati, e può direttamente esercitare attività di controllo.
- Componente del Comitato per la stesura del Piano Regionale di Salute della Regione Puglia.
- Componente del Tavolo Tecnico Regionale per il monitoraggio e l'analisi della mobilità sanitaria
Le principali attività svolte in sede extraregionale e nazionale sono così riassumibili:
A) Presso il Ministero della Salute:
- Progetto PON-ATAS, Misura 1.2, "attività di assistenza tecnica e coordinamento a favore delle Regioni dell'Obiettivo 1, per il potenziamento della funzione di osservazione epidemiologica" per

gli anni 2002-2004;

- nell'ambito del Nuovo Sistema Informativo Sanitario e del Progetto Mattoni componente del gruppo operativo dei mattoni "Appropriatezza delle prestazioni sanitarie", "Standard minimi di prestazioni sanitarie", "Evoluzione del sistema SDO-DRG"; anni 2006 – 2007;
- componente del gruppo di lavoro "Aggiornamento dei sistemi di classificazione ICD-9-CM e DRG" con cui il Ministero intende procedere all'aggiornamento periodico biennale delle sistema SDO-DRG e relative tariffe. Anni 2006 – 2009;
- Convenzione tra Ministero della Salute e Regione Puglia-ARES per l'applicazione del Modello di Analisi della Appropriatezza organizzativa dei ricoveri ospedalieri per elenchi normativi di Procedure (MAAP) su tutti i ricoveri dell'anno 2006; anno 2009;
- B) Presso la Conferenza fra Stato e Regioni:
 - partecipazione in rappresentanza della Regione Puglia sul tavolo tecnico della "Mobilità Sanitaria Interregionale", inclusa la fase degli accordi economici tra Regioni, e come componente del gruppo di lavoro per la definizione e l'aggiornamento della "Tariffa Unica di Compensazione (TUC)";
 - partecipazione a tavoli tecnici sui LEA e sulle tariffe dei ricoveri.

C) Presso l'Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali (ASSR e poi AGeNas) :

- partecipazione al gruppo di studio "Analisi del sistema di remunerazione delle prestazioni ospedaliere" anni 2002-2003;
- partecipazione al progetto "Identificazione, sperimentazione e validazione di indicatori di qualità delle attività sanitarie e socio-sanitarie del territorio" anni 2004-2006;
- partecipazione al gruppo di studio "REMOLET" anni 2008-2009.

Il rapporto con l'ARes Puglia si interrompe il 15 aprile 2011 a seguito di richiesta da parte dello scrivente di rescissione del contratto.

5. dal 16 aprile 2011 rientro presso l'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Santobono-Pausilipon di Napoli , con assegnazione alla Direzione Generale in posizione di staff per il Controllo di Gestione.

6. dal maggio 2011 in distacco presso la Struttura del Sub Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di Rientro Sanitario della Regione Campania.

In tale contesto viene impegnato in materia di :

- Governo del sistema SDO-DRG e relativo sistema tariffario ;
 - Appropriatezza delle prestazioni sanitarie ed indirizzi dei sistemi di controllo ;
 - Mobilità sanitaria extraregionale , anche con rappresentanza della Regione nei tavoli tecnici della Conferenza fra Stato-Regioni e provincie Autonome ;
 - Analisi della Domanda e della Offerta Sanitaria ;
 - Rapporto con le Società scientifiche Mediche per la produzione di Linee Guida, di percorsi assistenziali clinico-organizzativi, delle reti assistenziali per le principali patologie;
 - Collaborazione in materia di analisi dei flussi informativi sanitari ed NSIS, nella implementazione del nuovo sistema Informativo per il Monitoraggio della Rete di Assistenza (MRA) , e per lo sviluppo dei Sistemi Informativi Direzionali per l'analisi integrata dei dati ;
- Tra le attività più recenti si menziona:
- componente del Tavolo Tecnico Regionale per la rete dell'Emergenza Cardiologia (DCA n. 23 del 2012)
 - responsabile del monitoraggio dell'implementazione della rete regionale per l'assistenza all'ictus cerebrale (Rete Stroke , DCA n.44 del 2013) ;

	<p>- nell'ambito del Progetto Operativo di Assistenza Tecnica del ministero della Salute (POAT) responsabile regionale del sottogruppo di lavoro "A" della linea trasversale LT1-Programmazione, nonché del sottogruppo di lavoro "02" della linea di intervento regionale LV2 Sistemi Informativi Regionali;</p> <p>- di recente (20 – 11 – 2013) inserito dal Direttore Generale del Dipartimento della Programmazione del Ministero della Salute nel Gruppo di Lavoro preposto ad affrontare le problematiche sui requisiti uniformi per l'attività di day surgery e chirurgia ambulatoriale, di cui al D.D. del 4 settembre 2012.</p> <p>7. Dal 1° settembre 2014 in comando presso l'Agenzia Regionale Sanitaria della Regione Campania (ARSan). In questa fase permane l'attività di supporto alle funzioni della Struttura del SubCommissario ad Acta, in particolare per quanto riguarda la funzione di raccordo fra le due Strutture ; lo scrivente è componente del gruppo di lavoro per l'elaborazione del Piano Ospedaliero Regionale, referente per l'implementazione delle Reti di Specialità , in particolare per la "rete Ictus" e la rete per le "emorragie acute dell'apparato digerente", coordinatore del gruppo di lavoro per la "revisione e l'aggiornamento dei decreti regionali sulla "appropriatezza delle prestazioni sanitarie e dei ricoveri ospedalieri" , componente del gruppo di tecnico regionale sulla mobilità sanitaria fra Regioni (inclusa la partecipazione al gruppo tecnico nazionale sulla mobilità sanitaria).</p> <p>8. Dal 1° settembre 2015 rientro come dirigente medico presso la Direzione Sanitaria dell'Ospedale Santobono dell'AORN Santobono-Pausilipon</p> <p>9. Dal 21 dicembre 2015 Direttore Sanitario del P.O. SS. Annunziata ai sensi dell'art. 18 del CCNL 98/01 area dirigenza medica.</p>
<p>CAPACITA' LINGUISTICHE</p>	<p>Lingua inglese Livello parlato fluente Livello scritto scolastico</p>
<p>CAPACITA' NELL'USO DELLE TECNOLOGIE</p>	<p>Buona conoscenza dell'ambiente Windows '98, NT. Pacchetto applicativo Office (Word, Excel, Power Point), Outlook, Internet Explorer.</p>
<p>ALTRO (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)</p>	<p>Partecipa a numerosi seminari e corsi di aggiornamento, tra i quali:</p> <p>Corso residenziale di base per medici "Metodologia della Verifica e Revisione della Qualità delle Cure Mediche e dell' Assistenza Sanitaria" tenuto dalla Società Italiana di V.R.Q. in Grignano (TR) dal 2 al 5 dicembre '90;</p> <p>Diploma di Master in "Economia Sanitaria", conseguito nel giugno 1994 presso l'Università di Tor Vergata- Roma;</p> <p>Diploma di -Master in gestione delle Aziende Sanitarie - corso biennale (anni 1995 e 1996), tenuto dall' Istituto Superiore di Studi Sanitari;</p> <p>Diploma del - Corso di Perfezionamento in Gestione ed Organizzazione in Sanità(C.OR.GE.San:), tenuto nel 1997 dalla S D A - Bocconi;</p> <p>Corso intensivo di formazione sul <Protocollo per la Revisione di Uso dell'Ospedale> (P.R.U.O.) nell'aprile 1999 , con attestato di <abilitazione all'uso dello strumento come Rilevatore>;</p> <p>Corso di perfezionamento in <Management per il Miglioramento Continuo di Qualità nelle Aziende Sanitarie>, edizione 1999, tenuto dall'Università degli Studi di Perugia in collaborazione con la Società Italiana per la Qualità</p>

dell'Assistenza Sanitaria;

Evento formativo <Scheda di Dimissione Ospedaliera e informatizzazione dei dati> organizzato dal FORMEZ nell'ambito del Progetto PNA ATAS del Ministero della Salute, tenuto a Napoli presso l'Agenzia Sanitaria Regionale campana (ARSAN), nei giorni 14-18 aprile 2003

Evento formativo <La formazione nelle strutture sanitarie: dall'analisi dei bisogni alla verifica dei risultati>. Organizzato dall'Agenzia Regionale Sanitaria della Regione Puglia e dall'Ufficio Formazione della AUSL Lecce 1, in Giovinazzo (BA) dal 10-17 ottobre 2003 con accredito di 34 crediti formativi.

Evento formativo <Progettare e sviluppare programmi di sanità pubblica>. Organizzato dal FORMEZ in Potenza dal 22 al 26 settembre 2003, con accredito di 46 crediti formativi.

Partecipazione al <Corso di aggiornamento per operatori di Unità di Statistica ed Epidemiologia>. Organizzato dall'Osservatorio Epidemiologico e dall'Agenzia Regionale Sanitaria della Regione Puglia in Bari in aprile-maggio 2004, con accredito di 38 crediti formativi.

C) ATTIVITA' CULTURALI E DI DOCENZA

Cofondatore e poi Segretario della Sezione Regionale Campania della Società Italiana V.R.Q. negli anni 1991 -1993, e quindi membro del Comitato Tecnico-Scientifico della stessa.

Relatore in numerosi convegni, (dei quali si allegano 18 attestati), tra i quali particolare evidenza meritano i convegni e le relazioni monotematiche tenute dallo scrivente sulla <Metodologia della V.R.Q.> negli anni 1991-95 (9 attestati), e sul <Sistema di pagamento per prestazioni ed il sistema SDO-DRG> negli anni 1994-96 (5 attestati), presso numerosi Presidi Ospedalieri ed in altre sedi, per sottolineare l'antesignana competenza in argomenti all'epoca sconosciuti alla gran parte del mondo sanitario.

Docente di Q.A. nei corsi di formazione per medici di medicina generale;

Incarico di docenza di <Economia Sanitaria> per gli anni accademici 2003-2004, 2004-2005 presso la Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva della Facoltà di Medicina dell'Università degli Studi di Bari.

Responsabile Scientifico del corso di aggiornamento <Il Sistema SDO-DRG: applicazioni pratiche, limiti, innovazioni e prospettive>, corso regionale accreditato ECM, con 8 edizioni nelle Aziende Sanitarie della regione Puglia dal dicembre 2007 al maggio 2008, diretto alla dirigenza medica ed alla dirigenza aziendale; il corso tra iscritti e partecipanti è stato seguito da oltre mille operatori sanitari della Regione Puglia.

Responsabile Scientifico del corso <Giornata di formazione in gastroenterologia: tra la clinica ed il Sistema SDO-DRG>, accreditato ECM, tenuto in Bari il 10 giugno 2008

Responsabile Scientifico del corso <Giornata di formazione in cardiologia: tra la clinica ed il Sistema SDO-DRG>, accreditato ECM, tenuto in Bari il 10 febbraio 2009

Responsabile Scientifico del corso <Giornata di formazione in nefrologia : tra la clinica ed il Sistema SDO-DRG>, accreditato ECM, tenuto in Bari il 3 aprile 2009

Relatore unico in giornate monotematiche di formazione sul Sistema SDO-DRG e sui modelli di analisi di appropriatezza dei ricoveri ospedalieri presso diversi Enti: Provincia Autonoma di Trento, ottobre 2007; IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza di Foggia, ottobre 2008; Azienda Ospedaliera Universitaria

Policlinico di Bari, ottobre 2008; Azienda Sanitaria Locale di Taranto, novembre 2008; Ente Ecclesiastico F. Miulli di Acquaviva delle Fonti, dicembre 2008; Azienda Sanitaria Locale BAT, dicembre 2008.

Relatore in numerosi congressi e corsi di formazione sulle tematiche dei sistemi di pagamento per prestazioni, sul sistema SDO-DRG, e sui modelli di analisi dell'attività ospedaliera, negli anni 2007-2009 (12 attestati allegati).

D) PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

Autore di pubblicazioni scientifiche in numero di 49 edite a stampa ;di seguito si riportano le principali:

Linee guida per la definizione di un protocollo operativo dell'attività di Day Hospital - "Ospedali Italiani di Pediatria" n° 6 dicembre '91;

La medicina preventiva dei lavoratori ospedalieri aspetti generali e classificazione dei rischi Suppl. Bollettino A.O.S. 0: 1 (A), 1995;

La medicina preventiva dei lavoratori ospedalieri: normativa di ordine generale- Disamina della Legge n°-833/ 78 e del D.L. n°502/ 92 Suppl. Bollettino A.O.S.- 0: (B) 1995;

Considerazioni generali sui Sistemi Sanitari e loro possibile evoluzione. Il Sistema Sanitario Italiano alla luce della Legge di riforma Sanitaria-"Ospedali Italiani - Pediatria" Vpl. XXX 1995;

Costi del bambino con diabete: Approccio Metodologico - "Panorama della Sanità Anno IX N° 1 - 7 gennaio 1996;

Indagine sulla soddisfazione lavorativa del personale ospedaliero "Panorama della Sanità" Anno IX n° 8 - 1 marzo 1996;

Analisi comparativa dei costi di acquisizione e somministrazione degli antibiotici iniettabili in uso presso l'ospedale pediatrico "Santobono" di Napoli - "Pharmaco Economics" Edizione Italiana settembre '96;

Il Prodotto Ospedaliero: Studio sulla efficienza e sui Costi di un ambulatorio ospedaliero "Panorama della Sanità" Anno IX n°47 dicembre 1996.

Il Servizio di Ristorazione Ospedaliera: gestione interna od esterna? Analisi costo-efficacia in un caso pratico. 1° parte Tecnica Ospedaliera novembre 2000

Il Servizio di Ristorazione Ospedaliera. gestione interna od esterna? Analisi costo-efficacia in un caso pratico. 2° parte Tecnica Ospedaliera dicembre 2000

Il Servizio di Endoscopia Digestiva dell'ospedale San Paolo (A.S.L. NA.1) produttività e costi. Tecnica Ospedaliera gennaio 2001.

Il "diritto alla salute" nella nuova normativa sanitaria : a quali condizioni si può salvaguardare? .Progetto Sanità Puglia num. 1, aprile 2003.

Analisi dell'attività di ricovero ospedaliero nella Regione Puglia nell'anno 2001. Progetto Sanità Puglia num. 2, luglio 2003.

Indicatori di attività ospedaliera. Progetto Sanità Puglia num. 6, luglio 2004

Analisi della Mobilità Sanitaria della Regione Puglia. Progetto Sanità Puglia n.15 speciale monotematico anno 2006.

Criteri per la determinazione dei pesi relativi dei DRG della versione grouper CMS 19. Progetto Sanità Puglia n. 21 anno 2008.

M.A.A.P. Modello di Analisi della Appropriatezza organizzativa dei ricoveri ospedalieri per elenchi normativi di Procedure .Progetto Sanità Puglia n.22 speciale monotematico,

autore unico, anno 2008

Analisi dei costi correlati all'intervento di angioplastica coronaria transluminale percutanea (PTCA) primaria. Progetto Sanità Puglia n. 24 anno 2009.

Day Service e pacchetti ambulatoriali complessi: una proposta organizzativa . Tutto Sanità n. 102 marzo 2009.

L'evoluzione del sistema SDO-DRG: l'adozione della ICD9-CM 2007 e della versione CMS 24 del grouper. Cardiologie negli ospedali (rivista ANMCO) n. 167 febbraio 2009.

Proposta di Linee Guida per la corretta codifica della scheda di dimissione ospedaliera. Manuale portatile edito a cura dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO), giugno 2009.

Napoli li 18-09-2015

Dott. Di Pietro Gaetano Antonio