



Curriculum Formativo e Professionale

Dott. Francesco Antonio Benedetto

Dati personali

- Data di nascita: 28 settembre 1956
- Luogo di nascita: New York
- Residenza: Reggio Calabria, Via Placido Geraci , 21
- CF:BNDFNC56P28Z404D
- email:frankbenedetto@gmail.com francesco.benedetto@pec.ospedaleri.it

Istruzione

- Laurea in **Medicina e Chirurgia** conseguita con il massimo dei voti, lode e dignità di stampa presso l'Università di Messina il 27 luglio 1981.
- Abilitazione all'esercizio della professione di medico conseguita nel settembre 1981 presso l'Università di Messina.
- Specializzazione in **Cardiologia** conseguita con il massimo dei voti presso l'Università di Messina il 9 novembre 1987.
- Perfezionamento in **Angiologia Medica** presso l'Università di Catania nel 1991.
- Specializzazione in **Angiologia Medica** conseguita con il massimo dei voti e lode presso l'Università di Catania il 26 luglio 1995.
- Corso di formazione in **Management Sanitario** presso l'Università di Messina, sezione Economia e Finanza, anno accademico 2001-2002, superato con la votazione di "PIENO MERITO".
- Diploma di qualificazione in **Medicina Scolastica e Prevenzione Tossicologica**.
- Certificazione di competenza in **ecografia cardiovascolare generale** rilasciato dalla Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare nel 2001
- Certificazione di competenza in **ecocardiografia alta specialità vascolare** rilasciato dalla Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare nel 2004
- Certificazione di competenza in **ecocardiografia alta specialità da stress** rilasciato dalla Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare nel 2004
- Certificazione di competenza in **ecocardiografia alta specialità pediatrica** rilasciato dalla Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare nel 2004
- Certificazione di competenza in **ecocardiografia alta specialità ecocontrastografia** rilasciato dalla Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare nel 2004
- Certificazione di competenza in **ecocardiografia alta specialità transesofageo** rilasciato dalla Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare nel 2004
- Patente informatica europea ECDL n° IT – 050109
- Attestato di partecipazione e superamento del corso: "**Leadership and Management in Health Care**" organizzato dall'Università Carlo Cattaneo, LIUC , nell'ottobre 2014, evento utile alla rivalidazione del certificato di formazione manageriale
- Iscritto per il 2015/2016 al Master di II livello "**Diritto alla salute**" Università Arcavacata di Cosenza.

Fellowship

- Fellow ANMCO dal 2003 (Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri) per il campo scientifico-editoriale
- Fellow ESC dal 2004 (Società Europea di Cardiologia)

Società Scientifiche Membership

- ESC (Società Europea di Cardiologia)
- EACPR (European Association for Cardiovascular Prevention & Rehabilitation)
- ANMCO (Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri)
- SIC (Società Italiana di Cardiologia)
- SIEC (Società Italiana di ecografia cardiovascolare)
- AIAC (Associazione Italiana aritmologia e cardiostimolazione)
- EAE (European Association of Echocardiography)
- WGMRI (Working group of MRI della Società Europea di Cardiologia)
- Nel maggio 2001 è stato eletto delegato regionale Calabria della Società Italiana di ecografia cardiovascolare per il biennio 2001-2002
- Nel biennio 2004-2006 è componente dell'area informatica dell'Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri
- Nel biennio 2005-2007 è Direttore dell'Unità Operativa di Comunicazione della SIEC (Società Italiana di ecografia cardiovascolare)
- Nel biennio 2007-2009 è confermato Direttore dell'Unità Operativa di Comunicazione della SIEC (Società Italiana di ecografia cardiovascolare)
- Nel biennio 2011-2013 è Tesoriere della SIEC (Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare)
- Nel biennio 2012-2014 è Delegato Regionale Calabria del Gruppo Italiano di Cardiologia Riabilitativa
- Nel biennio 2013-2015 è stato eletto segretario nazionale della Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare
- Nel biennio 2015-2017 è stato eletto Presidente eletto della Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare

Esperienza professionale

- Tirocinio pratico ospedaliero dal 3.12.81 al 2.6.82 presso la Divisione di Medicina degli Ospedali Riuniti di Reggio Calabria diretta dal Prof. Ennio Gandolfi.
- Servizio di guardia medica negli anni 82/83.
- Dal 1 marzo 1984 all' 11 giugno 85 è assistente incaricato a tempo pieno presso il Servizio di Accettazione e Medicina d'urgenza degli Ospedali Riuniti di Reggio Calabria ;
- Dal 12 giugno 1985 all'11 marzo 1988 è assistente di ruolo a tempo pieno presso il Servizio di Accettazione e Medicina d'urgenza degli Ospedali Riuniti di Reggio Calabria;
- Dal 12 marzo 1988 al 24 agosto 1994 quale assistente di ruolo presso il Servizio Autonomo di Cardiologia dell'Ospedale "E. Morelli" di Reggio Calabria ;
- Dal 25 agosto 1994 al 30 ottobre 2007 riveste la qualifica di Dirigente 1° livello (ex Aiuto corresponsabile, vincitore di concorso), di ruolo presso l'Unità Operativa di Cardiologia dell'Azienda Ospedaliera "Melacrino - Bianchi - Morelli" di Reggio Calabria.
- Nell'agosto 97 è stato eletto componente del Consiglio dei Sanitari dell'Azienda Ospedaliera "Bianchi – Melacrino – Morelli" partecipando assiduamente alle riunioni del Consiglio ed a numerose commissioni.
- Dal 5 novembre 98 è stato conferito l'incarico di responsabile di settore complesso di "diagnostica cardiologica incruenta" dell'Unità Operativa di Cardiologia dell'Ospedale E. Morelli dell'Azienda Ospedaliera "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria.
- Dal 1 ottobre 2007 al 12 giugno 2009 è stato conferito l'incarico di Direttore f.f. dell'Unità Operativa di Cardiologia Clinica e Riabilitativa dell'Ospedale E. Morelli dell'Azienda Ospedaliera "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria.
- Dal 13 giugno 2009 fino al 31 gennaio 2015, a seguito di avviso pubblico, è stato conferito l'incarico di Direttore dell'Unità Operativa di Cardiologia Clinica e Riabilitativa dell'Ospedale E. Morelli dell'Azienda Ospedaliera "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria.
- Dal 1 febbraio 2015, è stato conferito l'incarico di Direttore dell'Unità Operativa Complessa di Cardiologia con UTIC-emodinamica ed aritmologia dell'Azienda Ospedaliera "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria.
- Dal 11 marzo 2015 è stato nominato dal Direttore Generale ff pro-tempore Capo Dipartimento medico e delle specialità mediche dell'Azienda Ospedaliera "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria. Dal 2 aprile 2015 in aspettativa per incarico istituzionale.
- Con decreto del Presidente della Giunta Regionale della Calabria n°38 del 27 marzo 2015 è stato nominato Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria attribuendo allo stesso i poteri e le funzioni di Direttore Generale.

Periodi di training e formazione

- Nel 1996 frequenza Divisione di Cardiologia Riabilitativa dell'Ospedale di Fasano del Garda (BS) diretta dal Prof. Brunello Cerri
- Comando presso il Dipartimento di Cardiologia dell'Hachensack University Medical Service Center (N.J. U.S.A.) diretto dal Prof. L..E. Teichholtz nel settembre 1997.
- Workshop Ischemic Left Ventricular Dysfunction: identification, prevention, and therapy. – Northwestern University Medical School , Chicago, Illinois, (USA) November, 1997
- Frequenza laboratorio di ecocardiografia dell'Ospedale Universitario

“Gregorio Marañon” di Madrid diretto dal Prof.M.A. Garcia Fernandez nel novembre 2001

- Per gli anni 2004-2005 è collaboratore presso l'Istituto di Biomedicina ed Immunologia Molecolare – Epidemiologia Clinica e Fisiopatologia delle malattie renali e dell'ipertensione arteriosa del CNR di Reggio Calabria
- Comando presso il laboratorio di Risonanza magnetica nucleare cardiaca dell'Istituto di Fisiologia clinica del CNR di Pisa nel febbraio 2006.
- Nel 2012 è stato nominato per il triennio 2012-2015 responsabile dell'area scompenso della provincia di Reggio Calabria.
- Nel corso della carriera ospedaliera ha maturato esperienza lavorativa nell'ambito cardiologico con particolare interesse per la clinica, lo scompenso cardiaco, la cardiopatia ischemica, la riabilitazione cardiologica, l'imaging cardiovascolare quale l'ultrasonografia ove ha acquisito approfondite conoscenze di tutte le metodiche diagnostiche non invasive quali, l'eco stress farmacologico (dipiridamolo, dobutamina, adenosina), l'ecocontrasto, il transesofageo, il vascolare periferico, il transcranico, lo sforzo, l'elettrofisiologia e l'ergometria.

Ha, inoltre, maturato nel corso degli ultimi 30 anni esperienza nell'ambito dell'area della ricerca dello scompenso cardiaco, l'ipertensione arteriosa e rischio cardiovascolare.

Da anni si interessa di risonanza magnetica nucleare in ambito cardiologico come metodica diagnostica di 3° livello, fortemente emergente nello studio delle cardiopatie ischemiche, congenite, aritmologiche e da accumulo intramiocardico di Ferro.

Esperienze manageriali (attività clinica)

Nell'agosto 1997 è stato eletto componente del Consiglio dei Sanitari dell'Azienda Ospedaliera "Bianchi – Melacrino – Morelli" partecipando assiduamente alle riunioni del Consiglio ed a numerose commissioni.

Nel 2000 ha riorganizzato l'area dei servizi di day Hospital e Ambulatoriali dell'UO di Cardiologia e Riabilitazione Cardiologica dell'Ospedale Morelli dell'Azienda Ospedaliera BMM di Reggio Calabria. Questa attività serve un bacino di utenza di circa 1 milione di abitanti ed ha un'alta intensità operativa (circa 700 day hospital/anno, circa 10000 visite ambulatoriali /anno).

Elemento portante della riorganizzazione è stata la ripartizione dell'attività in unità subspecialistiche (ecocardiografia basale, da stress, con contrasto, transesofageo. Holter dinamico, ergometria, e vascolare).

Nel 2002 il dott. Benedetto ha conseguito il certificato di formazione in Management Sanitario presso l'Università di Messina, rivalidato nel 2014 con un corso di "Leadership and Management in Health Care" organizzato dall'Università Carlo Cattaneo, LIUC, nell'ottobre 2014, evento utile alla rivalidazione del certificato di formazione manageriale.

Dal 1 ottobre 2007 a seguito dell'incarico di Direttore dell'U.O. di Cardiologia Clinica e Riabilitativa ubicata presso l'Ospedale E. Morelli con coinvolgimento diretto e responsabilizzazione del personale medico, infermieristico e tecnico ed attuazione di un modello organizzativo partecipato e condiviso che prevedeva la riorganizzazione dell'area dei servizi di degenza, Day Hospital ed ambulatoriali. Oltre a tutte le metodologie già offerte in precedenza (ecocardiografia basale, da stress, con contrasto, transesofageo. Holter dinamico, ergometria, e vascolare) sono state implementate altre attività diagnostiche come un ambulatorio di valutazione cardiologica preoperatoria di tutti i pazienti provenienti dal dipartimento chirurgico dell'Azienda Ospedaliera, l'esecuzione di Holter pressorio, lo studio della funzione endoteliale, test funzionali di valutazione cardiologica del paziente da riabilitare (6 minutes walking test e test cardiopalmonare, Palestra di riabilitazione cardiovascolare con programmi riabilitativi personalizzati con esercizi fisioterapici a corpo libero, su cyclette e tapis roulant), ecocardiografia da sforzo con lettoergometro ed un'area ambulatoriale dedicata esclusivamente allo scompenso cardiaco ed all'ipertensione arteriosa). In atto l'U.O. esegue tutte le metodiche di diagnostica non invasiva in cardiologia anche le più recenti come lo strain, lo strain rate ed il VVI (Integrated Vector Velocity), programmi riabilitativi ed assistenziali per i pazienti affetti da:

- Pazienti con esiti di recente infarto miocardico
- Pazienti con esiti di recenti interventi di rivascolarizzazione miocardica (meccanica o chirurgica)
- Pazienti con cardiopatia ischemica cronica specie se con elevato profilo di rischio per eventi cardiovascolari o progressione della coronaropatia
- Pazienti con esiti recenti di interventi cardiocirurgici per patologie congenite o acquisite
- Pazienti affetti da scompenso cardiaco cronico (SCC)
- Pazienti con alto profilo di rischio vascolare (>40% sec. European Society of Cardiology)

E' inoltre in corso un programma di Educazione alla salute e prevenzione cardiovascolare da offrire agli utenti e ai giovani in età scolare.

Tutte le attività sia in ambito ambulatoriale che di degenza (DH o ricovero) sono gestite da una cartella clinica informatizzata, dove oltre le usuali informazioni dell'utente vengono salvate in formato digitale tutti i parametri strumentali del referto, nonché le immagini anche in movimento. I referti vengono consegnati in tempo reale senza attesa da parte degli utenti. Attualmente il database della cartella informatica contiene un numero di circa 50.000 utenti con l'archiviazione di oltre 200.000 esami diagnostici.

Nell'insieme la creativa ed efficiente realizzazione di un'area di day-hospital e ambulatoriale è stato l'elemento vincente per moltiplicare le potenzialità dell'Unità Operativa di Cardiologia Clinica e Riabilitativa

Esperienze manageriali (attività di ricerca)

Studio CREED (Cardiovascular Risk Extended Evaluation in Dialysis) (1997-2005)

Lo studio CREED è unanimamente considerato come il più produttivo progetto di ricerca finora effettuato nei pazienti con insufficienza renale. Il principale merito di questo articolato progetto di ricerca è stato quello di avere evidenziato il ruolo dominante di nuovi ed insospettati fattori di rischio cardiovascolare nei pazienti in dialisi. Dal 1997 ad oggi lo studio CREED ha prodotto oltre 60 pubblicazioni su riviste internazionali di alto impatto ed un innumerevole numero di presentazioni a congressi e meeting, nazionali ed internazionali. Il Dr. Benedetto ha diretto tutte le indagini cardiovascolari di imaging dello studio.

Studio CardioRC01: Impianto di Cellule staminali mononucleate nella riparazione del danno miocardio (2004-2007).

Questo studio prevede l'impiego di progenitori (cellule staminali mononucleate) di cellule endoteliali emopoietiche (EPC) prelevate dal midollo osseo nella riparazione del danno miocardico ischemico. Numerosi sono in letteratura i dati raccolti in studi di fase II, sebbene la numerosità di questi studi non abbia permesso di ottenere una potenza statistica sufficiente a fornire conclusioni definitive.

Obiettivo principale del presente studio randomizzato (1:1) verso placebo (solo il veicolo) in doppio cieco di fase II (autorizzato dal Ministero della Salute il 1/2/2004 come Protocollo CardioRC01) è determinare se l'impianto diretto intramiocardico (transeplicardico) di EPC conferisce un vantaggio in termini di frazione di eiezione (FE) e volume telesistolico (VTS), in confronto al placebo, in pazienti sottoposti ad intervento chirurgico di rivascolarizzazione mediante bypass aortocoronarico (BPAC). Gli obiettivi secondari sono di valutare se la procedura migliora, a breve (12 mesi) e lungo (60 mesi) termine, la perfusione cardiaca e gli altri parametri funzionali, conferendo inoltre un vantaggio di sopravvivenza. Sono stati arruolati pazienti di ambo i sessi, in provenienza da 27 Unità Operative di Cardiologia della Regione Calabria. La randomizzazione e la preparazione delle

cellule sono avvenute in un unico Centro Trapianti così come gli impianti sono stati realizzati in un unico Centro di Cardiocirurgia. Da marzo 2004 a giugno 2006, sono stati randomizzati 39 pazienti in grado di fornire un consenso informato e raggiungibili per il follow-up, di età compresa tra 18 e 76 anni, con infarto miocardico anteriore da non oltre 6 mesi ma senza evoluzione aneurismatica del ventricolo sinistro, portatori di una patologia trivasale con unica indicazione di rivascolarizzazione tramite BPAC, FE ecocardiografica < 35% e nei quali non era possibile dimostrare miocardio vitale (con test alla dobutamina fino a 10 μ Kg/min) sul territorio della coronaria discendente anteriore, sede potenziale dell'impianto. Alo stato attuale sono stati presentati 3 abstract a congressi di rilevanza nazionale ed internazionale, ma al completamento dello studio seguiranno numerosi lavori scientifici di rilevanza internazionale.

Il Dr. Benedetto ha diretto tutte le indagini cardiovascolari di imaging dello studio poiché tutti i pazienti sono stati studiati presso l'U.O. di Cardiologia Clinica e Riabilitativa dell'Azienda "BMM" di Reggio Calabria.

Studio MDS: Myelodysplastic sindrome (2005-2007)

Questo studio ha come obiettivo di ottimizzare l'efficacia della eritropoietina nel trattamento delle mielodisplasie frequentemente associate ad eventi cardiovascolari secondari all'anemia.

Essendo il trattamento continuo con eritropoietina molto costoso lo studio permette di identificare alcuni parametri funzionali cardiaci derivati che sono indicatori del rischio cardiovascolare e pertanto ottimizzare il trattamento con eritropoietina.

Lo studio ha prodotto fino ad oggi 2 lavori scientifici internazionali di cui uno particolarmente citato.

Il Dr. Benedetto ha diretto tutte le indagini cardiovascolari di imaging dello studio.

Redazione Linee Guida Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare (2008-2009 e 2010-2011)

Il Dott. Benedetto ha ricevuto l'incarico da parte della SIEC (Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare) di coordinatore di un gruppo di esperti per la redazione delle nuove linee guida del capitolo: Aorta Toracica, coartazione e dissecazione aortica.

Esperienze manageriali (attività organizzative)

Il dott Benedetto dirige la U.O.C. di Cardiologia Clinica e Riabilitativa che ha contribuito ad organizzare ed informatizzare sin dal 2006. Infatti tutte le attività sia in ambito ambulatoriale che di degenza (ricovero ordinario o DH) sono gestite da una cartella clinica informatica, dove oltre le usuali informazioni dell'utente vengono salvate in formato digitale tutti i parametri strumentali dei test, nonché le immagini anche in movimento. I referti vengono consegnati in tempo reale senza attesa da parte degli utenti. Attualmente il database della cartella informatica contiene un numero di oltre 55.000 utenti con l'archiviazione di oltre 200.000 esami diagnostici.

Caratteristica qualificante dell'intervento è stata l'istituzione di una parallela attività di auditing clinico e di customer satisfaction che ha permesso di monitorare le criticità, l'efficacia degli interventi e di guidarne gli interventi correttivi.

Dopo anni di attività, di percorsi clinico terapeutici, PDTA, l'U.O.C. di Cardiologia Clinica e Riabilitativa è stata certificata per tutte le attività di degenza ordinaria, DH ed attività ambulatoriali con la conformità Bureau Veritas ISO 9001:2008 cert. IT247198.

Dal 1 febbraio 2015, è stato conferito l'incarico di Direttore dell'Unità Operativa Complessa di Cardiologia con UTIC-emodinamica ed aritmologia dell'Azienda Ospedaliera "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria.

Dall' 11 marzo 2015 è stato nominato Capo Dipartimento medico e delle specialità mediche dell'Azienda Ospedaliera "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria

Con decreto del Presidente della Giunta Regionale della Calabria n°38 del 27 marzo 2015 è stato nominato Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria attribuendo allo stesso i poteri e le funzioni di Direttore Generale.

Autore di 58 pubblicazioni indexate peer review ed oltre 100 abstracts e 2 capitoli di libri

Lingue straniere

Perfetta conoscenza lingua inglese

**Conoscienze
Informatiche**

1. Microsoft Word;
2. Microsoft Power Point
3. Microsoft Excel
4. Microsoft Access
5. Microsoft Internet Explorer
6. SQL server
7. Patente informatica europea ECDL n° IT – 050109
8. Ha maturato esperienza nella conduzione di studi clinici secondo le buone norme di pratica clinica (GCP/ICH)

Premi e Riconoscimenti

1. **Premio per la migliore presentazione congressuale.** 41° Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia 14-17 giugno 2000. Giardini Naxos Taormina (Messina). Mallamaci F, **Benedetto FA**, Tripepi G, Bonanno G, Candela V, Fatuzzo G, Rapisarda F, Seminara G, Stancanelli B, Giaccone G, Cottini E, Bellanuova I, Cataliotti A, Cutrupi S, Parlongo S, Tripepi R, Malatino L e Zoccali C, (CREED Investigators) Boeger S, Boeger R. L'ADMA (dimetilarginina asimmetrica) e' strettamente correlata allo spessore medio-intimale e predice la mortalità' nei pazienti uremici in emodialisi.
2. **Premio "top ten"** presentazioni congressuali. 42° Congresso Nazionale della Società Italiana di Nefrologia. Trieste 19-22 settembre 2001. Tripepi G, Mallamaci F, **Benedetto FA**, Tripepi R, Zoccali C. Lo spessore medio-intimale carotideo predice l'ipertrofia ventricolare sinistra e la mortalità cardiovascolare negli uremici in dialisi
3. **Attestato di merito** per la migliore comunicazione 41° Congresso Nazionale ANMCO dal titolo "Six minutes walking test: indicatore di risultato per la valutazione della qualità delle cure in riabilitazione cardiologica", Firenze maggio 2010
4. **Pericle d'oro per la medicina** anno 2012, Bovalino 24 luglio 2012

Autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Autorizzo il trattamento e la comunicazione dei dati personali ai sensi del decreto n. 196/2003 sul trattamento dei dati Personali ed in particolare degli art. 4,13, 21, 23, 24, 27, 37, 43, 44, 45 e 137.

Reggio Calabria 30.12. 2015

F.A. Benedetto