

"CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE"

Della Dott.ssa PIERAGOSTINI LUISA

Nome: Dott.ssa Pieragostini Luisa

Data e Luogo di nascita: [REDACTED]

Qualifica: Direttore UOC Pediatria e Neonatologia Ospedale "Augusto Murri" Fermo

Telefono: [REDACTED]

Indirizzo: [REDACTED]

Telefono: [REDACTED]

Email: [REDACTED]

Fax: [REDACTED]

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

LAUREA

Si è laureata il 29/10/1987 presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" con votazione 110/110 e lode, discutendo la Tesi Sperimentale in Clinica Pediatrica dal titolo "Gigantismo Cerebrale (Sindrome di Sotos)".

SPECIALIZZAZIONI

Si è specializzata in Pediatria il 20/07/1991, presso l'Università di Roma "Tor Vergata", della durata di anni 4, con votazione 50/50, discutendo la Tesi Sperimentale "Quadri clinici di Miocardiopatia".

Si è specializzata in Pediatria indirizzo Neonatologia e Patologia Neonatale, il 21/10/1996 presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico Agostino Gemelli, della durata di anni due, con votazione 50/50 e lode, discutendo la Tesi "Valutazione epidemiologica clinico-assistenziale in un centro di Neonatologia di II livello".

Si è specializzata in Anestesia e Rianimazione il 1/10/2002 presso l'Università di Roma "Tor Vergata", della durata di anni quattro, con votazione 48/50, discutendo la tesi sperimentale "Insufficienza epatica acuta: Fegato Bioartificiale".

ALTRO

Ha superato in data 28/11/1987 gli esami di Abilitazione alla professione di Medico-Chirurgo, presso l'Università degli Studi dell'Aquila.

Nel 1987 ha superato il concorso di ammissione alla Scuola di Specializzazione in Pediatria sia presso la I° e la II° Scuola di Specializzazione dell'Università di Roma la "Sapienza" sia presso la scuola di Specializzazione dell'Università "Tor Vergata".

Dal 1992 al 2000 ha preso parte al Corso annuale di Aggiornamento in Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale, organizzato dalla Cattedra di Neonatologia e Patologia Neonatale dell'Università di Roma "La Sapienza".

Nel 1994 ha conseguito il Titolo di Perfezionamento in Terapia Intensiva Neonatale dopo un anno di frequenza presso il centro di Terapia Intensiva Neonatale dell'Università di Roma "La Sapienza".

Nel 1994 ha superato il concorso per accedere alla Scuola di Specializzazione in Pediatria indirizzo Neonatologia e Patologia Neonatale, presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico Agostino Gemelli, Direttore Prof. G. Tortorolo.

Durante la specializzazione, al di fuori del proprio orario di lavoro, ha prestato servizio presso il reparto di Terapia Intensiva Neonatale del Policlinico Gemelli diretto dal Prof. C. Romagnoli.

Ha partecipato, Novembre 1996, previa selezione, al Corso Regionale di Rianimazione Neonatale per esecutori riservato agli iscritti della Società Italiana di Neonatologia e Terapia Intensiva, rinnovando tale attestato il 6-7/12/2004 presso l'Università di Roma "Tor Vergata".

Nel 1998 ha superato il concorso per accedere alla Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione presso l'Università di Roma "Tor Vergata", diretta dal Prof. G. Leonardis.

Con la qualifica di specializzanda, ha regolarmente frequentato, al di fuori del proprio orario di servizio, sia il reparto di Rianimazione sia le Sale Operatorie dell'Ospedale S. Giovanni Evangelista di Tivoli, dove ha eseguito, come anestesista, circa 400 interventi come Prima su bambini e adulti.

La scrivente ha potuto, inoltre, perfezionare presso il Policlinico di Tor Vergata sotto la supervisione del Prof. Sabato, La Terapia Antalgica, utilizzando nuovi farmaci antalgici come: il Remifentanil, Alfentanil e Fentalamin.

Ha conseguito, Aprile 2003, l'Attestato come esecutrice PBLs presso l'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù.

E' risultata Idonea al Concorso per Primario di Neonatologia presso Azienda S. Giovanni Addolorata-Roma.

Ha conseguito l'attestato per Istruttori di Rianimazione Neonatale, SIN, Sabaudia Ottobre- 2007.

Ha conseguito in data 10-11-Giugno-2008, regolarmente rinnovato, il titolo di Istruttore PBLs-D .

Ha conseguito Gennaio 2009, regolarmente rinnovato, l'attestato per esecutore PALS.

Ha conseguito Febbraio-2009, regolarmente rinnovato, il titolo di Istruttore SIN di Rianimazione Neonatale.

Ha Partecipato al Corso di Formazione in Neonatologia conseguendone l'attestato in: "Approccio al neonato con Sindrome Malformativa"

Policlínico Agostino Gemelli –Roma 2009.

Attestato per membro di Equipaggio Sanitario impiegato in operazioni HEMS presso la base di elisoccorso di Roma –Fonte di Papa di Elitaliana SpA. Conseguito in data 27/Gennaio/2018

Idonea alla selezione per la costituzione di un elenco all'incarico di Direttore di Area Vasta dell'ASUR Marche. Determina Direttore Generale ASUR n. 264 del 24/05/2021

ISCRIZIONE ORDINE DEI MEDICI

E' stata iscritta all'Ordine Provinciale di Roma dei Medici-Chirurghi ed Odontoiatri dal 27/01/1988 al 12/11/2019 con numero d'ordine 38979.

E' iscritta all'Ordine Provinciale di Fermo dei Medici-Chirurghi ed Odontoiatri dal 13/11/2019 a tutt'oggi con numero d'ordine 1014.

FORMAZIONE AZIENDALE

Ha conseguito per l'anno accademico 2006-2007, l'Attestato di: Perfezionamento in Programmazione, Organizzazione e Gestione delle Aziende e dei Servizi Sanitari, presso Università Cattolica del Sacro Cuore –Roma.

Ha conseguito per l'anno accademico 2009-2010 l'Attestato di Formatore SIN presso l'Università "Bocconi" Milano.

Ha conseguito per l'anno accademico 2011-2012, l'Attestato di: Perfezionamento in Economia e Gestione dell'integrazione Sanitaria e Socio-Sanitaria, presso Università Cattolica del Sacro Cuore –Roma.

Ha conseguito per l'anno accademico 2018-2019, l'Attestato al "Corso di Alta Formazione Manageriale per Dirigenti Sanitari" Università della Calabria -Cosenza- .

ATTIVITA' DI MEDICO LEGALE SVOLTA COME CTP E CTU

CTU presso il Tribunale Civile di Roma

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Dal 15/04/1992 al 15/11/2001 presso la Divisione di Pediatria e Patologia Neonatale dell'Ospedale Provinciale di Tivoli, San Giovanni Evangelista ASL RM/G con la qualifica di Dirigente Medico di Pediatria con rapporto di lavoro indeterminato a tempo pieno.
- Tale incarico è cessato il 15/11/2001 per trasferimento presso la Divisione di Pediatria e Patologia Neonatale dell'Ospedale G.B. Grassi di Ostia –Roma, ASL RM/D.

- Dal 16/11/2001 al 31/08/2003 presso la Divisione di Pediatria e Patologia Neonatale dell'Ospedale G.B. Grassi di Ostia –Roma, ASL RM/D, con la qualifica di Dirigente Medico di Pediatria con rapporto di lavoro indeterminato a tempo pieno.
- Tale incarico è cessato il 31/08/2003 per trasferimento presso UOC Neonatologia e TIN dell'ACO San Filippo Neri-Roma.
- Dal 01/09/2003 al 30/06/2017 presso la UOC di Neonatologia del Presidio Ospedaliero San Filippo Neri ASL RM/1, già ACO San Filippo Neri, con la qualifica di Dirigente Medico di Pediatria con rapporto di lavoro indeterminato a tempo pieno.
- Tale incarico è cessato il 30/06/2017 a seguito di nomina di Direttore UOC Neonatologia, TIN e Nido del GOM, BMM, di Reggio Calabria.
- Dal 01/07/2017 al 31/05/2019 presso UOC Neonatologia, TIN e Nido del GOM, BMM, di Reggio Calabria a seguito di nomina come Direttore UOC Neonatologia, TIN e Nido, con rapporto di lavoro indeterminato a tempo pieno.
- Tale incarico è cessato il 31/05/2019 a seguito di nomina di Direttore UOC di Pediatria e Neonatologia dell'Ospedale Augusto Murri di Fermo.
- Dal 02/12/2017 al 30/04/2019 presso UOC di Pediatria del GOM, BMM, di Reggio Calabria a seguito di nomina come Direttore ad Interim della UOC di Pediatria.
- Tale incarico è cessato il 30/04/2019 a seguito della nomina del Direttore UOC.
- Dal 01/06/2019 a tutt'oggi presso la UOC di Pediatria e Neonatologia dell'Ospedale Augusto Murri di Fermo in qualità di Direttore UOC, con rapporto di lavoro indeterminato a tempo pieno.

INCARICHI RICOPERTI

- Dal 01/09/1994, in seguito a concorso pubblico, Aiuto Pediatra di ruolo, presso la Divisione di Pediatria e Patologia Neonatale dell'Ospedale Provinciale di Tivoli, San Giovanni Evangelista ASL RM/G.
- Dal 01/08/2002 al 31/08/2003 incarico professionale IP, di Patologia Neonatale e Auxologia Pediatrica presso l'UOC di Pediatria – Neonatologia-Ospedale "Grassi"(deliberazione n. 1114/02);
- Dal 01/01/2004 al 31/07/2009 incarico professionale di fascia IP2, presso

UOC di Neonatologia (deliberazione dell'ex A.C.O. San Filippo Neri ora Presidio Ospedaliero ASL RM/1 n. 01/04);

- Dal 01/08/2009 al 31/08/2012 incarico professionale di fascia IP1, presso UOC di Neonatologia (deliberazione dell'ex A.C.O. San Filippo Neri ora Presidio Ospedaliero ASL RM/1 n. 704/09).
- Dal 01/09/2012 al 31/03/2015 incarico di ff di Direttore di Struttura Complessa di Neonatologia e TIN, (deliberazione dell'ex A.C.O. San Filippo Neri ora Presidio Ospedaliero ASL RM/1 n. 662/12).
- Dal 16/03/2016 al 30/06/2017, incarico ICP, di Coordinamento Neonatologia e referente Patologie Neonatali San Filippo Neri e Terapia del Dolore (deliberazioni nn.958/15 e 133/16)
- Dal 01/07/2017 al 31/05/2019 Direttore UOC Neonatologia, TIN e Nido, Grande Ospedale Metropolitan "Bianco- Melacrino- Morelli", Reggio Calabria.
- Dal 02/12/2017 al 30/04/2019 Direttore ad Interim UOC Pediatria Grande Ospedale Metropolitan "Bianco- Melacrino- Morelli", Reggio Calabria.
- Dal 01/06/2019 a tutt'oggi Direttore UOC Pediatria e Neonatologia Ospedale "Augusto Murri" Fermo.

TIPOLOGIA DELLE ISTITUZIONI E TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI EROGATE

1) Tipologia e Prestazioni del Presidio San Filippo Neri - Roma-

La scrivente ha prestato servizio dal 01/09/2003 al 30/06/2017 presso la UOC di Neonatologia del Presidio Ospedaliero San Filippo Neri ASL RM/1, già ACO San Filippo Neri.

(Si allega, a completamento, dichiarazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria della Struttura)

L'Ospedale San Filippo Neri nasce nei primi anni '40 e solo successivamente viene ampliata la sua struttura tanto da divenire un ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione (Decreto del Ministro della Sanità 29 gennaio 1992). Nel 2015, a seguito del piano di riordino della sanità Regionale, è entrato a far parte integrante della ASL RM E quale Presidio Ospedaliero.

Il 30 dicembre 2015 la ASL RME e la ASL RMA si sono fuse a costituire la ASL ROMA 1 (DCA n.606).

La struttura è organizzata in Dipartimenti i Reparti Degenza, Day Hospital, Day Surgery e Ambulatori dislocati su edifici.

La missione dell'Azienda è quella di fornire prestazioni sanitarie di elevata qualificazione, rispondendo alla

duplice funzione istituzionale di ospedale sovraterritoriale dotato di servizi di alta specializzazione e di presidio di riferimento per un vasto bacino di utenza, deputato all'erogazione dei livelli essenziali di assistenza. L'Ospedale san Filippo Neri, all'interno dell'Azienda RME opera d'interno del Servizio Sanitario Regionale, nel rispetto degli obiettivi posti dalla pianificazione nazionale e regionale e si propone come ospedale di

riferimento per le specialità che vi sono rappresentate, creando le condizioni perché esse siano l'espressione dei livelli tecnico-professionali più elevati, assicurati unitamente alla piena umanizzazione dell'intero percorso di cura, a garanzia della "Centralità della Persona".

L'Ospedale dispone di 388 posti letto, distribuiti in quattro padiglioni. I posti sono così distribuiti: 349 degenza ordinaria, 39 Day Hospital/Day Surgery.

I dipendenti del Presidio Ospedaliero sono circa 440 medici, 20 dirigenti sanitari e 1216 unità del comparto.

L'Azienda ROMA 1 della quale fa parte il presidio Ospedaliero insiste su un territorio urbano costituito da circa 524 km, circa 1.052.946 abitanti.

Nell'anno 2016 l'Attività Ospedaliera, con 388 posti letto accreditati distribuiti nel Presidio Ospedaliero, ha riguardato numero 14744 ricoveri ordinari per un totale di 102545 giornate di degenza ordinaria, numero 3743 ricoveri in D.H. per un totale di 10940 giornate di degenza in regime diurno; la durata media di degenza ordinaria è stata di 6,96.

L'Azienda è articolata in Dipartimenti Sanitari: i posti letto sono organizzati per intensità assistenziale, su base dipartimentale.

UOC Neonatologia

L'UOC di Neonatologia San Filippo Neri nasce come UOC Neonatologia e TIN dell'ACO San Filippo Neri e mantiene tale denominazione fino al 01/01/2015 quando l'ACO San Filippo Neri a seguito del piano di riordino della sanità Regionale entra a far parte integrante della ASL RME quale presidio Ospedaliero e dal 01/01/2016 nella ASL Roma 1.

Le attività dell'UOC a quella data erano quelle di un centro di Assistenza Neonatale di 3° livello specializzato per le cure a neonati ad elevatissimo rischio e di bassissima età gestazionale.

Alla data del 30/06/2017:

- La UOC di Neonatologia è un centro di assistenza neonatale di primo livello (attuale denominazione, secondo la rete di riordino dell'assistenza perinatale del Lazio) specializzato per le cure a neonati con una età gestazionale superiore e/o uguale a 32 settimane di EG.
- La dotazione organica della UOC di Neonatologia San Filippo Neri è di numero 3 Dirigenti Medici specialisti in Neonatologia e Patologia Neonatale a tempo indeterminato, di numero 1 Dirigente Medico specialista in Pediatria, Neonatologia e Patologia Neonatale e Anestesia e Rianimazione a tempo indeterminato e 2 a tempo determinato, n. 1 Direttore UOC f.f., n. 1 Coordinatore Infermieristico, n. 18 Infermieri professionali a tempo indeterminato, n. 2 Infermieri professionali a tempo determinato.
- Nell'organizzazione dell'attività, la Struttura Complessa si articola nell'attività della Sala Parto, Sala Operatoria per i T.C., Nido con 16 culle, Patologia Neonatale con 8 culle, Ambulatorio, Pronto Soccorso.

In Terapia Intensiva Neonatale (alla data del 1/1/2015) si assistono:

- Neonati con Età gestazionale <32 settimane e/o Peso < 1.200g;
- Neonati in Ventilazione Assistita invasiva e non invasiva;
- Neonati in Nutrizione Parenterale protratta;

- Neonati in trattamento con ossido nitrico;
- Neonati con evidenti compromissioni delle funzioni vitali e/o che richiedono Interventi Diagnostici e/o terapeutici Invasivi.

In Neonatologia si assistono:

- Neonati con Età gestazionale > 32 settimane e/o Peso > 1.200g;
- Neonati Patologici e che comunque richiedono monitoraggio polifunzionale continuo;
- Neonati dimessi dalla Terapia Intensiva Neonatale.

Sono attivi i seguenti ambulatori:

- Ambulatorio Neonatologico
- Ambulatorio di follow-up del Neonato a rischio.
- Ambulatorio Infermieristico
- Ambulatorio Cardiologico (esecuzione ECG al 30° giorno di vita)
- Ambulatorio di Sostegno Allattamento al seno
- Ambulatorio per il Massaggio Neonatale
- **E', inoltre, presente un Gruppo di lavoro per il sostegno dell'allattamento al seno,** con l'obiettivo di sostenere ed aiutare le mamme per un corretto avvio e per una idonea prosecuzione dell'allattamento al seno sia durante la degenza in ospedale sia dopo la dimissione, secondo i suggerimenti dell'O.M.S. e dell'UNICEF.
- **La U.O.C. di Neonatologia collabora, inoltre, con le seguenti istituzioni:**
 - Agenzia di Sanità Regionale
 - Società di Italiana Neonatologia
 - Società di Italiana Neonatologia Infermieristica
 - Società Italiana di Pediatria
 - Società Italiana di Pediatria Ospedaliera
 - Gruppo di studio per l'Analgesia e Sedazione nel Neonato
 - Gruppo di studio di Rianimazione Neonatale
- **L'UOC. Neonatologia ottempera all'articolo 38 per un Ospedale senza Dolore.**
- Per i genitori dei nati residenti nel comune di Roma è possibile effettuare la scelta del pediatra di famiglia prima della dimissione del neonato dall'Ospedale. E' un'opportunità molto importante poiché consente di rispettare la continuità assistenziale per il proprio bambino.

2) Tipologia e Prestazioni del GOM-BMM- Reggio Calabria

La scrivente ha prestato servizio dal 01/07/2017 al 31/05/2019 presso il GOM-BMM- Reggio Calabria.

(Si allega, a completamento, dichiarazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria della Struttura)

Il Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi Melario Morelli" di Reggio Calabria è costituito da due Presidi Ospedalieri, Il Presidio Ospedaliero "Riuniti" ed il Presidio Ospedaliero "E.Morelli", che insistono nel territorio della Città Metropolitana di Reggio Calabria, estesa su una superficie di 3.210,37 km².

L'Azienda in coerenza agli indirizzi del PSN e del PSR, concorre a garantire l'assistenza ad alta complessità erogando prestazioni sanitarie per acuti in quanto centro HUB per la Provincia di Reggio Calabria e Centro di Riferimento Regionale per le funzioni determinate dalla programmazione regionale.

UOC Neonatologia, TIN e Nido

Alla data del 31/05/2019:

- La UOC di Neonatologia, TIN e Nido, garantisce l'assistenza specialistica ai neonati nati presso il GOM-BMM- o trasferiti da altri punti nascita (Spokes).
- La UOC comprende la Neonatologia, TIN ed il Nido.
- La dotazione organica della UOC di Neonatologia, TIN e Nido del GOM-BMM- Reggio Calabria è di 14 Dirigenti Medici a tempo indeterminato, 2 Dirigenti Medici a tempo determinato, n. 1 Direttore UOC, n. 1 Coordinatore Infermieristico, n. 35 Infermieri professionali a tempo indeterminato.
- Nell'organizzazione dell'attività, la Struttura Complessa si articola nell'attività della Sala Parto, Sala Operatoria per i T.C., Nido con 20 culle, Neonatologia con 16 culle, TIN 10 posti, Isolamento 2 posti, Day-Hospital 1 posto, Ambulatorio, Pronto Soccorso.

In Terapia Intensiva Neonatale si assistono:

- Neonati con Età gestazionale <32 settimane e/o Peso < 1.200g;
- Neonati in Ventilazione Assistita invasiva e non invasiva;
- Neonati in Nutrizione Parenterale protratta;
- Neonati asfittici in trattamento ipotermico;
- Neonati in trattamento con ossido nitrico;
- Neonati con evidenti compromissioni delle funzioni vitali e/o che richiedono Interventi Diagnostici e/o terapeutici Invasivi.
- Neonati post-chirurgici

In Neonatologia si assistono:

- Neonati con Età gestazionale > 32 settimane e/o Peso > 1.200g;
- Neonati Patologici e che comunque richiedono monitoraggio polifunzionale continuo, purchè non abbiano bisogno di cure intensive;
- Neonati dimessi dalla Terapia Intensiva Neonatale.

In Isolamento si assistono:

- Neonati con particolari patologie infettive
- Neonati ricoverati dal P.S.

Ogni posto letto è attrezzato con una moderna incubatrice, che assicura al neonato una temperatura costante e lo isola dall'ambiente, con monitor che controllano continuamente la frequenza cardiaca, con registrazione ECG, la respiratoria, la saturazione di ossigeno, la CO2 e la PCO2 transcutanea e con pompe di infusione. Sono presenti Ventilatori che assicurano sia l'assistenza invasiva che non, secondo le più moderne tecniche di ventilazione. Si effettua sia il trattamento ipotermico nei casi di asfissia alla nascita sia il trattamento con ossido nitrico per l'ipertensione polmonare primitiva o secondaria in epoca neonatale. Strumenti diagnostici, quali l'ecografo, l'apparecchio per eseguire radiografie, EEG, CFM (aEEG), EGA, sono sempre presenti in reparto e vengono utilizzati all'occorrenza.

L'UOC Neonatologia, TIN e Nido ottempera all'articolo 38 per un Ospedale senza Dolore.

Sono attivi i seguenti ambulatori:

- Ambulatorio Neonatologico
- Ambulatorio di Follow-up del Neonato a rischio
- Follow-up respiratorio somministrazione di Synagis
- Ambulatorio Cardiologico
- Ambulatorio di Ecocardiografia
- Ambulatorio di Ecoencefalo
- Ambulatorio di Ecografia delle Anche
- Ambulatorio di Ecografia Renale
- Ambulatorio per il trattamento dell'ipotiroidismo
- Ambulatorio Malformazioni-Sindromi
- Ambulatorio Malattie Rare
- Ambulatorio Massaggio Infantile
- Ambulatorio Follow-up Infettivologia
- Ambulatorio Follow-up Cardiologico
- Ambulatorio Follow-up Nefrologico
- Ambulatorio Immunologia-Ematologia
- Ambulatorio Follow-up Auxologico
- Ambulatorio Endocrinologia Neonatale e Pediatrica
- Ambulatorio per l'Allattamento al seno
- Ambulatorio per la Terapia Cranio-Sacrale

UOC di Pediatria

Alla data del 30/04/2019:

- La UOC di Pediatria HUB di riferimento -Calabria Sud- garantisce l'assistenza specialistica sia ai ricoveri diretti sia a quelli provenienti dagli Spokes.
- Nell'organizzazione dell'attività, la Struttura Complessa si articola nell'attività di :

Degenza Ordinaria con 20 posti letto
Day-Hospital 1 posto
Ambulatorio
Pronto Soccorso

La dotazione organica della UOC di Pediatria del GOM-BMM- Reggio Calabria, è di n. 10 Dirigenti Medici a tempo indeterminato, n. 1 Dirigente Medico a part-time trasversale, n. 1 Dirigente Medico dedicato alla NPI, n. 1 Direttore UOC ad Interim, n.1 Coordinatore infermieristico, n. 12 Infermieri professionali, n. 1 OSS.

L'UOC di Pediatria effettua assistenza dal primo mese di vita fino al compimento del 18° anno ed attività di PS.

L'unità operativa di Pediatria svolge attività di prevenzione, diagnosi e cura delle principali malattie in età pediatrica ed è concepita per garantire al bambino ed all'adolescente, interventi efficaci, realizzati nella massima efficienza, ponendo costantemente e continuativamente al centro dell'attenzione i bisogni dei piccoli pazienti e dei genitori.

Attrezzature innovative consentono la gestione di Patologie Respiratorie di media gravità.

Presente una ludoteca dove prestano servizio quotidiano, a turno volontari ABIO e AVO.

L'UOC fornisce per i pazienti ricoverati, per un lungo periodo, un servizio di Scuola Elementare e Media.

L'UOC di Pediatria è Centro Regionale per la Celiachia e Centro prescrittore dell'Ormone della Crescita.

Sono attivi i seguenti Ambulatori:

1. Immunologia-Ematologia
2. Endocrinologia Pediatrica
3. Reumatologia Pediatrica
4. Diagnosi e Cura per la Celiachia
5. Diagnosi e Cura del Diabete in età Pediatrica
6. Diagnosi e cura dei disturbi del Comportamento-NPI

3) Tipologia e Prestazioni del Presidio Augusto-Murri- Fermo.

La scrivente presta servizio dal 01/06/2019 a tutt'oggi presso l'Ospedale Augusto Murri-Fermo-AV4, ASUR Marche.

(Si allega, a completamento, dichiarazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria della Struttura)

L'Ospedale Murri è l'istituzione che presta assistenza sanitaria e garantisce il diritto alla salute dei cittadini.

Si suddivide in aree funzionali note come Dipartimenti, dove personale specializzato fornisce cura e assistenza a pazienti affetti da patologie in fase acuta.

Mentre i servizi territoriali interessano tutte le attività dei servizi sanitari che vengono offerti e svolti sul territorio di competenza dell'Area Vasta n. 4.

I servizi sono di tipo sanitario e/o amministrativo finalizzato alla tutela della salute dei cittadini e della collettività.

Si tratta di un unico Presidio con denominazione ASUR AREA VASTA 4 cod. Reg. 110004.

L' Area Vasta 4 ha una superficie di 860 Km² ed una popolazione di 170.856 residenti al 1° Gennaio 2020, raggruppati in 40 comuni.

Si tratta di un Ospedale a gestione diretta, numero tot. dei posti ordinari 311, numero tot. dei posti letto DH 42.

L'Ospedale Murri è sede di DEA di primo livello.

Garantisce, oltre alle prestazioni fornite dal Pronto Soccorso, anche le funzioni di Osservazione Breve Intensità, di Rianimazione ed interventi diagnostici terapeutici di Medicina Generale, Cardiologia con UTIC, Neurologia e Stroke Unit, Nefrologia e Dialisi, Malattie Infettive, Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva, Oncologia, Chirurgia generale, Ortopedia e Traumatologia, Urologia, ORL, Oculistica, Ostetricia/Ginecologia, Pediatria, Neonatologia, Psichiatria, Medicina Fisica e della Riabilitazione.

Sono inoltre assicurate le prestazioni di laboratorio analisi chimico-cliniche e microbiologiche, di diagnostica per immagini e di medicina trasfusionale.

E' sede di attività tecnico-pratica per specializzazioni post-laurea.

UOC Pediatria e Neonatologia

Garantisce l'assistenza specialistica ai ricoveri diretti, fa parte del Dipartimento Materno-Infantile che comprende anche la UOC di Ostetricia e Ginecologia ed i servizi territoriali.

E' sede di attività tecnico-pratica per specializzazioni post-laurea.

Nella pianta organica la UOC di Pediatria e Neonatologia è dotata di n. 8 Dirigenti Medici a tempo indeterminato, un Direttore UOC, n. 1 Coordinatore Infermieristico, n. 18 Infermieri professionali a tempo indeterminato e n. 3 OSS, al momento la dotazione organica è di n. 3 Dirigenti Medici a tempo indeterminato, n. 1 Dirigente Medico a contratto, n. 1 Specializzando in formazione, n. 1 Direttore UOC.

Nell'organizzazione dell'attività, la Struttura Complessa si articola nell'attività della Sala Parto, Sala Operatoria per i T.C., Nido con 10 culle, Neonatologia con 4 P.L. + 2 lettini, Pediatria n. 10 P.L., con stanze a due letti con servizio annesso e televisore (una stanza a due letti è dedicata agli appoggi chirurgici), n.1 posto in Day-Hospital, n. 2 P.L. OBI, Ambulatorio, Pronto Soccorso.

Una ludoteca dove prestano servizio quotidiano volontari, al momento sospeso causa Covid.

L'UOC di Pediatria effettua assistenza dal primo mese di vita fino al compimento del 16° anno ed al 18° in caso di appoggi chirurgici.

Gestisce l'attività Assistenziale dell'Emergenza-Urgenza Pediatrica, in stretta collaborazione con il DEA garantendo interventi diagnostici e terapeutici di livello adeguato in collaborazione con i professionisti di altre discipline presenti a livello ospedaliero.

Svolge attività di supporto al P.S., attivazione del Fast-Track ed attività di Osservazione Breve Intensiva(O.B.I.).

Il Nido: garantisce assistenza al Neonato Fisiologico, sede di Rooming-in con assistenza per il Sostegno e la Promozione dell'allattamento al seno secondo le Raccomandazioni OMS-UNICEF.

In Neonatologia si assistono :

- Neonati con Età gestazionale > 32 settimane e/o Peso > 1.500g;
- Neonati Patologici e che comunque richiedono monitoraggio polifunzionale continuo, ;
- Neonati dimessi dalla Terapia Intensiva Neonatale, back transfer
- Neonati esterni fino al 28° giorno di vita.

L'UOC. Di Pediatria e Neonatologia ottempera all'articolo 38 per un Ospedale senza Dolore.

Sono attivi i seguenti ambulatori:

- Ambulatorio Neonatologico
- Ambulatorio Pediatrico
- Ambulatorio di Nefrologia Neonatale
- Ambulatorio di Nefrologia Pediatrica
- Ambulatorio di Neurologia Neonatale
- Ambulatorio di Neurologia Pediatrica
- Ambulatorio di follow-up del Neonato a rischio.
- Ambulatorio di Genetica Neonatale e Prenatale.

**TIPOLOGIA QUANTITATIVA E QUALITATIVA DELLE
PRESTAZIONI EFFETTUATE RIFERITA AL QUINQUENNIO
PRECEDENTE**

A) La scrivente ha prestato servizio dal 01/09/2003 al 30/06/2017 presso la UOC di Neonatologia del Presidio Ospedaliero San Filippo Neri ASL RM/1, già ACO San Filippo Neri, dove ha ricoperto i seguenti incarichi:

(Si allega, a completamento, dichiarazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria della Struttura)

- **Dal 01/01/2004 al 31/07/2009 incarico professionale di fascia IP2**, presso UOC di Neonatologia (deliberazione dell'ex A.C.O. San Filippo Neri ora Presidio Ospedaliero ASL RM/1 n. 01/04);
- **Nominata, Aprile 2004, Responsabile del Gruppo di Studio per l'Analgesia e Sedazione del neonato in TIN.**
La costituzione di tale gruppo è stata regolarmente registrata presso la Direzione Sanitaria Aziendale dell'ACO S. Filippo Neri- Roma- con protocollo 21/04 Neo del 4/06/2004.
- **dal 01/08/2009 al 31/07/2012 incarico professionale di fascia IP1**, presso UOC di Neonatologia (deliberazione dell'ex A.C.O. San Filippo Neri ora Presidio Ospedaliero ASL RM/1 n. 704/09).
- **dal 01/09/2012 al 31/03/2015 incarico di ff di Direttore di Struttura Complessa di Neonatologia e TIN**, (deliberazione dell'ex A.C.O. San Filippo Neri ora Presidio Ospedaliero ASL RM/1 n. 662/12).
- **Dal 16/03/2016 al 30/06/2017, incarico ICP**, di Coordinamento Neonatologia e referente Patologie Neonatali San Filippo Neri e Terapia del Dolore (deliberazioni nn.958/15 e 133/16)
- **Dal 2010 al 2102 componente Sostituta dell'UGR**, delibera n° 357/2010.
- **Dal 2012 al 31/03/2015 Componente Titolare dell'UGR**, delibera n° 172/2012.
- **Facilitatore nell'ambito del PARM** dell'UOC di Sicurezza Prevenzione Risk Management

L'UOC di Neonatologia San Filippo Neri nasce come UOC Neonatologia e TIN dell'ACO San Filippo Neri e mantiene tale denominazione fino al 01/01/2015 quando l'ACO San Filippo Neri a seguito del piano di riordino della sanità Regionale entra a far parte integrante della ASL RME quale presidio Ospedaliero e dal 01/01/2016 nella ASL Roma 1.

Le attività dell'UOC a quella data erano quelle di un centro di Assistenza Neonatale di 3° livello specializzato per le cure a neonati ad elevatissimo rischio e di bassissima età gestazionale.

Alla data del 30/06/2017:

- La UOC di Neonatologia è un centro di assistenza neonatale di primo livello (attuale denominazione, secondo la rete di riordino dell'assistenza perinatale del Lazio) specializzato per le cure a neonati con una età gestazionale superiore e/o uguale a 32 settimane di EG.
- La dotazione organica della UOC di Neonatologia San Filippo Neri è di numero 3 Dirigenti Medici specialisti in Neonatologia e Patologia Neonatale a tempo indeterminato, di numero 1 Dirigente Medico specialista in Pediatria, Neonatologia e Patologia Neonatale e Anestesia e Rianimazione a tempo indeterminato e 2 a tempo determinato, n. 1 Direttore UOC f.f., n. 1 Coordinatore Infermieristico, n. 18 infermieri professionali a tempo indeterminato, n. 2 infermieri professionali a tempo determinato.
- Nell'organizzazione dell'attività, la Struttura Complessa si articola nell'attività della Sala Parto, Sala Operatoria per i T.C., Nido con 16 culle, Patologia Neonatale con 8 culle, Ambulatorio, Pronto Soccorso.

- **Sono attivi i seguenti ambulatori:**

Ambulatorio Neonatologico

Ambulatorio di follow-up del Neonato a rischio.

Ambulatorio Infermieristico

Ambulatorio Cardiologico (esecuzione ECG al 30° giorno di vita)

Ambulatorio di Sostegno Allattamento al seno

Ambulatorio per il Massaggio Neonatale

- **E', inoltre, presente un Gruppo di lavoro per il sostegno dell'allattamento al seno,**

con l'obiettivo di sostenere ed aiutare le mamme per un corretto avvio e per una idonea prosecuzione dell'allattamento al seno sia durante la degenza in ospedale sia dopo la dimissione, secondo i suggerimenti dell'O.M.S. e dell'UNICEF.

- **La U.O.C. di Neonatologia collabora, inoltre, con le seguenti istituzioni:**

Agenzia di Sanità Regionale

Società di Italiana Neonatologia

Società di Italiana Neonatologia Infermieristica

Società Italiana di Pediatria

Società Italiana di Pediatria Ospedaliera

Gruppo di studio per l'Analgesia e Sedazione nel Neonato

Gruppo di studio di Rianimazione Neonatale

- **L'UOC. Neonatologia ottempera all'articolo 38 per un Ospedale senza Dolore.**

- Per i genitori dei nati residenti nel comune di Roma è possibile effettuare la scelta del pediatra di famiglia prima della dimissione del neonato dall'Ospedale. E' un'opportunità molto importante poiché consente di rispettare la continuità assistenziale per il proprio bambino.

Dati dell'UOC riferiti all'anno 2016

Numero parti: 951
 Numero visite ambulatoriali: 2529
 Numero prestazioni in Dimissione Protetta: 2503
 Numero prestazioni specialistiche: 3339
 Numero prestazioni di laboratorio: 700

Dati dell'UOC riferiti al I° semestre 2017

Numero parti: 473
 Numero visite ambulatoriali: 943
 Numero prestazioni in Dimissione Protetta: 954
 Numero prestazioni specialistiche: 1208
 Numero prestazioni di laboratorio: 158

La Dott.ssa Luisa Pieragostini è stata Responsabile:

- Progetto progetto Web-Cam e della Web a casa dei genitori di neonati prematuri per il controllo dello stato di benessere dei loro piccoli.
- Progetto "La Psicologa in reparto"

CASISTICA

La Scrivente in Terapia Intensiva Neonatale ha assistito:

- Neonati con Età gestazionale <32 settimane e/o Peso < 1.200g;
- Neonati in Ventilazione Assistita invasiva e non invasiva;
- Neonati in Nutrizione Parenterale protratta;
- Neonati in trattamento con ossido nitrico;
- Neonati con evidenti compromissioni delle funzioni vitali e/o che richiedono interventi Diagnostici e/o terapeutici Invasivi.

La Scrivente in Neonatologia ha assistito:

- Neonati con Età gestazionale > 32 settimane e/o Peso > 1.200g;
- Neonati Patologici e che comunque richiedono monitoraggio polifunzionale continuo;
- Neonati dimessi dalla Terapia Intensiva Neonatale.

Le Patologie trattate dalla Dott.ssa Luisa Pieragostini ,nel periodo indicato, sono state le seguenti:

Malattie delle Membrane Ialine Polmonari, RDS, Polmonite Neonatale, Sindrome da Aspirazione di Meconio, Insufficienza Respiratoria del Pretermine, Distress Respiratorio Transitorio, Polmone Policistico, Insufficienza Respiratoria da Chilotorace, Atresia delle coane, PNX, Sepsis, CID, Ipoplasia del Cuore Sinistro, DIA, DIV, Interruzione dell'Arco Aortico, Tetralogia di Fallot, Incompatibilità RH ed ABO, Trasfusione Feto-Placentare, Sindrome di Noonan, Fistola tracheo-esofagea, Atresia esofagea, Stenosi Iperτροφica del Pilo, NEC, Invaginazione Intestinale, Volvolo Intestinale, Aplasia Renale, Figli di Madri HIV positive, Sindrome da Asitinenza Neonatale, Ernia diaframmatica congenita, Trisomia 21, Trisomia 18, Trisomia 13, S. di Turner, Iperensione polmonare, Sindrome Asfittica Neonatale, Il Dolore nel prematuro e nel neonato.

La dott.ssa Luisa Pieragostini, durante il periodo indicato, ha utilizzato sia i Ventilatori che assicurano sia l'assistenza invasiva che non, secondo le più moderne tecniche di ventilazione sia i programmi per la gestione della NPT (Nutrizione Parenterale Totale).

Obiettivi raggiunti, dalla Dott.ssa Luisa Pieragostini, dal 01/09/2003 al 30/06/2017 presso la UOC di Neonatologia del Presidio Ospedaliero San Filippo Neri ASL RM/1:

- Attivazione Screening Uditivo Universale
- Attivazione Protocollo Aziendale per il GBS
- Attivazione Percorsi Assistenziali Neonatologici
- Attivazione formazione di personale dedicato all'esecuzione Ecoencefalo
- Attivazione formazione di personale dedicato alla Cardiologia
- Superamento con votazione 200/200 verifica quindicennale
- Raggiungimento obiettivi di Budget per gli anni 2012-13-14
- Riduzione della Spesa Farmaceutica e dei Presidi (Budget 2013/2014)

B) La scrivente ha prestato servizio dal 01/07/2017 al 31/05/2019 presso il I GOM- BMM- Reggio Calabria con i seguenti incarichi:

(Si allega, a completamento, dichiarazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria della Struttura)

- Direttore UOC Neonatologia, TIN e Nido
- Direttore ad interim UOC Pediatria

Attività come Direttore UOC Neonatologia, TIN e Nido dal 01/07/2017 al 31/05/2019

Alla data del 31/05/2019:

- La UOC di Neonatologia, TIN e Nido, garantisce l'assistenza specialistica ai neonati nati presso il GOM-BMM- o trasferiti da altri punti nascita (Spokes).
- La UOC comprende la Neonatologia, TIN ed il Nido.

- La UOC di Neonatologia, TIN e Nido, è una Organizzazione di Professionisti impegnati ad accogliere il Neonato come Persona nella sua integrità e a costruire per Lui un percorso di Cure adatto alle sue esigenze di salute, creando valore pubblico e sociale.
- La dotazione organica della UOC di Neonatologia, TIN e Nido del GOM-BMM-Reggio Calabria è di 14 Dirigenti Medici a tempo indeterminato, 2 Dirigenti Medici a tempo determinato, n. 1 Direttore UOC, n. 1 Coordinatore Infermieristico, n. 35 infermieri professionali a tempo indeterminato.
- Nell'organizzazione dell'attività, la Struttura Complessa si articola nell'attività della Sala Parto, Sala Operatoria per i T.C., Nido con 20 culle, Neonatologia con 16 culle, TIN 10 posti, Isolamento 2 posti, Day-Hospital 1 posto, Ambulatorio, Pronto Soccorso.
- Ogni posto letto è attrezzato con una moderna incubatrice, che assicura al neonato una temperatura costante e lo isola dall'ambiente, con monitor che controllano continuamente la frequenza cardiaca, con registrazione ECG, la respiratoria, la saturazione di ossigeno, la CO2 e la PCO2 transcutanea e con pompe di infusione, con la presenza di Ventilatori che assicurano sia l'assistenza invasiva che non, secondo le più moderne tecniche di ventilazione. Presente in reparto sia trattamento ipotermico nei casi di asfissia alla nascita sia il trattamento con ossido nitrico per l'ipertensione polmonare primitiva o secondaria in epoca neonatale. Strumenti diagnostici, quali l'ecografo, l'apparecchio per eseguire radiografie, EEG, CFM (aEEG), EGA, il Broncoscopio sono sempre presenti in reparto.
- **Il lavoro della Scrivente è stato eseguito con efficacia, fornendo risposte diagnostiche e terapeutiche secondo criteri di Efficacia ed Appropriatezza; accrescendo le Aree di Eccellenza e offrendo Prestazioni di qualità, lavorando in modo efficiente e competitivo, garantendo tempi di risposta adeguati alle tipologie di cura dei Pazienti, rapportandoci organicamente con il Sistema delle Cure Primarie Territoriali, con la rete dei servizi socio-sanitari, perseguendo il migliore rapporto possibile tra Risorse impiegate e qualità/quantità delle Prestazioni fornite.**
- **L'obiettivo è stato quello di riuscire a creare una rete di servizi ospedalieri e territoriali finalizzata alla presa in carico globale dei bisogni del Neonato nel suo percorso di vita.**
- L'investimento continuo è stato nello sviluppo delle Professionalità, nella Formazione continua, nella Ricerca scientifica di base, clinica e assistenziale, nello sviluppo di attività di alta specializzazione e di particolare complessità e innovazione, nella innovazione organizzativa sul piano dell'Accoglienza, dei Percorsi assistenziali e della Sicurezza.
- **Sono attivi i seguenti ambulatori:**
 - Ambulatorio Neonatologico
 - Ambulatorio di Follow-up del Neonato a rischio
 - Follow-up respiratorio somministrazione di Synagis
 - Ambulatorio Cardiologico

- Ambulatorio di Ecocardiografia
- Ambulatorio di Ecoencefalo
- Ambulatorio di Ecografia delle Anche
- Ambulatorio di Ecografia Renale
- Ambulatorio per il trattamento dell'Ipotiroidismo
- Ambulatorio Malformazioni-Sindromi
- Ambulatorio Malattie Rare
- Ambulatorio Massaggio Infantile
- Ambulatorio Follow-up Infettivologia
- Ambulatorio Follow-up Cardiologico
- Ambulatorio Follow-up Nefrologico
- Ambulatorio Immunologia-Ematologia
- Ambulatorio Follow-up Auxologico
- Ambulatorio Endocrinologia Neonatale e Pediatrica
- Ambulatorio per l'Allattamento al seno
- Ambulatorio per la Terapia Cranio-Sacrale

L'UOC Neonatologia, TIN e Nido ottempera all'articolo 38 per un Ospedale senza Dolore.

Dati dell'UOC media annuale

- Numero ricoveri Neonatologia e TIN: 449 neonati,
- Numero ricoveri Nido :2041 neonati,
- Numero ricoveri in D.H.: 40 neonati,
- Numero prestazioni ambulatoriali: 1152

Tasso di utilizzo dei posti letto dalla data di incarico rispetto l'anno precedente:

UTIN 45,37 (43,83 NEL 2016)

NEONATOLOGIA 66,1% (55,52 NEL 2016)

NIDO 68,86%(63,03 NEL 2016)

Peso medio DRG (escluso "neonato sano") rispetto al valore atteso:

- Peso medio DRG 1,78 rispetto all'1,5

CASISTICA

La Scrivente in Terapia Intensiva Neonatale ha assistito:

- Neonati con Età gestazionale <32 settimane e/o Peso < 1.200g;
- Neonati in Ventilazione Assistita invasiva e non invasiva;
- Neonati in Nutrizione Parenterale protratta;
- Neonati asfittici in trattamento ipotermico;
- Neonati in trattamento con ossido nitrico;
- Neonati con evidenti compromissioni delle funzioni vitali e/o che richiedono Interventi Diagnostici e/o terapeutici Invasivi.
- Neonati post-chirurgici per pervietà del Dotto di Botallo

La Scrivente in Neonatologia ha assistito:

- Neonati con Età gestazionale > 32 settimane e/o Peso > 1.200g;
- Neonati Patologici e che comunque richiedono monitoraggio polifunzionale continuo;
- Neonati dimessi dalla Terapia Intensiva Neonatale.

La Scrivente in Isolamento ha assistito:

- Neonati con particolari patologie infettive
- Neonati ricoverati dal P.S.

Le Patologie trattate dalla Dott.ssa Luisa Pieragostini ,nel periodo indicato, sono state le seguenti:

Malattie delle Membrane Ialine Polmonari, RDS, Polmonite Neonatale, Sindrome da Aspirazione di Meconio, Insufficienza Respiratoria del Pretermine, Distress Respiratorio Transitorio, Polmone Policistico, Agenesia polmone sn, Insufficienza Respiratoria da Chilotorace, Atresia delle coane, PNX, Sepsi, CID, Ipoplasi del Cuore Sinistro, DIA, DIV, Interruzione dell'Arco Aortico, Tetralogia di Fallot, Incompatibilità RH ed ABO, Trasfusione Feto-Placentare, Fistola tracheo-esofagea, Atresia esofagea, Stenosi Iperτροφica del Pilo, NEC, Invaginazione Intestinale, Volvolo Intestinale, Sindrome da Asitinenza Neonatale, Ernia diaframmatica congenita, Trisomia 21, Iperensione polmonare, Sindrome Asfittica Neonatale, Trattamento post-chirurgico della Pervietà del dotto arterioso, Trattamento post-chirurgico della NEC, Labiopalatoschisi, Il Dolore nel prematuro e nel neonato.

Attività come Direttore ad interim UOC Pediatria dal 02/12/2017 al 30/04/2019

Alla data del 30/04/2019:

- La UOC di Pediatria HUB di riferimento -Calabria Sud- garantisce l'assistenza specialistica sia ai ricoveri diretti sia a quelli provenienti dagli Spokes.
- Nell'organizzazione dell'attività, la Struttura Complessa si articola nell'attività di :

Degenza Ordinaria con 20 posti letto
Day-Hospital 1 posto
Ambulatorio
Pronto Soccorso

La dotazione organica della UOC di Pediatria del GOM-BMM- Reggio Calabria, è di n. 10 Dirigenti Medici a tempo indeterminato, n. 1 Dirigente Medico a part-time trasversale, n. 1 Dirigente Medico dedicato alla NPI, n. 1 Direttore UOC ad Interim, n.1 Coordinatore infermieristico, n. 12 Infermieri professionali, n. 1 OSS.

L'UOC di Pediatria effettua assistenza dal primo mese di vita fino al compimento del 18° anno ed attività di PS.

L'unità operativa di Pediatria svolge attività di prevenzione, diagnosi e cura delle principali malattie in età pediatrica ed è concepita per garantire al bambino ed all'adolescente, interventi efficaci, realizzati nella massima efficienza, ponendo costantemente e continuativamente al centro dell'attenzione i bisogni dei piccoli pazienti e dei genitori.

Attrezzature innovative consentono la gestione di Patologie Respiratorie di media gravità.

Presente una ludoteca dove prestano servizio quotidiano, a turno volontari ABIO e AVO.

L'UOC fornisce per i pazienti ricoverati, per un lungo periodo, un servizio di Scuola Elementare e Media.

L'UOC di Pediatria è Centro Regionale per la Celiachia e Centro prescrittore dell'Ormone della Crescita.

Sono attivi i seguenti Ambulatori:

- Immunologia-Ematologia
- Endocrinologia Pediatrica
- Reumatologia Pediatrica
- Diagnosi e Cura per la Celiachia
- Diagnosi e Cura del Diabete in età Pediatrica
- Diagnosi e cura dei disturbi del Comportamento-NPI

Dati dell'UOC media annuale

- Numero ricoveri Pediatria: 2144
- Numero ricoveri in D.H.: 267
- Numero prestazioni ambulatoriali: 128
- Numero accessi PS: 20000

Obiettivi raggiunti dal 01/07/2017 al 31/05/2019 presso il GOM- BMM- di Reggio Calabria

1. Attivazione agende esclusive:

- Malformazioni-Sindromi
- Malattie Rare
- Follow-up del neonato a rischio
- Massaggio Infantile
- Follow-up Infettivologia
- Follow-up Cardiologico
- Follow-up Nefrologico
- Immunologia-Ematologia
- Follow-up Auxologico
- Ecocardiografie Neonatali-Pediatriche
- Follow-up respiratorio somministrazione di Synagis
- Endocrinologia neonatale e Pediatrica
- Ecografia cerebrale transfontanellare
- Ambulatorio per la Terapia Cranio-Sacrale
- Ambulatorio di Reumatologia Pediatrica
- Ambulatorio Diagnosi e Cura per la Celiachia
- Ambulatorio per la Diagnosi e Cura del Diabete in età Pediatrica
- Ambulatorio di NPI

2. Attivazione protocolli aziendali:

- Percorso Clinico Diagnostico Terapeutico finalizzato alla Prevenzione dell'Infezione Perinatale di Streptococcus Agalatae.
- Revisione Protocollo STAM.
- Informativa e Consenso Informato " Perinatal Card" per la donna con minaccia di Parto Pretermine.
- Revisione protocollo Operativo STAM.
- Consenso Informato in TIN.
- Protocollo Operativo Assistenziale Nutrizione Parenterale nel Neonato.
- Protocollo per l'Attivazione e la Regolamentazione degli Interventi di Trasporto Neonatale Emergenza/Urgenza STEN per l'area Sud Reggio Calabria.(Reggio Calabria e Provincia).
- Cartella Strutturata dello STEN.
- Protocollo Operativo Assistenziale Follow-Up Trisomia 21
- Protocollo Operativo Assistenziale: utilizzo dell'rHuEPO per la prevenzione dell'anemia del neonato pretermine.
- Protocollo Cartellino Dimissione Nido
- Protocollo Operativo Assistenziale: Follow-Up del Neonato a Rischio.
- Protocollo Neonato SGA

- Protocollo Operativo Assistenziale Ecografia Cerebrale nel Neonato
- Protocollo Operativo Assistenziale Bambino Diabetico
- Protocollo Operativo Assistenziale Ecocardiogramma nel neonato
- Protocollo Operativo Assistenziale Insufficienza renale acuta nel neonato
- Gestione Pazienti pediatrici in PS
- Percorso Nascita
- PDTA Chetoacidosi Diabetica
- PDTA Diabete Mellito in età Pediatrica
- Protocollo Operativo Assistenziale: Gestione del neonato ricoverato al Nido a rischio di Ipoglicemia.
- Protocollo Operativo Assistenziale: Gestione del neonato ricoverato al Nido con Ittero.
- PDTA Neonato con EII candidato al trattamento Ipotermico.
- Protocollo Operativo Assistenziale: Scheda Unica di Terapia.
- Questionario Qualità percepita.

3. Attivazione Servizio STEN Area Sud

4. Apertura TIN H24

5. Attivazione processo di Accredidamento OMS-UNICEF "Ospedale Amico del Bambino".

6. Istituzione Stanza " Latte e Coccole" all'interno del reparto Nido
 ..

7. Attivazione ambulatorio Istituzionale per l'Allattamento al Seno.

8. Raggiungimento Obiettivi dal 01/07/2017 al 31/12/2017.

9. Raggiungimento Obiettivi anno 2018.

10. Raggiungimento Obiettivi dal 01/01/2019 al 31/05/2019.

C) La scrivente presta servizio dal 01/06/2019 a tutt'oggi presso l'Ospedale Augusto Murri –Fermo-AV4-ASUR Marche con i seguenti incarichi:

(Si allega, a completamento, dichiarazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria della Struttura)

- Direttore UOC Pediatria e Neonatologia

La Pediatria: garantisce l'assistenza specialistica ai ricoveri diretti, fa parte del Dipartimento Materno-Infantile che comprende anche la UOC di Ostetricia e Ginecologia ed i servizi territoriali.
 E' sede di attività tecnico-pratica per specializzazioni post-laurea.

Nella pianta organica la UOC di Pediatria e Neonatologia è dotata di n. 8 Dirigenti Medici a tempo indeterminato, un Direttore UOC, n. 1 Coordinatore Infermieristico, n. 18 infermieri professionali a tempo indeterminato e n. 3 OSS, al momento la dotazione organica è di n. 3 Dirigenti Medici a tempo indeterminato, n. 1 Dirigente Medico a contratto, n. 1 Specializzando in formazione, n. 1 Direttore UOC.

Nell'organizzazione dell'attività, la Struttura Complessa si articola nell'attività della Sala Parto, Sala Operatoria per i T.C., Nido con 10 culle, Neonatologia con 4 P.L. + 2 lettini, Pediatria n. 10 P.L., con stanze a due letti con servizio annesso e televisore (una stanza a due letti è dedicata agli appoggi chirurgici), n.1 posto in Day-Hospital, n. 2 P.L. OBI, Ambulatorio, Pronto Soccorso.

Una ludoteca dove prestano servizio quotidiano volontari, al momento sospeso causa Covid.

L'UOC di Pediatria effettua assistenza dal primo mese di vita fino al compimento del 16° anno ed al 18° in caso di appoggi chirurgici.

Nell'ambito della Pediatria la Dott.ssa Luisa Pieragostini è responsabile delle seguenti attività:

Gestione dell'attività Assistenziale dell'Emergenza-Urgenza Pediatrica, in stretta collaborazione con il DEA garantendo interventi diagnostici e terapeutici di livello adeguato in collaborazione con i professionisti di altre discipline presenti a livello ospedaliero.

Attività di supporto al P.S., attivazione del Fast-Track ed attività di Osservazione Breve Intensiva(O.B.I.).

Attività Ambulatoriale Pediatrica con particolare riguardo a specifiche patologie di rilevanza pediatrica (Ambulatorio Neonatale post-dimissione, Ambulatorio Pediatrico, Nefrologia pediatrica e neonatale, Neurologia pediatrica con ambulatorio delle cefalee e follow-up neurologico del pretermine e del neonato con problemi di ipossia-asfissia alla nascita, Genetica medica neonatale).

Integrazione Ospedale-Territorio, con particolare riferimento alla continuità assistenziale, alla creazione di percorsi diagnostico-terapeutici condivisi con le componenti dei servizi territoriali distrettuali (in particolar modo i consultori di Ostetricia, con i quali la Pediatria collabora attraverso incontri ed eventi formativi) e con i Pediatri di libera scelta.

Si fa notare che i Posti Letto Medi tengono conto della riduzione effettuata durante l'Emergenza COVID-19.

TIPOLOGIA PRESTAZIONI EFFETTUATE PEDIATRIA

Regime ORDINARIO	2019	2020	2021	AL 31/03/2022
Posti Letto	10	10	10	10
Posti Letto Medi	(Mesi PL 12) 10,0	(Mesi PL 12) 7,0	(Mesi PL 12) 6,0	(Mesi PL 3) 10,0
Dimessi	475	339	286	89
Pazienti	442	317	273	88
Decessi	0	0	0	0
GG Degenza	2.568	1.766	1.303	460
Degenza Media	5,41	5,21	4,56	5,1
Degenza Media ASUR	4,35	4,66	4,37	4,45
Degenza Media Regionale	4,81	5,65	5,11	5,11
Indice Compar. di Performance	1,2687	1,0633	1,0303	1,1452
DM Riprop alla Comple.	6,36	5,36	6,23	3,59
Degenza Media Trimmata	5,46	5,17	4,89	4,27
Presenza Media	7,0	4,8	3,6	5,1
Tasso Occupaz Posti Letto	93,7%	92,6%	79,3%	36,51%
Tasso Occupaz Posti Letto Medi	93,7%	92,6%	79,3%	36,51%
Indice Rotazione Posti Letto Medi	47,5	48,5	47,6	8,9
Indice TurnOver Posti Letto Medi	5,4	9,9	13,3	5,2
Residenti	427	301	264	86
% Di Residenti	89,9%	88,8%	92,3%	96,6%
Numero Interventi Principali	1	1	1	1
Indice di Operatività	0%	0%	0%	0%
DRG Alta Complessità	20	13	19	0
DRG Specif. Alta Complessità	0	0	0	0
% DRG Specif. Alta Complessità	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
% DRG Peso > 2		0,0%		1,1%
DRG Ordinari Chirurgici	0	1	0	0
% DRG Chirurgici	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%
Numero DRG Medici	475	338	286	89
DRG Medici Outliers >= 65 anni	0	0	0	0
DRG Ordinari Medici di 1 GG	60	47	42	12

Regime ORDINARIO	2019	2020	2021	AL 31/03/2022
% DRG Medici	100,0%	99,7%	100,0%	100,0%
Punti DRG	372	236	238	41
Peso Medio DRG Chir		0,8198		
Peso Medio DRG	0,7827	0,6961	0,8330	0,4625
Peso Medio DRG ASUR	0,5943	0,6693	0,6778	0,5838
Peso Medio DRG Regionale	0,6522	0,7377	0,7247	0,6457
Case Mix	1,3332	1,0433	1,3327	0,7301
Valore per GG Degenza	526,37	509,55	659,81	338,80
Valore DRG	1.351.710,40	899.860,00	859.730,20	155.847,00
Valore DRG Medio	2.845,71	2.654,45	3.006,05	1.751,09
% Ricoveri Inappropriati	0,0%	0,3%	0,4%	0,0%

TIPOLOGIA PRESTAZIONI EFFETTUATE PEDIATRIA

Regime DIURNO	2019	2020	2021	AL 31/03/2022
Posti Letto	1	1	1	1
Posti Letto-Medi	1,0	1,0	1,0	1,0
Dimessi	136	18	12	0
Pazienti	136	18	12	0
GG Degenza	197	23	13	0
Degenza Media	1,45	1,28	1,08	
Presenza Media	0,8	0,1	0,0	0,0
Tasso Occupaz Posti Letto-Medi	75,48%	8,81%	4,98%	0,00%
Indice Rotazione Posti Letto-Medi	136,0	18,0	12,0	0
Indice Turn Over Posti Letto-Medi	0,5	13,3	20,7	
Numero DH Medici	136	18	12	0
DH Tipo Diagnostico	127	16	11	0
DRG Alta Complessita	0	0	0	0
Peso Medio DRG	0,4614	0,4659	0,5505	0
Punti DRG	63	8	7	0
Valore DRG	39.711,50	4.356,00	2.453,00	0
Valore DRG Medio	292,00	242,00	204,42	
Valorizzazione giornata DH	201,58	189,39	188,69	

ACCESSI PEDIATRICI PS

ANNO	2019	2020	2021	Dal 01/01 al15/05/2022
CASI	3794	2209	2270	1167

ACCESSI OBI

ANNO	2019	2020	2021	Dal 01/01 al15/05/2022
CASI	198	20	42	38

ATTIVITA' AMBULATORIALE

ANNO	2019	2020	2021	Ai 31/03/2022
CASI	645	176	225	112
IMPORTO	10.721,40	2.996,40	3.827,50	1.619,60

Sono esclusi dall'attività ambulatoriale i controlli neonatali post-dimissione

Il Nido: garantisce assistenza al Neonato Fisiologico, ed è sede di Rooming-in con Assistenza per il Sostegno e la Promozione dell'Allattamento al seno secondo le Raccomandazioni OMS-UNICEF.

E'gestito dal personale della UOC Pediatria e Neonatologia in collaborazione con il Personale Ostetrico, ed è collocato all'interno della UOC Ostericia e Ginecologia.

Obiettivo di Budget 2022 della Dott.ssa L. Pieragostini, è il raggiungimento della Autonomia Gestionale Ostetrica del Nido, tramite percorso formativo e di affiancamento.

TIPOLOGIA PRESTAZIONI EFFETTUATE NIDO

NIDO	Regime ORDINARIO	2019	2020	2021	Ai 31/03/2022
Posti Letto		10	10	10	10
Posti Letto Medi	(Mesi PL 12)	10,0	10,0	10,0	(Mesi PL 3) 10,0
Dimessi		814	810	718	127
Pazienti		814	810	718	127
Decessi		1			
GG Degenza		1.566	1.593	1.443	313
Degenza Media		2,61	2,46	2,42	2,46
Degenza Media ASUR		3,24	2,96	2,89	3,12
Degenza Media Regionale		3,35	3,37	3,67	3,89
Indice Compar. di Performance		0,9347	0,7419	0,8530	1,0100
DM Riprop alla Comple.		5,60	6,15	4,85	5,21
Degenza Media Trimmata		2,61	2,45	2,41	2,46
Presenza Media		4,3	4,4	4,0	3,5
Tasso Occupaz Posti Letto		42,90%	43,52%	39,53%	34,76%
Tasso Occupaz Posti Letto Medi		42,90%	43,52%	39,53%	34,76%
Transiti GG Degenza Riproporz.		1.581	1.593	1.414	291

TIPOLOGIA PRESTAZIONI EFFETTUATE NIDO

Tasso Occupaz Con Transiti	43,32%	43,53%	38,74%	32,7%
Indice Rotazione Posti Letto Medi	60,0	64,8	59,7	12,7
Indice TurnOver Posti Letto Medi	3,5	3,2	3,7	4,6
Residenti	534	613	541	116
% Di Residenti	89,0%	94,6%	90,6%	91,3%
Numero Interventi Principali		1	2	1
Indice di Operatività		0%	0%	0%
DRG Alta Complessita	2	4	3	3
DRG Specif. Alta Complessita	0	0	0	0
% DRG Specif. Alta Complessita	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
% DRG Peso > 2				0,8%
Numero DRG Medici	600	648	597	127
DRG Medici Outliers >= 65 anni	0	0	0	0
DRG Ordinari Medici di 1 GG	10	13	4	0
% DRG Medici	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Punti DRG	125	150	136	32
Peso Medio DRG	0,2082	0,2316	0,2279	0,2516
Peso Medio DRG ASUR	0,4043	0,5565	0,5333	0,5940
Peso Medio DRG Regionale	0,4136	0,5546	0,5449	0,5298
Casi Mix	1,6895	2,0863	1,6461	1,8731
Valore per GG Degenza	288,49	344,70	338,66	402,79
Valore DRG	451.774,00	549.111,00	488.682,00	126.072,00
Valore DRG Medio	752,86	847,39	818,56	992,69
% Ricoveri Inappropriati	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

La Neonatologia effettua la seguente assistenza:

- Neonati con Età gestazionale > 32 settimane e/o Peso > 1.500g.
- Neonati Patologici e che comunque richiedono monitoraggio polifunzionale continuo.
- Neonati dimessi dalla Terapia Intensiva Neonatale, backtransfer.
- Neonati esterni fino al 28° giorno di vita.

La Neonatologia è dotata di n. 4 posti letto e n.2 lettini, ogni posto letto è attrezzato con una moderna incubatrice, che assicura al neonato una temperatura costante e lo isola dall'ambiente, con monitor che controllano continuamente la frequenza cardiaca, la frequenza respiratoria, la saturazione di ossigeno e con registrazione ECG e con pompe di infusione.

Sono presenti: 2 NCPAP, n.2 Alti Flussi AIRVO 2 ed n.1 Ventilatore Fabian che assicurano sia l'assistenza invasiva che non, secondo le più moderne tecniche di ventilazione, ed una incubatrice da trasporto neonatale V-800 ATOM TRASCAPSULE con ventilatore annesso.

Strumenti diagnostici, quali l'ecografo, l'apparecchio per eseguire radiografie, EGA, sono sempre presenti in reparto e vengono utilizzati all'occorrenza.

E' sede di attività tecnico-pratica per specializzazioni post-laurea.

TIPOLOGIA PRESTAZIONI EFFETTUATE IN NEONATOLOGIA

P.L.	4	4/3 (Riduzione COVID-19)	4/3 (Riduzione COVID-19)	4
DATI	2019	2020	2021	Al 31/03/2022
CASI	214	162	121	26
IMPORTO	974.854,40	627.675,40	671.927,00	93.984,00
PESO(MEDIA)	1,36	1,38	1,45	1,41

Si precisa che nell'anno 2020 i PL sono stati ridotti a N.3 dal mese di Febbraio al mese di Maggio mentre per l'anno 2021 sono stati ridotti a N.3 dal mese di Febbraio al mese di Agosto causa COVID-19.

La Dott.ssa Luisa Pieragostini è responsabile di quanto segue:

Assistenza al neonato di peso > 1500 grammi ed età gestazionale > 32 settimane;
 Assistenza al neonato in sala parto o in sala operatoria compresa la rianimazione neonatale;
 Assistenza in sala parto-operatoria al neonato di età gestazionale inferiore alle 32 settimane e di peso inferiore a 1200 grammi, in attesa di trasferimento con STEN;
 Assistenza del neonato con sepsi;
 Gestione degli accessi venosi centrali, drenaggio PNX, intubazione e somministrazione di surfactante;
 Gestione tecniche ventilatorie, invasive e non;
 Diagnosi e cura del neonato con patologia minima;
 Assistenza al neonato presso il Nido e Rooming-in;
 Attuazione programmi di screening neonatali;
 Promozione dell'allattamento al seno;
 Dimissione precoce del neonato;
 Presa in carico da parte del pediatra di libera scelta.

CASISTICA PEDIATRICA E NEONATALE

I casi trattati dalla dott.ssa Luisa Pieragostini dal 01/06/2019 a tutt'oggi sono i seguenti:

- Leishmaniosi
- Malattia Granulomatosa Cronica
- Ipogammaglobulinemia congenita
- Chetoacidosi diabetica
- SEU (sindrome emolitico-uremica)

- ADEM: acute disseminated encephalomyelitis;
 - Corea da Streptococco
 - SSD (Skin scalded disease)
 - Trombocitopenia autoimmune
 - Tumore cerebellare
 - Sindrome di Kawasaki
 - Insufficienza respiratoria grave da bronchiolite
 - Insufficienza respiratoria grave da Polmonite da Micoplasma con esiti alla TAC di atelettasie e bronchiectasie;
 - Stato di male epilettico;
 - RAA con cardite importante
 - Invaginazione intestinale in lattante
 - Trisomia 18
 - Malattia infiammatoria multisistemica post-Covid in fase di pre-shock cardiogeno
-
- Distress respiratorio neonatale: lieve, moderato e severo
 - Sepsi neonatali
 - Asfissia lieve/moderata in assenza di encefalopatia ipossico-ischemica
 - Asfissia moderata-severa con sindrome ipossico-ischemica: stabilizzazione e trasferimento STEN, in cui si è applicato il protocollo dell'*ipotermia passiva*
 - Sindrome da aspirazione di meconio
 - PNX
 - Sindrome da astinenza neonatale
 - Agenesia ano-rettale
 - Ipo-displasia renale
 - Ipertensione polmonare
 - Polmonite congenita
 - S. di Katagener con situs viscerum inversus e polmonite neonatale
 - Prematurità: media e lieve
 - Infezioni connatali congenite
 - Aritmie (bradicardia neonatale, tachicardia sopraventricolare)
 - Anemia grave da trasfusione feto-placentare
 - Incompatibilità Rh e ABO
 - MEN
 - Stenosi arteria polmonare: trasferimento e intervento in UTIP
 - Coartazione aortica: trasferimento e intervento in UTIP
 - Apnea del prematuro ipoglicemia
 - Disidratazione ipernatriemica
 - Ipocalcemia
 - Convulsioni neonatali
 - Sindrome angiomasiosi congenita (inviata al Centro Malattie Rare Bambin Gesù)
 - Displasia auris e agenesia del condotto uditivo: diagnosi genetica al Bambin Gesù (microdelezione 16p11.2).

- La Dott.ssa Luisa Pieragostini è Responsabile dell'Ambulatorio per la Somministrazione del Synagis con la seguente casistica:
 - a. Anno 2019/2020, N.23 Piccoli Profilassati
 - b. Anno 2020/2021, N.10 Piccoli Profilassati
 - c. Anno 2021/2022, N.29 Piccoli Profilassati

- La Dott.ssa Luisa Pieragostini è Responsabile dell'Ambulatorio per il sostegno e la promozione dell'allattamento al seno, con la seguente casistica:
 - a. Anno 2019, N. 345 prestazioni
 - b. Anno 2020, N. 150 prestazioni
 - c. Anno 2021, N. 265 prestazioni
 - d. Al 15/05/2022, N. 132 prestazioni

Incarichi ricoperti dal 01/06/2019 a tutt'oggi:

- Responsabile Centro Prescrittore GH, Ospedale Murri- Fermo- UOC Pediatria.
- Componente Gruppo di Coordinamento Regionale della rete Regionale della Terapia del Dolore e Cure Palliative Pediatriche, con Deliberazione Regionale n.1238 del 18/10/2021.
- Componente Comitato di Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza di (ICA) di Area Vasta e dei Gruppi Operativi locali (ASUR DG 440/17) e dei Presidenti dei Comitati.
- Componente Gruppo di Lavoro, Percorso del bambino in Ospedale: Linee di indirizzo ASUR, come da determina ASUR n. 730 del 18/12/2019.
- Coordinamento del gruppo di lavoro sulle procedure Ministeriali 6 e 16 affidatoLe dalla UOC Gestione del Rischio Clinico.
- Coordinamento del gruppo di lavoro sulle procedure Ministeriali 7 e 14 affidatoLe dalla UOC Gestione del Rischio Clinico.
- Componente del gruppo di lavoro sulle procedure Ministeriali 17 e 19 affidatoLe dalla UOC Gestione del Rischio Clinico.
- Pediatra Referente Corsi di Preparazione al Parto ed alla Promozione e

Sostegno dell'Allattamento al seno.

- Responsabile Scientifico "Corso UNICEF di 22 ore " per la Promozione e il Sostegno per l'allattamento al seno.
- Responsabile centro partecipante consorzio "ItaUTI".
- Sperimentatore principale " Studio di fattibilità della raccolta di dati clinici mediante un sistema automatico sviluppato nell'ambito del progetto regionale SINC-SYSTEM IMPROVEMENT NEONATAL CARE" promotore- Azienda Universitaria ospedali riuniti di Ancona.
- Referente Locale AV4, Registro Regionale Malformazioni Congenite,
- Referente Comitato Regionale Marche Società Italiana per le Malattie Respiratorie Infantili. (SIMRI),
- Componente gruppo di Miglioramento: " Presentazione dei protocolli operativi già in essere ed elaborazione di un percorso progettuale per lo sviluppo unitario di azioni ed interventi per la promozione del benessere e per la tutela della salute di adolescent e giovani e relative famiglie in situazioni problematiche."
- Componente Comitato Tecnico Scientifico Autismo.
- Componente Percorso Nascita ASUR

Obiettivi raggiunti, presso Ospedale Murri, dal 01/06/2019 a tutt'oggi:

1. Attivazione protocolli aziendali:

- Policitemia
- Gestione disidratazione ipernatremica
- Ittero
- Sepsi neonatali
- Gestione Richiesta trasfusionale urgente
- Attivazione Micrometodo dolore prelievo
- Gestione dello Stato di Male Epilettico
- Gestione del bambino con Convulsioni Febrili
- Ipoglicemia neonatale
- Gestione Sindrome Anossico-Ischemica in un centro di I Livello
- Protocollo Operativo-Assistenziale per la prevenzione della Malattia da Streptococco di gruppo B
- Percorso bambino PS
- Procedura, Gestione CVO

-
- Percorso bambino PS in attesa di tampone COVID-19
 - Percorso bambino ricoverato in attesa di tampone COVID-19
 - Percorso Neonato figlio di donna Positiva COVID-19 e/o in attesa di tampone COVID-19
 - Percorso Neonato da TC di donna Positiva COVID-19 e/o in attesa di tampone COVID-19
 - Percorso Neonato nato da TC in regime di Emergenza/Urgenza da mamma certa o sospetta COVID-19
 - Percorso allattamento al seno in Donna Sospetta e/o COVID-19 Positiva
 - Percorso refertazione EEG in bambini 0-14 anni in Area Vasta 4

2. Attivazione Ambulatorio Genetica Medica Neonatale

3. Raggiungimento Obiettivi dal 01/06/2019 al 31/12/2019.

4. Raggiungimento Obiettivi anno 2020.

**PROGRAMMA NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI
OPERATORI DELLA SANITA' NELLA PROFESSIONE MEDICO -CHIRURGO**

Alla compilazione della domanda la Dott.ssa Luisa Pieragostini risulta in regola con l'acquisizione degli ECM.

ATTIVITA' DI VOLONTARIATO

Medico-Pediatra Volontario dal 24 al 26 Febbraio 2017 presso Portaerei Cavour per il weekend clinic del progetto "Un mare di Sorrisi – Taranto". Operation Smile

Medico-Pediatra Volontario dal 4 al 5 Marzo 2017 presso Ospedale Militare Celio Roma, Operation Smile

Medico-Pediatra Volontario dal 2 al 4 Febbraio 2018 presso Ospedale San Filippo Neri, per il weekend clinic del progetto "Operation Smile"

Medico-Pediatra Volontario il 17 Marzo 2018 presso Ospedale San Filippo Neri, per il weekend clinic del progetto "Operation Smile"

PARTECIPAZIONE COMMISSIONI CONCORSI

Presidente Commissione "Avviso pubblico per il conferimento di un incarico di durata minima quinquennale per la copertura di n.1 posto di direttore di struttura complessa – Pediatria P.O. S. Pertini"

Componente Commissione "Concorso Pubblico a n.15 posti di Dirigente Medico di Pediatria " Ospedali Riuniti Ancona.

Presidente Commissione "Concorso Pubblico a n. 2 posti di Dirigente Medico di Pediatria " ASUR Marche- AV4.

Presidente Commissione, "Avviso pubblico per il conferimento di un incarico di durata minima quinquennale per la copertura di n.1 posto di direttore di struttura complessa – Nefrologia Pediatrica, Azienda Ospedaliera Padova."

PARTECIPAZIONE A CORSI E CONGRESSI COME RELATORE

E' stata relatrice alla Sezione Laziale di Neonatologia,
8-Giugno-1996, "Interruzione dell'Arco Aortico di tipo A".

E' stata relatrice al Bambin Gesù, "Infezione congenita da Citomegalovirus".

E' stata relatrice alla Sezione Laziale di Neonatologia,
Aprile '98, "Cardiopatía Congenita Complessa: diagnosi differenziale".

E' stata relatrice al VII Congresso Nazionale del Gruppo di Studio di Pediatria Ospedaliera, Roma Auditorium del Massimo, 21-23 Gennaio 1999, "Sindrome di Guillan Barré; casistica personale e revisione della letteratura".

E' stata relatrice presso Ospedale Fatebenefratelli San Pietro, Dicembre '99,
"Trasfusione Feto-Fetale".

E' stata relatrice al 19° Incontro Pediatrico di Ostia-Lido Roma 2002, "Valutazione dell'effetto terapeutico della terapia corticosteroidica topica associata a Carbosimetil-B-Glucano in bambini affetti da varie forme di rinite e rinosinusite".

E' stata relatrice al 20° Incontro Pediatrico di Ostia-Lido Roma 2003,
"Comizialità e Sindrome del Q-T lungo: un raro caso di difficile interpretazione".

E' stata relatrice all'VIII Congresso APOL Novembre- 2004,
"Analgo-Sedazione in TIN".

E' stata relatrice nel 2005 e nel 2006 al Congresso Nazionale SIN sull'uso del Remifentanile, nel proprio reparto.

Nella prima relazione è stato esposto lo studio effettuato, con il Remifentanile, sul rapido adattamento del neonato pretermine e a termine alla ventilazione meccanica, utilizzando tale farmaco e come tale farmaco non abbia bisogno, nelle ventilazioni prolungate, del periodo di divezzamento, necessario, invece con il Fentanile.

Nella seconda relazione è stato valutato il rapido miglioramento del diagramma Pressione-Volume nei bambini trattati, con il Remifentanile, verso quelli non trattati.

E' stata relatrice Giugno 2005 presso Ospedale Sandro Pertini-Roma,
"Gestione del neonato febbrile"

E' stata relatrice al Congresso Nazionale SIN 2007,
"Benefici dell'Analgesia nei neonati, tramite l'uso delle Scale di Valutazione del Dolore."

E' stata relatrice al WORKSHOP Roma il 20/aprile/2007.
"La vitamina K nel periodo neonatale- Consensus Conference- esperienze a confronto"

E' stata relatrice alla riunione della SIP Lazio
"La dimissione appropriata del neonato nel Lazio" Roma 20/Ottobre/2007 con la relazione; "Gli itteri neonatali".

E' risultata vincitrice, all'XI Congresso APOL,
Roma 9/Novembre/2007, con la relazione " Applicazione delle scale del dolore nell'analgesia in TIN", ottenendo il primo premio per la relazione esposta.

E' stata relatrice al Congresso Nazionale SIN ,Torino 2008,
"Valutazione, mediante applicazione di scale algometriche dell'efficacia di procedure di analgo-sedazione in neonati ricoverati in TIN".

E' risultata vincitrice, al Congresso Nazionale SIN, Torino 2008, per la migliore relazione con l'argomento "Care posturale nella prevenzione e nella cura del dolore".

E' risultata vincitrice, al XII Congresso APOL Gennaio 2009 Roma, per la migliore relazione con l'argomento "Il rischio iatrogeno in neonatologia e suggerimenti per prevenirlo"

E' stata relatrice, al XV Congresso Nazionale SIN,Bologna-12-15/Maggio/2009:
"I genitori di fronte al dolore dei propri piccoli: importanza della collaborazione con l'equipe sanitaria per alleviare le loro sofferenze"

E' stata relatrice "Il Neonato Sano dall'Ospedale al Territorio"
Roma 10-Ottobre-2009.

E' stata relatrice "Il Neonato Sano dall'Ospedale al Territorio"
Latina 17-Aprile-2010.

E' risultata vincitrice, al XIII Congresso APOL 2010.

E' stata relatrice al XVI Congresso Nazionale SIN, Bari 2010: "USO DEL REMIFENTANILE NEL TRATTAMENTO DEL DOLORE POSTOPERATORIO"

E' stata relatrice al 66° Congresso Nazionale SIP, Roma 2010,
"Valutazione del dolore in Neonatologia"

E' stata relatrice all' VIII Congresso "Il Neonato dall'Ospedale al Territorio"Roma, Febbraio 2011,
" La cartella clinica elettronica"

E' stata relatrice al XVII Congresso Nazionale SIN, Sorrento 2011

E' stata relatrice al Corso di Formazione Regionale, nuove prospettive nell'assistenza sanitaria ai cittadini, 11 febbraio 2013, Sala Teatro Pad.90, "Flusso e problematiche della gestione della natalità"

E' stata relatrice al Convegno "Cuore di Mamma", Roma 18 Ottobre 2013- Sala Teatro-ACO San Filippo Neri, "Figlio di madre Cardiopatica"

E' stata relatrice al Aggiornamenti in Pediatria Pratica Capri 28-30 Aprile 2014, "Effetti a breve e lungo termine del dolore non controllato nel neonato"

E' stata relatrice al I Incontro Neonatologico dell'Ospedale San Filippo Neri, Maggio 2014, "L'alimentazione del prematuro a casa".

E' stata relatrice VII Congresso Pediatrico Multidisciplinare Pontino, Terracina 18/Aprile/2015, "Late Pretermine: i numeri del problema. Come nascere? Come assisterlo?."

E' stata relatrice al Aggiornamenti in Pediatria Pratica Capri 23-25 Aprile 2015 con le seguenti relazioni: " Dal rooming-in all'homimg: controlli e modalità di dimissione" e "Care posturale nella prevenzione e nella cura del dolore".

E' stata relatrice VIII Congresso Pediatrico Multidisciplinare Pontino, Sabaudia 15-16/Aprile/2016, Integratori in Neonatologia. Cosa, Quando, Per quanto?

E' stata relatrice 2°Corso – Dalla prevenzione alla Diagnosi precoce...mangiando sano Tarquinia-Sala Consiliare- 11 Giugno 2016, Finalmente a casa: per il prematuro quale formula? Postdischarge, latte per prematuri, lattini 1...

E' stata relatrice al III Convegno Nazionale –Aggiornamenti in Pediatria e Neonatologia Merano 24-26 Novembre 2016 con le seguenti relazioni; Quando sospettare una malattia metabolica? e L'alimentazione del pretermine dopo la dimissione

E' stata relatrice al Aggiornamenti in Pediatria Pratica Capri 28-30 Aprile 2017 con le seguenti relazioni: " Gli esoni del latte materno" e " Parliamo di Vaccini"

E' stata relatrice al Corso di Aggiornamento ECM" Gestione multidisciplinare della ventilazione e delle vie aeree nel lattante, bambino e adulto. Reggio Calabria 28 Ottobre 2017 con la relazione" dalla Ventilazione invasiva alla non-invasiva: EBP"

E' stata relatrice al Corso di Aggiornamento ECM " Pediatria e Dintorni" E' Hotel Reggio Calabria 24-Febbraio-2018 con la seguente relazione: " Il Microbioma Intestinale"

E' stata relatrice al Corso di Aggiornamento ECM" la Multidisciplinarietà assistenziale nell'ambito del Dipartimento Materno-Infantile " Reggio Calabria 9 Aprile 2018 con la seguente relazione "Assistenza immediata al neonato: ruolo del neonatologo.

E' stata relatrice "Passeggiando tra il vecchio e nuovo "Pratica Capri 28-30 Aprile 2018 con le seguenti relazioni: "La sifilide" e "Le crisi asfittiche e gestione a domicilio"

E' stata relatrice " Giornate Pediatriche del Tirreno Cosentino " Cetraro (CS) 27-Ottobre-2018 con la seguente relazione "Segni di allarme nei primi mesi di vita"

E' stata relatrice VI Convegno Nazionale Capri 28-30 Aprile 2019 con la seguente relazione: "Early preterm: il passaggio dall'Ospedale al Territorio"

E' stata relatrice all'Incontro " Prevenire per vivere più a lungo e meglio" sala Comunale- Palazzo Passari Montegiorgio- 3/Ottobre/2019 – con la seguente relazione " I primi 1000 giorni di vita"

E' stata relatrice Merano VI Convegno Nazionale- Segnali d'allarme nei primi anni di vita- 28-30 / Novembre-2019 Sala Civica, con la relazione "Screening DEA: si/no. Come, quando, perché."

E' stata relatrice Merano Pediatria , Aggiornamenti in Pediatria Pratica. 25-27 Novembre 2021, con le seguenti relazioni:

- 1) Pediatria 2.0 le nuove sfide e la nuova assistenza, Il punto di vista del Neonatologo.
- 2) Lo Streptococco di Gruppo B, il Neonatologo.

E' stata relatrice VIII Convegno Nazionale Capri 28-30 Aprile 2022 con la seguente relazione: " Allarme giustificato per la Bronchiolite?".

Eventi FAD e WEBINAR

- FACCIAMO IL PUNTO SU... - FAD dal 18 agosto al 18 dicembre 2020, Responsabile Scientifico
VRS DAY 2020 – NASCERE E CRESCERE IN TEMPO DI COVID – 19 - WEBINAR, 12
novembre 2020 – Docente
- 1° INCONTRO PEDIATRICO-NEONATOLOGICO DELL'OSPEDALE AUGUSTO MURRIFERMO
 - o WEBINAR 12 dicembre 2020, Responsabile Scientifico e Docente
- VII CONVEGNO NAZIONALE COVID -19: ESPERIENZE A CONFRONTO - FAD dal 26
novembre al 26 dicembre 2020, Docente
- VRS DAY 2021 - NASCERE E CRESCERE IN TEMPO DI COVID-19 - "ATTO SECONDO" -
WEBINAR 19 ottobre 2021, Moderatore
- VRS DAY 2021 - NASCERE E CRESCERE IN TEMPO DI COVID-19 - "ATTO SECONDO" -
FAD dal 10 gennaio al 10 aprile 2022, Moderatore
- VIII CONVEGNO NAZIONALE CAPRIWEB NUOVE SFIDE PER IL PEDIATRA:

MUTAMENTI... - FAD dal 15 dicembre 2021 al 18 febbraio 2022, Docente

- 2° INCONTRO PEDIATRICO-NEONATOLOGICO DELL'OSPEDALE AUGUSTO MURRI FERMO: QUANDO L'OSPEDALE ED IL TERRITORIO SI INCONTRANO - WEBINAR, 18 dicembre 2021, Responsabile Scientifico
- 2° INCONTRO PEDIATRICO-NEONATOLOGICO DELL'OSPEDALE AUGUSTO MURRI FERMO: QUANDO L'OSPEDALE ED IL TERRITORIO SI INCONTRANO - FAD dal 15 febbraio al 15 maggio 2022, Responsabile Scientifico

La scrivente ha, inoltre, partecipato come: Presidente, Moderatrice e Discussant a Convegni Nazionali.

ATTIVITA' DIDATTICA

Docente anno 2005 presso l'ACO S. Filippo Neri un Corso Aziendale in tre edizioni sull'Analgesia e Sedazione del neonato in TIN, N. 8 ore per edizione.

Docente anno 2006 presso la U.O.C. di Neonatologia e TIN dell'Azienda Ospedaliera S. Camillo-Forlanini-Roma, un Corso Aziendale sull'Analgesia e Sedazione del neonato in TIN, N. 8 ore per edizione.
Tale corso è stato ripetuto, per quattro edizioni.

Docente, anno 2007-2008-2009, con il tema "Il Dolore Pediatrico: suo trattamento", nel Corso Aziendale istituito dall' ACO S. Filippo Neri -Roma- nell'ambito dell'attuazione dei 5 passi per la realizzazione dell'Ospedale senza Dolore. N. 8 ore per edizione.

Docente, anno 2008-2009-2012-14-15, al corso di Triage Neonatale e Pediatrico, presso il DEA dell'Ospedale S. Filippo Neri, N. 1 ore per edizione.

Docente, anno 2008, del corso di aggiornamento, in 9 edizioni, per gli infermieri della TIN dell'ACO S. Filippo Neri, nell'ambito del programma della Regione Lazio per la riqualificazione del personale. N. 8 ore per edizione.

Docente " Corso Teorico-Pratico di Rianimazione Neonatale per esecutori" Reggio Calabria Aula Spinelli 26-27/Aprile/2018, N. 8 ore.

Docente "Promozione e Pratica sull'allattamento al seno-Corso 22 ore dell'OMS/UNICEF per Operatori Sanitari" Reggio Calabria Aula Spinelli 7-8-9/Maggio/2018, , N. 8 ore.

Docente " Promozione e Pratica sull'allattamento al seno-Corso 22 ore dell'OMS/UNICEF per Operatori Sanitari" Reggio Calabria Aula Spinelli 15-17/Maggio/2019, , N. 8 ore.

Docente " Corso Teorico-Pratico di Rianimazione Neonatale per esecutori"
Reggio Calabria Aula Spinelli 22-23/ Maggio/2019, , **N. 8 ore.**

Docente " Promozione e Pratica sull'allattamento al seno-Corso 22 ore dell'OMS/UNICEF per Operatori Sanitari" Fermo-Ospedale Augusto Murri,17-18-19/Maggio/2022, , **N. 8 ore.**

Docente per il modulo didattico in Pediatria presso l'Università Politecnica delle Marche, Corso di Laurea in Logopedia, per il biennio 2022/2024 per **N. 20 ore/anno.**

ORGANIZZAZIONE CORSI E CONGRESSI

Membro del Comitato Scientifico del VII Congresso Nazionale del Gruppo di Studio di Pediatria Ospedaliera, Roma Auditorium del Massimo, 21-23 Gennaio 1999

E' stata Organizzatrice e Presidente dell'incontro " Problematiche Infettivologiche in Perineonatologia" ACO San Filippo Neri Roma 16-Gennaio-2013

E' stata Organizzatrice e Presidente del I Incontro Neonatologico dell'Ospedale San Filippo Neri. Roma 17/Maggio/2014. La Neonatologia sul Territorio.

E' stata Organizzatrice e Presidente del II Incontro Neonatologico dell'Ospedale San Filippo Neri. Roma 16/Maggio/2015. Comunicazione: Territorio-Ospedale-Territorio.

E' stata Organizzatrice e Presidente del VIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Pediatria Ospedaliera, Roma 13-14/novembre/2015.

Coordinatore Scientifico del III CONVEGNO Neonatologico Pediatrico: dalla Nascita alla Prima Infanzia, Roma 6 Maggio 2017

Organizzatrice e Presidente del 1 Incontro Neonatologico-Pediatrico del GOM-BMN-Reggio Calabria. RARE DISEASE, Quando L'Ospedale e il Territorio si incontrano. Reggio Calabria 19/20 Ottobre 2018.

Responsabile Scientifico " Urgenze Emergenze Cardiologiche in età Neonatale e Pediatrica" Reggio Calabria Aula Spinelli 14/Aprile/2018.

Responsabile Scientifico " Corso Teorico-Pratico di Rianimazione Neonatale per esecutori" Reggio Calabria Aula Spinelli 26-27/Aprile/2018.

Responsabile Scientifico "Promozione e Pratica sull'allattamento al seno-Corso 22 ore dell'OMS/UNICEF per Operatori Sanitari" Reggio Calabria Aula Spinelli 7-8-9/Maggio/2018

Responsabile Scientifico " Promozione e Pratica sull'allattamento al seno-Corso 22 ore dell'OMS/UNICEF per Operatori Sanitari" Reggio Calabria Aula Spinelli 15-17/Maggio/2019

Responsabile Scientifico " Corso Teorico-Pratico di Rianimazione Neonatale per esecutori" Reggio Calabria Aula Spinelli 22-23/ Maggio/2019

Organizzatrice e Presidente del 2 Incontro Neonatologico-Pediatrico del GOM-BMN-Reggio Calabria. RARE DISEASE, Quando L'Ospedale e il Territorio si incontrano. Reggio Calabria 25/26 Ottobre 2019.

Organizzatrice con la UOS Formazione Area Vasta 4 e la SIN Regione Marche dell'incontro; Il Neonato Critico: stabilizzazione e gestione in attesa dello STEN " Il neonato in stato di Shock"- Fermo- 5 Ottobre 2019.

Organizzatrice e Presidente del 1° Incontro "Pediatico-Neonatologico dell'Ospedale Augusto Murri", Fermo 12/12/2020.

Organizzatrice e Presidente del 2° "Incontro Pediatico-Neonatologico dell'Ospedale Augusto Murri", Fermo palazzo Azzolino –Ordine dei Medici e Chirurghi di Fermo-il 18/12/2021.

Responsabile Scientifico "Promozione e Pratica sull'allattamento al seno-Corso 22 ore dell'OMS/UNICEF per Operatori Sanitari", Fermo Ospedale Augusto Murri, 17-18-19-/Maggio/2022

CORRELATRICE TESI DI LAUREA

E' stata Correlatrice alla Tesi di Laurea :

"Valutazione, mediante applicazione di scale algometri che, dell'efficacia di procedure di analgo-sedazione in neonati ricoverati in terapia intensiva neonatale"
Anno Accademico 2006-2007, Università Campus Bio-Medico Roma.

E' stata Correlatrice alla Tesi di Laurea :

"La nutrizione del neonato pretermine: uso del latte materno fresco in TIN. Anno Accademico 2007-2008, Università Campus Bio-Medico Roma.

AFFILIAZIONI

Società Italiana di Pediatria, previa presentazione del Prof. B. Boscherini, alla Società Italiana di Neonatologia, previa presentazione del Prof. G. Bucci, alla, alla Società Italiana di Pediatria Ospedaliera, al Gruppo di Studio di Analgesia e Sedazione nel Neonato, al Gruppo di Studio di Rianimazione Neonatale, al Gruppo di Studio della Terapia Intensiva della Prima Infanzia.

E' stata membro della Commissione "Valutazione della Qualità della Vita "della Provincia di Roma, istituita con delibera della Giunta Provinciale l'1/10/1997.

Ha fatto parte del Consiglio Direttivo della SIN Lazio,2005-2008, con tale Direttivo ha pubblicato: "Percorsi Assistenziali Neonatologici", dove vengono trattate le patologie neonatali; dalla diagnosi alla cura.

Maggio 2006 –Ottobre 2021 membro del Consiglio Direttivo del Gruppo di Studio per l'Analgesia e Sedazione nel Neonato della SIN, con tale Direttivo ha pubblicato: "Linee Guida per la prevenzione ed il trattamento del dolore nel neonato", seconda e terza edizione.

E' stata membro del Direttivo della Società Italiana di Pediatria Ospedaliera fino al Novembre 2017

PRODUZIONE SCIENTIFICA

Autrice di 52 Pubblicazioni

- 1) **Estratto da:** Pediatria Oggi medica e chirurgica.
Vol. VI - n. 6 Novembre-Dicembre 1996.
"Attività sportiva nel bambino e nell'adolescente cardiopatico".

- 2) **Estratto da:** Pediatria Oggi medica e chirurgica.
Vol. VI - n. 6 Novembre-Dicembre 1996.
"Obesità e attività motoria nel bambino".

- 3) **Estratto da:** Pediatria Oggi medica e chirurgica.
~~Vol. VI - n. 6 Novembre-Dicembre 1996.~~
"La posizione dell'auxologo nei confronti dell'attività sportiva in età evolutiva".

- 4) **Estratto dal volume:** Atti dell'VIII Convegno di Neurologia Infantile.
Roma 10-11-12 Aprile 1987.
"Crisi Spasms-Like. Descrizione di un caso ad evoluzione favorevole".

- 5) **Estratto da:** La Stampa Medica Europea. Vol. 7, n. 2 – 1987.
"Corpo estraneo intraesofageo: causa spesso misconosciuta di sintomi respiratori.
Descrizione di un caso e revisione della letteratura".

- 6) **Estratto da:** Il Convegno Neonatologico - Pediatrico Tiburtino.
Tivoli, 5, Dicembre, 1987.
"Screening audiometrico in neonati sani e patologici. Risultati preliminari".

- 7) **Estratto da:** Aggiornamento Pediatrico. Vol. XL Gennaio-Febbraio 1989,
"Sindrome di Cushing iatrogena da uso topico di clobetasolo-propionato".

- 8) **Estratto da:** III Convegno Pediatrico-Neonatologico Tiburtino.
Tivoli, 13, Gennaio, 1990.
"Il gemello del mese dopo".

- 9) **Estratto da:** III Convegno Pediatrico-Neonatologico Tiburtino.
Tivoli, 13, Gennaio, 1990.
"Deontologia e morale della prescrizione farmacologica in pediatria".

- 10) **Estratto da:** III Convegno Pediatrico-Neonatologico Tiburtino.
Tivoli, 13 Gennaio, 1990.
"Astrocitoma a cellule giganti e sclerosi tuberosa. Presentazione di un caso".

- 11) **Estratto da:** III Convegno Pediatrico-Neonatologico Tiburtino.
Tivoli, 13, Gennaio, 1990.
"Note agli effetti elettroencefalografici della Minaprina".

- 12) Estratto da: La Stampa Medica Europea. Vol. 10, n.2, 1990
"Sindrome ipoplasica del cuore sinistro. Revisione della letteratura e contributo personale".
- 13) Estratto da: The Journal of Emergency Surgery and Intensive Care.15, (4): 228-231, 1992.
"Le lesioni della vena porta da trauma chiuso dell'addome. Presentazione di un caso e revisione della letteratura".
- 14) Estratto da: The Italian Journal of Pediatrics, 1997; 23: 759-763. "La TBC: una patologia ancora attuale. Clinica e Terapia.
- 15) Estratto da: IL PEDIATRA. N.10 - 18 Maggio 1998.
"Le convulsioni febbrili in una coorte di 210 bambini (1994-96): stato dell'arte".
- 16) Estratto da: The Italian Journal of Pediatrics, 1998; 24: 797-802.
"Assistenza domiciliare nelle malattie croniche dell'infanzia".
- 17) Estratto da: Progress Reports. International review of medical sciences.Vol.10,1998.
"Anal Fissure in Children".
- 18) Estratto da : Atti del 7° Congresso Nazionale del Gruppo di Studio di Pediatria Ospedaliera. Roma, 21-23 Gennaio 1999 Auditorium del Massimo EUR.
"Casi atipici di infezioni delle vie urinarie nel lattante."
- 19) Estratto da : Atti del 7° Congresso Nazionale del Gruppo di Studio di Pediatria Ospedaliera. Roma, 21-23 Gennaio 1999 Auditorium del Massimo EUR.
"Evoluzione dell'empitema pleurico in età pediatrica."
- 20) Estratto da : Atti del 7° Congresso Nazionale del Gruppo di Studio di Pediatria Ospedaliera. Roma, 21-23 Gennaio 1999 Auditorium del Massimo EUR.
"Le convulsioni febbrili. nostra esperienza."
- 21) Estratto da : Atti del 7° Congresso Nazionale del Gruppo di Studio di Pediatria Ospedaliera. Roma, 21-23 Gennaio 1999 Auditorium del Massimo EUR .
" Sindrome di Guillaine-Barrè. Revisione della letteratura e casistica personale."
- 22) Estratto da : Atti del 7° Congresso Nazionale del Gruppo di Studio di Pediatria Ospedaliera. Roma, 21-23 Gennaio 1999 Auditorium del Massimo EUR.
"Valutazione epidemiologica anni 1988-1998 nella A.S.L. RM/G degli incidenti domestici nei bambini."
- 23) Estratto da : Atti del 7° Congresso Nazionale del Gruppo di Studio di Pediatria Ospedaliera. Roma, 21-23 Gennaio 1999 Auditorium del Massimo EUR .
" Uso di Aciclovir per via orale nei neonati."
- 24) Estratto da : Atti del 7° Congresso Nazionale del Gruppo di Studio di Pediatria Ospedaliera. Roma, 21-23 Gennaio 1999 Auditorium del Massimo EUR .
" Valutazione clinico-antropometrica dell'uso di una nuova formula con LCPUFA, (Prenidina Omega) nell'alimentazione per prematuri."

25) **Estratto da :** Atti del 7° Congresso Nazionale del Gruppo di Studio di Pediatria Ospedaliera. Roma, 21-23 Gennaio 1999 Auditorium del Massimo EUR.

" La dilatazione cistica congenita del coledoco"

26) **Estratto da:** Atti del 19° Incontro Pediatrico a Ostia Lido .Roma 21/22/23 Marzo 2002.

" Valutazione dell'effetto terapeutico della terapia corticosteroidea topica associata a Carbossimetil-B-Glucano in bambini affetti da varie forme di rinite e rinosinusite: rapporto preliminare."

27) **Estratto da:** Atti del 19° Incontro Pediatrico a Ostia Lido .Roma 21/22/23 Marzo 2002.

" Obesità: il punto su una situazione mondiale."

28) **Estratto da:** Atti del 20° Incontro Pediatrico a Ostia Lido .Roma 20/21/22Marzo 2003.

" Tra Comizialità e Sindrome del Q-T lungo con esito in Pace-Maker: un raro caso di difficile interpretazione."

29) **Estratto da:** Atti del 20° Incontro Pediatrico a Ostia Lido .Roma 20/21/22Marzo 2003.

" Infezioni delle vie urinarie: RVU e Pielonefrite."

30) **Estratto da:** Atti dell' VIII° Congresso APOL. Roma –Novembre 2004.
" Analogo-Sedazione in TIN"

31) **Estratto da:** Atti dell' XI° Congresso Nazionale della Società di Neonatologia – Montecatini Terme-2005.

" Utilizzo del Remifentanile in Ventilazione Meccanica"

32) **Estratto da:** Atti dell' XII° Congresso Nazionale della Società di Neonatologia Montecatini Terme 2006.

"Valutazione del Diagramma Pressione/Volume nei neonati trattati con Remifentanile: due anni di esperienza"

33) **Estratto da:** Atti dell' XIII° Congresso Nazionale della Società di Neonatologia Rimini 2007.

" Efficacia della Saturazione Sensoriale durante l'esecuzione delle procedure invasive in TIN, esperienza triennale"

34) **Estratto da:** Atti dell' XI° Congresso APOL. Roma –Novembre 2007.

" Applicazione delle scale del dolore nell'analgia in TIN"

35) **Estratto da:** Atti dell' XIV° Congresso Nazionale della Società di Neonatologia Torino 2008.

" Valutazione mediante applicazione di scale algometriche dell'efficacia di procedure di analogo-sedazione in neonati ricoverati in TIN"

36) **Estratto da:** Atti dell' XIV° Congresso Nazionale della Società di Neonatologia Torino 2008 .

" Care posturale nella prevenzione e nella cura del dolore"

37) **Estratto da:** Atti dell' XII° Congresso APOL. Roma –Gennaio 2008.

" Il rischio iatrogeno in Neonatologia e suggerimenti per prevenirlo"

- 38) **Estratto da:** Acta Pediatrica 2009-98 pp. 932-939.
" Guidelines for procedural pain in the newborn"
- 39) **Estratto da:** Atti dell' XV° Congresso Nazionale della Società di Neonatologia Bologna 2009.
" I genitori di fronte al dolore dei propri piccoli: importanza della collaborazione con l'equipe sanitaria per alleviare le loro sofferenze"
- 40) **Estratto da:** Minerva Pediatrica 61-6 Dec, 2009.
"Antalgic therapy in newborn and breast-fed babies"
- 41) **Estratto da:** Atti dell' XVI° Congresso Nazionale della Società di Neonatologia Bari 2010.
" La cartella Infermieristica, ausilio indispensabile per una corretta valutazione del dolore come 5° Parametro Vitale"
- 42) **Estratto da:** Atti del 66° Congresso Nazionale della Società di Pediatria Roma 2010.
" Valutazione del dolore in Neonatologia"
- 43) **Estratto da:** Atti dell' XVII° Congresso Nazionale della Società di Neonatologia Sorrento 2011.
" La Cartella Clinica Elettronica"
- 44) **Estratto da:** The Journal of Maternal- Fetal and Neonatal Medicine 2012;25:148-150.
"Pain management during invasive procedures at Italian NICUs: has anything changed in the last five years?"
- 44) **Estratto da:** The Journal of Maternal- Fetal and Neonatal Medicine 2013; Feb; 26(3):303-5. "Pain management during invasive procedures at Italian NICUs: has anything changed in the last five years?"
- 45) **Estratto da:** Pediatric Anesthesia 2013 Jan 10.doi:10.1111/pan 12107. "The state of the art in the implementation of national guidelines in Italy."
- 46) **Estratto da:** Italian journal of Pediatrics 2014, 40(Suppl 2):A46
doi:10.1186/1824-7288-40-S2-A46.
."Planning of the nursing team in the management of multiple births: from medically assisted reproduction center to neonatal intensive care unit."
- 47) **Estratto da:** Acta Pediatrica 2014; 103: e88-e90. "Sucrose for procedural pain control in infant: should we change our practice"
- 48) **Estratto da:** Pain Nursing Magazine - Italian Online Journal • Vol. 4 - N. 4
2015: pp. 144-146. Effectiveness of sensorial saturation in relieving pain in term newborns
- 49) **Estratto da:** SININFORMA Magazine della Società Italiana di Neonatologia n.54- Gennaio 2018. "L'importanza delle ONLUS in Terapia Intensiva Neonatale"

50) **Estratto da:** Acta Paediatrica Volume 108, Issue 2, October 2018. "Evidence-based clinical guidelines on analgesia and sedation in newborn infants undergoing assisted ventilation and endotracheal intubation"

51) **Estratto da:** The Lancet Respiratory Medicine, Published online July 17,2020. "Lung recruitment prior to surfactant administration in extremely low gestational age newborns: a randomised, unblinded, controlled trial"

52) **Estratto da** European Journal of Pediatrics <https://doi.org/10.1007/s00431-022-04457-0> Received: 27 January 2022 / Revised: 23 March 2022 / Accepted: 24 March 2022 © The Author(s) 2022, corrected publication 2022 " Management of urinary tract infections in children 2 months to 3 years of age in the Italian emergency units: the ItaUTI study.

Autrice di 23 Abstract editi a Stampa

1) **Abstract da:**Congresso del Decennale della Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani. Roma, 5-6-7-8, Giugno, 1991."Le enterorragie ad eziologia infettiva".

2) **Abstract da:** First Annual Congress of the European Respiratory Society. Bruxelles, 21-26 - Settembre – 1991."Levodropropizine (LD) efficacy in children affected with pertussis"

3) **Abstract da:** "4th Italian-Hungarian Pediatric Symposium. Rome, December 5-7, 1996. "Tubercolosi miliare e cerebrale in un bambino di tre anni".

4) **Abstract da:** The Italian Journal of Pediatrics. Vol.22/S-2, Agosto 1996. Settimana Pediatrica Nazionale. Montecatini Terme, 22-26 Settembre 1996. "Valutazione epidemiologica della malattia tubercolare: quadri clinici vecchi e nuovi".

5) **Abstract da:** The Italian Journal of Pediatrics. Vol.22/S-2, Agosto 1996. Settimana Pediatrica Nazionale. Montecatini Terme,22-26 Settembre 1996. "Interruzione dell'arco aortico di tipo A:revisione della letteratura e contributo personale."

6) **Abstract da:** "The Italian Journal of Pediatrics. Vol. 23, Agosto 1997. Settimana Pediatrica Nazionale. Montecatini Terme, 4-8 Ottobre 1997.Quadri clinici di miocardiopatie. Revisione della letteratura e contributo personale":

7) **Abstract da:** 3° Congresso Nazionale della Società Italiana di Neonatologia. Paestum Salerno 14/18 Ottobre 1997."Infezione congenita da Citomegalovirus. Revisione della letteratura e contributo personale".

8) **Abstract da:**The Italian Journal of Pediatrics.Vol.24, Agosto, 1998. Settimana Pediatrica Nazionale. Torino, 20-24 Settembre 1998 "Miocardiopatie malnutrizionali da anemia sideropenica: caso clinico".

9) **Abstract da:** Atti dell' XIII° Congresso Nazionale della Società di Neonatologia Rimini 2007. " Remifentanile e Saturazione Sensoriale; dose minima efficace in caso di procedure invasive effettuate in neonati ventilati"

- 10) **Abstract da:** Atti dell' XV° Congresso Nazionale della Società di Neonatologia Bologna 2009.
" Valutazione degli effetti avversi del Remifentanile in neonati in Ventilazione Meccanica"
- 11) **Abstract da:** Atti dell' XVI° Congresso Nazionale della Società di Neonatologia Bari 2010.
" Sindrome da Astinenza Neonatale: L'Anamnesi materna "Guida" per una corretta gestione terapeutica"
- 12) **Abstract da:** Atti dell' XVI° Congresso Nazionale della Società di Neonatologia Bari 2010.
" Peculiarità dell'uso del Remifentanile nel trattamento del dolore postoperatorio in un neonato intubato"
- 13) **Abstract da:** Atti dell' XVII° Congresso Nazionale della Società di Neonatologia Roma 2012.
" L'importanza dell'Evidenza Clinica nell'utilizzo di nuove molecole non ancora inserite in specifiche linee guida"
- 14) **Abstract da:** Atti dell' XXIII° Congresso Nazionale della Società di Neonatologia Milano Settembre 2017 "UNO STRIDORE LARINGEO 'COMPLESSO'"
- 15) **Abstract da:** Atti dell' XXIII° Congresso Nazionale della Società di Neonatologia Milano Settembre 2017 " QUELLA STRANA CONSISTENZA
- 16) **Abstract da** 3rd Edition of the Transport of High Risk Infants ` Congress, Oxford from August 31st to September 2nd 2017" NICU TRANSPORT RESOURCE MANAGEMENT"
- 17) **Abstract da:** Atti dell' 74 °Congresso Nazionale della Società Italiana di Pediatria . Roma 12-16- Giugno -2018.
"Stroke Ischemico; Criptogenico o Multifattoriale?"
- 18) **Abstract da:** Atti dell' 74 °Congresso Nazionale della Società Italiana di Pediatria .Roma 12-16- Giugno -2018.
"Dal Monorene alla diagnosi di Sindrome di Rokitansky "
- 19) **Abstract da:** Atti dell' 74 °Congresso Nazionale della Società Italiana di Pediatria .Roma 12-16- Giugno -2018. "Sindrome di Klippel-Trenaunay: descrizione di un caso"
- 20) **Abstract da:** Atti dell' 74 °Congresso Nazionale della Società Italiana di Pediatria .Roma 12-16- Giugno -2018 "Una Diagnosi Imprevista "
- 21) **Abstract da:** Atti del XXVI European Congress of Perinatal Medicine St. Petersburg 5-8-Settembre-2018.
" Atypical Complication of the Umbilical Venous Catheter".
- 22) **Abstract da:** Atti del " Congenital Heart Campus" Ortigia Sicily- Maggio 22-26, 2019.
" Ipertrofia Ventricolare sinistra transitoria In un neonato estremamente prematuro: caso clinico e revisione della letteratura"

23) **Abstract da:** Atti del " 9° Europaediatrics " Dublin, Ireland 13-15 June 2019
" Clostridium difficile severe infection in a newborn"

Principali pubblicazioni indicizzate su PubMed:

1. Acta Paediatrica 2009-98 pp. 932-939.
 - a. " Guidelines for procedural pain in the newborn".
2. Minerva Pediatrica 61-6 Dec, 2009
 - a. "Antalgic therapy in newborn and breast-fed babies".
3. The Journal of Maternal- Fetal and Neonatal Medicine 2012;25:148- 50.
"Pain management during invasive procedures at Italian NICUs: has anything changed in the last five years?" .
4. The Journal of Maternal- Fetal and Neonatal Medicine 2013: Feb: 26(3):303-5. "Pain management during invasive procedures at Italian NICUs: has anything changed in the last five years?" .
5. Pediatric Anesthesia 2013 Jan 10,doi:10.1111/pan 12107. "The state of the art in the implementation of national guidelines in Italy.".
6. Italian Journal of Pediatrics 2014, 40(Suppl 2):A46 doi:10.1186/1824-7288-40-S2-A46. ." Planning of the nursing team in the management of multiple births: from medically assisted reproduction center to neonatal intensive care unit.".
7. Acta Paediatrica 2014: 103: e88-e90."Sucrose for procedural pain control in infant: should we change our practice".
8. Acta Paediatrica Volume 108, Issue 2, October 2018 "Evidence-based clinical guidelines on analgesia and sedation in newborn infants undergoing assisted ventilation and endotracheal intubation"
9. The Lancet Respiratory Medicine, Published online July 17,2020,
 - a. "Lung recruitment prior to surfactant administration in extremely low gestational age newborns: a randomised, unblinded, controlled trial"
10. Estratto da European Journal of Pediatrics <https://doi.org/10.1007/s00431-022-04457-0> Received: 27 January 2022 / Revised: 23 March 2022 / Accepted: 24 March 2022 © The Author(s) 2022, corrected publication 2022 "
Management of urinary tract infections in children 2 months to 3 years of age in the Italian emergency units: the ItaUTI study.

Coautrice di 2 libri

- "Linee Guida per la prevenzione ed il trattamento del dolore nel neonato"; Editore Biomedica, Edizione Giugno 2016
- "Percorsi Assistenziali Neonatologici"; Direttivo SIN Lazio 2005-2008, Editore Non solo copie.....

Direttore Scientifico dell'Opuscolo: "Proteggi il tuo bambino con l'Allattamento Esclusivo al Seno, una garanzia per il suo futuro"
Dipartimento Materno-Infantile Ospedale-Territorio Area Vasta 4 Fermo.

La scrivente ha una buona conoscenza dell'inglese scritto e parlato.
Buona conoscenza dei principali sistemi informatici.

La sottoscritta dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto dichiarato nel presente curriculum formativo e professionale corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n.445 /2000 e s.m.i., e di essere consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'articolo76 del medesimo decreto.

Fermo 31/05/2022



