

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Andrea De Santis**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **giugno 1999 – tutt'oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ospedale Generale "S. Giovanni Calibita" Fatebenefratelli, Isola Tiberina  
Via Ponte Quattro Capi, 39 - 00186 Roma**
- Tipo di azienda o settore **UOC di Pediatria, Neonatologia e TIN**
- Tipo di impiego **Dirigente Medico di I livello**
  
- Date (da – a) **gennaio 1994 - giugno 1999**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Policlinico Umberto I, Istituto di Clinica Pediatrica – "Sapienza" Università di Roma  
Viale Regina Elena, 324 – 00185 Roma**
- Tipo di azienda o settore **Servizio di Trasporto per l'Emergenza Neonatale**
- Tipo di impiego **Neonatologo con Contratto libero-professionale**
  
- Date (da – a) **gennaio 1995 – giugno 1999**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda USL RMH  
Via Enrico Fermi – 00030 Frascati (RM)**
- Tipo di azienda o settore **Pediatria di libera scelta convenzionata**
- Tipo di impiego **Pediatria di libera scelta convenzionata con il SSN**
  
- Date (da – a) **Ottobre-dicembre 1991 ; luglio– settembre 1992; aprile-giugno 1993**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Centro Nazionale Trasfusionale della Croce Rossa Italiana**
- Tipo di azienda o settore **Istituto dei tumori "Regina Elena" di Roma**
- Tipo di impiego **Medico, X° Qualifica Funzionale**
  
- Date (da – a) **dicembre 1991 – gennaio 1999**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa di Cura "Villa Flaminia"  
Via L. Bodio, 58 - 00191 Roma**
- Tipo di azienda o settore **Neonatalogia**
- Tipo di impiego **Collaborazione libero-professionale**



- Date (da – a) dicembre 1991 – gennaio 1999
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa "Quisisana"  
Via G.G. Porro, 5 – 00197 Roma
  - Tipo di azienda o settore Neonatologia
  - Tipo di impiego Collaborazione libero-professionale
- Date (da – a) aprile 1992 – settembre 1992
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale "G.B.Grassi" di Ostia - Roma
  - Tipo di azienda o settore Reparto di Pediatria e neonatologia
  - Tipo di impiego Dirigente medico di I livello
- Date (da – a) giugno 1989 - settembre 1993
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Aziende USL RM 2, 5, 6, 11, 12 – rispettive sedi
  - Tipo di azienda o settore Pediatria di libera scelta convenzionata con il SSN
  - Tipo di impiego Sostituzioni temporanee di Pediatri di libera scelta
- Date (da – a) novembre 1987 – novembre 1991
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Policlinico Umberto I, Istituto di Clinica Pediatrica – "Sapienza" Università di Roma  
Viale Regina Elena, 324 – 00185 Roma
  - Tipo di azienda o settore Terapia Intensiva Neonatale
  - Tipo di impiego Specializzando della II scuola di Specializzazione in Pediatria (vincitore di borsa di studio)
- Date (da – a) Aprile 1988 – aprile 1989
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ministero della Difesa; Esercito Italiano
  - Tipo di azienda o settore Infermeria Speciale della Scuola di fanteria e Cavalleria di Cesano (Rm)
  - Tipo di impiego Ufficiale Medico
- Date (da – a) maggio – giugno 1996
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Lazio. Assessorato Salvaguardia e Cura della Salute
  - Tipo di azienda o settore Osservatorio Epidemiologico
  - Tipo di impiego Indagine conoscitiva per i requisiti necessari per la classificazione delle unità di Assistenza Perinatale.
- Date (da – a) maggio 2011 al 2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Lazio. LAZIOSANITA' AGENZIA DI SANITA' PUBBLICA
  - Tipo di azienda o settore Progetto Europeo EPICE – Assistenza perinatale Efficace in Europa
  - Tipo di impiego Referente per il progetto EPICE dell'Unità di Terapia Intensiva Neonatale dell'ospedale "S.Giovanni Calibita" Fatebenefratelli di Roma.
- Date (da – a) Febbraio 2011 al 2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Lazio. LAZIOSANITA' AGENZIA DI SANITA' PUBBLICA
  - Tipo di azienda o settore Progetto CCM 2009 "Preso in carico precoce nel primo anno di vita di bambini con età gestazionale alla nascita estremamente bassa < 28 settimane"
  - Tipo di impiego Referente per il progetto CCM 2009 dell'Unità di Terapia Intensiva Neonatale dell'ospedale "S.Giovanni Calibita" Fatebenefratelli di Roma.
- Date (da – a) dal 2017 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Neonatal Network della Società Italiana di Neonatologia
  - Tipo di azienda o settore Raccolta dati sui neonati pretermine e/o di basso di peso

- Tipo di impiego Referente per il progetto dell'Unità di Terapia Intensiva Neonatale dell'ospedale "S.Giovanni Calibita" Fatebenefratelli di Roma.

- Date (da – a) dal 2015 ad oggi

- Nome e indirizzo del datore di lavoro Fondazione Internazionale Fatebenefratelli
  - Tipo di azienda o settore Corso DAJE (Delivery Anestesia Jet Emergency): "L'ISOLA DEL PARTO INDOLORE IN SICUREZZA MATERNO-FETALE DALL'ANALGESIA IN TRAVAGLIO ALL'EMERGENZA OSTETRICA SIMULATA";
- Tipo di impiego Docente e istruttore con certificazione CEPAS

- Date (da – a) dal 2013 ad oggi

- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale S.Giovanni Calibita e Fondazione Fatebenefratelli
  - Tipo di azienda o settore Corsi di Rianimazione Neonatale in Simulazione ad alta fedeltà per Medici, infermieri, ostetriche e anestetisti
- Tipo di impiego Docente e istruttore con certificazione CEPAS

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) luglio 2012
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Fondazione Internazionale Fatebenefratelli
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso Istruttori di Simulazione in Alta Fedeltà
  - Qualifica conseguita Istruttore Accreditato
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) gennaio 2006
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di Direzione Aziendale dell'Università L. Bocconi, via L.Bocconi 8, Milano
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di "Appropriatezza e management per la direzione di unità operative" per la SIN (Società Italiana di Neonatologia)
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) maggio 2008
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Società Italiana di Neonatologia (SIN)
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corsi teorico-pratici di Rianimazione Neonatale patrocinati dalla Società Italiana di Neonatologia secondo le linee guida ILCOR, AAP e AHA 2005
  - Qualifica conseguita Istruttore Nazionale
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) ottobre 2003
  - Nome e tipo di istituto di Società Italiana di Neonatologia (SIN)

- Istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita Istruttore Nazionale
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a) novembre 1991
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Roma – “La Sapienza”
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Secondo nella graduatoria di merito nel concorso per esami e titoli per borsa di studio riservata agli iscritti alle scuole di specializzazione nell'a.a. 1987-88
  - Qualifica conseguita Borsista
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a) Anno accademico 1987/88 – 1990/ 91
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Roma – “La Sapienza”
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di Specializzazione in Pediatria II scuola– Indirizzo Neonatologia
  - Qualifica conseguita Diploma di specializzazione in Pediatria e Neonatologia
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 69/70
  
- Date (da – a) Anno accademico 1979/80 – 1986/87
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Roma – “La Sapienza”
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia
  - Qualifica conseguita Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 110/110 e lode

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

- dal 1991 Socio della Società Italiana di Pediatria (SIP), della Società Italiana di Neonatologia (SIN)- dal 2000 Iscrizione al Gruppo di Studio di Pneumologia Neonatale della Società Italiana di Neonatologia;
- dal 2002 Iscrizione al Gruppo di Studio di Analgesia e sedazione Neonatale della Società Italiana di Neonatologia;
- dal 2012 al 2014 Socio e membro del Consiglio Direttivo del Gruppo di Studio di Rianimazione Neonatale della Società Italiana di Neonatologia

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

• Capacità di lettura

buono

• Capacità di scrittura

buono

• Capacità di espressione orale

buono

FRANCESE

• Capacità di lettura

buono

• Capacità di scrittura

buono

• Capacità di espressione orale

buono

#### CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

- PRESENTAZIONE DI SEMINARI CLINICO-SCIENTIFICI IN QUALITÀ DI CULTORE DELLA MATERIA NELL'AMBITO DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE E DI AGGIORNAMENTO ORGANIZZATE DALLA FONDAZIONE FATEBENEFRATELLI

- ISTRUTTORE DI RIANIMAZIONE NEONATALE SECONDO LE LINEE GUIDA DELL'ACCADEMIA AMERICANA DI PEDIATRIA E DELL'AMERICAN HEART ASSOCIATION E ISTRUTTORE PBLIS-D ED EPLIS SECONDO LE LINEE GUIDA DELL' EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL

#### CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

-REFERENTE PER IL PROGETTO UTINONLINE DELLA REGIONE LAZIO DELL'UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA NEONATALE DELL'OSPEDALE "S.GIOVANNI CALBITA" FATEBENEFRATELLI PER LA RACCOLTA DATI DEI NEONATI DI ETA' GESTAZIONALE < 31 SETTIMANE; OLTRE CHE DEI PROGETTI EPICE E CCM2009.

#### CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

OTTIMA CONOSCENZA DEI VENTILATORI MECCANICI NEONATALI E DELLE TECNICHE DI VENTILAZIONE NEONATALE ACQUISITA PRESSO I REPARTI DI TERAPIA INTENSIVA NEONATALE E TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA DELL'ISTITUTO DI CLINICA PEDIATRICA DEL POLICLINICO UMBERTO I - "SAPIENZA" UNIVERSITÀ DI ROMA E PRESSO L'UNITÀ DI TERAPIA INTENSIVA NEONATALE DELL'OSPEDALE "S.GIOVANNI CALBITA" FATEBENEFRATELLI - ISOLA TIBERINA, ROMA

#### PATENTE O PATENTI

Patente di guida tipo B

#### ULTERIORI INFORMAZIONI

- HA PARTECIPATO A NUMEROSI CONGRESSI E CORSI DI INTERESSE NEONATOLOGICO  
- È AUTORE DI NUMEROSE PUBBLICAZIONI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI DI INTERESSE NEONATOLOGICO

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 20/05/2022

Firma



## **CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

**del DOTTOR DITURI FRANCESCO** (formulato ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Daturi Francesco cod fisc [REDACTED] residente in via [REDACTED] nazionalità italiana, email PEC [REDACTED] con riferimento all'allegata istanza di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento a tempo determinato, di durata quinquennale, dell'incarico di Direttore della Struttura Complessa "Pediatria" consapevole delle conseguenze penali cui incorre nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi (art. 76, 1° comma D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e consapevole, inoltre, che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445) dichiara assenza di una delle condizioni di inconfirabilità o di incompatibilità al conferimento dell'incarico dirigenziale di cui al D. Lgs. N 39 dell'8.4.2013 e dichiara i seguenti stati, fatti e qualità personali:

### **Titoli accademici e di studio**

**di essere in possesso della Laurea in *Medicina e Chirurgia***

conseguita in data 8 / 11 / 1991 con votazione finale 110/ 110 e lode

presso l'Università degli Studi di Università di Roma Tor Vergata,

- **di essere abilitato all'esercizio della professione di medico chirurgo**

conseguita nella seconda sessione dell'anno 1991 presso Università di Roma Tor Vergata

- **di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici**

della Provincia di Roma dal 1992 n° di iscrizione 43452

- **di essere in possesso dei seguenti diplomi di Specializzazione CEE**

#### **1) Specializzazione a normativa CEE disciplina "Pediatria"**

(durata della scuola 4 anni, frequenza alle lezioni ed esercitazioni pratiche obbligatoria; D.lgs. 257/91) presso la Clinica Pediatrica dell'Università di Roma Tor Vergata con indirizzo, ultimo anno, Neonatologico. Titolo conseguito il giorno 12 12 1997 con votazione finale 50/ 50 e lode, discussione della tesi sperimentale di argomento neonatologico dal titolo: "Livelli di eritropoietina nel neonato a termine e pretermine, correlati clinici e di laboratorio su 38 casi", relatore Prof B Boscherini, co-relatore prof A Scalamandrè.

#### **2) Specializzazione a normativa CEE disciplina "Chirurgia Pediatrica"**

(durata della scuola 5 anni, frequenza alle lezioni ed esercitazioni pratiche obbligatoria d.lgs. 368/99) Titolo conseguito il 20 10 2005, presso l'Università di Roma Tor Vergata e con sede di frequenza (per circa 5 anni) nei reparti pediatrici e neonatali (sia medici che chirurgici) dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù. Votazione finale 50/ 50 discussione di una tesi sperimentale dal titolo "La sindrome da intestino corto quale esito chirurgico grave di enterocolite necrotizzante del neonato". Relatore prof AM Farinon. Durante il conseguimento di tale specializzazione (dal 2000 al 2005) ha frequentato diversi reparti pediatrici dell'Ospedale Bambino Gesù di Roma, in particolare il Dipartimento Neonatale Medico Chirurgico

- Di essere in possesso dei seguenti **altri Titoli accademici e di studio:**

#### **Dottorati di Ricerca**

**1) Dottorato di Ricerca in Scienze Pediatriche XIII ciclo** (durata 3 anni) conseguito in data 27 02 2001 presso l'Università degli studi di Roma La Sapienza (sede amministrativa) con dissertazione finale dal titolo: "Polimorfismo genetico della fosfoglucomutasi: effetti sulla sopravvivenza e sviluppo in utero e sul peso alla nascita".

**Curriculum formativo e professionale,  
con i contenuti di cui all'art. 8 del  
D.P.R. 484/97, datato, firmato, e con  
fotocopia fronte retro carta identità  
(all. B )**

---

**2) Dottorato di Ricerca in Medicina Prenatale XVIII Ciclo** (durata 3 anni) conseguito in data 05/10/2006 presso l'Università di Roma Tor Vergata, con *tesi finale di ricerca nel campo della Perinatologia* dal titolo *"La nascita prematura fattore di rischio per l'insorgenza dell'Enterocolite Necrotizzante del Neonato (NEC)"*.

**-Diplomi di Perfezionamento Universitario di un AA discipline Pediatriche Neonatali:**

**1) Diploma di Perfezionamento Universitario "Neurologia Neonatale"**, anno accademico 1996/97, direttore del corso Prof.ssa Carapella De Luca. Corso istituito con Decreto Rettorale del 1 aprile 1997 tenutosi presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia. Roma, Istituto di Puericoltura della Università La Sapienza.

**2) Diploma di Perfezionamento Universitario "Alimentazione in Età Pediatrica"**, anno accademico 1997/98, direttore del corso Prof. Ferrante. Corso istituito con Decreto Rettorale del 13 novembre 1997 tenutosi presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia. Roma, Istituto della Clinica Pediatrica della Università La Sapienza.

**3) Diploma di Perfezionamento Universitario "Cardiologia Pediatrica"**, anno accademico 1997/98, direttore del corso Prof. Colloridi. Corso istituito con Decreto Rettorale del 13 novembre 1997 tenutosi presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia. Roma, Istituto della Clinica Pediatrica della Università La Sapienza.

**4) Diploma di Perfezionamento Universitario "Terapia Intensiva Neonatale"**, anno accademico 1997/98, direttore del corso Prof.ssa Colarizi. Corso istituito con Decreto Rettorale del 24 agosto 1998 tenutosi presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia. Roma Istituto della Clinica Pediatrica della Università La Sapienza. Ha ottenuto tale diploma presentando una tesi dal titolo *"Determinazione dell'ematocrito nel neonato per la diagnosi di policitemia: differenti valori ottenibili con diversi metodi e tecniche di misurazione"*.

- Di essere in possesso dei seguenti **altri Titoli accademici e di studio MASTERS:**

**1) MASTER biennale post-universitario in "Economia e Management Sanitario"** Organizzato dalla Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della regione Lazio (SMORRL). (anni accademici 2003-2004 e 2004-2005 per un totale di 400 ore circa). Sede: Ospedale Santo Spirito in Sassia. Crediti ECM 50.

Conseguito il 5 marzo 2006, avendo discusso *la tesi "Il Dipartimento materno infantile"*

**2) MASTER biennale UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN "Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica"**

AA 2013/2014 coordinatore PROF. STEFANO CIANFARANI, con votazione finale 110/110 conseguito in data 04/02/2016 (60 crediti formativi universitari pari a 1500 ore di impegno complessivo distribuite tra attività didattica frontale, comprensive di attività teorica e seminari, oltre a stages e/o tirocini nonché allo studio e alla preparazione individuale) avendo superato le prove di verifica previste e la prova finale del relativo corso biennale, istituito ai sensi del D.M. 3/11/199 n 509 del D.M. 22/10/2004 n 270 e degli artt. 5 e 75 dello statuto dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata in convenzione con l'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma. Il Master prevede una formazione teorico-pratica svolta presso il Dipartimento di Endocrinologia pediatrica dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma *IRCCS nell'ambito della Scuola di Alta Formazione in Pediatria*.

### **3) MASTER biennale UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN "Chirurgia Neonatale "**

AA 2015/2016 conseguito in data 27/10/2018 avendo superato le prove di verifica previste e la prova finale del relativo corso biennale, istituito *ai sensi dell'art. 9 del d.m. 270/2004* dello statuto dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata *in convenzione con l'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma IRCCS nell'ambito della Scuola di Alta Formazione in Pediatria.*

Il Master fornisce una formazione teorico-pratica di alto livello per la gestione del neonato con patologia malformativa congenita di interesse chirurgico. Ha la durata complessiva di 2 anni accademici. L'attività formativa prevede n.60 CFU, pari a n.1.500 ore di attività didattica così distribuite: - 165 ore di attività didattica frontale e 365 ore a distanza, comprensive di attività teorica e seminari. Le restanti ore sono dedicate a stages e/o tirocini nonché allo studio e alla preparazione individuale.

Il Master ha previsto attività pratica svolta presso il Dipartimento di Neonatologia Medica e Chirurgica dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma.

### **4) MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN "Neonatologia"**

AA 2018/2019 Università degli Studi di Roma La Sapienza

Il Master fornisce una formazione teorico-pratica di alto livello per la gestione del neonato critico. L'attività formativa prevede n.60 CFU. Coordinatore PROF. M. De Curtis.

Lo scopo del master è fornire una formazione specialistica in Neonatologia, promuovere un apprendimento teorico-pratico delle più recenti acquisizioni scientifiche e gestire

problematiche neonatologiche anche complesse. Ha la durata complessiva di 1 anno accademico. Attività didattica residenziale tramite lezioni frontali. Alcune ore sono state dedicate a tirocini nonché allo studio e alla preparazione individuale. Esame finale sostenuto il 13 01 2020 col massimo dei voti. Il Master ha previsto, oltre a frequenza obbligatoria ed al superamento di esame intermedio, anche attività pratica presso il Dipartimento di TIN, Neonatologia dell'Università La Sapienza di Roma.

- di essere in possesso dei seguenti **altri Titoli accademici e di studio:**

#### **Corso di Perfezionamento Universitario per medici in "NEONATOLOGIA" di 1 Anno Accademico**

A.A 2015/2016 durata 500 ore ELEARN, ordinamento 2014 Normativa AR N. Registro 2016404418/M680 presso l'Università degli studi di Roma "UNITELMA SAPIENZA" esame finale in data 28/02/2017 con voti 110/110. Matricola 039581. Università degli studi di Roma "UNITELMA SAPIENZA", istituita con Decreto Ministeriale 7 maggio 2004.

Corso FAD, provider Società Italiana di Pediatria, Provider anche FAD, corso che ha ricevuto il patrocinio anche della SIN e che consente l'acquisizione, previo superamento del test di apprendimento on line, di 39 crediti ECM nonché, previo superamento dell'esame in presenza, di 20 CFU (Crediti Formativi Universitari) nel settore scientifico disciplinare MED/38, come specificato nel piano degli studi.

*Dichiara di essere in possesso del seguente:*

#### **Attestato di formazione manageriale**

**previsto dall'art. 7 del DPR 10/12/1997 n. 484**

conseguito presso l'Università di Ferrara AA 2016-2017, Dipartimento di Economia e Management, strutturato nel rispetto della normativa in materia di formazione manageriale per aspiranti direttori di Struttura Complessa, e denominato CORSO DI PERFEZIONAMENTO Universitario in "**MANAGEMENT PER LA DIREZIONE DI STRUTTURE SANITARIE COMPLESSE**" riconosciuto dalla Regione Emilia Romagna rispondente agli obiettivi formativi dei corsi di formazione manageriale di cui agli artt. 15 e 16-quinquies del d.lgs. n. 502/92 e s.m. e all'art. 7 del dpr n. 484/97.

Il sottoscritto dichiara che ha concluso presso l'Università degli Studi di Ferrara gli studi per il conseguimento di tale Corso di perfezionamento in "Management per la Direzione di Strutture Sanitarie Complesse" (Corsi di perfezionamento e aggiornamento professionale istituiti nel rispetto dell'art. 16 del D.P.R. 10 marzo 1982 n. 162 e dell'art. 6 della Legge 19 novembre 1990 n. 341 – comma 2 – lettera c) , superando, per ogni anno accademico, conformemente agli insegnamenti previsti dal proprio piano di studi, esami con voti espressi in

trentesimi. Dichiaro che la durata del corso di studi per il conseguimento del corso di perfezionamento in Management per la Direzione di Strutture Sanitarie Complesse è stata di 525 ore. DESCRIZIONE CFU 21. In data 13 luglio ha superato la PROVA FINALE di tale corso MANAGEMENT PER LA DIREZIONE DI STRUTTURE SANITARIE COMPLESSE consistente nella realizzazione e presentazione di un project work dal titolo: *Sviluppo del percorso diagnostico-terapeutico della malattia rara "il midollo ancorato occulto"*, ed è stato attribuito una valutazione finale pari a 30/30.

Dichiaro tuttavia di impegnarsi, qualora risultasse vincitore dell'avviso, a partecipare ad ulteriore corso di formazione manageriale previsto dall'art. 7 del DPR 10/12/1997 n. 484.

### **Tipologia delle Istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate Azienda/Ente in cui ha svolto l'attività fino al 31 maggio 2021**

(si allega dichiarazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria della Struttura Ospedale Fatebenefratelli)

Ospedale Generale Fatebenefratelli San Giovanni Calibita di Roma, via ponte quattro capi 39. Ospedale Classificato come punto nascita di II livello ai sensi del DCA 412/2014 e DCA 257/2017, accreditato con il SSN e Servizio Sanitario Regionale (DCA Lazio n 84 del 10 03 2017). Ospedale Classificato, accreditato con il Servizio Sanitario Regionale ed al cui interno è presente la UOC di TIN SubTin Patologia Neonatale, Nido oltre che ad ambulatori per il neonato e per il bambino ed un pronto soccorso generale dove accedono anche bambini. Nascite annue 3500-4000 unità. Prestazioni attività effettuate su neonato sano e patologico. TIN e subTIN posti letto 12 Pat Neo (neonatologia) posti letto 13 Nido (culle) posti letto 36 (In allegato Attestazione della Direzione Sanitaria Fatebenefratelli)

### **Indicatori Principali UOC di Nido-Sala Parto, Patologia Neonatale e Terapia Intensiva. Periodo di riferimento: anni 2015 – 2020 e anno 2021; dati ufficiali forniti dalla Direzione Sanitaria. Nido Pediatria / Patologia Neonatale TIN e SUB TIN accorpati**

Anno Dimissione	Reparto di Dimissione -Descrizione-	Totale Dimessi	Degenza Media	Peso DRG -Medio-
2015	NIDO	3420	2,86	0,23
	PEDIATRIA	530	14,55	2,1
	TIN	92	4,25	0,68
2016	NIDO	3165	2,75	0,23
	PEDIATRIA	539	13,25	1,88
	TIN	67	7,76	1,01
2017	NIDO	2842	2,72	0,22
	PEDIATRIA	584	11,15	1,82
	TIN	69	7,48	0,8
2018	NIDO	2862	2,74	0,22
	PEDIATRIA	594	11,28	1,69
	TIN	99	8,26	1,03
2019	NIDO	2707	2,61	0,21
	PEDIATRIA	588	11,46	1,66
	TIN	88	7,15	1,67
2020	NIDO	3234	1,95	
	PEDIATRIA	475	3,21	
	TIN	115	5,93	
2021	NIDO	2862	1,95	
	PEDIATRIA	513	3,21	
	TIN	141	5,93	

Riepilogo dimessi dalla **UOC di Nido-Sala Parto, Patologia Neonatale e Terapia Intensiva Neonatale Ospedale San Giovanni Calibita.**

Quinquennio 2015-2020 e primi 5 mesi 2021: TIN = 415; Pediatria (Pat. Neonatale) = 2805; Nido-Sala Parto = 14.996

**DRG DESCRIZIONE Sintetica:**

391 Neonato normale

390 Neonati con altre affezioni significative

389 Neonati a termine con affezioni maggiori

388 Prematurita senza affezioni maggiori

387 Prematurita con affezioni maggiori

386 Neonati gravemente immaturi o con distress

385 Neonati morti o trasferiti

**Prestazioni effettuate al Pronto Soccorso, ai bambini di età fino ai 16 anni,** in consulenza dall'equipe pediatrica della UOC di Nido-Sala Parto, Patologia Neonatale e Terapia Intensiva Neonatale dell' Ospedale San Giovanni Calibita.

Periodo di riferimento: quinquennio 2015-2020 ed anno 2021 (gennaio-maggio).

Anno di riferimento	Numero di pazienti (neonati e bambini) visitati in P Soccorso
2015	256
2016	277
2017	238
2018	196
2019	160
2020	95
2021 gennaio-maggio	21

Il reparto (UOC di Neonatologia), classificato di terzo livello, è dotato di moderne e sofisticate attrezzature adeguate a garantire assistenza sia al neonato estremamente prematuro (dalle età gestazionali molto basse) sia al neonato a termine affetto da patologie complesse. E' anche ponte di congiunzione tra l'ostetricia e i reparti chirurgici dell'Ospedale Bambino Gesù, per i neonati affetti da patologia malformativa complessa. La UOC di Neonatologia esegue attività diagnostiche e terapeutiche per la cura del bambino ad alto rischio di patologia perinatale e nel settore delle affezioni connesse alla prematurità, al ritardo di crescita intrauterina, alla sofferenza perinatale, alle malattie genetiche e alle sindromi malformative. E' attivo l'ambulatorio di follow up dei neonati prematuri e dei neonati a rischio o con malattie rare. L'ambulatorio di Pediatria è inoltre operativo sia per il controllo dei neonati dimessi sia per i bambini di età fino ai 16 anni di età, con possibilità inoltre di effettuare esami ecografici per i pazienti di età 0-16 anni.

**Tipologia delle Istituzioni e tipologia delle prestazioni erogate  
Azienda/Ente in cui svolge l'attività dal 1 giugno 2021 a tutt'oggi**  
(si allega dichiarazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria della Struttura)

**DESCRIZIONE DEL CONTESTO ORGANIZZATIVO IN CUI SI INSERISCE LA  
STRUTTURA COMPLESSA UOC di Pediatria**

L'ASL Roma 4 si estende su un territorio di circa 1.317 Km<sup>2</sup> e comprende 28 Comuni. La popolazione residente è pari 327.354 abitanti (fonte dati ISTAT). Il territorio della Asl si sviluppa entro un arco di oltre 160 Km, partendo da Nord Est, ai confini di Roma, fino ad Ovest, ai margini costieri della provincia di Viterbo. L'Azienda si articola in 4 Distretti

**L'Ospedale San Paolo di Civitavecchia, sede di DEA di I Livello**, dotato di 127 posti di degenza ordinaria e 17 per il regime diurno distribuiti nelle U.O. di Chirurgia Generale e Mini-invasiva, Chirurgia Vascolare, Medicina interna, Ortopedia e Traumatologia, Pediatria e Neonatologia, Nido, Terapia Intensiva, Psichiatria e Cardiologia/UTIC, nonché i servizi di Laboratorio di I livello, Radiologia con TAC e RMN, A.O. trasfusionale (in rete con l'Ospedale S. Filippo Neri-Asl Roma 1); è inoltre dotato di una piastra ambulatoriale, di un servizio di Endoscopia digestiva, di una struttura diabetologica di II livello con ambulatorio per il Diabete in gravidanza e di un DH oncologico. Numero di accessi al Pronto Soccorso del polo Ospedaliero nell'anno 2021 pari a 18470 , con un totale di 2917 pazienti ricoverati. Numero di accessi al Pronto Soccorso del polo Ospedaliero dal 1 gennaio al 20 maggio 2022 pari a 7332 , con un totale di 1109 pazienti ricoverati.

**STRUTTURA DELLA UOC di Pediatria Neonatologia Nido e PRINCIPALI CARATTERISTICHE**

L'Unità Operativa Complessa di **Pediatria** dell'ASL Roma 4 è collocata presso l'Ospedale S. Paolo di Civitavecchia DEA di I livello.

La UOC di **Pediatria** di Civitavecchia è dotata di 3 pl in regime ordinario; presso la **Neonatologia** sono presenti 3 cullette di cui una da trasporto.

La struttura garantisce le consulenze pediatriche per il PS ed effettua attività specialistica ambulatoriale.

**REPORT ATTIVITA' OSPEDALIERA intero anno 2021 e primi mesi 2022 UOC **Pediatria-Nido-Neonatologia****

Nel 2021 sono state effettuate 1090 consulenze pediatriche in PS, di cui 149 hanno generato un ricovero (138 presso la UOC di **Pediatria** dello stesso Ospedale).

Nel corso del 2021 si è registrato un numero di dimessi totali (**Pediatria Neonatologia Nido**) del regime ordinario pari a 411.

---

Dimessi residenti e non residenti 2021: non residenti 82, residenti 329, totale 411, % residenti/totale =80%

Anno 2021 Degenza Media: 3,47 gg; Peso DRG medio 0.35; Valore regime ordinario 547.261

Nel 2022 (dal 1 gennaio al 20 maggio) sono state effettuate 348 consulenze pediatriche in PS, di cui 68 hanno generato un ricovero presso la UOC di Pediatria.

Distribuzione annuale (2021) della Top 10 delle procedure principali erogate:

Altre misure ed esami non invasivi 122 Esame microscopico di campione di sangue - altri esami microscopici 52

Iniezione di antibiotici 18 Oftalmoscopia 18 Iniezione o infusione di elettroliti 16 Esame microscopico di campione di sangue - coltura 12 Diagnostica ecografica del cuore 12 Diagnostica ecografica dell'apparato digerente 10

Elettrocardiogramma 10

---

**La struttura Partecipa al Percorso nascita per l'assistenza al parto e per il follow up post natale.**

Dal 1 gennaio al 31 dicembre 2021 è stata impegnata nell'assistenza a 277 parti, 30 neonati assistiti e dimessi dalla Patologia Neonatale.

Dal 1 gennaio al 30 aprile 2022 è stata impegnata nell'assistenza a 46 parti; 8 neonati assistiti e dimessi dalla Patologia Neonatale.

Garantisce la presa in carico dei minori affetti da patologie metaboliche rare, in sinergia con i Centri di riferimento della Capitale, in particolare per il monitoraggio dello stato di salute e per il trattamento sostitutivo.

Partecipa al PDTA diabete pediatrico, in collaborazione e sinergia con la Diabetologia dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù.

### Dotazione strumentale

La UOC dispone di una sala multimediale operativa H24 per la formazione e l'addestramento degli operatori sulle manovre di rianimazione neonatale.

## PRINCIPALI ATTIVITA'

### In Pediatria

- Ricoveri in Reparto per diagnosi e cura;
- Visite e Breve Osservazione ai pazienti in età pediatrica ed adolescenziale provenienti dal Pronto Soccorso;
- PAC per i lattanti a rischio che debbono ricevere mensilmente la profilassi dell'infezione da VRS;
- PAC per i pazienti affetti da malattia di POMPE che debbono ricevere ogni 2 settimane l'infusione di Myozyme;
- Ambulatorio di Pediatria;
- Ambulatorio di Gastroenterologia Pediatrica.

### in Neonatologia:

- Assistenza in Sala Parto;
- Visite ai pazienti ricoverati in Neonatologia e nel Nido;
- Visite di follow up neonatale;
- Otoemissioni neonatali;
- Bilirubinemie capillari post-dimissioni da altre strutture.

## ***Esperienze lavorative in qualità di Dirigente Medico*** dichiara:

**- di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza,**  
profilo professionale **Dirigente medico di 1° livello, disciplina Pediatria-Neonatologia** (consulenze pediatriche al pronto soccorso, attività in sala parto, in reparto pediatrico e nido, attività ambulatoriale) presso la USL 4 di Terni, Ospedale Pubblico di Narni (punto nascita di I livello UOC di Pediatria - Neonatologia)  
**dal 14 / 5 / 1998 al 30 / 9 / 1998 (incarico terminato per scadenza temporale)**  
**con rapporto determinato a tempo pieno e con rapporto esclusivo;**

**- di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza,**  
profilo professionale **Dirigente medico di 1° livello disciplina Pediatria-Neonatologia,** presso la Unità Operativa di Neonatologia-Patologia Neonatale-Terapia Intensiva Neonatale dell'Ospedale San Giovanni Calibita Fatebenefratelli - Isola Tiberina di Roma, via ponte quattro capi n 39, ospedale privato, classificato ed accreditato con il Servizio Sanitario Regionale, **dal 1 / 10 / 1998 al 30/ 05/1999 (incarico terminato per scadenza temporale) con rapporto a tempo determinato, a tempo pieno incaricato e con rapporto esclusivo;**

**- di aver prestato servizio con rapporto di dipendenza,** (Regolamento di adeguamento approvato con DD.DD del Ministero della Sanità del 10.10.1997 e del 20.03.2000 ai sensi dell'art 4, comma 12, del D.L.vo 30.12.1992 n. 502 e successive modificazioni e integrazioni, e dell'art.15 undecies dello stesso decreto legislativo, introdotto con l'art.13 del D.L. vo 19.06.1999 n. 229)

profilo professionale **Dirigente medico di 1° livello disciplina Pediatria-Neonatologia** presso la Unità Operativa di Neonatologia-Patologia Neonatale-Terapia Intensiva Neonatale dell'Ospedale San Giovanni Calibita Fatebenefratelli - Isola Tiberina di Roma, via ponte quattro capi n 39, ospedale privato ed accreditato con il Servizio Sanitario Regionale, *dopo essere risultato vincitore di concorso pubblico (pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale) per titoli ed esami, di ruolo dal 31/ 05/1999 al 31/05/2021*

**con rapporto a tempo indeterminato, a tempo pieno e con rapporto esclusivo** rapporto cessato, spontanee dimissioni, in data 31 05 2021 per nuovo inizio attività dal 01 06 2021 a tutt'oggi, di Direttore UOC Pediatria Neonatologia Nido Ospedale san Paolo di Civitavecchia (Roma) ASL Roma 4;

**dichiara che, durante il suo servizio di Dirigente Medico**

**Neonatologo** presso la UOC di Nido-Sala Parto, Patologia Neonatale e Terapia Intensiva Neonatale dell' Ospedale san Giovanni Calibita Fatebenefratelli di Roma, via ponte quattro capi n39, Ospedale privato ed accreditato con il Servizio Sanitario Regionale,

**gli sono stati conferiti i seguenti incarichi:**

- dal 1 ottobre 2008 al 31 dicembre 2013,

- **Incarico Dirigenziale Professionale di Alta Specializzazione** ai sensi dell'art 53 del CCNL: *"Elaborazione e/o Implementazione di Protocolli Diagnostici Terapeutici inerenti la Ematologia Neonatale e le Malformazioni Perinatali"* Dipartimento Materno-Infantile dell' Ospedale Fatebenefratelli di Roma san Giovanni Calibita

- **tale Incarico Dirigenziale Professionale di Alta Specializzazione** *"Elaborazione e/o Implementazione di Protocolli Diagnostici Terapeutici inerenti la Ematologia Neonatale e le Malformazioni Perinatali"*

è stato rinnovato nel 2011 per il successivo triennio (fine incarico 31 12 2013)

- e dal 01.02.2015 al 30.04.2015

gli è stato conferito, ai sensi dell'art.18 del vigente CCNL applicato nell' Ospedale Fatebenefratelli di Roma san Giovanni Calibita via ponte quattro capi n39,

**Incarico di Direzione e Organizzazione della UOC di Neonatologia**

(Direttore facente funzione della UOC di Neonatologia, Pat. Neonatale e TIN nei mesi di febbraio, marzo ed aprile 2015)

**dichiara**

- **di prestare attualmente servizio con rapporto di dipendenza, dal 01- 06**

**- 2021 a tutt'oggi presso** presso Ospedale pubblico san Paolo di Civitavecchia (Roma) DEA I livello Azienda regione Lazio ASL Roma 4,

in qualità di **Direttore UOC Pediatria Neonatologia Nido con rapporto a tempo determinato, 5 anni rinnovabile, a tempo pieno e con rapporto esclusivo**

Dichiara inoltre che: non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

***Soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina, in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi continuativi, con esclusione dei tirocini obbligatori.***

Dichiara di aver effettuato,  
**attività di frequenza volontaria (frequenze e tirocini non obbligatori) nelle seguenti strutture di Pediatria e Neonatologia:**

- presso i reparti di Pediatria e di Neonatologia -Terapia Intensiva Neonatale della **Il Università di Roma Tor Vergata** sede Ospedale Sant'Eugenio via dell'Umanesimo, dal 1 gennaio 1992 al 31 dicembre 1993 (**mesi 24**). Impegno settimanale 38 ore.

Dichiara di aver effettuato,  
**Incarico di borsista-ricercatore nelle seguenti strutture di Pediatria e Neonatologia:**

- presso i reparti di Nefrologia e di Urologia Pediatrica dell'Ospedale Bambino Gesù di Roma sede Gianicolo piazza Sant'Onofrio.  
Incarico di borsista-ricercatore svolto anche in qualità di **clinico medico** dal 01 07 92 al 30 09 92 (**mesi 3**). Impegno settimanale 38 ore

Dichiara di aver effettuato, quando già **Specialista Pediatria- Neonatologo, soggiorno di studio e di addestramento professionale (non obbligatori) nelle seguenti strutture italiane di prestigio:**

- presso il reparto di **Neonatologia- Terapia Intensiva Neonatale dell'Ospedale San Giovanni Calibita** Fatebenefratelli- Isola Tiberina di Roma ponte 4 capi primario Prof. Marzetti. Dal 1 marzo al 31 maggio 1998 (**mesi 3**) ha operato, in qualità di **pediatra-neonatologo**. Impegno settimanale 38 ore.
- Dal 1 marzo al 30 giugno 2002 (**mesi 4**) presso la divisione di **Chirurgia Pediatrica del presidio di Palidoro dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù**. Impegno settimanale 20 ore.
- Dal 1 gennaio al 30 giugno 2011 (**sei mesi**) e dal 18 luglio 2011 al 17 gennaio 2012 (**sei mesi**), per un totale di **mesi 12**, ha frequentato, in aggiornamento

---

professionale, la struttura semplice di Andrologia del Dipartimento di Nefro-Urologia dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù'.

- Dal mese di aprile al mese di ottobre del 2011 (mesi 6) la UOC di Chirurgia ed Urologia Pediatrica dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini di Roma con attività ambulatoriale "Disturbi dello Sviluppo Sessuale" a conduzione multidisciplinare (Chirurgo Pediatra, Pediatra Endocrinologo, Neonatologo, Genetista Clinico, Psicologo).
- Dal 1 dicembre 2014 al 31 marzo 2015 (mesi 4) le attività di reparto della UOC di Patologia Neonatale e Terapia Intensiva Neonatale del Policlinico Agostino Gemelli, Università Cattolica di Roma.
- Dal 30 gennaio 2015 al 31 luglio 2015 (mesi 6) le attività di reparto ed ambulatoriali della UOC di ENDOCRINOLOGIA E DIABETOLOGIA PEDIATRICA dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù' di Roma.
- Dal 1 aprile al 30 settembre 2019 (mesi 6) le attività di reparto ed ambulatoriali della UOC di Neonatologia, Patologia Neonatale e Terapia Intensiva Neonatale dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini di Roma.

---

Dichiara inoltre di aver effettuato:

**soggiorno di studio e di addestramento professionale all'estero:**

- **Stage di perfezionamento in Francia di 3 mesi**, dal 1 luglio al 30 settembre 1996, con impegno settimanale pari a ore 40 presso la Unità di Terapia Intensiva Pediatrica e Neonatale: **Hopital Necher des Enfants Malades Paris, Service de Reanimation Pédiatrique et Neonatal**, Chef Professeur Michel Cloup,

### **Attività didattica**

(Insegnamenti presso Scuole per la formazione di personale sanitario e presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario o laurea)

**1) Docente e coordinatore**, presso l'Ospedale Fatebenefratelli San Giovanni Calibita e per conto della **Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della Regione Lazio (SMORRL)**, del corso rivolto a medici dal titolo: "*Fisiopatologia del feto e del neonato. Medicina Perinatale*".

In dettaglio trattasi di un corso semestrale teorico – pratico .

Tale incarico (totale ore di insegnamento effettuate pari a 446) è stato svolto negli anni accademici:

2000-2001 (dal 29/01/2001 al 29/07/2001) 60 ore di insegnamento svolte.

2003-2004 (dal 08/01/2004 al 30/06/2004) 48 ore di insegnamento svolte.

2004-2005 (dal 20/12/2004 al 04/07/2005) 60 ore di insegnamento svolte.

2006-2007 (dal 09/01/2005 al 20/07/2006) 60 ore di insegnamento svolte.

2006-2007 (dal 15/12/2006 al 01/06/2007) 48 ore di insegnamento svolte.

2007-2008 (dal 26/11/2007 al 07/07/2008) 60 ore di insegnamento svolte.

2010-2011 (dal 10/01/2011 al 20/06/2011) 110 ore di insegnamento svolte.

**2)** In base al protocollo d'intesa tra l'Università degli studi di Roma Tor Vergata e l'Ospedale San Giovanni Calibita Fatebenefratelli ha svolto:

nell'aa 2000/2001 la **docenza di "Pediatria Generale e Specialistica"** prevista per il II anno del corso di diploma Universitario per Infermiere.

Dall'anno 2001/2002 e fino all'anno accademico 2019/2020 la **Docenza di "Pediatria Generale e Specialistica"** prevista al II anno del corso di laurea in Infermiere secondo gli ordinamenti ai sensi dei DM 509/99 e 270/04.

- Ha cioè svolto, dall' AA 2000/2001 e svolge ancora **attività didattica (docenza in Pediatria-Neonatologia)**, su incarico dell' **Università degli studi di Roma Tor Vergata** e presso l'Ospedale Fatebenefratelli San Giovanni Calibita, per il **corso di Laurea in Infermieristica** nei seguenti anni accademici e nelle materie di seguito indicate. In dettaglio:

A.A. 2000/2001 Diploma Universitario per Infermiere:

docenza in Pediatria Generale 2° anno 2° semestre (20 ore).

A.A. 2001/2002 Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (30 ore).

A.A. 2002/2003 Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (30 ore).

A.A. 2003/2004 Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (30 ore).

A.A. 2004/2005 Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (30 ore).

A.A. 2005/2006 Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (30 ore).

A.A. 2006/2007 Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (30 ore).

A.A. 2007/2008 Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (30 ore).

A.A. 2008/2009 Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (30 ore).

A.A. 2009/2010 Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (30 ore).

A.A. 2010/2011 Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (20 ore).

A.A. 2011/2012 Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (20 ore).

A.A. 2012/2013 Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (14 ore).

A.A. 2013/2014 Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (12 ore).

**A.A. 2014/2015** Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (14 ore).

**A.A. 2015/2016** Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

**A.A. 2016/2017** Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

**A.A. 2017/2018** Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

**A.A. 2018/2019** Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

**A.A. 2019/2020** Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

**A.A. 2020/2021** Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

**A.A. 2021/2022** Corso di Laurea in Infermieristica:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

Inoltre è stato riconfermato come docente di Pediatria Generale e Specialistica, al corso Laurea in Infermieristica, **anche per l'anno accademico 2022/2023 e per 10 ore annue.**

**E' stato Relatore di 3 tesi (argomenti pediatrici e neonatali) di Laurea in Scienze Infermieristiche per tre studenti universitari:**

AA 2004/2005 "Valore dell'ematocrito da prelievo capillare versus valore dell'ematocrito da prelievo venoso"

AA 2007/2008 "L'assistenza infermieristica del bambino affetto da patologia neoplastica"

AA 2010/2011 "Studio sperimentale sull'utilizzo di un micrometodo a letto del neonato per la determinazione dell'emocromo e della proteina C reattiva come strategia di un miglioramento dell'assistenza in un reparto di neonatologia"

3) In base al protocollo d'intesa tra Università di Roma Tor Vergata e O. San Giovanni Calibita Fatebenefratelli ha svolto nell'aa 2000/2001 la **docenza di "Pediatria Generale e Specialistica"** al II anno del **corso di diploma Universitario per Ostetrica**. Dall'anno 2001/2002 all'aa 2019/2020 la **Docenza di "Pediatria Generale e Specialistica"** al II anno del **corso di laurea in Ostetricia** secondo gli ordinamenti ai sensi dei DM 509/99 e 270/04. - **Svolge, dall' AA 2000/2001 attività didattica (Pediatria-Neonatologia), per il corso di Laurea in Ostetricia, Università degli studi di Roma Tor Vergata e presso l'O. Fatebenefratelli San Giovanni Calibita, in dettaglio:**

**A.A. 2000/2001** Diploma Universitario per Ostetrica/o:

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

**A.A. 2001/2002** Corso di Laurea in Ostetricia (abilitante alla professione di ostetrica/o):

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

**A.A. 2002/2003** Corso di Laurea in Ostetricia (abilitante alla professione di ostetrica/o):

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

**A.A. 2003/2004** Corso di Laurea in Ostetricia (abilitante alla professione di ostetrica/o):

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

**A.A. 2004/2005** Corso di Laurea in Ostetricia (abilitante alla professione di ostetrica/o):

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

**A.A. 2005/2006** Corso di Laurea in Ostetricia (abilitante alla professione di ostetrica/o):

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

**A.A. 2006/2007** Corso di Laurea in Ostetricia (abilitante alla professione di ostetrica/o):

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

**A.A. 2007/2008** Corso di Laurea in Ostetricia (abilitante alla professione di ostetrica/o):

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

**A.A. 2008/2009** Corso di Laurea in Ostetricia (abilitante alla professione di ostetrica/o):

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

**A.A. 2009/2010** Corso di Laurea in Ostetricia (abilitante alla professione di ostetrica/o):

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

**A.A. 2010/2011** Corso di Laurea in Ostetricia (abilitante alla professione di ostetrica/o):

docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

A.A. 2011/2012 Corso di Laurea in Ostetricia (abilitante alla professione di ostetrica/o):  
docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (10 ore).

A.A. 2012/2013 Corso di Laurea in Ostetricia (abilitante alla professione di ostetrica/o):  
docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (8 ore).

A.A. 2013/2014 Corso di Laurea in Ostetricia (abilitante alla professione di ostetrica/o):  
docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre (6 ore).

**A.A. 2014/2015 Corso di Laurea in Ostetricia** (abilitante alla professione di ostetrica/o):  
docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre **(10 ore)**.

**A.A. 2015/2016 Corso di Laurea in Ostetricia** (abilitante alla professione di ostetrica/o):  
docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre **(10 ore)**.

**A.A. 2016/2017 Corso di Laurea in Ostetricia** (abilitante alla professione di ostetrica/o):  
docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre **(10 ore)**.

**A.A. 2017/2018 Corso di Laurea in Ostetricia** (abilitante alla professione di ostetrica/o):  
docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre **(10 ore)**.

**A.A. 2018/2019 Corso di Laurea in Ostetricia** (abilitante alla professione di ostetrica/o):  
docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre **(10 ore)**.

**A.A. 2019/2020 Corso di Laurea in Ostetricia** (abilitante alla professione di ostetrica/o):  
docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre **(10 ore)**.

**A.A. 2020/2021 Corso di Laurea in Ostetricia** (abilitante alla professione di ostetrica/o):  
docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre **(10 ore)**.

**A.A. 2021/2022 Corso di Laurea in Ostetricia** (abilitante alla professione di ostetrica/o):  
docenza in Pediatria Generale e Specialistica 2° anno 2° semestre **(10 ore)**.

*Riconfermato come docente di Pediatria Generale e Specialistica, al Corso di Laurea in Ostetricia, per l'anno accademico 2022/2023 per (10 ore) annue.*

Dichiara di aver frequentato, in qualità di uditoro,

i seguenti **Corsi**:

**Corsi residenziali Ospedalieri, di Perfezionamento teorico-pratico di 1 Anno Accademico, in reparti sia di Neonatologia che di Pediatria**

- 1) **Malattie infettive in Pediatria** corso teorico - pratico di 6 mesi svoltosi presso l'Ospedale Bambino Gesù di Roma nell'anno accademico 1992-93 ed organizzato dalla Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della regione Lazio dal 17 1 92 al 22 07 93. Giudizio finale Buono.
- 2) **Emergenze mediche in pronto soccorso**; corso teorico - pratico di 6 mesi svoltosi presso l'Ospedale Sant' Eugenio di Roma nell'anno nell'anno accademico 1997-98 ed organizzato dalla Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della regione Lazio. Giudizio finale Buono.
- 3) **Assistenza al neonato sano e patologico** corso teorico - pratico di 6 mesi svoltosi presso l'Ospedale San Giovanni Calibita Fatebenefratelli Isola Tiberina, di Roma nell'anno nell'anno accademico 1997-98 ed organizzato dalla Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della regione Lazio. Giudizio finale Buono.
- 4) **Alimentazione del bambino sano** del corso teorico - pratico di 6 mesi svoltosi presso l'Ospedale San Giovanni Calibita Fatebenefratelli Isola Tiberina, di Roma nell'anno accademico 1997-98 ed organizzato dalla Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della regione Lazio. Ore complessive 56. Giudizio finale Buono.

- 5) **Semeiotica neurologica neonatale** corso teorico - pratico di 6 mesi svoltosi presso l'Ospedale San Giovanni Calibita Fatebenefratelli Isola Tiberina, di Roma nell'anno accademico 1998-99 ed organizzato dalla Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della regione Lazio. Dal 12 01 99 al 7 7 99. Giudizio finale Ottimo.
- 6) **Le Emergenze in Neonatologia** corso teorico - pratico di 6 mesi svoltosi presso il reparto di Terapia Intensiva Neonatale del Policlinico Umberto I di Roma nell'anno accademico 2001-2002 ed organizzato dalla Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della regione Lazio. Ore complessive 54. Giudizio finale Ottimo.

Dichiara di aver frequentato in qualità di uditore i seguenti:

- **Corsi di perfezionamento in modalità FAD di 1 Anno Accademico :**
  - 1) **"Approccio alle malattie rare"** Corso Provider n 784-106282 ed 1; Durata effettiva dell'attività formativa :23  
FORMAZIONE A DISTANZA Ospedale Pediatrico Bambino Gesù I.R.C.C.S. dal 10 10 2014 al 30 9 2015 Responsabile B Dalla Piccola crediti ecm 23
  - 2) **"Genetica medica generale"** Corso Provider n 86741 ed. 1; FORMAZIONE A DISTANZA Durata effettiva dell'attività formativa : 11  
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù I.R.C.C.S. dal 27 02 2014 al 26 02 2015 Responsabile B Dalla Piccola. crediti ecm 11
  - 3) **"Il Gastroenterologo Pediatra Incontra"** Corso Fad 2013: evento 53321 ed 1 Provider 440. Ragione sociale Società Italiana per la care in Perinatologia Aicip dal 01/04/2013 al 20/12/2014 Durata effettiva: 24 crediti ecm 24.

Dichiara di aver frequentato in qualità di uditore i seguenti:

- **Corsi teorici di perfezionamento e di aggiornamento della durata inferiore a sei mesi:**
  - 1) **Emergenze in medicina e chirurgia** svoltosi, nei mesi di novembre e dicembre 1991 e gennaio e febbraio 1992, presso l'Università di Roma Tor Vergata ed organizzato dall'Ordine provinciale di Roma.
  - 2) **Secondo corso post-universitario di medicina interna** svoltosi dal 4 febbraio al 18 giugno 1992 presso la sede Boehringer Mannheim di Roma viale Gorizia 8 Italia. 40 lezioni per un totale di 80 ore.
  - 3) **il punto su... pediatria 8**, Roma 11/18/25 febbraio 1995 e - 4 marzo 1995; Università La Sapienza direttore: Prof. C Imperato.
  - 4) **Salute mentale in età evolutiva** svoltosi presso e per conto dell'Ordine dei Medici di Roma dal 12 settembre al 24 ottobre 1995.
  - 5) **Medicina Interna** organizzato e svoltosi presso l'Ordine dei Medici di Roma dal 20 marzo al 19 giugno 1997 dodici lezioni tenute dal Prof S Vulterini.
  - 6) **Primo corso teorico-pratico sulle emergenze in pediatria per pediatri ospedalieri** tenutosi presso il reparto di Terapia Intensiva Pediatrica del Policlinico A Gemelli Università Cattolica di Roma nei giorni 4,11,18, 25 marzo e 1, 8 aprile 1998. Direttore Prof. Polidori.
  - 7) **Seminari di aggiornamento in neonatologia** Fondazione Fatebenefratelli per la ricerca e la formazione sanitaria e sociale . Roma Ospedale san Giovanni Calibita Corso residenziale dal 30 05 2011 al 28 11 2011 ecm 18

Dichiara di avere partecipato quale **uditore ai seguenti**

**Corsi di aggiornamento residenziali**

- 1) *XVIII corso di aggiornamento in Neonatologia*; Roma 6-9 11 1995 Direttore G Bucci.
- 2) *Incontri di Pediatria 1995*, corso di aggiornamento in Neonatologia e Pediatria Generale e Specialistica svoltosi a Roma, U. Cattolica del Sacro Cuore e F.I.M.P. Lazio, 21 01 1995.
- 3) *Corso Residenziale di Radiologia Pediatrica tenutosi dal 25 al 29 settembre 1995* presso l'Istituto di Radiologia dell'Università di Roma Tor Vergata Istituto di Radiologia.
- 4) *XIX Corso di aggiornamento in Neonatologia*, Roma 4-7 novembre 1996 Dirett G Bucci.
- 5) *2° Corso Residenziale di Radiologia Pediatrica tenutosi dal 9 al 12 dicembre 1996* presso l'Istituto di Radiologia dell'Università di Roma Tor Vergata.
- 6) *Alimentazione e salute nel primo anno di vita*, Roma febbraio 1997, svolto dall'Accademia Nazionale di Medicina direttore G Bucci.
- 7) *Rianimazione Cardio-Respiratoria del Neonato by The ANA/AAP Neonatal Resuscitation Program Steering Committee*, The American Academy of Pediatrics (Pediatric Resuscitation) and The American Heart Association (Emergency Cardiac Care). Organizzato a Roma dalla Società Italiana di Neonatologia presso l'Università La Sapienza nei giorni 13-14 giugno 1997. Presidente G Bucci
- 8) *Evoluzione dell'assistenza pediatrica in sala parto*, organizzatore Prof. G Marzetti, svoltosi a Roma il 20 / 12 / 1997 presso l'O S. Giovanni Calibita Fatebenefratelli Roma.
- 9) *Il pediatra di fronte alle infezioni respiratorie*. Roma 31 gennaio 1998,organizzato dall'Accademia Nazionale di Medicina. Direttore M A Castello.
- 10) *Corso superiore di cardiocografia clinica*  
Organizzazione e sede: Centro Italiano Congressi. Roma 20-21 giugno 2003.
- 11) *SIMT/ESTM corse on Paediatric Transfusion Medicine*.  
Organizzato da: European School of Transfusion Medicine e Società Italiana di Medicina Trasfusionale e Immunoematologia. Napoli 28-29 novembre 2003.
- 12) *Dalla diagnosi prenatale alla chirurgia neonatale*.  
Tenutosi presso l'Ospedale Bambino Gesù Roma dal 26 al 30 gennaio 2004.
- 13) *Corso Interattivo di Urologia Pediatrica Ricostruttiva "Come lo faccio" How I Do it"*  
Svoltosi presso O Bambino Gesù, Roma il 24 11 2006. Segret. Scientifica P Caione
- 14) *XXXI Incontro del Corso di Metodologia Clinica in Pediatria*.  
Sede ed Organizzazione: Ospedale Pediatrico Bambino Gesù. Roma 6-13-20 12 2006.
- 15) *Dalla diagnosi prenatale alla dimissione*.O. Pediatrico Bambino Gesù. 25-26-27/1/2007
- 16) *ESPU (European Society for Pediatric Urology) /SIUP Course on Paediatric Reconstructive Urology "How We Do It"* Ospedale Bambino Gesù, Roma 6-7 dicembre 2007 And *ESPU Educational Committee 5 th Annual Course*  
Ospedale Bambino Gesù, Roma 7-8 dicembre 2007.
- 17) *Dalla diagnosi prenatale alla dimissione*.  
Tenutosi presso l'Ospedale Bambino Gesù Roma 24-25-26 gennaio 2008.
- 18) *11° Corso avanzato di Ecografia Clinica Nefrourologica nel neonato e nel Lattante " a tu per tu" organizzato dal Gruppo di Studio di Nefrologia Neonatale della Società Italiana di Neonatologia Roma, Casa Bonus Pastor, 12-13 febbraio 2008.*
- 19) *Equità e Dignità per un'etica della salute* Forum Associazioni Socio-sanitarie Cattoliche del Lazio ; Centro della Pastorale Sanitaria della Diocesi di Roma Roma, 6-7-8 marzo 2008, Pontificia Università Lateranense.
- 20) *5° Corso Multidisciplinare Dalla diagnosi prenatale alla dimissione*. Università degli

---

studi di Padova 3-5 aprile 2008

- 21) S.G.A. : cause e conseguenze del basso peso alla nascita. Responsabile evento BBC B Business Center SRL Roma 21-6-2008
- 22) 14° Corso di ecografia clinica nel neonato e nel lattante. Organizzato dal gruppo di studio di Nefrologia Neonatale. Roma, Casa Bonus Pastor 22-23 febbraio 2011
- 23) Certificato BLS-D Esecutore Rianimazione Cardiopolmonare secondo le Linee ILCOR AHA 2010. American Heart Association. Città del Vaticano, 9 aprile 2011.
- 24) Corso di farmacologia neonatale "Strategia per l'individuazione e la prevenzione dell'errore" Ufficio congressi Fatebenefratelli. Roma O San Giovanni Calibita, 16 09 2011.
- 25) Novità in tema di diagnosi e terapia delle malattie oncoematologiche pediatriche; Roma Ospedale Bambino Gesù 5 novembre 2011. Responsabile F Locatelli.
- 26) 6° corso Interattivo Pratico di Urologia Pediatrica ricostruttiva "How We Do It" Roma Ospedale Bambino Gesù, 22 e 23 novembre 2011.
- 27) Corso BLS-D Basic Life Support and Defibrillation; Linee guida AHA 2010 Fondazione Internazionale Fatebenefratelli. Roma 31-10-2012 Osp. San Giovanni Calibita.
- 28) Epidemiologia delle nascite altamente pretermine: i primi risultati internazionali e nazionali del progetto EPICE. Roma Ospedale Bambino Gesù 24 aprile 2013.
- 29) Eco ped 2014. S. Italiana di Pediatria Gds ecografia pediatrica. Pistoia 12 15 05 2014.
- 30) L'assistenza pediatrica per le malattie rare: il modello delle sindromi genetiche e delle malattie metaboliche ereditarie. Centro di coordinamento malattie rare regione Campania. Napoli, 23-24 gennaio 2015.
- 31) Approccio al neonato con sindrome malformativa: cosa sapere, cosa saper fare e cosa sapere chiedere. SIN Toscana Segr Organizzativa Biomedica. Pisa 25-26 marzo 2015
- 32) GESTIONE EMODINAMICA NEI PRINCIPALI SCENARI DI INSUFFICIENZA RESPIRATORIA NEONATALE Organizzato da Provider SIN , ed 1. BARI 26-27 GENNAIO 2016. ecm 18,5.
- 33) Lo Studio Morfologico del Feto evento formativo Sidip Italian College of Fetal Maternal Medicine, Roma presso Altamedica Main Center viale Liegi 45, il 12 03 2016.
- 34) Le stomie (nel neonato e nel lattante) cosa sono, a cosa servono, come si assistono, incluse le complicanze. Roma 23 marzo 2016 Ospedale Pediatrico Bambino Gesù
- 35) Il passaggio di consegne dall'ospedale al territorio per l'assistenza del neonato con patologie chirurgiche. Roma 12 5 2016. Ospedale Pediatrico Bambino Gesù I.R.C.C.S.
- 36) Corso di aggiornamento Nazionale SIEDP/ISPED tenutosi a Torino 9-10 novembre 2016 ed organizzato dalla Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica
- 37) Corso Teorico Pratico Sul Monitoraggio Neurofisiologico In Neonatologia Provider 784 Regione sociale Ospedale Pediatrico Bambino Gesù I.R.C.C.S. 16/06/2017 ROMA PIAZZA S. ONOFRIO 4 00165 ROMA crediti 6,6
- 38) Corso di aggiornamento in "Scienze pediatriche tra ricerca e pratica clinica" - 29 Novembre 2019 Roma Università La Sapienza

Dichiara, di aver partecipato in qualità di:

**Moderatore** al XVIII congresso Nazionale di Neonatologia, Roma 3-5 ottobre 2012.

**Discussant** al 7° CORSO DI FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO IN NEONATOLOGIA IL NEONATO CON GENITALI AMBIGUI: UN'EMERGENZA ENDOCRINA E SOCIALE THE NEW BORN WITH AMBIGUOUS GENITALIA: AN ENDOCRINE AND SOCIAL EMERGENCY ,24 Settembre 2013, Hotel Galilei, Pisa ed organizzato dal Professor Boldrini.

**Moderatore** alla Tavola Rotonda "Aspetti Endocrini della Prematurità".  
Workshop di Endocrinologia Neonatale che si terrà il 22 e 23 marzo 2017. Centro Congressi San Raffaele di Milano.

**Discussant** durante l'VIII Incontro del It-DSD Study Group, Gruppo di Studio Italiano Disordini dei Disturbi Sessuali Pisa 10 giugno 2017

**Moderatore** VRS DAY 2021 – NASCERE E CRESCERE IN TEMPO DI COVID – 19 Roma 19/10/2021

**Moderatore** "PEDIATRI E NEONATOLOGI nella Città dei Papi", sabato 7 maggio 2022 presso il Centro Culturale di Valle Faui – Fondazione Carivit a Viterbo

Di avere partecipato quale **relatore** ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO relazione di Diturì	PERIODO (giorno/mese/anno dal/al)	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM
Fondazione Internazionale Fatebenefratelli	Meetings di Neonatologia 2004 1) <u>relazione "Anemie del neonato"</u> .	Il giorno 8 giugno 2004	Ospedale San Giovanni Calibita di Roma	(evento ECM)
Fondazione Internazionale Fatebenefratelli	Meetings di Neonatologia 2006 <u>relazione dal titolo</u>  2) <u>"Patogenesi e Clinica della Enterocolite Necrotizzante del Neonato"</u>	Il giorno 17 ottobre 2006	Ospedale San Giovanni Calibita di Roma	(evento ECM)
<u>Polclinico Gemelli</u>	<u>qualità di relatore, al Workshop</u>  3) <u>"La vitamina k nel periodo neonatale: Consensus Conference"</u>	Il giorno 20 aprile 2007	presso Hotel Central Park via Moscatti di Roma	
Fondazione Internazionale Fatebenefratelli	Meetings di Neonatologia 2008 <u>relazione dal titolo</u> 4) <u>"Epidemiologia e valutazione delle malformazioni dell'apparato urinario nel feto e nel neonato"</u>	Il giorno 5 maggio 2008	Ospedale San Giovanni Calibita Roma	(evento ECM)
Congresso Nazionale del Gruppo di studio di Ematologia	In occasione del 3° Neonatale e del Workshop Internazionale "le Immunodeficienze in età pediatrica" ha tenuto la <u>relazione dal titolo:</u>  5) <u>"PIVKA nel neonato sano allattato al seno"</u>	Il giorno 20 settembre 2008	Bari	(evento ECM)
Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della regione Lazio  Corso di "Ematologia Neonatale" da lui organizzato  ENTE ORGANIZZATORE	durante il Corso di "Ematologia Neonatale" da lui organizzato, ha tenuto il 22 dic. 2008 le seguenti due relazioni: 6) <u>Nozioni generali sull'ematopoiesi;</u> 7) <u>Le anemie</u> Il 23 dic. 2008 le seguenti altre due relazioni: 8) <u>(Coagulazione Intravascolare Disseminata);</u> 9) <u>La malattia emorragica da deficit di vit K.</u>	I giorni 22- 23 dicembre 2008	Roma, Sala S. Spirito - ASL RM E - B.go S. Spirito	(evento ECM)

	<b>TITOLO</b> relazione di Dituri	PERIODO (giorno/mese/anno dal/al)	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM
Fondazione Internazionale Fatebenefratelli	Meetings di Neonatologia 2009 "Neonato e Sanguinamento" ha tenuto una prima <u>relazione</u> dal titolo:10) " <u>La malattia emorragica da deficit di vitamina K: quale prevenzione?</u> " e nella stessa giornata la seconda <u>relazione</u> dal titolo: 11)" <u>Coagulazione intravascolare disseminata (CID): dal caso clinico all'approccio terapeutico</u> "	Il 25 maggio 2009	Ospedale San Giovanni Calibita Roma	(evento ECM)
Fondazione Internazionale Fatebenefratelli	Seminari di aggiornamento in Neonatologia 2011 "Pensiamoci prima per un dopo migliore: la salute preconcezionale" ha tenuto la seguente relazione: 12) " <u>Risultato sulla frequenza dei fattori di rischio predittivo condotta all'OFBF</u> "	Il 24 ottobre 2011	Roma, Ospedale San Giovanni Calibita	(evento ECM)
corso Provider SIN Biomedica da lui organizzato  "LE MALFORMAZIONI DEI GENITALI NEL NEONATO "	corso Provider SIN da lui organizzato "LE MALFORMAZIONI DEI GENITALI NEL NEONATO " ha tenuto, con altri esperti, le seguenti relazioni: 11 giugno 2012 13) " <u>SVILUPPO FISIOLÓGICO DELL'APPARATO GENITALE</u> " Relatori: F.C. Bizzarri (Roma), Dituri (Roma), S. Scommegna (Roma) 14) " <u>SVILUPPO ANOMALO DELL'APPARATO GENITALE</u> " Relatori: F. Dituri (Roma), S. Scommegna (Roma) 15) " <u>DISTURBI DELLA DETERMINAZIONE DEL SESSO GENETICO E DELLA DIFFERENZIAZIONE GONADICA</u> " Relatori: F. Dituri (Roma), S. Majore (Roma), S. Scommegna (Roma) 16) " <u>DISTURBI DELLA DIFFERENZIAZIONE GENITALE</u> " Relatori: C. Bizzarri (Roma), F. Dituri (Roma), S. Scommegna (Roma)	Nei giorni 11-12-13 giugno 2012	Roma, Ospedale San Giovanni Calibita Roma Fatebenefratelli	(evento ECM)

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO relazione di Dituri	PERIODO (giorno/mese/anno dal/al)	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM
<p>corso Provider SIN Biomedica da lui organizzato</p> <p>"LE MALFORMAZIONI DEI GENITALI NEL NEONATO "</p>	<p><b>17) ANOMALIE DEL PENE</b> Relatori: F. Dituri (Roma), F. Ferro (Roma), G. Marrocco (Roma), A. Spagnoli (Roma)</p> <p><b>18) MALFORMAZIONI DELLA VAGINA E DEL CLITORIDE</b> Relatori: F. Dituri (Roma), F. Ferro (Roma), M. C. Lucchetti (Roma) il 12 giugno 2012:</p> <p><b>19) SINDROMI GENETICHE CHE SI PRESENTANO CON AMBIGUITÀ O MALFORMAZIONI DEI GENITALI</b> Relatori: C. Bizzarri (Roma), F. Dituri (Roma), S. Majore (Roma)</p> <p><b>20) ANOMALIE DELLA "BORSA SCROTALE"</b> Relatori: F. Dituri (Roma), A. Spagnoli (Roma) Il 13 giugno 2012</p>	<p>Nei giorni 11-12-13 giugno 2012</p>	<p>Roma, Ospedale San Giovanni Calibita Roma Fatebenefratelli</p>	<p>ECM  (evento ECM)</p>
<p>per conto dell'associazione ONLUS Pediatria per l'emergenza AMIETIP</p>	<p>relazione dal titolo</p> <p><b>21) " Gestire l'emergenza nell'ambulatorio pediatrico"</b></p>	<p>Il 13 aprile 2013</p>	<p>Roma</p>	<p>(evento ECM)</p>
<p>Ministero della Salute</p>	<p>al convegno "Nati mortalità tra coscienza, conoscenza e consapevolezza" <u>la relazione</u></p> <p><b>22) "Il nato morto"</b></p>	<p>Il 5 dicembre 2014</p>	<p>Roma Ministero Salute</p>	<p>(evento non ECM)</p>
<p>SIN</p>	<p>durante il corso SIN "Emergenze metaboliche ed endocrine nel neonato". Relazione:</p> <p><b>23) "Ipo ed ipernatremia del neonato"</b></p>	<p>Il 20 maggio 2014</p>	<p>Università di Pisa</p>	<p>(evento ECM)</p>

AZIENDA OSPEDALIERA VANNINI	"X CONVEGNO Confine tra neonato sano e neonato patologico" <u>relazione</u>  24) " <u>Le alterazioni della natriemia nel neonato</u> "	4 novembre 2016	Casa Bonus Pastor Roma	(evento ECM)
-----------------------------	---	-----------------	------------------------	--------------

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO relazione di Dituri	PERIODO (giorno/mese/anno dal/al )	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM
--------------------	----------------------------	------------------------------------	----------------------	-----

PENTA EVENTI SRL	Le Pediatrie e le Neonatologie delle province laziali si incontrano <u>25) relazione "Come mostrare i problemi e proporre la soluzione degli stessi alla Direzione Strategica"</u>	Roma 9 APRILE 2022	Villa Aurelia, Via Leone XIII 459, Roma	(evento ECM)
------------------	---	-----------------------	---	--------------

Azienda Sanitaria ASL Roma 4	Corso LA GESTIONE DEL DOLORE IN ETA' PEDIATRICA Docente e responsabile scientifico Dituri, relazioni effettuate: 26) Fisiopatologia del dolore 27) Valutazione del dolore in età pediatrica 28) Il dolore come strumento diagnostico 29) Trattamento farmacologico del dolore	Civitavecchia 30 maggio 2022	Piazza verdi SEDE UNIVERSITARIA CLI INFERMIERISTIC A CIVITAVECCHIA Civitavecchia scuola infermieri	(evento ECM)
------------------------------	---	---------------------------------	--	--------------

**Dichiara, di avere partecipato quale uditore a molteplici attività di aggiornamento/scientifiche residenziali (convegni, congressi, seminari di Pediatria e di Neonatologia):**

Ha *partecipato*, dal 1992, a più di 200 tra Congressi, Seminari e Convegni nel campo pediatrico-neonatologico, seguiti (a volte anche come relatore) negli ultimi 27 anni: dal primo "Lo scroto acuto" tenutosi a Roma dalla sezione laziale della SIP il giorno 23- 5- 1992 agli ultimi e tra questi: "Le cardiopatie congenite nei primi due anni di vita: diagnosi, follow up e profilassi respiratoria-interazione ospedale territorio tenutosi a Roma il 30 09 2016 presso l'Ospedale Sant'Eugenio crediti ecm 7 e Il passaggio di consegne dall'ospedale al territorio Roma il 27 5 2017 Ospedale Pediatrico Bambino Gesù I.R.C.C.S. Crediti ECM 7,6; PERINATOLOGY IN ROME: Update in Fetal and Neonatal Medicine (Second Edition) 19 - 20 Giugno 2018 Crowne Plaza Rome St. Peter's - Roma; al XIII Congresso Nazionale SIMGePeD "Società Italiana di Malattie Genetiche Pediatriche e Disabilità Congenite" tenutosi a Roma, nelle date 5-6-7 Dicembre 2019: 1° CONGRESSO NAZIONALE "Osteopatie Metaboliche in Età Pediatrica" ROMA 13 - 15 DICEMBRE 2019 Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche AOU Policlinico Umberto I - Sapienza Università di Roma

**IN CORSO DI PANDEMIA HA PARTECIPATO A MOLTEPLICI CORSI DI FORMAZIONE A DISTANZA Webinar organizzati dalla SOCIETA' ITALIANA DI NEONATOLOGIA**

**Provider SIN (FAD online sul sito [www.fad-ideacpa.it](http://www.fad-ideacpa.it) )**

- **Clinica, diagnostica e terapia delle infezioni neonatali. Update sulle principali metodologie di diagnosi e sui - protocolli di terapia**
- **CORSO AVANZATO DI STABILIZZAZIONE NEONATALE IN ATTESA DEL TRASPORTO**
- **L'ECOGRAFIA CEREBRALE IN TIN - CORSO TEORICO PER MEDICI**
- **EDIZIONE 3.0 - L'Emergenza-Urgenza Nel Neonato e nel Lattante**
- **LE CURE INDIVIDUALIZZATE A SOSTEGNO DELLO SVILUPPO - IL NEONATO: IL SUO SVILUPPO, - IL SUO LINGUAGGIO, L'AMBIENTE DI CURA**
- **ESAME NEUROLOGICO DEL NEONATO E DEL LATTANTE (HAMMERSMITH NEUROLOGICAL EXAMINATION)**
- **IL CONTROLLO ED IL MONITORAGGIO DEL DOLORE NEL NEONATO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE: CORSO AVANZATO**
- **IL CATETERE CENTRALE ECOGUIDATO IN NEONATOLOGIA**
- **LE CURE INDIVIDUALIZZATE A SOSTEGNO DELLO SVILUPPO - IL NEONATO: IL SUO SVILUPPO, IL SUO LINGUAGGIO, L'AMBIENTE DI CURA**
- **CORSO PER ESECUTORI TEORICO PRATICO DI EMATOLOGIA NEL NEONATO**
- **LA SIMULAZIONE AD ALTA FEDELTA' IN HOUSE E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO NELLE - EMERGENZE PERI E POSTNATALI Corso Esecutore Train the Trainer**
- **L'ALIMENTAZIONE COMPLEMENTARE NEL NEONATO PRETERMINE**
- **THE FLOPPY INFANT ATTUALITÀ DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE**
- **LA GESTIONE DEL LATTANTE CRITICO**
- **INTEGRAZIONE DELLA NUTRIZIONE PARENTERALE ED ENTERALE NEL NEONATO VLBW**
- **VALUTAZIONE DELLE LINEE GUIDA SECONDO LA METODOLOGIA AGREE**

- L'ECOGRAFIA CEREBRALE IN TIN - CORSO TEORICO PER MEDICI
- LE CURE INDIVIDUALIZZATE A SOSTEGNO DELLO SVILUPPO - IL NEONATO: IL SUO SVILUPPO, IL – SUO LINGUAGGIO, L'AMBIENTE DI CURA
- SCREENING Uditivo e Visivo nel Neonato: ASPETTI ORGANIZZATIVI E METODOLOGICI
- QUALITÀ DELLE CURE: COME IMPLEMENTARE UN PERCORSO DI MIGLIORAMENTO DELLE CURE
- CORSO BASE DI GENETICA CLINICA. SE LA CONOSCI, LA RICONOSCI: COSA DEVE SAPERE IL NEONATOLOGO SULLE SINDROMI MALFORMATIVE
- LA SIMULAZIONE AD ALTA FEDELTA' IN HOUSE E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO NELLE - -EMERGENZE PERI E POSTNATALI
- VALUTAZIONE DELLE LINEE GUIDA SECONDO LA METODOLOGIA AGREE
- EEG CONVENZIONALE E VIDEO EEG-POLIGRAFIA - CORSO TEORICO-PRACTICO PER MEDICI

## Produzione scientifica

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 e smi, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, quanto segue: Autore dei seguenti lavori scientifici — editi a stampa (indicato: titolo lavoro, rivista/publicazione, anno pubblicazione) allegati inoltre, in originale o in copia conforme, i lavori degli ultimi sei anni, con ulteriore elenco cronologico di questi.

### Lavori Scientifici Libri (due capitoli e una collaborazione)

1) *Dituri F, Vitale S, Menichelli A.*

Sindromi emorragiche neonatali

In Scalamandrè A, Cataldi L, Colarizi P (eds): Elementi di Neonatologia.

Verduci Edizioni Roma 1993; cap 57: pp 431-440.

2) *Dituri F*

Appendici (traduzione italiana a cura di Francesco Dituri):

in Klaus MH, Fanaroff AA (eds). Il neonato ad alto rischio.

Prima edizione italiana dalla quarta americana a cura di Rubaltelli FF, Scalamandrè A, Ziino L. Medical books edizioni, Palermo 1994; pag 555-596.

Appendice A-1. Farmaci impiegati nelle emergenze e indicazioni cardiologiche nei neonati; pp 555-556.

Appendice A-2. Antibiotico terapia nel neonato; pp 557-558.

Appendice A-3. Altre sostanze utilizzate nel neonato; pp 559-562.

Appendice A-4. Uso di farmaci e sostanze chimiche durante l'allattamento; pp 563-567.

Appendice B-1. Compatibilità tra farmaci; pp 568-569.

Appendice C-1. Valori sierici nel prematuro nelle prime 7 settimane di vita; p 570.

Appendice C-2. Altri valori sierici; p 570.

Appendice C-3 A. Aminoacidi sierici nel neonato prematuro e a termine; p 571.

Appendice C-3 B. Concentrazioni di riferimento degli aminoacidi sierici proposte come standard nel neonato; p 571. Appendice C-4. Normali valori ematologici; p 572.

Appendice C-5. Valori ematologici nelle prime settimane di vita in relazione all'età gestazionale; pp 572-573.

Appendice C-6. Globuli bianchi e conta differenziata nei lattanti pretermine; p 573.

Appendice C-7. Valori numerici e conta dei neutrofili nei neonati a termine e nei pretermine; p 574.

Appendice D-1. Amminoacidi urinari nel neonato sano; p 575.

Appendice E-1. Nomogramma di Siggaard-Andersen; p 576.

Appendice F-1. Reperto liquorale in neonati a termine e pretermine; pp 577-578.

Appendice F-2. Comparazione della conta leucocitaria in neonati con o senza meningite; p 579.

Appendice G-1. Griglia della crescita per lattanti; p 580.

- Appendice G-2. Circonferenza cranica; p 581.  
Appendice G-3. Curve di accrescimento intrauterino; p 582.  
Appendice G-4. Tempi delle prime evacuazioni e delle prime feci, p 583.  
Appendice G-5. Pressione arteriosa media in rapporto al peso; p 583.  
Appendice H-1. Percentuale di sopravvivenza in relazione al peso alla nascita; p 584.  
Appendice H-2. Percentuale di sopravvivenza in relazione all'età gestazionale secondo i parametri ostetrici e i componenti fisici del Ballard; p 584.  
Appendice H-3. Età al momento del decesso in rapporto al peso alla nascita; p 585.  
Appendice I-1. Materiale necessario per il cateterismo ombelicale, University Hospitals, Cleveland, Ohio; p 585. Appendice I-2. Cateterizzazione dei vasi ombelicali; pp 586-589.  
Appendice I-3. Tubi endotracheali; p 590.  
Appendice J-1. Conversione di libbre e once in grammi; p 590.  
Appendice J-2. Valori di conversione a Unità Standard Internazionali (SI); p 591-592.  
Appendice J-3. Tavole di conversione; p 593.  
Appendice K-1. Raccomandazioni per la vaccinazione dell'epatite B nei lattanti; pp 594-596.

3) *Cataldi L, Fanos V, Simeoni U.* Fra i collaboratori del Gruppo di Nefrologia Neonatale Dituri F Nefrologia neonatale pratica. Agorà edizioni 1996.

---

## **Lavori Scientifici** continua con elenco cronologico e numerico delle **Pubblicazioni scientifiche su riviste nazionali ed internazionali oltre ad Abstracts (Comunicazione / Poster) editi a stampa**

Allegati, con elenco, i lavori degli ultimi sei anni in originale o in copia conforme.

4) *Gloria-Bottini F, Borgiani P, Amante A, Lucarelli P, Dituri F, Bottini E.*

Genetic interactions and environment. A study of ADA and ACP1 systems in sardinian populations.

Atti associazione genetica italiana vol. XXXIX-1993.

5) *Gloria-Bottini F, Bottini N, Dituri F.*

Season of birth and haptoglobin development in the newborn infant.

International journal of immunology and pharmacology. Selected papers from 3<sup>rd</sup> international consensus conference on allergology and clinical immunology (Rome, Italy 20-23 april 1997), vol 10 No 2 (S); 043 c-22. 1997.

6) *Gloria-Bottini F, Lucarini N, Borgiani P, Bottini N, Dituri F, La Torre M, Cosmi EV.*

Signal transduction and mother-foetal interaction. Is there a cooperation in the susceptibility to gestational diabetes?

Second world congress on labor and delivery; (President Prof. Cosmi EV).

Rome, Italy may 6-9 1997.

7) *Panunzi C, Manca Bitti ML, Fabbrini R, Valle D, Di Paolo A, Guglielmi R, Oliveri A, Gilardi E, D'Archivio M, Spadoni GL, Del Duca E, Valente M, Compagnone A, Dituri F, Finocchi A, Vitale S, Sorcini MC, Boscherini B.*

Determinazione ecografica del volume tiroideo ed escrezione di iodio urinario in un campione di bambini in età scolare della città di Roma.

Convegno Carenza iodica, ipotiroidismo congenito, gozzo: fisiopatologia e prevenzione.

Istituto Superiore della Sanità; Roma, 27 giugno 1997.

8) *Castigliani AM, Di Paolo A, Prota M, Dituri F, Scalamanfrè A.*

Esperienze nella gestione psicologica dei genitori di neonati gravemente pretermine.

Abstract-poster al XVIII convegno di Neurologia dell'età evolutiva.

Roma 12-13 dicembre 1997.

9) *Stellin V, Dituri F, De Dominicis M, Orlandi L, Scalamandrè A.*

Craniostenosi: presentazione di due casi di scafocefalia a esordio precoce.

Rivista Italiana di Pediatria, vol 24, n° 1, febbraio 1998; pp 148-151.

10) *Di Paolo A, Dituri F, Prota M, Del Poeta G, Suppo G, Scalamandrè A.*

Eritropoietina plasmatica e asfissia feto-neonatale in neonati a termine e pretermine.

Abstract-Comunicazione al VII congresso nazionale della Società Italiana di Medicina Perinatale. Bari 25-28 marzo 1998.

11) *Dituri F, Di Paolo A, Prota M, Ferroni A, Scalamandrè A.*

Valore predittivo dell'eritropoietina nell'anemia del pretermine.

Abstract-Comunicazione al VII congresso nazionale della Società Italiana di Medicina Perinatale. Bari 25-28 marzo 1998.

12) *Compagnone A, Di Paolo A, Prota M, Dituri F, Toscano AC, Scalamandrè A.*

Esiste una correlazione fra l'emorragiacerebrale in utero e l'arresto dei movimenti fetali?

Abstract-Comunicazione al VII congresso nazionale della Società Italiana di Medicina Perinatale. Bari 25-28 marzo 1998.

13) *Di Paolo A, Prota M, Sorvillo M P, Dituri F, Lambiase D, Di Domenico C, Scalamandrè A.*

I bambini del terzo millennio: analisi di alcuni dati ISTAT sui nati in Italia nel 1995.

Rivista Italiana di Pediatria vol 24 - suppl al n° 4 - agosto 1998, p 177.

Abstracts Settimana Pediatrica Nazionale (Torino, 20-24 settembre 1998).

14) *Panunzi C, Manca Bitti ML, Di Paolo A, Fabbrini R, Valle D, Spadoni GL, Del Duca E, Guglielmi R, Valente M, Finocchi A, Vitale S, DITURI F, Valenti M, Bauzulli N, Olivieri A, Gilardi E, D'Archivio M, Sorcini M, Boscherini B.*

Prevalenza di gozzo ed escrezione urinaria di iodio in un campione di bambini in età scolare della città di Roma. Ann. Ist. Super. Sanità, vol. 34, n. 3 (1998), pp. 409-412

ISSN: 0021-2571

15) *Ardenti-Morini F, Di Paolo A, Paone F M, Dituri F, Scalamandre A.*

Incidenza del reflusso gastro-esofageo e correlati clinici in una popolazione di neonati pretermine.

Developmental Physiopathology and Clinics Suppl Vol 9 n 1, 1999 ; pp 189-190.

Atti del congresso Società Italiana di Neonatologia 14-17 aprile 1999 Stresa.

16) *Di Paolo A, Dituri F, Lambiase D, Di Domenico C, Toscano AC, Prota M, Ardenti Morini F, Scalamandrè A.*

Livelli ematici di eritropoietina e anemia del pretermine.

Developmental Physiopathology and Clinics Suppl Vol 9 n 1, 1999 ; p 268.

Atti del congresso Società Italiana di Neonatologia 14-17 aprile 1999 Stresa.

17) *Bottini N, DITURI F, Gloria-Bottini F.*

Season of Birth and Early Neonatal Events. The Rise of Serum Bilirubin.

Biological Rhythm Research, 2000, Vol. 31, No. 1, pp. 50-55. ISSN: 0929-1016

18) *Dituri F, Bolgia L, Bottini N, Cortesi M, Papa F, Marzetti GF.*

Il dosaggio dell'aptoglobina nella prima settimana di vita non è predittivo di infezione insorta in epoca perinatale.

2° congresso naz della Soc. Italiana di Infettivologia Pediatrica. Milano 16-18 11 2000.

19) *Dituri F, Bolgia L, Bottini N, Cortesi M, Papa F, Marzetti GF.*

Fra le proteine della fase acuta l'aptoglobina può essere considerata un utile indice d'infezione insorta in epoca perinatale?

7° incontro interregionale sulle problematiche dell'età evolutiva. Roma, 16 12 2000

---

20) Dituri F, Marzetti G, Cosmi E, Bolgia L, Bottini E.

The Genomic imprinting probably is the type of non traditional inheritance of phosphoglucomutase 1.

Prenatal and Neonatal Medicine vol 6 supp 1, P5 may 2001; p 82

21) Dituri F, Marzetti G, Cosmi E, Bolgia L, Bottini E.

The role of a polymorphic enzyme on intrauterine development and survival

Prenatal and Neonatal Medicine vol 6 supp 1, P6 may 2001; p 82

22) Marzetti G, Dituri F, Cosmi E, Bolgia L, Bottini E.

Alleles of a polymorphic enzyme and birth weight.

Prenatal and Neonatal Medicine vol 6 supp 1, P10 may 2001; p 84

23) Dituri F, Bolgia L, Bottini N, Cortesi M, Papa F, Marzetti GF.

Valore e significato dell' aptoglobina nel neonato pretermine con accertata infezione.

Neonatologica 2001; p 119. Atti del VII congresso nazionale della Società Italiana di Neonatologia Chieti 20-23 giugno 2001.

24) Dituri F, Bolgia L.

Allatti? Attenta ai farmaci. Notizie ASM-Educazione alla salute. Periodico dell'Associazione

Italiana Studio Malformazioni e della Fondazione ASM per la salute dell'Infanzia; pp 8-10.

Bimestre luglio-ottobre 2003.

25) Dituri F, Bolgia L. Se il neonato ha la febbre.

Notizie ASM-Educazione alla salute. Periodico dell'Associazione Italiana Studio

Malformazioni e della Fondazione ASM per la salute dell'Infanzia; p 6-8.

Bimestre gennaio-febbraio 2004.

26) Dituri F, Bolgia L. Le domande ai neonatologi.

Notizie ASM-Educazione alla salute. Periodico dell'Associazione Italiana Studio

Malformazioni e della Fondazione ASM per la salute dell'Infanzia; p 21.

Bimestre marzo-aprile 2004.

27) Dituri F, Bolgia L. Piccoli agguati pericolosi.

Notizie ASM-Educazione alla salute. Periodico dell'Associazione Italiana Studio

Malformazioni e della Fondazione ASM per la salute dell'Infanzia; p 15-19.

Bimestre maggio-giugno 2004.

28) Dituri F, Bolgia L. Bimbi e infezioni urinarie.

Notizie ASM-Educazione alla salute. Periodico dell'Associazione Italiana Studio

Malformazioni e della Fondazione ASM per la salute dell'Infanzia; p 14-17

Bimestre marzo-aprile 2005.

29) Federici PV, Guarna T, Luciani A, Dituri F, Bagolan P.

Teratoma cistico del timo: rilievo radiografico, ecografia, T.C.

Atti del VII Congresso nazionale AFaR; p 124.

Ospedale "Sacro Cuore di Gesù" Benevento, 22-23-24 settembre 2005

30) Dituri F, Bolgia L, Luciani A, Alegiani C, Agostino R.

Associazione VACTERL caso clinico.

Quaderni di Pediatria; p 342. Atti del 61° Congresso Italiano di Pediatria. Montecatini

Terme (PT), 28 settembre-2 ottobre 2005.

31) Bagolan P, Dituri F, Ronchetti MP, Morini F.

Enterocolite necrotizzante: il ruolo del chirurgo.

Quaderni di Pediatria; pp 111-112. Atti del 61° Congresso Italiano di Pediatria.

Montecatini Terme (PT), 28 settembre-2 ottobre 2005.

32) Dituri F, Bolgia L.

- Consulenza telefonica neonatale e pediatrica del Filo Rosso ASM.  
 Quaderni di Pediatria; p 378 Atti del 61° Congresso Italiano di Pediatria.  
 Montecatini Terme (PT), 28 settembre-2 ottobre 2005.
- 33) Dituri F, Bolgia L. Così cresce il neonato.  
 Notizie ASM-Educazione alla salute. Periodico dell'Associazione Italiana Studio  
 Malformazioni e della Fondazione ASM per la salute dell'Infanzia.  
 Bimestre gennaio-febbraio 2006.
- 34) Bolgia L, Dituri F, Nisini R, Agostino R  
 Mild Haemophilia A: a case report  
 Journal of Perinatal Medicine 34 (2006) Suppl. I – Annual Meeting of the Italian Society of  
 Perinatal Medicine Advances in Perinatal Medicine – 5<sup>th</sup>; A 20-21
- 35) Dituri F, Bolgia L, Agostino R  
 Necrotizing enterocolitis and gestational age: increased incidence among premature  
 infants, why? Journal of Perinatal Medicine 34 (2006) Suppl. I – Annual Meeting of the  
 Italian Society of Perinatal Medicine Advances in Perinatal Medicine – 5<sup>th</sup>; A 23
- 36) Dituri F, Bolgia L, Agostino R  
 Hemolytic disease in an infant born to a woman affected by lupus erythematosus.  
 Journal of Perinatal Medicine 34 (2006) Suppl. I – Annual Meeting of the Italian Society of  
 Perinatal Medicine Advances in Perinatal Medicine – 5<sup>th</sup> A; A 23
- 37) Dituri F, Bolgia L, Agostino R  
 La prevenzione della malattia emorragica tardiva da deficit di vitamina K nel lattante  
 (VKDB). Atti del VIII congresso nazionale Associazione Fatebenefratelli per la ricerca  
 (AFAR): pagg 168-169. Brescia 14-16 settembre 2006.
- 38) Bolgia L, Della Ventura M, D'Angelo L, Dinatale A, Palmesi F, Dituri F  
 Haptoglobin (Hp) dosage in the first week of life is not predictive of infection during  
 perinatal period. Haematologica reports (September 2006); 2 (issue 10) p 130.  
 V<sup>th</sup> International Neonatal Hematology and Immunology Meeting. September 14-16, 2006;  
 Brescia, Italy
- 39) Dituri F An individual approach to the treatment of anemia of prematurity with  
 erythropoietin.  
 Haematologica reports (September 2006); 2 (issue 10) pp 130-131.  
 V<sup>th</sup> International Neonatal Hematology and Immunology Meeting. September 14-16, 2006;  
 Brescia, Italy
- 40) Morini F, Di Crosta I, Louima O, Dituri F, Nahom A, Bagolan P Seromuscular enzymes  
 activity is increased in plasma of infant with advanced necrotizing enterocolitis. American  
 Academy of Pediatrics. 2006 National Conference and Exhibition; pp 81-82.
- 41) Morini F, Ronchetti M, Dituri F, Nahom A, Corchia C, Bagolan P  
 La lattico deidrogenasi sierica è aumentata nei pazienti affetti da enterocolite necrotizzante  
 avanzata.  
 XXXVII Congresso Nazionale Società Italiana di Chirurgia Pediatrica.  
 Chieti-Pescara 21-22-23 settembre 2006; pag 43.
- 42) Bolgia L, Dituri F.  
 La prevenzione delle infezioni delle vie urinarie nel bambino.  
 The Italian Journal of Pediatrics. 62° Congresso Italiano di Pediatria.  
 Catania, 4-7 ottobre 2006; pag 245
- 43) Dituri F, Bolgia L.  
 Enterocolite Necrotizzante: emergenza con esito spesso negativo, soprattutto nel neonato

estremamente prematuro.

The Italian Journal of Pediatrics. 62° Congresso Italiano di Pediatria; pp  
Catania, 4-7 ottobre 2006; pp 208-209

44) *Bolgia L, Dinatale A, Palmesi F, Della Ventura M, Dituri F.*

High reliability of clinical data in Crouzon syndrome.

Biomedica Source Books. 3rd International Workshop on Neonatology,  
Cagliari October 27th-28th 2006; p 85

45) *Dituri F, Bolgia L, D'Angelo L, Della Ventura M.*

Methodological aspects of haematocrit measurement.

Biomedica Source Books. 3rd International Workshop on Neonatology,  
Cagliari October 27th-28th 2006; p 88

46) *Dituri F, Bolgia L.* Se il neonato ha l'ittero.

Notizie ASM-Educazione alla salute. Periodico dell'Associazione Italiana Studio  
Malformazioni e della Fondazione ASM per la salute dell'Infanzia.

Bimestre ottobre-dicembre 2006.

47) *Dituri F, Palmesi F, Bolgia L, Dinatale A, Bellelli A, Agostino R.*

Diagnosi di ernia diaframmatica congenita con una nuova metodica : la TC volume  
rendering.

Atti del XIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Neonatologia.

Rimini 20-23 maggio 2007; pag 251.

48) *Dituri F, Cortesi M, Naddeo F, Bolgia L, Palmesi F, Agostino R.*

Studio- clinico sperimentale per la prevenzione della malattia emorragica tardiva da deficit  
di vitamina K

Atti del XIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Neonatologia.

Rimini 20-23 maggio 2007; pag 251.

49) *Dituri F, Cortesi M, Naddeo F, Bolgia L, Palmesi F, Pietravallo A, Agostino R*

La profilassi della Malattia Emorragica Tardiva (MEN) da deficit di vitamina K: risultati  
preliminari.

Atti del convegno nazionale Associazione Fatebenefratelli per la ricerca (AFAR).

Roma 5-6 novembre 2007; pag 312

50) *Bolgia L, Soscia F, Pietravallo A, Menchicchi C, Dituri F*

Un raro caso di malattia metabolica: la sindrome HHH.

Atti del XIV Congresso Nazionale Società Italiana di Neonatologia

Torino 13-16 maggio 2008; p 223

51) *Dituri F, Cortesi M, Naddeo F, Pietravallo A, Pasqualetti P, Agostino R.*

Profilassi della Malattia Emorragica Tardiva da deficit di vitamina K: risultati preliminari.

Atti del XIV Congresso Nazionale Società Italiana di Neonatologia

Torino 13-16 maggio 2008; p 251

52) *Morini F, Di Crosta I, Ronchetti M P, DITURI F, Nahom A, Corchia C, Bagolan P*

Lactate dehydrogenase activity is increased in plasma of infants with advanced necrotizing  
enterocolitis. *Pediatr Surg Int* (2008) 24:705-709; ISSN: 0179-0358

53) *Dituri F, Bolgia L, Della Ventura M.*

Haematocrit measurement in Neonatology.

*Minerva Pediatrica* vol 60, n 5; p 1043

Atti del 64° Congresso nazionale Società Italiana di Pediatria Genova 15-18 10 2008.

54) *Dituri F, Bolgia L.*

Erythropoietin Therapy in treating anemia of prematurity: the appropriate treatment

Minerva Pediatrica vol 60, n 5; p 1043

Atti del 64° Congresso nazionale Società Italiana di Pediatria

Genova 15-18 ottobre 2008.

55) Pietravalle A, Naddeo F, Dituri F, Boccanera F, Castellano C, Cortesi M, Pasqualetti P, Agostino R

Clinical trial for the prevention of late vitamin K deficiency bleeding (VKDB): preliminary results. 1 st UENPS 17-19 november 2008, Rome, Italy.

Early Human Development vol 84; S136-137

56) Dituri F, Cortesi M, Naddeo F, Pietravalle A, Pasqualetti P, Agostino R.

Studio clinico-sperimentale per la prevenzione della Malattia Emorragica Tardiva da deficit di vitamina K: risultati preliminari.

Atti del convegno nazionale Associazione Fatebenefratelli per la ricerca (AFAR).

Roma 16-18 ottobre 2008; pag 101

57) Dituri F, Boccanera F, Pietravalle A, Agostino R.

Trombocitopenia in sindrome di Cornelia De Lange.

Atti del XV Congresso Nazionale Società Italiana di Neonatologia

Bologna 12-15 maggio 2009; p 280

58) Valluzzi V, Gizzi C, Barbara SC, Giordano I, Notarmuzi ML, Dituri F, Agostino R.

Un caso di bronchiolite da VRS di grado severo trattato con ventilazione nasale flusso-sincronizzata a pressione positiva intermittente.

Atti del XV Congresso Nazionale Società Italiana di Neonatologia

Bologna 12-15 maggio 2009; p 370

59) Dituri F, Castellano C, Pietravalle A, Agostino R

Incidenza delle malformazioni urogenitali nel neonato SGA.

Atti del 65° Congresso nazionale Società Italiana di Pediatria

Padova 28-29-30 novembre 2009.

60) Della Ventura M, Papa F, Rongioletti M, Dituri F, Cortesi M, Pasqualetti P, Collegiani V, Maiolini B, Di Gregorio S, Celata P, Fabbri M, Pazzaglini A, Maisto A, Filippi L, Liumbruno GM. Trigger trasfusionale in neonatologia e valutazione dell'emocromo: confronto tra micrometodo e metodica standard.

XXXIX Convegno Nazionale di Studi di Medicina Trasfusionale, Milano 9-12 6 2010.

Blood Transfus 2010; 8 suppl. 2, S173-S174.

61) Bolgia L, Dituri F

La cistinuria: un caso clinico

XVI Congresso Nazionale della Società Italiana di Neonatologia Bari, 19-22 5 2010

Minerva Pediatrica Vol. 62 Suppl I n 3 Giugno 2010

62) Dituri F, Borsellino A, Bolgia L, Atzori P, Spagnoli A

Ipospadi: in quali casi si deve approfondire la ricerca eziologica?

XVI Congresso Nazionale della Società Italiana di Neonatologia Bari, 19-22 5 2010

Minerva Pediatrica Vol. 62 Suppl I n 3 Giugno 2010

63) Dituri F, Buonocore G, Pietravalle A, Naddeo F, Cortesi M, Pasqualetti P, Tataranno ML, Agostino R

Emorragia da deficit di vitamina K: c'è bisogno di ulteriore profilassi (oltre quella alla nascita) per prevenire la forma tardiva?

XVI Congresso Nazionale della Società Italiana di Neonatologia Bari, 19-22 5 2010

Minerva Pediatrica Vol. 62 Suppl I n 3 Giugno 2010

64) Dituri F, Papa F, Rongioletti M, Della Ventura M, Cortesi M, Bolgia L, Pasqualetti P, Maiolini MB, Collegiani V, Cicchese M, Notarmui ML, Agostino R, Liembruno GM.

Confronto tra micrometodo e metodica standard dell'esame emocromocitometrico del neonato.

Atti del 66° Congresso Nazionale della Società Italiana di Pediatria SIP

Roma, 20-23 Ottobre 2010 Neonatologia, collana monografica; pag 73

65) Dituri F, Papa F, Cortesi M, Rongioletti M, Bolgia L, Di Paolo A

Appropriato utilizzo della terapia con Eritropietina nel trattamento dell'anemia del pretermine

Atti del 66° Congresso Nazionale della Società Italiana di Pediatria SIP

Roma, 20-23 Ottobre 2010

Neonatologia, collana monografica; pag 73

66) Papa, F., Rongioletti, ... DITURI F ... & Liembruno, G. M. (2010, October). Fast Bedside Measurement of Blood Count and C-Reactive Protein in Newborns: Comparison With Conventional Methods. In AMERICAN JOURNAL OF CLINICAL PATHOLOGY (Vol. 134, No. 4, pp. 685-685). 2100 W HARRISON ST, CHICAGO, IL 60612 USA: AMER SOC CLINICAL PATHOLOGY.

67) Dituri F, Massenzi L, Silei T, Messia V, Cotugno N, Caione P, Luciani A, Agostino R

Valvole dell'uretra posteriore causa di ascite in assenza di idronefrosi.

XVII Congresso Nazionale della Società Italiana di Neonatologia

Sorrento, Italy, 11-14 ottobre 2011

68) Papa F, Rongioletti M, Della Ventura M, DITURI F, Cortesi M, Pasqualetti P, Majolini B, Collegiani V, Cicchese M, Notarmuzi ML, Agostino R, Liembruno GM.

Blood cell counting in neonates: a comparison between a low volume micromethod and the standard laboratory method

BLOOD TRANSFUSION 2011 Oct;9(4):400-6. doi: 10.2450/2011.0082-10. ISSN:1723-2007 Epub 2011 Jul18

69) DITURI F, Buonocore G, Pietravalle A, Naddeo F, Cortesi M, Pasqualetti P, Tataranno ML, Agostino R (2012).

PIVKA II plasma levels as markers of subclinical vitamin K deficiency in term infants. THE JOURNAL OF MATERNAL-FETAL & NEONATAL MEDICINE, vol. 2012; Early Online: 1-4, ISSN: 1476-7058

70) Dituri F, Pampanini V, Pedicelli S, Fiorenza V, Difino C

Carenza di Calcio e dentatura decidua

ATTI XXIV Congresso Nazionale Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale SIPPS Bambini di Vetro Caserta 12-15 settembre 2012

Pediatria Preventiva e Sociale Supplemento 2 - ANNO VII Numero 2 - 2012 ISSN 1970-8165

71) Dituri F, Pedicelli S, Valentina F, Difino C

Prevenzione ortodontica nel lattante

ATTI XXIV Congresso Nazionale Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale SIPPS Bambini di Vetro

Caserta 12-15 settembre 2012

Pediatria Preventiva e Sociale Supplemento 2 ANNO VII - Numero 2 - 2012 ISSN 1970-8165

- 72) *Difino C, Fiorenza V, Piacentini G, Freda E, Dituri F*  
 Neonato con labiopalatoschisi mediana ed ipoglicemia persistente: perchè sospettare l'ipopituitarismo?  
 XVIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Neonatologia Roma, 3-5 ottobre 2012
- 73) *Piacentini G, Versacci P, Dituri F, Agostino R*  
 Funzione sistolica del ventricolo destro nel neonato prematuro: misurazione dell'escursione sistolica del piano valvolare tricuspidalico (TAPSE)  
 XVIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Neonatologia Roma, 3-5 10 2012
- 74) *Dituri F, Fiorenza V, Pedicelli S, Pampanini V, Agostino R*  
 LO SCROTO IPERPIGMENTATO  
 XVIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Neonatologia Roma, 3-5 ottobre 2012
- 75) *Dituri F, Fiorenza V, Pedicelli S, Pampanini V, Agostino R*  
 Neonato con micropene?! Spesso è solo un riscontro accidentale  
 XVIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Neonatologia Roma, 3-5 ottobre 2012
- 76) *Difino C, Fiorenza V, Piacentini G, Freda E, Dituri F*  
 NEONATO SGA CON MICROGNAZIA: LA RARA SINDROME DI LARON  
 XVIII Congresso Nazionale della Società Italiana di Neonatologia Roma, 3-5 ottobre 2012
- 77) *Agostino R, Luciani A, Fiorenza V, Torriero R, Cicchese M, Dituri F*  
 RENE MULTICISTICO, GIGANTE E DISPLASICO  
 5° Congresso Nazionale della Società Italiana di Pediatria Ospedaliera – Sanremo, 18-20 Ottobre 2012
- 78) *Dituri F, Difino C, Piacentini G, Freda E, Fiorenza V, Cecchetti F*  
 I DENTI PERDONO COLORE: DISPLASIA EREDITARIA DELLA DENTINA O RACHITISMO?  
 5° Congresso Nazionale della Società Italiana di Pediatria Ospedaliera – Sanremo, 18-20 Ottobre 2012
- 79) *Dituri F, Difino C, Fiorenza V, Torriero R, Pampanini V, Pedicelli S, Cecchetti F*  
 LA MALATTIA DEI DENTI FANTASMA: ODONTODISPLASIA REGIONALE  
 5° Congresso Nazionale della Società Italiana di Pediatria Ospedaliera – Sanremo, 18-20 Ottobre 2012
- 80) *C. Difino, F. Cecchetti, V. Fiorenza, R. Torriero, V. Pampanini, S. Pedicelli, F. Libera, F. Dituri*  
 RACHITISMO IPOFOSFATEMICO X LINKED ED ALTERAZIONI DENTALI  
 5° Congresso Nazionale della Società Italiana di Pediatria Ospedaliera – Sanremo, 18-20 Ottobre 2012
- 81) *Bolgia L, Cartolano F, Palma D, Meranda F, Dituri F*  
 ONFALOCELE: L'IMPORTANZA DELLA DIAGNOSI ECOGRAFICA PRENATALE PER LA CORRETTA GESTIONE ALLA NASCITA  
 69° CONGRESSO NAZIONALE SIP Bologna, 8-10 maggio 2013
- 82) *Difino C, Palma D, Bolgia L., Dituri F*  
 ODONTODISPLASIA REGIONALE  
 69° CONGRESSO NAZIONALE SIP Bologna, 8-10 maggio 2013

---

83) Difino C, Palma D, Bolgia L, Dituri F

ALTERAZIONI DEI DENTI E RACHITISMO IPOFOSFATEMICO

69° CONGRESSO NAZIONALE SIP Bologna, 8-10 maggio 2013

84) Dituri F, Bolgia L, Palma D, Difino C

UN RITARDO DELL'ERUZIONE DEI DENTI E' SPESSO INDICE DI CARENZA DI VITAMINA D E DI CALCIO

69° CONGRESSO NAZIONALE SIP Bologna, 8-10 maggio 2013

85) Dituri F, D, Difino C

DISPLASIA EREDITARIA DELLA DENTINA

69° CONGRESSO NAZIONALE SIP Bologna, 8-10 maggio 2013

86) Dituri F, D, Difino C

Si può prevenire la rottura dei denti in un bambino?

ATTI XXV Congresso Nazionale Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale SIPPS

Regaliamo futuro Bari 12-14 settembre 2013

87) Dituri F, Scarselli A, Difino C

Un'alimentazione sana associata ad una corretta igiene orale è il miglior modo per proteggere i denti dal rischio di carie.

ATTI XXV Congresso Nazionale Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale SIPPS

Regaliamo futuro Bari 12-14 settembre 2013.

88) Difino C, Dituri F

L'importanza di una accurata ispezione del cavo orale per la diagnosi di diverse affezioni locali e sistemiche.

ATTI XXV Congresso Nazionale Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale SIPPS

Regaliamo futuro Bari 12-14 settembre 2013.

89) Bolgia L, Cartolano F, Meranda F, Dituri F

Trasposizione delle grandi arterie: l'importanza della diagnosi ecografica fetale nella prevenzione delle cardiopatie

XIX Congresso Nazionale della Società Italiana di Neonatologia

Firenze, 28-30 ottobre 2013

90) Bolgia L, Cartolano F, Meranda F, Dituri F

Torsione del cordone ombelicale

XIX Congresso Nazionale della Società Italiana di Neonatologia

Firenze, 28-30 ottobre 2013

91) Difino C, Di Paolo A, Dituri F

Alterazioni dentali da rachitismo ipofosfatemico

VI congresso nazionale della pediatria ospedaliera italiana

Roma, 7-9 novembre 2013

92) Dituri F, Di Paolo A, Difino C

La displasia ereditaria della dentina

VI congresso nazionale della pediatria ospedaliera italiana

Roma, 7-9 novembre 2013

93) Difino C, Di Paolo A, Dituri F

Odontodisplasia regionale

VI congresso nazionale della pediatria ospedaliera italiana

Roma, 7-9 novembre 2013

**SEGUE ELENCO PRODUZIONE SCIENTIFICA ULTIMI sei ANNI.**

Se valutabili un massimo di 25 pubblicazioni, si chiede di non considerare gli allegati p3, p4 e p5.

**94) F. Dituri, L. Bolgia**

I neonati pretermine sono particolarmente vulnerabili agli effetti della carenza di iodio, è giusto l'apporto di iodio che viene loro fornito durante il ricovero nelle UTIN?

XX congresso nazionale SIEDP

Roma 25-27 novembre 2015 (*all. p1*)

**95) F. Dituri, L. Bolgia**

Ipospadi: i neonati SGA prematuri sembrano più a rischio dei neonati pretermine AGA, è complice l'insufficienza placentare?

XX congresso nazionale SIEDP

Roma 25-27 novembre 2015 (*all. p2*)

**96) C. Difino , F. Dituri**

CASO CLINICO: neonato SGA con dimorfismi facciali ed ipoglicemia persistente

XX congresso nazionale SIEDP

Roma 25-27 novembre 2015 (*all. p3*)

**97) F. Dituri, L. Bolgia**

CASO CLINICO: un neonato italiano con evidente iperpigmentazione scrotale

XX congresso nazionale SIEDP

Roma 25-27 novembre 2015 (*all. p4*)

**98) F. Dituri, L. Bolgia**

CASO CLINICO: un neonato con micropene isolato

XX congresso nazionale SIEDP

Roma 25-27 novembre 2015 (*all. p5*)

**99) C. Difino , F. Dituri**

CASO CLINICO: carenza di calcio e vit D in una bambino con ritardo dell'eruzione dei denti ed ipostaturalità

XX congresso nazionale SIEDP Roma 25-27 novembre 2015 (*all. p6*)

**100) C. Difino , F. Dituri**

CASO CLINICO: un bambino con alterazione dei denti dovuta a rachitismo ipofosfatemico vitamino resistente

XX congresso nazionale SIEDP Roma 25-27 novembre 2015 (*all. p7*)

**101) C. Difino , A. Di Paolo, M. Stella , F. Dituri**

Ipocalcemia ed apnea nella sindrome di Beckwith-Wiedemann con macroglossia importante

CONGRESSO NAZIONALE CONGIUNTO SIPO - SIMGePeD 2017

Pavia 17-18 novembre 2017 Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo (*all. p8*)

---

**102) F. Dituri, M. Stella , A. Di Paolo**

Terapia con eritropoietina nel trattamento dell'anemia della prematurità: è giusto non utilizzarla o sarebbe meglio selezionare il neonato che potrebbe avvantaggiarsi di tale terapia ormai abbandonata ?

CONGRESSO NAZIONALE CONGIUNTO SIPO - SIMGePeD 2017

Pavia 17-18 novembre 2017 Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo (*all. p9*)

**103) F. Dituri N. Capozza A. Di Paolo**

Le malformazioni dei genitali in alcune categorie di neonati: quelli di basso peso alla nascita

CONGRESSO NAZIONALE CONGIUNTO SIPO - SIMGePeD 2017

Pavia 17-18 novembre 2017 Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo (*all. p10*)

**104) F. Dituri, F. Morini , A. Di Paolo**

Nel neonato estremamente prematuro l'enterocolite Necrotizzante è un'emergenza gastrointestinale dall'esito incerto

CONGRESSO NAZIONALE CONGIUNTO SIPO - SIMGePeD 2017

Pavia 17-18 novembre 2017 Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo (*all. p11*)

**105) C. Difino, A. Di Paolo, F. Dituri**

La valutazione della cavità orale: un metodo efficace per il pediatra, il pedodontista e l'odontoiatra pediatrico al fine di ridurre i differenti livelli di salute orale nella popolazione pediatrica.

CONGRESSO NAZIONALE CONGIUNTO SIPO - SIMGePeD 2017

Pavia 17-18 novembre 2017 Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo (*all. p12*)

**106) F. Dituri, A. Di Paolo, C. Difino**

Chi sono o dovrebbero essere i professionisti che si occupano del trattamento delle anomalie genetiche dei denti e del cavo orale dei bambini?

CONGRESSO NAZIONALE CONGIUNTO SIPO - SIMGePeD 2017

Pavia 17-18 novembre 2017 Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo (*all. p13*)

**107) C. Difino , M. Stella , A. Di Paolo , F. Dituri**

La necessità di fluoroprofilassi nei bambini

CONGRESSO NAZIONALE CONGIUNTO SIPO - SIMGePeD 2017

Pavia 17-18 novembre 2017 Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo (*all. p14*)

**108) C. Difino , A. Di Paolo, F. Dituri**

Come riconoscere e quali sono le principali anomalie genetiche dei denti e della bocca?

CONGRESSO NAZIONALE CONGIUNTO SIPO - SIMGePeD 2017

Pavia 17-18 novembre 2017 Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo (*all. p15*)

**109) C. Difino, A. Di Paolo, F. Dituri**

COLLABORAZIONE OSPEDALE TERRITORIO tra Pedodontisti, Odontoiatri pediatrici, Pediatri di libera scelta e Pediatri ospedalieri nei Bambini con malattie croniche o rare.

CONGRESSO NAZIONALE CONGIUNTO SIPO - SIMGePeD 2017  
Pavia 17-18 novembre 2017 Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo (*all. p16*)

**110) F. Dituri, F. Papa , A. Di Paolo**

Micrometodo o metodica standard per l'esame emocromocitometrico del neonato?  
CONGRESSO NAZIONALE CONGIUNTO SIPO - SIMGePeD 2017  
Pavia 17-18 novembre 2017 Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo (*all. p17*)

**111) C. Difino , L. Decembrino, F. Dituri**

IL COUNSELING PRENATALE IN CASO DI LABIOPALATOSCHISI  
XXXI CONGRESSO della Società Italiana di Neonatologia - SEZIONE LOMBARDIA  
Bergamo, 9-10 febbraio 2018 (*all. p18*)

**112) F. Dituri, L. Decembrino , C. Difino**

UN MACROSOMA PARTICOLARE CON DENTI GIÀ PRESENTI ALLA NASCITA  
XXXI CONGRESSO della Società Italiana di Neonatologia - SEZIONE LOMBARDIA  
Bergamo, 9-10 febbraio 2018 (*all. p19*)

**113) F. Dituri; A. Di Paolo; L.Orfeo**

IS HAPTOGLOBIN (Hp) DOSAGE PREDICTIVE OF INFECTION IN THE FIRST WEEK OF LIFE?

Selected Abstracts of the 2nd International Workshop Intensive Care of the Newborn Full Interactive meeting Verona 8th – 10th March 2018 [www.jpnm.com](http://www.jpnm.com) Open Access eISSN: 2281-0692 Journal of Pediatric and Neonatal Individualized Medicine 2018;7(1):e070125 doi: 10.7363/070125 Published online: 2018 Mar 07  
Journal of Pediatric and Neonatal Individualized Medicine • vol. 7 • n. 1 • 2018 (*all. p20*)

**114) F. Dituri; A. Di Paolo; L.Orfeo**

NECROTIZING ENTEROCOLITIS AND PREMATURETY

Selected Abstracts of the 2nd International Workshop Intensive Care of the Newborn Full Interactive meeting Verona 8th – 10th March 2018 [www.jpnm.com](http://www.jpnm.com) Open Access eISSN: 2281-0692 Journal of Pediatric and Neonatal Individualized Medicine 2018;7(1):e070125 doi: 10.7363/070125 Published online: 2018 Mar 07  
Journal of Pediatric and Neonatal Individualized Medicine • vol. 7 • n. 1 • 2018 (*all. p21*)

**115) F. Dituri; A. Di Paolo; L. Orfeo**

PLASMA ERYTHROPOIETIN AND FETO-NEONATAL ASPHYXIA IN TERM AND PRETERM NEWBORNS

Selected Abstracts of the 2nd International Workshop Intensive Care of the Newborn Full Interactive meeting  
Verona 8th – 10th March 2018  
[www.jpnm.com](http://www.jpnm.com) Open Access eISSN: 2281-0692 Journal of Pediatric and Neonatal Individualized Medicine 2018;7(1):e070125 doi: 10.7363/070125 Published online: 2018 Mar 07  
Journal of Pediatric and Neonatal Individualized Medicine • vol. 7 • n. 1 • 2018 (*all. p22*)

---

**116) F. Dituri; A. Di Paolo; F. Morini; L. Orfeo**

BLOOD LEVELS OF LACTATE DEHYDROGENASE IN NEWBORNS WITH ADVANCED NECROTIZING ENTEROCOLITIS

2nd International Workshop Intensive Care of the Newborn Full Interactive meeting  
Verona 8th – 10th March 2018 (*all. p23*)

**117) F. Dituri, C Difino, A Di Paolo, L Orfeo**

ASPHYXIA NEONATORUM: IS THE VALUE OF ERYTHROPOIETIN CORRELATED WITH NEUROLOGICAL OUTCOMES FOR TERM AND PREMATURE INFANTS?

7th ICCN - International Conference on Clinical Neonatology - Turin, May 23rd-26th 2018  
- ABSTRACT - E-poster (*all. p24*)

**118) F. Dituri, C Difino, N Bottini**

HAPTOGLOBIN (Hp) DOSAGE IS PREDICTIVE OF INFECTION IN NEONATOLOGY?

7th ICCN - International Conference on Clinical Neonatology - Turin, May 23rd-26th 2018  
- ABSTRACT - E-poster (*all. p25*)

---

**119) F. Dituri; N. Bottini; C. Difino**

Is the rate of Haptoglobin development in the newborn. due to the diffusion of pathogen agents?

7th ICCN - International Conference on Clinical Neonatology - Turin, May 23rd-26th 2018  
- ABSTRACT - E-poster (*all. p26*)

**120) F. Dituri, C Difino, Morini F, Bagolan P**

PREMATURITY AND NECROTIZING ENTEROCOLITIS

7th ICCN - International Conference on Clinical Neonatology - Turin, May 23rd-26th 2018  
- ABSTRACT - E-poster (*all. p27*)

**121) V. Pisani, M. Podagrosi, F. Conte, L. Massenzi, F. Dituri, G. Di Giambattista, C. Gizzi, L. Orfeo**

PLEURAL EMPYEMA DUE TO ESCHERICHIA COLI IN A NEWBORN: A CASE

REPORT" ABSTRACT poster al 3rd JENS Maastricht 17 - 21 settembre 2019 (*all. p28*)

122) De Palma A, D'Anna MR, Dituri F

Capitolo 2 Diagnosi e Certificazioni

Linee guida PSANZ - *Clinical Practice Guideline for Care Around Stillbirth and Neonatal Death*,  
"Raccomandazioni gestione morte endouterina"

Linee Guida Prof. Fabio Facchinetti e collaboratori Anno 2022 (in press)

123) Stampalija T, Dituri F, Vergani P, Fantasia I, F Monari.

Capitolo 9 Prevenzione e Counselling sulle Gravidanze Successive

Linee guida PSANZ - *Clinical Practice Guideline for Care Around Stillbirth and Neonatal Death*,  
"Raccomandazioni gestione morte endouterina"

Linee Guida Prof. Fabio Facchinetti e collaboratori Anno 2022 (in press)

## Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate presso l'Ospedale Fatebenefratelli san Giovanni calibita

SI ALLEGA CERTIFICAZIONE DELLA DIREZIONE SANITARIA Osp Fatebenefratelli anni 2015 - 2020 ed integrazione anno 2021 (fine rapporto lavoro 31 maggio 2021)

Il sottoscritto Dottor Dituri Francesco, Dirigente medico neonatologo, di ruolo dal 1998, fa parte dell'equipe afferente alla UOC di Neonatologia, Patologia Neonatale, Terapia Intensiva Neonatale dell'Ospedale San Giovanni Calibita Fatebenefratelli di Roma.

**L'Ospedale Generale Fatebenefratelli San Giovanni Calibita di Roma in via ponte quattro capi 39 è classificato come punto nascita di II livello ai sensi del DCA 412/2014 e DCA 257/2017, accreditato con il SSN e Servizio Sanitario Regionale (DCA Lazio n 84 del 10 03 2017).**

Al suo interno è presente la UOC di TIN, SubTIn Patologia Neonatale, Nido.

Nascite annue: 3500-4000 unità. TIN e subTIN posti letto 12; Pat Neo (neonatologia) posti letto 13; Nido (culle) posti letto 36.

Sono presenti ambulatori per: il neonato, sano e patologico e per il bambino in diverse fasce d'età. Sono previste ed effettuate, da parte dei Neonatologi in organico, esami ecografici ai bambini in diverse fasce di età.

Sono previste ed effettuate, da parte dei Neonatologi in organico, consulenze pediatriche per i bambini (0-16 anni) che giungono al Pronto Soccorso dell'Ospedale o ricoverati presso altri reparti (ad es. UOC di Otorinolaringoiatria) dell'Ospedale.

**Neonati dimessi dalla UOC di Nido-Sala Parto, Patologia Neonatale e Terapia Intensiva Neonatale Ospedale San Giovanni Calibita:**

**Quinquennio 2015-2019:** TIN = 415; Pediatria (Pat. Neonatale) = 2805; Nido-Sala Parto = 14.996  
**Anno 2020:** TIN=115; Pat Neo= 475; Nido=2428

Diagnosis- Related Groups (DRG) DESCRIZIONE Sintetica:

391 Neonato normale, 390 Neonati con altre affezioni significative, 389 Neonati a termine con affezioni maggiori, 388 Prematurita senza affezioni maggiori

387 Prematurita con affezioni maggiori, 386 Neonati gravemente immaturi o con distress, 385 Neonati morti o trasferiti.

**Il centro è inserito volontariamente nel circuito internazionale del Vermont Oxford Network:** Ospedali pediatrici, unità di terapia intensiva neonatale, centri di I e II livello e ospedali per il parto impegnati nel miglioramento continuo al fine di migliorare la qualità, la sicurezza e il valore dell'assistenza per i neonati e le loro famiglie attraverso un programma coordinato di miglioramento della qualità, istruzione e ricerca basati sui dati. La UTIN dell'Ospedale San Giovanni Calibita Fatebenefratelli di Roma, centro numero 814 del Vermont Oxford Network, ha mostrato negli ultimi 5 anni (i dati sono reperibili sul sito internazionale) un livello di performance sopra la media rispetto agli altri centri. I principali parametri considerati sono: mortalità, morbidità, sopravvivenza dei neonati estremamente prematuri, retinopatia del prematuro, enterocolite necrotizzante, infezioni nosocomiali tardive, broncodisplasia, pneumotorace, emorragia intraventricolare, leucomalacia.

**Si riportano in dettaglio le principali e più frequenti diagnosi (con relativo codice SDO) e i DRG loro attribuito (riferimento a Diagnosis- Related Groups) dei neonati sani a termine e dei neonati che presentano prematurità, malnutrizione fetale, immaturità estrema o patologia e ricoverati nella UOC di Neonatologia, Ospedale San Giovanni Calibita, nei 22 anni del mio servizio:**

"Neonato sano" V30. - V39. DRG 391 Neonato normale, sano: assenza di patologia materna e/o gravida in grado di influire sul decorso neonatale. Età gestazionale maggiore o uguale a 37 settimane e minore di 42 settimane. Peso >2500 g appropriato per l'età gestazionale. Apgar maggiore di 7 a 5 minuti. Adattamento cardiorespiratorio normale. Calo ponderale fisiologico. Clinicamente stabile nei primi giorni di vita.

(Diagnosi "Neonato sano" V30. - V39. V30.00 Nato singolo, in ospedale da ps V30.01 Nato singolo, in ospedale da tc V30.1 Nato singolo, prima dell'ammissione in ospedale V30.2 V31.00 Gemello di gemello nato vivo V32.0\_ Gemello di gemello nato morto V33.0\_ Gemello non specificato se di gemello vivo o morto V34.0\_ Parto multiplo tutti vivi ..in ospedale V35.0\_ Parto multiplo tutti morti ..in ospedale V36.0\_ Parto multiplo alcuni vivi altri morti).

"BASSO PESO, CON O SENZA MALNUTRIZIONE FETALE" (764. \_\_\_) La quarta cifra identifica la presenza o meno di malnutrizione fetale 0 (zero) senza malnutrizione fetale 764.0\_ ; 1 con segni di malnutrizione fetale. La quinta cifra indica il peso in grammi alla nascita. 1 = < 500 grammi; 2 = 500 -749 grammi; 3 = 750 - 999 grammi. IUGR - PN <500 g codice 764.91 drg 390 IUGR - PN 500-749 g codice 764.92 drg 390 IUGR - PN 750-999 g codice 764.93 drg 390 IUGR - PN 1000-1249 g codice 764.94 drg 390 IUGR - PN 1250-1499 g codice 764.95 drg 390 IUGR - PN 1500-1749 g codice 764.96 drg 390 IUGR - PN 1750-1999 g codice 764.97 drg 390 IUGR - PN 2000-2499 g codice V29.8 764.98 drg 467 IUGR - PN >2499 g codice V29.8 764.99 drg 467

MALNUTRIZIONE FETALE SENZA MENZIONE DI BASSO PESO (764. 2 \_) La quarta cifra "2" identifica la presenza di malnutrizione fetale La quarta cifra "9" identifica la presenza di distrofia fetale 764.9\_ La quinta cifra indica il peso in grammi alla nascita Malnutrizione fetale - PN <500 g codice 764.21 drg 389 Malnutrizione fetale - PN 500-749 g codice 764.22 drg 389 Malnutrizione fetale - PN 750-999 g codice 764.23 drg 389 Malnutrizione fetale - PN 1000-1249 g codice 764.24 drg 389 Malnutrizione fetale - PN 1250-1499 g codice 764.25 drg 389 Malnutrizione fetale - PN 1500-1749 g codice 764.26 drg 389 Malnutrizione fetale - PN 1750-1999 g codice 764.27 drg 389 Malnutrizione fetale - PN 2000-2499 g codice 764.28 drg 389 Malnutrizione fetale - PN >2499 g codice 764.29 drg 390

IMMATURITA' ESTREMA (765. \_\_\_) La quarta cifra 0 (zero) indica l'immaturità estrema La quinta cifra indica il peso alla nascita. 765.01 Estrema Immaturità < 500 grammi; 765.02 Estrema Immaturità 500 -749 grammi; 765.03 Estrema Immaturità 750 - 999 grammi; 765.04 Estrema Immaturità 1000 -1249 grammi; 765.05 Estrema Immaturità 1250 -1499 grammi;

PREMATURITA' (765. \_\_\_) La quarta cifra 1 indica il neonato pretermine La quinta cifra indica il peso alla nascita Utilizzato un codice aggiuntivo per indicare le settimane di gestazione (765.20 - 765.29) 765.11 Estrema Prematurità < 500 grammi drg 386; 765.12 Estrema Prematurità 500 -749 grammi drg 386; 765.13 Estrema Prematurità 750 - 999 grammi drg 386; 765.14 Prematurità 1000 -1249 grammi drg 386-388; 765.15 Prematurità 1250 -1499 grammi drg 386-388; 765.16 Prematurità con PN 1500-1749 g drg 388; 765.17 Prematurità con PN 1750-1999 g drg 388; 765.18 Prematurità con PN 2000-2499 g; V29.8 765.19 + codice E.G.Prematurità con PN >2499 g drg 467.

Neonati post termine e macrosomici (766.2, 766.1), neonati con sofferenza fetale prima o durante il travaglio (768.2, 768.3, 768.4) con asfissia lieve, moderata e grave alla nascita (768.5, 768.6, 768.9) neonati affetti da patologie materne con ripercussioni sul neonato (760-763) neonati affetti da malformazioni congenite (759.7, 759.9, 756.6, 755.11, 755.13, 758.9, 754.5) cromosomopatie (758.0)

Neonati con segni di infezione perinatale virali o da altri microrganismi (771.0, 771.1, 771.2)

Neonati affetti da setticemia e candidosi (771.8, 771.7, 038.4, 038.0, 038.49)

Neonati con errori congeniti del metabolismo (775)

Malattie respiratorie (748. 0, 748.3, 748.4, , 769, 770.0, 770.12, 770.2, 770.5, 770.6, 770.7, 770.8, 747.83)

Malattie cardiocircolatorie (747.0, 746.2, 746.7, 747.10, 785.0, 747.89, 770.8)

Malattie del sangue (772 e 776)

Malattie dell'apparato gastroenterico ( 777.5, 750.3, 751.1, 751.2, 550.10, 751.3, 277.01, 560.0)

Malattie del rene e delle vie urinarie (593.70, 593.89, 752.51, 752.61, 752.7, 753.12, 753.21, 753.29)  
Malattie endocrine (775)  
Malattie del sistema nervoso centrale (331.4, 348.0, 348.1, 742.3, 742.4, 742.9, 779.1, 779.3, 779.5, 779.7, 779.8, 772.1)  
Fratture ostetriche e malattie dell'occhio come la retinopatia della prematurità (362.21, 362.29)

**Durante i ventidue anni di servizio presso UOC di Neonatologia dell'Ospedale San Giovanni Calibita Fatebenefratelli di Roma (dal 1/10/1998 al 31 maggio 2021) il sottoscritto ha effettuato:**

- molte **consulenze pediatriche** presso il pronto soccorso dell'Ospedale,
- numerose **visite ambulatoriali** sia sul neonato che nel bambino,
- molteplici e delicate **prestazioni-manovre sul neonato sano e patologico**, poiché la *Unità Operativa di Neonatologia dell'Ospedale San Giovanni Calibita Fatebenefratelli - isola Tiberina di Roma è di terzo (III) livello (così come la Unità Operativa di Ostetricia ivi presente) ed il numero di nascite annue complessive nell'Ospedale dove opera supera le 3500-4000 unità.*

**Anche nell' ultimo quinquennio di servizio presso il Fatebenefratelli, ha visitato e curato ambulatorialmente ed in pronto soccorso, bambini in diversa fascia di età ed ha assistito neonati ricoverati affetti da diverse forme di patologie:**

- **Servizio di consulenza pediatrica al pronto soccorso**, con cura e assistenza a bambini della prima infanzia e con stabilizzazione in attesa di trasferimento per quelli che necessitano di ricovero in peculiari reparti di altre strutture.
- **Servizio d'ambulatorio divisionale** sia pediatrico che neonatale (e dal 2020 anche **Servizio d'ambulatorio per il follow up del neonato prematuro o con patologia rara**).
- **Servizio di guardia attiva H/24 neonatale.**
- **Stabilizzazione di neonati in attesa di intervento chirurgico:** pazienti che necessitano di intervento cardiochirurgico, di intervento di neurochirurgia, di intervento toracico, di intervento di chirurgia addominale.
  
- **Durante questi anni ha svolto il servizio in sala parto, al nido, in patologia neonatale e nel reparto di terapia intensiva neonatale, acquisendo specifiche competenze tecniche ed ampia esperienza su tutte le procedure e manovre connesse all'attività di rianimazione e assistenza neonatale.**

**Tra le procedure effettuate dal sottoscritto**, per alcune delle più frequenti si riporta la codificazione del sistema ICD9-CM versione 2007, si elencano in dettaglio le seguenti:

- Cure minime al neonato normale.
- Assistenza alla nascita al neonato pretermine e a termine da parto eutocico e distocico.
- Procedure rianimatorie al neonato bisognoso. -Cure compassionevoli.
- Cure speciali al neonato a rischio o con patologia in atto, a termine e pretermine (assistenza intermedia, sub intensiva, intensiva).

- Intubazione orotracheale (96.05) ,  
somministrazione di ossigeno e surfactante (89.32) uso di maschera laringea.
- Caterizzazione dei vasi ombelicali e dei vasi centrali (38.91 e 38,93).
- Tecnica di cateterismo percutaneo dei vasi.
- Assistenza respiratoria neonatale con le seguenti modalità: Ventilazione controllata a pressione positiva intermittente (IPPV), Ventilazione obbligatoria intermittente (IMV) e Ventilazione obbligatoria intermittente sincronizzata (SIMV), Ventilazione assistita flusso sincronizzata (SIPPV), Pressure Support Ventilation (PSV), Pressure Support Ventilation con volume garantito (PSV-VG), Ventilazione assistita proporzionale (PAV), Ventilazione Oscillatoria ad alta frequenza (HFOV) e Tecniche di Ventilazione non invasiva (96.71, 96.72, 93.90) .
- Tecniche di utilizzo di Ossido Nitrico (NO) per via inalatoria per il trattamento dell'ipertensione polmonare (00.12)
- Drenaggio di pneumotorace e dei versamenti pleurici (34.04).
- Paracentesi evacuativa e posizionamento di drenaggio in caso di NEC.
- Puntura lombare, rachicentesi (03.31).
- Prelievi venosi ed arteriosi.
- Puntura sovra pubica.
- Puntura cardiaca.
- Accesso intraosseo.
- Cateterismo uretrale-vescicale.
- Exanguino- trasfusione (99.01), trasfusione di emoderivati (99.04, 99.05, 99.07)
- Esecuzione ed interpretazione dei monitoraggi della funzione cerebrale (CFM)
- Preparazione computerizzata e non della Alimentazione parenterale (99.15).
- Preparazione ed infusione di liquidi e farmaci.
- Vaccinazione del neonato figlio di madre HbsAg positiva.
- Vaccinazioni obbligatorie e facoltative al neonato prematuro pre dimissione.
- Prevenzione della patologia da VRS nel pretermine tramite inoculazione di Palivizumab
- Tecniche di Ipotermia per il neonato asfittico.

**- Ha inoltre contratto ampia esperienza anche sul bambino affetto da patologia chirurgica e medica ultraspecialistica o rara, durante gli stages ed i soggiorni di studio (effettuati presso alcuni reparti pediatrici di altri Ospedali).**

**- Formato all' utilizzo di tutte le apparecchiature elettromedicali specifiche per: la neonatologia , la patologia neonatale, la terapia intensiva neonatale e la pediatria.**

**- Ha intrapreso molti corsi anche di ecografia neonatale e pediatrica (eco reni e vie urinarie, eco addome, eco encefalo, eco polmonare).**

**- Ha organizzato alcuni corsi ECM con specialisti del proprio Ospedale e di altre prestigiose Strutture ospedaliere**

**- Ha effettuato ricerche scientifiche riguardanti l'ematologia e l'endocrinologia perinatale oltre che la patologia malformativa congenita e di pertinenza chirurgica**

*In virtù delle sue competenze chirurgiche sul neonato con malformazioni è spesso:*



**- Figura professionale di congiunzione tra i ginecologi della patologia ostetrica del suo Ospedale ed i chirurghi dell'Ospedale Bambino Gesù (UOC di Chirurgia Neonatale ed UOC di Urologia Pediatrica)**

**- Ha elaborato nuovi protocolli nel campo dell'ematologia neonatale, degli screening metabolici e dell'endocrinologia neonatale**

E' stato individuato dal Direttore UOC della TIN Pat Neonatale del proprio ospedale, quale

**- Responsabile locale degli Screening neonatali e del progetto di ricerca "Screening Atrofia Muscolare Spinale"**

## **Capacità e competenze personali, capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali dimostrate durante il servizio presso l'Ospedale Fatebenefratelli ed ambiti di autonomia professionale**

Presso l' Ospedale Fatebenefratelli nascono circa 3500-4000 neonati l' anno e molti di questi richiedono cure speciali essendo l'Ospedale di III livello sia ostetrico che neonatale.

**- Il sottoscritto ha pertanto acquisito, negli anni e nella struttura dove svolge la sua professione, specifiche competenze in ambito perinatale e neonatale.**

**Pratica clinica improntata alla EBM per il sistema Qualità ed alla VALUTAZIONE DELLE LINEE GUIDA SECONDO LA METODOLOGIA AGREE**

**- Tuttavia possiede conoscenze in molte altre discipline pediatriche e neonatali , sia mediche che chirurgiche, poiché ha volutamente mantenuto una più ampia e continua formazione, teorica e pratica (conseguimento di dottorati, specializzazioni, masters e molteplici corsi e diplomi di perfezionamento).**

**- Tali competenze inoltre sono continuamente consolidate dalla frequenza volontaria in alcuni reparti di eccellenza (neonatali e pediatrici) di altri Ospedali, oltre che dalla partecipazione a seminari e congressi.**

**- Il continuo studio ed il costante aggiornamento teorico-pratico, vengono poi condivisi da molti anni con gli studenti, tramite le lezioni d'insegnamento che svolge in qualità di docente di Pediatria e di Neonatologia, per conto dell'Università di Tor Vergata, al corso di Laurea in Infermieristica ed al corso di Laurea in Ostetricia.**

Alcune competenze neonatologiche-pediatiche ultraspecialistiche vengono riconosciute anche dai colleghi dell'equipe di Neonatologia dell'Ospedale Fatebenefratelli.

- **E' capace ed adeguato alla stesura di PDTA, procedure e linee guida ed in questi anni ha elaborato nuovi protocolli nel campo dell'ematologia neonatale, dell'endocrinologia neonatale e degli screening metabolici (si allegano protocolli in uso ed approvati dalla Direzione Sanitaria).**

- **E' stato infatti individuato, dal Direttore UOC, quale responsabile degli screening neonatali oltre che dello screening uditivo (tramite otomissioni acustiche) per i nati presso l'Ospedale Fatebenefratelli San Giovanni Calibita .**

- **E' stato successivamente incaricato, dal Direttore UOC di Pediatria Neonatologia Luigi Orfeo, quale responsabile del recente screening metabolico allargato a circa 40 malattie, dal 1 gennaio 2018 in ottemperanza al decreto ministeriale ed in collaborazione con la Regione Lazio, che ha recepito tale direttiva.**

***Ha collaborato pertanto, anche a motivo di tali incarichi ricevuti, attivamente ed in prima persona con:***

- **il laboratorio analisi del Policlinico Umberto I di Roma, centro laziale per la metodica Tandem Mass, diretto dal Prof Angeloni, per gli invii degli esami e per i richiami dei neonati a rischio di malattie metaboliche e nati presso l'Ospedale Fatebenefratelli;**

- **con la sezione di Neuropsichiatria Infantile dell'Università La Sapienza (Centro Malattie Rare Neurometaboliche) dedicata ai bambini affetti da Iperfenilalaninemia (referente Prof Leuzzi), per i neonati a rischio o affetti da tali patologie e nati presso l'Ospedale Fatebenefratelli;**

- **con la UOC di Malattie Metaboliche dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù (responsabile dottor Dionisi Vici) per i bambini nati presso l'Ospedale Fatebenefratelli ed affetti da malattie metaboliche rare e che necessitano di ricovero;**

- **con l'ambulatorio dell'Ipotiroidismo congenito della Clinica Pediatrica dell'Università La Sapienza (referente dott. ssa Bartolucci) per i bambini nati presso l'Ospedale Fatebenefratelli ed affetti da tale patologia;**

- **con la UOC di Endocrinologia dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù (responsabile dottor Cappa) per i bambini nati presso l'Ospedale Fatebenefratelli ed affetti sia da patologia tiroidea che da altre malattie endocrinologiche ad espressione precoce (in virtù delle sue competenze in Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica acquisite tramite un master specialistico e la frequenza presso tale servizio dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù);**

- con la UOC di Ematologia dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù

- con la UOC di malattie rare dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù (responsabile dottor A. Bartuli) per i bambini nati presso l'Ospedale Fatebenefratelli e sospetti di essere affetti da patologia rara e di difficile inquadramento;

- con il centro di riferimento regionale per la Fibrosi Cistica di Roma Istituto Policlinico Umberto I Divisione di Pediatria (referente Prof. Cucchiara) per i bambini nati presso l'Ospedale Fatebenefratelli e sospetti di essere affetti da patologia.

- con i colleghi del Servizio di trasporto neonatale STEN (condivisione di protocolli operativi)

***Inoltre, all'interno dell'Ospedale Fatebenefratelli, per garantire adeguati percorsi clinico-assistenziali, ha continuato collaborazione con:***

- la UOC di Otorinolaringoiatria per ciò che riguarda lo screening neonatale della sordità e la sua diagnosi precoce (ad esempio per quei neonati che, risultati REFER alle otomissioni acustiche, necessitano di esami di secondo livello tramite ABR) nonché lo studio dei neonati con sindromi malformative associate dell'estremo cefalico (*si allega lettera del Direttore UOC di Otorinolaringoiatria dell'Ospedale Fatebenefratelli San Giovanni Calibita*);

- con la UOC di Oculistica, tale collaborazione è orientata verso i neonati prematuri e nel follow up degli stessi e si è adoperato per la profilassi delle malattie oculari nei neonati attraverso il "riflesso rosso", inoltre ha seguito con i colleghi oculisti i bambini con anomalie genetiche nei quali è presente una compromissione dell'apparato visivo (*si allega lettera del Direttore UOC di Oculistica dell'Ospedale Fatebenefratelli San Giovanni Calibita*).

- Effettua servizio di counseling con i colleghi del reparto di Ginecologia-Ostetricia del suo Ospedale per la pianificazione del parto a rischio e contribuisce ai corsi di preparazione al parto (*si allega lettera di referenze del Direttore UOC di Ginecologia – Ostetricia Fatebenefratelli San Giovanni Calibita*).

- La collaborazione, anche scientifica, con i colleghi Ginecologi ha contribuito già dal 1999 ad una prima ricerca, condotta assieme ai Genetisti dell'Università di Tor Vergata, concernente gli effetti del polimorfismo genetico di un enzima sulla sopravvivenza, sullo sviluppo in utero e sul peso alla nascita.

Tale lavoro scientifico è stato **tema di discussione accademica della sua tesi di Dottorato di Ricerca in Scienze Pediatriche nell'anno 2001.**

Nel 2004 un successivo lavoro di ricerca, con i colleghi Ostetrici, ha contribuito alla migliore comprensione dei fattori predisponenti allo sviluppo dell'enterocolite necrotizzante nella popolazione dei nati pretermine.

**Anche tale ricerca è stata oggetto di discussione accademica durante l'esposizione della sua tesi di Dottorato di Ricerca in Medicina Prenatale nell'anno 2006 "La nascita prematura fattore di rischio per l'insorgenza dell'Enterocolite Necrotizzante del Neonato (NEC)". I risultati di tale ricerca sono stati riportati in un articolo pubblicato, nello stesso anno, sulla rivista Journal of Perinatal Medicine "Necrotizing enterocolitis and gestational age: increased incidence among premature infants, why?"**

- In virtù delle sue particolari competenze chirurgiche sul neonato con malformazioni (poichè Specialista anche in Chirurgia Pediatrica e perfezionatosi con uno specifico master in Chirurgia Neonatale) è spesso ponte di congiunzione tra i Ginecologi della patologia ostetrica del suo Ospedale ed i Chirurghi, soprattutto con i Chirurghi Neonatali e gli Urologi Pediatrici, dell'Ospedale Bambino Gesù (si allegano lettere di referenze del Direttore UOC di Medicina e Chirurgia Fetale e Perinatale del Dipartimento di Neonatologia Medica e Chirurgica dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù e del Direttore UOC di Urologia Pediatrica dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù)

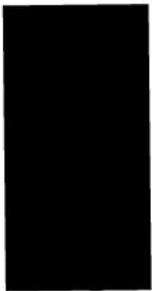
- La collaborazione con i colleghi chirurghi neonatali dell'Ospedale Bambino Gesù ha portato inoltre ad una Pubblicazione, nel 2012, citata 12 volte da altri autori (fonte google scholar):

"Lactate dehydrogenase activity is increased in plasma of infants with advanced necrotizing enterocolitis" F Morini, I Di Crosta, MP Ronchetti, F Dituri, A Nahom, C Corchia, ...Pediatric surgery International.

- La collaborazione con i colleghi chirurghi urologi dell'Ospedale Bambino Gesù ha contribuito invece alla scrittura di alcuni articoli, concernenti la gestione delle malformazioni uro genitali dalla nascita al post intervento, presentati come abstracts in occasione di congressi nazionali.

**E' stato Incline tuttavia a condividere professionalità con altre figure intra e interdipartimentali all'interno dell'Ospedale Fatebenefratelli San Giovanni Calibita:**

- con i Genetisti, per il corretto inquadramento clinico e diagnostico di quei neonati che presentano condizioni associabili a possibili difetti genetici (si allega lettera del Responsabile UOSD di Genetica Medica Ospedale Fatebenefratelli San Giovanni Calibita);



- con gli **Endocrinologi degli adulti**, collabora per lo sviluppo di modelli e protocolli clinici sui disordini della differenziazione sessuale in transizione neonatologia-pediatria-endocrinologia della riproduzione dell'adolescente e dell'adulto. La collaborazione clinica ha portato alla organizzazione di Seminari ed è stata di contributo nella proposta, inoltrata alla Direzione Sanitaria dell'Ospedale, di un Centro Integrato di Medicina della Riproduzione in grado di riunire specialisti pediatri neonatologi, pediatri endocrinologi, endocrinologi dell'adulto, ginecologi ed urologi, ed in grado di sviluppare un alto volume di prestazioni finalizzate allo sviluppo di algoritmi diagnostici superspecialistici (*si allega lettera di referenze del Professore dell'U. di Tor Vergata Responsabile di Endocrinologia Riproduttiva e Medicina sessuale presso l'Osp. Fatebenefratelli San Giovanni Calibita*).

***E, sempre in un'ottica di rete professionale in un contesto assistenziale di integrazione ospedale - territorio, collabora tutt'ora :***

- sia con i medici del Territorio (*Pediatri di libera scelta*), per alcuni neonati che dimessi dall'Ospedale Fatebenefratelli necessitano di una precoce presa in carico e di successivi controlli ospedalieri (*si allega attestazione*),

- sia con i Medici di altre Prestigiose Strutture Ospedaliere della città di Roma:

con il **Genetista Clinico** dell' Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini (*si allega sua attestazione*) e con il **Pediatra Endocrinolo** dell' Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini (*si allega sua attestazione*) per quei neonati di difficile inquadramento e che necessitano di studio multidisciplinare.

- In virtù delle sue competenze Chirurgiche sui bambini che presentano **malformazioni congenite labio-palatali** è stato nel recente anno 2019, anche: **volontario della Fondazione Operation Smile Italia Onlus** ed ha collaborato al progetto Smile House Roma che si svolge presso l'Ospedale san Filippo Neri attraverso la formula del weekend clinic (*si allega lettera di attestazione del Vicepresidente Scientifico Fondazione Operation Smile Italia Onlus*)

- Il sottoscritto, a tal riguardo, ha presentato durante alcuni congressi nazionali (**SIN, SIP, SIPO, SIPPS**) dei lavori scientifici concernenti: la diagnosi precoce della labiopalatoschisi, il suo corretto inquadramento e la successiva gestione di questi bambini in collaborazione ai medici del territorio "**COLLABORAZIONE OSPEDALE TERRITORIO tra Pedodonzisti, Odontoiatri pediatrici, Pediatri di libera scelta e Pediatri ospedalieri nei Bambini con malattie croniche o rare**".

- **Lavori scientifici**, effettuati con collega della Odontoiatria Pediatrica Universitaria, tesi ad essere di ausilio nel pianificare PDTA efficaci, dalla diagnosi alla presa in carico

— sul territorio (da parte dei pediatri di libera scelta), ~~anche per le altre affezioni del cavo orale dei bambini~~ (si allega attestazione della Odontoiatra Pediatrica)

**Dal punto di vista della ricerca scientifica inoltre:**

- è stato identificato quale **responsabile locale (punto nascita Fatebenefratelli) del progetto di studio multicentrico "Screening dell'atrofia muscolare spinale nella popolazione del Lazio e della Toscana"** iniziato nel settembre 2019 (si allega lettera del coordinatore dello studio Prof Danilo Tiziano Policlinico Gemelli).

- **Ha organizzato corsi ed effettuato ricerche scientifiche in collaborazione con la Fondazione Fatebenefratelli per la ricerca AFAR** (si allega attestato di collaborazione scientifica del Direttore Scientifico della Fondazione Fatebenefratelli per la Ricerca e la Formazione Sanitaria e Sociale).

Tale collaborazione ha consentito, tra l'altro, alla pubblicazione nel 2012 di un articolo come first author del sottoscritto

"PIVKA-II plasma levels as markers of subclinical vitamin K deficiency in term infants"

F Dituri, G Buonocore, A Pietravalle, F Naddeo, M Cortesi, P Pasqualetti, ML Tataranno, R Agostino The journal of maternal-fetal & neonatal medicine

Articolo citato fino ad oggi da 25 autori, 15 volte negli ultimi 5 anni (fonte google scholar).

Ha ottenuto, nel 2008 (inizio 1 ottobre 2008 ) presso il Dipartimento Materno-Infantile dell' Ospedale Fatebenefratelli di Roma san Giovanni Calibita via ponte quattro capi n 39 il seguente:

- **Incarico triennale Dirigenziale Professionale di Alta Specializzazione** ai sensi dell'art 53 del CCNL: "Elaborazione e/o Implementazione di Protocolli Diagnostici Terapeutici inerenti la Ematologia Neonatale e le Malformazioni Perinatali"
- **Tale incarico triennale Dirigenziale Professionale di Alta Specializzazione è stato rinnovato nel 2011 per il successivo triennio** (fine incarico 31 12 2013). (SI ALLEGA DOCUMENTO DELLA DIREZIONE SANITARIA)

## **Descrizione attività svolta per l'incarico di Alta Specializzazione ricevuto e nei campi d'interesse:**

**Il sottoscritto ha sempre effettuato, in questi anni, attività clinica, organizzativa e di ricerca nel campo dell'ematologia, delle malformazioni perinatali, degli screening e dell'endocrinologia neonatale e pediatrica.**

Tali attività sono però continuate anche successivamente e nonostante il mancato rinnovo degli incarichi di alta specializzazione da parte della Direzione dell'Ospedale Fatebenefratelli San Giovanni Calibita (il mancato rinnovo ha infatti coinvolto oltre i medici della UOC di Neonatologia anche i medici delle altre UOC dell'Ospedale, in questi ultimi anni).

**Per ciò che concerne i campi di interesse e gli incarichi assegnati, si è occupato:**

- **di stilare protocolli** attualmente ancora in uso nel reparto di Terapia Intensiva Neonatale dell' Ospedale Fatebenefratelli di Roma san Giovanni Calibita ed approvati dalla Direzione Sanitaria:

1) Exanguinotrasfusione 2) Trasfusioni di sangue ed emoderivati 3) Screening neonatale metabolico (SI ALLEGA DOCUMENTO DELLA DIREZIONE SANITARIA)

- **Inoltre ha contribuito ad elaborare, assieme al gruppo di studio di ematologia neonatale della SIN e ai colleghi del centro trasfusionale e del laboratorio analisi altri protocolli:** "Il Trattamento con EPO nell'anemia del pretermine"; "La trasfusione del neonato anemico"; "Antianemici da prescrivere in dimissione ed in follow up al neonato prematuro".

- **Ha condotto varie ricerche sperimentali e prodotto vari lavori scientifici tra cui in particolare una ricerca AFAR (Associazione Fatebenefratelli per la Ricerca) sulla prevenzione della Malattia Emorragica del Lattante con la vitamina K i cui risultati sono stati pubblicati su rivista internazionale.**

- **Ha organizzato, in qualità di Responsabile Scientifico oltre che di Docente il: Corso ECM di "Ematologia Neonatale" evento svoltosi assieme ai colleghi del centro trasfusionale e del laboratorio analisi, presso il Complesso B.go S. Spirito, a Roma il 22-23 dicembre 2008 e per conto della Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della regione Lazio per un totale di 17 ore.**

- **Per ciò che riguarda ancora l'altro tema dell' incarico, concernente cioè le "malformazioni perinatali", da anni continua a collaborare con i colleghi chirurghi dell'Ospedale Bambino Gesù dove ha conseguito la sua seconda specializzazione in chirurgia pediatrica indirizzo neonatale e da allora si è occupato delle malformazioni congenite ad espressività chirurgica, pianificando con i colleghi ostetrici: il timing del parto, l'assistenza specifica alla nascita e il percorso assistenziale per il trattamento chirurgico concordando il trasferimento di questi neonati presso le strutture di ricovero chirurgico competenti.**

- Ha inoltre effettuato, con i colleghi chirurghi dell' Ospedale Bambino Gesù, delicati interventi chirurgici su neonato e su bambino presso la sala operatoria dell'Ospedale Bambino Gesù di Roma (sia sede Gianicolo che sede di Palidoro).

-Ha organizzato in qualità di responsabile scientifico e di docente il:  
Corso ECM (Provider SIN n556) teorico-pratico: **"LE MALFORMAZIONI DEI GENITALI NEL NEONATO "** promosso dal gruppo di studio di Endocrinologia Neonatale; ROMA 11-13 giugno 2012 Ospedale San Giovanni Calibita Fatebenefratelli coinvolgendo tra i relatori diverse figure professionali (Genetista, Chirurgo Urologo, Pediatra Endocrinologo, Psicologo) provenienti dall'Azienda Ospedaliera San Camillo e dall'Ospedale Bambino Gesù di Roma. .

Nel gennaio 2015 presso l'Ospedale Fatebenefratelli San Giovanni Calibita di Roma via ponte quattro capi n 39 ha attivato per il 2015 in qualità di responsabile il:

- **Servizio ambulatoriale di "Andrologia e malattie endocrino-metaboliche del neonato"**

DIRETTO ALLA DEFINIZIONE DIAGNOSTICA, AL TRATTAMENTO E AL FOLLOW UP DI NEONATI CON MALFORMAZIONI DEI GENITALI E AFFETTI DA MALATTIE ENDOCRINO-METABOLICHE. (SI ALLEGA DOCUMENTO DELLA DIREZIONE SANITARIA)

Nei mesi di febbraio, marzo ed aprile 2015 (dal 01.02.2015 al 30.04.2015) è stato designato

- **Direttore facente funzione della UOC di Neonatologia Pat Neonatale e TIN dell'Ospedale san Giovanni Calibita Fatebenefratelli di Roma** via ponte quattro capi n 39.

### ***Descrizione attività svolta per l'incarico ricevuto di Direttore facente funzione presso l'Ospedale Fatebenefratelli***

Durante tale periodo di Direttore UOC facente funzione presso l'Ospedale San Giovanni di Dio Fatebenefratelli Isola Tiberina,

**ha mostrato responsabilità e capacità nella gestione clinica ed organizzativa della UOC** specie riguardo l'assistenza di neonati gravemente pretermine o con patologia ad alta complessità anche in emergenza: patologie respiratorie, infettive, ematologiche, metaboliche, endocrinologiche, neurologiche, malformative.

**Ha gestito, data l'esperienza, situazioni critiche con le dovute procedure assistenziali.**

**Ha collaborato con la UOC di Ginecologia-Ostetricia per la valutazione perinatologia di gestanti con gravidanza a rischio.**

**Ha elevato la qualità assistenziale** attraverso la corretta organizzazione dei turni di servizio, i ricoveri appropriati, la crescita professionale, la condivisione di procedure, l'organizzazione delle attività sia di degenza che ambulatoriali.

**Ha mostrato capacità nel riconoscere il ruolo dei familiari dei pazienti e dell'intero staff assistenziale** nella gestione e funzionamento dei servizi.

**Si è saputo rapportare con tutti gli stakeholders della struttura.**

**Si è adoperato nella gestione dei conflitti interni** attraverso la comunicazione con il team, stimolando invece l'attività di squadra, garantendo così l'efficienza multidisciplinare e lo sviluppo.

**Ha partecipato alla definizione di nuovi servizi ambulatoriali** della Divisione Pediatrica oltre che alla loro ricollocazione geografica nella struttura.

**Ha gestito le risorse attribuite in maniera efficace ed efficiente.**

**Ha contribuito in maniera positiva alla definizione del Budget con il raggiungimento e consolidamento degli obiettivi economici, sanitari-regionali, sanitari-aziendali e di continuità** mostrando capacità di gestire e sviluppare l'organizzazione della propria struttura per conoscenza ed esercizio della responsabilità in materia economico-finanziaria *(SI ALLEGA COPIA SCHEDA OBIETTIVI ANNO 2015 CdC TIN/Sub-TIN/ PATOLOGIA NEONATALE Responsabile Centro di Costo Dr. Francesco Dituri)*

**Ha mostrato attenzione all'efficacia ed alla appropriatezza clinica ed organizzativa dell'assistenza e dei servizi** attraverso l'adozione dei principi generali e dei relativi strumenti per il governo clinico:

- l'adozione di linee guida e loro traduzione in percorsi diagnostico terapeutici assistenziali integrati (PDTA) sia all'interno della propria struttura sia in ambito dipartimentale cercando di sviluppare i rapporti anche con la rete assistenziale sul territorio;
- il monitoraggio dei processi assistenziali e dei loro risultati tramite audit clinici (organizzando periodiche riunioni del personale medico ed infermieristico);
- il riferimento continuo alla medicina basata sull'evidenza tramite accesso ad informazioni scientifiche sulla efficacia degli interventi sanitari;
- la gestione dei rischi clinici ( risk management) connessi all'assistenza sanitaria;
- il riferimento ad indicatori appropriati per la valutazione qualitativa;
- la gestione della tecnologia informatica per il miglioramento dell'attività clinica;
- i buoni rapporti con i professionisti di altre Strutture Ospedaliere per la gestione dei pazienti che necessitano cure multi specialistiche, nonché con i medici del territorio (Pediatri di libera scelta e dei Servizi) per la presa in carico dei pazienti dimessi dal proprio Ospedale e nella programmazione di assistenza continua.

## **Descrizione attività svolta in qualità di Direttore Unità Operativa Complessa di Pediatria Neonatologia Nido presso l'Ospedale pubblico san Paolo di Civitavecchia DEA I livello Azienda regione Lazio ASL Roma 4**

*(si allega Attestazione Quali Quantitativa rilasciata dalla Direzione Sanitaria Aziendale ASL Roma 4)*

L'Unità Operativa Complessa di Pediatria dell'ASL Roma 4 è collocata presso l'Ospedale S. Paolo di Civitavecchia DEA di I livello.

La UOC di Pediatria di Civitavecchia è dotata di 3 pl in regime ordinario; presso la Neonatologia sono presenti 3 cullette di cui una da trasporto.

La struttura garantisce le consulenze pediatriche per il PS ed effettua attività specialistica ambulatoriale.

### **REPORT ATTIVITA ' OSPEDALIERA intero anno 2021 e primi mesi 2022 UOC Pediatria-Nido-Neonatologia**

Nel 2021 sono state effettuate 1090 consulenze pediatriche in PS, di cui 149 hanno generato un ricovero (138 presso la UOC di Pediatria dello stesso Ospedale).

Nel corso del 2021 si è registrato un numero di dimessi totali (Pediatria Neonatologia Nido) del regime ordinario pari a 411.

Dimessi residenti e non residenti 2021: non residenti 82, residenti 329, totale 411, % residenti/totale =80%

Anno 2021 Degenza Media: 3,47 gg; Peso DRG medio 0.35; Valore regime ordinario 547.261

Nel 2022 (dal 1 gennaio al 20 maggio) sono state effettuate 348 consulenze pediatriche in PS, di cui 68 hanno generato un ricovero presso la UOC di Pediatria.

**Il sottoscritto dottor Dituri Francesco, è Direttore UOC di Pediatria Neonatologia Nido dell'Ospedale San Paolo di Civitavecchia ASL RM4 dal 1 giugno 2021 a tutt'oggi**

Per ottenere il miglioramento della performance della U.O.C. il sottoscritto ha (si allega certificato della Direzione Sanitaria Aziendale):

- Messo in atto idonei interventi per incrementare le attività pediatriche sia in regime di ricovero, con riduzione della mobilità passiva, che ambulatoriale;
- Migliorato l'appropriatezza delle prestazioni di ricovero;

- Implementato le attività territoriali, anche domiciliari, nell'ambito delle procedure per l'integrazione Ospedale Territorio (ad esempio assistenza terapeutica domiciliare per due fratelli affetti da malattia di Pompe);
- Definito percorsi di collaborazione con i Centri specialistici di II livello di riferimento nella rete regionale per specifiche specialità;
- Definito percorsi di presa in carico condivisi con la Pediatria territoriale (ad esempio con la lettera di presa in carico post ricovero).
- Attivato, condivisione con il Direttore DEA, il fast track Pediatrico presso la UOC di Pediatria.
- Per quanto riguarda il progetto Aziendale di rilancio del Punto Nascita Ospedale San Paolo contribuisce, in concerto soprattutto con la UOC di Ostetricia e Ginecologia, tramite: il miglioramento della qualità delle prestazioni; il miglioramento delle attività in area sanitaria e di immagine; la diminuzione del rischio clinico e delle problematiche medico legali; la divulgazione delle Linee Guida; la stesura di protocolli e di procedure diagnostico assistenziali; il miglioramento dell'immagine Punto Nascita Sicuro, offerta alla popolazione.
- Per quanto riguarda il PDTA Diabete mellito di tipo I in età pediatrica ha proposto, in concerto con la UOSD di Diabetologia adulti dell'Ospedale san Paolo, la gestione integrata della transizione dell'adolescente con diabete tipo 1 dalla struttura diabetologica pediatrica Ospedale Pediatrico Bambino Gesù a quella dell'adulto (in applicazione della Del. n° 1070 del 02/07/2018 "Presenza d'atto del PDTA pediatrico riferito al Protocollo d'intesa approvato con Del. n° 1440 del 05/10/2017 tra ASL Roma 4 e Ospedale Pediatrico Bambino Gesù per la rete della diabetologia pediatrica locale ai sensi del DCA n° U00581/2015"). L'attività sarà svolta di concerto tra la UOSD Diabetologia adulto e l'**ambulatorio di "Endocrinologia Auxologia e Malattie del Metabolismo 0-16 anni" attivato nel 2022 dal dottor Dituri** presso la UOC Pediatria del PO San Paolo, con modalità definite da apposita procedura. Questo Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) è lo strumento con cui la rete diabetologica pediatrica promuove la presa in carico del bambino/ragazzo con diabete, la stretta integrazione dei servizi e una condivisa omogeneizzazione delle cure in recepimento del Piano Nazionale sulla malattia Diabetica (PND).
- Per quanto riguarda il PDTA Prevenzione e cura dell'obesità e del diabete tipo 2 in adolescenti con fattori di rischio metabolici ha proposto, in concerto con la UOSD di Diabetologia adulti dell'Ospedale san Paolo, la gestione integrata. Per rispondere alle complesse esigenze di prevenzione e cura è infatti necessario che il livello di base e quello specialistico siano organizzati in una rete ad alta integrazione e che il livello specialistico operi sempre con un team multidisciplinare. Anche questa

---

attività sarà svolta di concerto tra la UOSD Diabetologia adulto e l'ambulatorio di "Endocrinologia Auxologia e Malattie del Metabolismo 0-16 anni" attivato presso la UOC Pediatria del PO San Paolo, con modalità definite da apposita procedura.

- Il sottoscritto ha inoltre attivato presso la UOC di Pediatria, da marzo 2022 ed in concerto con il responsabile della UOC laboratorio analisi, **i servizi ambulatoriali di Allergologia, Immunologia ed Ematologia Pediatrica (0-16 aa).**
  - Per quanto riguarda il servizio ambulatoriale di Gastroenterologia Pediatrica, peraltro già attivo presso la UOC di pediatria, il dottor Dituri ha allargato le prestazioni anche a quei pazienti pediatrici che mostrano disturbi alimentari che meritano inquadramento, ridenominando l'ambulatorio in **Gastroenterologia Pediatrica e Disturbi dell'Alimentazione 0-16 anni**, inoltre ha stretto rapporti di collaborazione con il centro di Il livello Clinica Pediatrica Università sant'Andrea di Roma per quei bambini che, pur se seguiti presso l'ambulatorio di Gastroenterologia pediatrica dell'Ospedale san Paolo, necessitano di approfondimento diagnostico tramite esami invasivi (gastro colon scopia).
- 

Il sottoscritto ha proposto, in qualità di **responsabile scientifico**, per il piano formativo aziendale 2022 i seguenti corsi che sono stati definitivamente approvati dall'Azienda ed in fase di attuazione:

- CORSO DI SIMULAZIONE AD ALTA FEDELTA' EMERGENZE NEONATALI
- CORSO TEORICO PRATICO DI SIMULAZIONE: STABILIZZAZIONE DEL NEONATO CRITICO PRE-TRASPORTO
- CORSO PEARS PEDIATRIC ADVANCED EMERGENCY ASSESSMENT, RECOGNITION AND STABILIZATION

Ed in collaborazione con il DAPPS, sempre in qualità di responsabile scientifico i seguenti due corsi:

- **Dalla presa in carico del neonato al supporto educativo/relazionale ai genitori:** ruolo infermieristico Obiettivo del corso: Fornire assistenza appropriata durante il periodo neonatale, promuovendo la diade madre-bambino, la salute nel neonato e identificando tempestivamente condizioni cliniche che necessitano di interventi assistenziali mirati.
- **LA GESTIONE DEL DOLORE IN ETA' PEDIATRICA (svoltosi il 30 maggio 2022):** il bambino in ospedale, il dolore in pediatria, il dolore e il distress correlato

alle procedure invasive, la valutazione del dolore in età pediatrica: scale di valutazione, le tecniche di distrazione per la gestione del dolore, la normativa nell'ambito della terapia antalgica in pediatria, le raccomandazioni del Ministero della salute.

Il sottoscritto ha contribuito alla PROCEDURA AZIENDALE: "APPLICAZIONE DPR N. 285 DEL 10/09/1990 IN AREA MATERNO INFANTILE" La procedura in oggetto descrive in maniera sistematica gli adempimenti da adottare nelle UU.OO. ospedaliere dell'Azienda ASL Roma 4 a seguito di un decesso in ambito materno-infantile

***Ha contribuito anche, essendo uno dei dirigenti responsabili, alla Costituzione e implementazione della rete della terapia del dolore e sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore in area pediatrica.*** Linee progettuali PSN – 2021 (Deliberazione 2 dicembre 2021, n. 871 Accordo Rep. Atti n. 150/CSR del 4 agosto 2021, ex art. 1, c. 34 e 34 bis, Legge n. 662/1992, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sulla proposta del Ministero della salute di linee progettuali per l'utilizzo da parte delle Regioni delle risorse vincolate, per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2021. Approvazione del Piano regionale di utilizzo delle risorse vincolate per l'anno 2021 e ripartizione delle stesse e Approvazione Relazioni Obiettivi di Piano Sanitario Nazionale 2020).

In riferimento alla richiesta di contributi progettuali per il Piano Strategico 2022-2024, e in accordo con la Direzione Strategica Aziendale, il dottor Dituri ha provveduto ad inoltrare la propria visione strategica (UOC Pediatria Neonatologia Nido) per il prossimo triennio 2022-2024.

Il sottoscritto Direttore della UOC di Pediatria del Polo ospedaliero san Paolo di Civitavecchia presenta le seguenti competenze professionali e manageriali (si allega attestato quali quantitativo della Direzione Sanitaria Azienda ASL Roma 4):

#### Competenze professionali:

- professionalità ed esperienza consolidata nella diagnosi e trattamento delle patologie di interesse neonatale e pediatrico;
- esperienza nelle attività neonatali e pediatriche in emergenza urgenza;
- esperienza maturata all'interno del Percorso nascita con evidenza delle attività espletate e dei volumi raggiunti;
- Esperienza consolidata nella gestione delle emergenze – urgenze neonatali e pediatriche e nella rianimazione cardiopolmonare
- Formazione e aggiornamento costante sulle principali tematiche e tecniche inerenti gli aspetti propri della disciplina;

- 
- attività di ricerca clinica/produzione scientifica in coerenza con la specificità della struttura complessa.

Competenze manageriali:

- Capacità di coordinamento e promozione della omogeneizzazione dei comportamenti assistenziali;
- capacità di promuovere un clima collaborativo e favorente l'integrazione delle diverse figure professionali, di motivare e valorizzare i collaboratori, capacità atte a favorire la soluzione dei conflitti, favorendo un clima organizzativo volto al benessere degli operatori;
- attitudine alla verifica costante e strutturata della qualità tecnico-professionale delle prestazioni erogate e alla gestione e ottimizzazione delle risorse assegnate;
- ~~esperienza nella programmazione, organizzazione e controllo delle attività erogate,~~ ai fini del raggiungimento degli obiettivi di produzione e di contenimento dei costi, nel rispetto del budget assegnato per la spesa farmaceutica e per i beni di consumo;
- attenzione a tutti gli aspetti legati alla Gestione del Rischio, sicurezza dei pazienti, mappatura dei rischi, prevenzione degli eventi avversi,
- attenzione alla prevenzione del rischio per gli operatori e attenzione alla gestione delle risorse umane assegnate alla Struttura Complessa, sia in termini di efficiente utilizzo delle stesse relativamente agli obiettivi di produzione assegnati, sia in ordine ai percorsi di aggiornamento, crescita e sviluppo professionale, anche mediante la predisposizione di un piano di sviluppo formativo coerente con le attitudini individuali e con le linee di indirizzo e gli obiettivi aziendali;
- esperienza nella strutturazione di nuovi modelli organizzativi e orientati all'integrazione tra le varie strutture aziendali, e nella gestione di percorsi di revisione dei processi e delle procedure, anche nell'ambito dei temi legati alla gestione del rischio clinico, alla sicurezza sui luoghi di lavoro, alla trasparenza e anticorruzione, alla garanzia delle norme sulla privacy;
- capacità di indirizzare e coordinare le attività specialistiche di Reparto, garantendo i servizi anche a favore del territorio ed alle altre Unità, favorendo il mantenimento ed il miglioramento delle professionalità e curandone l'aggiornamento e la spinta motivazionale;
- capacità di stabilire efficaci reti di collaborazione con i Centri specialistici esterni, ricorrendovi secondo i criteri dell'appropriatezza;

- capacità di creare efficaci reti di collaborazione con le strutture del territorio al fine di migliorare l'appropriatezza nell'uso dell'ospedale;
- capacità di mantenere, incrementare, creare un'efficace rete di collaborazione con i PLS, per i quali fungere da punto di riferimento ospedaliero;
- capacità di proseguire nei programmi in corso e di individuarne e favorirne di nuovi, anche nell'ottica dell'integrazione Ospedale-territorio.
- competenza nell'uso e nella implementazione delle più moderne metodiche nel rispetto delle linee guida e dei principi di EBM e adeguamento ai dettami del programma PREVALE;
- attività di ricerca/produzione scientifica in coerenza con la specificità della struttura complessa.

***Il sottoscritto ha infatti:***

elevato livello di esperienza e competenza professionale nell'ambito della disciplina specifica, di governo clinico, di gestione manageriale e budgeting, nonché competenze relazionali.

Competenze ed esperienze professionali: formazione ed esperienza documentate (peso dei DRG trattati, nei diversi campi della Pediatria e della Neonatologia), con riferimento alle attività cliniche di diagnosi e terapia, in riferimento alle sue più frequenti e diversificate applicazioni, comprese la gestione di pazienti chirurgici e con patologia medica per esperienza professionale maturata in U.O.C. di Pediatria e Neonatologia con Area Nascita superiore ai 3000 parti l'anno e come Direttore UOC Pediatria Neonatologia Nido nell'ultimo anno;

- capacità di gestione di neonati patologici ed estremamente pretermine (nati da 25 settimane di gestazione e 500 gr. di peso);
- organizzazione del rooming-inn per i neonati a termine sani
- promozione dell'allattamento al seno;
- capacità di integrazione con l'Area Ostetrico- Ginecologica, con particolare riferimento all'implementazione e consolidamento di protocolli relativi alla gestione del "percorso perinatale" e della "dimissione precoce" e dell'ottimizzazione dei flussi di gestanti e neonati;
- capacità di gestione delle urgenze-emergenze pediatriche;
- attitudine al trasferimento delle conoscenze ai dirigenti medici in servizio presso la struttura;
- capacità organizzative finalizzate alla gestione dell'attività di pediatria nell'ambito delle filiere dell'urgenza e dell'attività programmata;
- esperienza in attività di coordinamento, nei percorsi trasversali ed integrati con il territorio, con le altre strutture aziendali, con i Medici di Medicina Generale e i Pediatri di Libera Scelta e con gli specialisti esterni, in una logica dipartimentale;
- attitudine alla valutazione e promozione dell'appropriatezza delle prestazioni in un'ottica di qualità delle cure (efficacia, efficienza, tempestività, sicurezza ed equità);
- attitudine alla capacità di promuovere una cultura del buon uso delle risorse a livello intra-ospedaliero, e di promuove percorsi di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva con i Pediatri

di Libera Scelta e con i Pediatri ospedalieri;

- attitudine alla riorganizzazione dell'intera attività ambulatoriale, all'interno di un processo di forte integrazione con le attività territoriali (erogate dai Pediatri di Libera Scelta), consultoriali (erogate nell'ambito dei distretti), e degli altri presidi ospedalieri dell'Azienda perseguendo come obiettivi la standardizzazione dei comportamenti e funzionamenti sul bacino di utenza aziendale;
- conoscenza e disposizione allo sviluppo del modello ambulatoriale di Day Service;
- attitudine alla gestione dipartimentale dei casi clinici ed alla integrazione operativa con le altre attività specialistiche delle strutture aziendali, nel rispetto delle linee programmatiche regionali, nonché secondo la programmazione aziendale; - capacità comunicative con i pazienti e con i loro familiari e conoscenza degli strumenti del Risk Management;
- produzione scientifica aggiornata e strettamente pertinente alla disciplina; - esperienza e capacità di applicare e contestualizzare linee guida, procedure, protocolli ispirati ai principi della Evidence Base Medicine; - Assicurare le funzioni in materia di salute e sicurezza sul lavoro delegate, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 81/08 e ss.mm.ii. B. Capacità ed esperienze gestionali e di budgeting: - esperienza gestionale e organizzativa acquisita in ruoli di responsabilità;
- orientamento al risultato; - formazione e aggiornamento a carattere manageriale;
- capacità di lavorare per obiettivi secondo gli indirizzi aziendali e conoscenza del sistema di budget, con monitoraggio degli indicatori di risultato, organizzando, coerentemente con la programmazione strategica, i servizi e le risorse;
- gestione della sicurezza sul lavoro e della privacy: promuovere l'identificazione e la mappatura dei rischi prevedibili e gestibili collegati all'attività professionale e alla sicurezza dei pazienti. - assicurare e promuovere comportamenti professionali nel rispetto delle normative generali e specifiche sulla sicurezza e sulla privacy; - garantire il rispetto della normativa in ambito anticorruzione e promuovere la conoscenza delle disposizioni aziendali in materia, garantire la massima trasparenza nella gestione e l'equità ed accessibilità dei servizi erogati. C. Competenze relazionali: - Capacità di creare e promuovere un clima collaborativo sia all'interno della Struttura di afferenza, sia all'esterno di essa (Direzione ospedaliera, Direzione di dipartimento, Direzione strategica, altri servizi e UU.OO.) e con gli utenti; - Capacità di favorire l'integrazione delle diverse figure professionali della Struttura, motivare e valorizzare i collaboratori, favorendo lo sviluppo delle capacità professionali individuali; - Capacità di favorire: il lavoro di gruppo; l'aggiornamento formativo professionale del personale, sulla base sia dei bisogni percepiti dai collaboratori sia delle esigenze di servizio; la soluzione dei conflitti al fine di creare e mantenere nell'ambito lavorativo un rapporto fiduciario ed un clima organizzativo volto al benessere degli operatori; forte orientamento alle reali esigenze dell'utenza adeguando le proprie azioni al soddisfacimento della stessa, tutelando il diritto alla riservatezza; promuovere l'osservanza del codice di comportamento dei pubblici dipendenti, della normativa in ambito di anticorruzione e dei regolamenti aziendali.

Ha capacità di gestione clinica (clinical competence) e capacità organizzative (clinical governance) delle attività assistenziali, capacità di intercettazione di novità scientifiche nonché di identificazione e di interpretazione di dati epidemiologici e gestionali;

determinazione nel raggiungimento degli obiettivi della struttura di appartenenza ma nel rispetto etico, umano e professionale di chiunque contribuisca alla loro realizzazione;

capacità di motivare e di stimolare i colleghi per il raggiungimento degli obiettivi comuni nel rispetto dell'indipendenza individuale;

capacità di distribuire compiti assistenziali ed organizzativi sulla base delle oggettive esperienze e bagaglio culturale;

possiede inoltre indipendenza con diretta assunzione di responsabilità nelle scelte progettuali e strategiche, senza discostarsi dalla Mission dell'Azienda di appartenenza;

In ambito generale ha buona capacità di usare programmi Word, Excel, Power Point, STATA per elaborazioni statistiche e per la Evidence Based Medicine si avvale di validi strumenti scientifici internazionali quali Pub Med, SCOPUS, EMBASE, COCHRANE.

In definitiva **ottime capacità organizzative e manageriali** riconosciute durante gli incarichi di responsabilità e conseguite negli anni.

***Tali competenze sono state acquisite anche tramite specifici corsi e master di formazione manageriale di seguito elencati:***

- **CORSO DI PERFEZIONAMENTO Universitario** (si ribadisce tale titolo con dettagli)  
**"MANAGEMENT PER LA DIREZIONE DI STRUTTURE SANITARIE COMPLESSE"**  
AA 2016-2017 riconosciuto dalla Regione Emilia Romagna rispondente agli obiettivi formativi dei corsi di formazione manageriale di cui agli artt. 15 e 16-quinquies del d.lgs. n. 502/92 e s.m. e all'art. 7 del dpr n. 484/97. Il corso tenutosi presso l'Università di Ferrara, Dipartimento di Economia e Management, è strutturato nel rispetto della normativa in materia di formazione manageriale per aspiranti direttori di Struttura Complessa [ex D.LGS. No. 502/1992; DPR No. 484/1997; Accordo tra Min. della Salute, Regioni e Prov. Autonome del 10/07/2013; DGR Emilia Romagna No.318/2012 e No. 1561/2013]. Attività didattiche svolte: CRITERI DI FINANZIAMENTO , ELEMENTI DI BILANCIO E CONTROLLO (30 ore - 5 CFU); GESTIONE DELLE RISORSE UMANE (30 ore - 5 CFU); INDICATORE DI QUALITÀ DEI SERVIZI - SANITÀ PUBBLICA (30 ore - 5 CFU); ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEI SERVIZI SANITARI (30 ore - 5 CFU);PROJECT WORK (6 ore - 1 CFU). In data 13 luglio ha superato la PROVA FINALE di tale corso MANAGEMENT PER LA DIREZIONE DI STRUTTURE SANITARIE COMPLESSE consistente nella realizzazione e presentazione di un project work dal titolo Sviluppo del percorso diagnostico-terapeutico della malattia rara "il midollo ancorato occulto", ed è stato attribuito una valutazione finale pari a 30/30.

- **"Master biennale post-universitario in Economia e Management Sanitario"**  
Conseguito presso la Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della regione Lazio, anni accademici 2003-2004 e 2004-2005 per un totale di 400 ore circa, ECM 50.  
In dettaglio ha partecipato alle lezioni delle seguenti settimane:  
**organizzazione e gestione dei servizi sanitari (20/09/2004-24/09/2004)**

organizzazione e gestione dei servizi sanitari (18/10/2004-22/10/2004)  
organizzazione e gestione dei servizi sanitari (08/11/2004-12/11/2004)  
la gestione delle risorse umane (13/12/2004-17/12/2004) la gestione delle risorse umane  
(24/01/2005-25/01/2005) le dinamiche del cambiamento nei servizi ospedalieri  
(21/02/2005-25/02/2005) la gestione delle risorse umane (02/03/2005-04/03/2005)  
project management (14/03/2005-16/03/2005) valutazione economica: analisi dei costi e  
approccio costi benefici (18/04/2005-22/04/2005) aspetti contabili in sanità (16/05/2005-  
20/05/2005) il controllo di gestione (13/06/2005-17/06/2005)  
il controllo di gestione e sperimentazioni gestazionali (19/09/2005-23/09/2005)  
la qualità dei servizi e delle prestazioni (17/10/2005-19/10/2005)  
clinical governance (14/11/2005-18/11/2005) legislazione e contratto (23/01/2006-  
27/01/2006) criteri di finanziamento (13/02/2006-17/02/2006)  
ed il giorno 5 del mese di marzo 2006 per il conseguimento di tale master *ha discusso  
la tesi dal titolo "Il Dipartimento materno infantile".*

---

#### Ulteriori **corsi di formazione manageriale residenziali o FAD:**

- **Corso "Formare i Formatori" per il Team dei Formatori di Neonatologia** nell'ambito del progetto della Scuola di Formazione della SIN.

Il corso, realizzato in collaborazione con la **Scuola di Direzione Aziendale Della Bocconi "SDA Bocconi School of Management"**, si è tenuto a Milano ed è stato articolato in tre moduli didattici (durata complessiva 8 gg nel 2010).

- **Corso "Laboratorio di discussione e confronto per il team dei Formatori di Neonatologia"** In collaborazione con la Scuola di Direzione Aziendale della Bocconi **"SDA Bocconi School of Management"** Dal 12 al 14 marzo 2012 Milano; contenuti del corso: progetto della Scuola di Formazione della SIN.

- Corso FAD **"Management Socio Sanitario: l'integrazione ed i nuovi modelli organizzativi"** dal 25/11/2016 al 31/12/2016 presso Provider FORMEDICA Srl accreditamento n. 157. evento formativo n. 175938 Durata ore 34. contenuti del corso Management sanitario. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali (vedi nota 1), assegnando all'evento stesso N. 50.0 Crediti Formativi E.C.M. Programma A) Welfare e dinamiche sociali: determinanti, trasformazione economica, sociale ed istituzionale B) La Governance in sanità : Audit Clinico - Organizzazione in Sanità - Risk Management C) Integrazione Socio sanitaria: - Nuovi modelli organizzativi sanitari e socio sanitari (La casa della salute, l'ospedale diffuso , l'ospedale per intensità di cure , il modello hub e spoke) - La creazione dei Percorsi diagnostici terapeutici assistenziali (PDTA ) per la migliore gestione del paziente D) La formazione continua (ECM) a supporto dello sviluppo dei nuovi modelli organizzativi (casa della salute) e dell'integrazione multidisciplinare E) Umanizzazione delle cure : La comunicazione efficace Medico-Paziente - Empowerment - il ruolo delle Associazioni di Pazienti.

- **"Banche Dati e Letteratura Scientifica: Strumenti Di Crescita Professionale"**

Provider 581, Ragione sociale Ordine Provinciale Di Roma Dei Medici Chirurghi E Degli Odontoiatri 22/03/2014 Durata effettiva: 6; corso residenziale ROMA VIA CASAL BERNOCCHI 73 SALA RAFFAELLO AUSL RMD OSTIA Crediti 6,5

- Corso **"Salute e sicurezza Cultura della Prevenzione"** Fondazione Internazionale Fatebenefratelli. Roma Ospedale san Giovanni Calibita corso residenziale dal 20 09 2012 al 29 11 2012 ecm 36,3

- Corso FAD **"Referto e rapporto"**

dal 28/12/2016 al 31/12/2016 presso Provider Sanità in Formazione accreditamento n. 2506 evento formativo n. 175026 contenuti obiettivo didattico/formativo generale del corso: Etica, bioetica e deontologia

-Corso FAD **"Responsabilità medica e la sua riforma"**

dal 28/12/2016 al 31/12/2016 presso Provider Sanità in Formazione accreditamento n. 2506 evento formativo n. 172028 contenuti obiettivo didattico/formativo generale del corso: documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

- Corso FAD **"Il segreto professionale e la tutela della privacy"**

dal 28/12/2016 al 31/12/2016 presso Provider Sanità in Formazione accreditamento n. 2506 evento formativo n. 175035 contenuti obiettivo didattico/formativo generale del corso: La comunicazione efficace interna, esterna, con paziente. La privacy ed il consenso informato

- Corso FAD **"La lettura critica dell'articolo medico-scientifico"**

Dal al 31-12-2016 presso Provider: FNOMCeO, codice provider 2603 Evento formativo FAD codice ECM 156471 contenuti del corso Contenuti Tecnico-Professionali (Conoscenze E Competenze) Specifici Di Ciascuna Professione, Di Ciascuna Specializzazione E Di Ciascuna. Attività Ultraspecialistica. Malattie Rare

- Corso residenziale **"La biblioteca biomedica in rete. Conoscere, orientarsi e accedere alle risorse informative utili agli operatori del Servizio Sanitario Nazionale"**

Roma Istituto Superiore di Sanità 12/14 novembre 2019 N° ID: 087C19

Il corso intende rispondere alle crescenti esigenze formative e di aggiornamento degli operatori del settore biomedico e sanitario.

- Corso sulla Privacy **"Protezione dei Dati personali"**

Seguito in modalità FAD da parte di soggetti che effettuano trattamenti di dati personali in ambito sanitario. Dal al 11 gennaio 2007 presso Fondazione Internazionale Fatebenefratelli, contenuti del corso *Protezione dei Dati personali*

- Corso **“L’esperienza di Joint Commission International per la sicurezza dei pazienti e la governance delle organizzazioni sanitarie”**

Provider 784. Contenuti del corso governance delle organizzazioni sanitarie, sicurezza dei pazienti. Dal al 14 1 2014 corso residenziale presso Roma Ospedale Pediatrico Bambino Gesù I.R.C.C.S. Durata effettiva: 4 Crediti 2

- Corso FAD **“Leadership”**

Provider Sanità in Formazione accreditamento n. 2506 evento formativo n. 177020 edizione n. 2017 tenutosi dal 02/02/2017 al 02/02/2017 avente come obiettivo didattico/formativo generale: Management sanitario. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali

- Corso FAD **“Gestire i collaboratori”**

Provider Sanità in Formazione accreditamento n. 2506 evento formativo n. 177625 edizione n. 2017 (ed. 2017) e tenutosi dal 02/02/2017 al 02/02/2017 avente come obiettivo didattico/formativo generale: Management sanitario. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali

- Corso FAD **“Abilità di counseling in ambito sanitario”**

Provider Sanità in Formazione accreditamento n. 2506 evento formativo n. 177967 edizione n. 2017 tenutosi dal 26/03/2017 al 15/06/2017 avente come obiettivo didattico/formativo generale: *La comunicazione efficace interna, esterna, con paziente. La privacy ed il consenso informato*

- Corso **“Anticrobial steward e infezioni correlate all’assistenza. Area medica critica”**

provider standard FONDAZIONE FATEBENEFRAPELLI PER LA RICERCA E LA FORMAZIONE SANITARIA E SOCIALE, accreditamento n. 903 'evento formativo n. 903/196146 corso residenziale tenutosi presso Roma- Piazza Fatebenefratelli 2 dal 04/10/2017 al 04/10/2017 avente come obiettivo didattico/formativi generali: Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute assegnando all'evento stesso N° 4,3 (quattro/3) Crediti Formativi E.C.M

- Corso **“Analisi del rischio clinico e sicurezza del paziente in ospedale”** provider standard FONDAZIONE FATEBENEFRAPELLI PER LA RICERCA E LA FORMAZIONE SANITARIA E SOCIALE, accreditamento corso residenziale tenutosi presso Roma- Piazza Fatebenefratelli 2 il 13 settembre 2019 avente come obiettivo il miglioramento della qualità e sicurezza dei processi assistenziali Crediti Formativi E.C.M

- Corso **“Comunicazione d’Equipe”** provider standard FONDAZIONE FATEBENEFRAPELLI PER LA RICERCA E LA FORMAZIONE SANITARIA E SOCIALE, accreditamento corso residenziale tenutosi presso Roma- Piazza Fatebenefratelli 2 il 17 dicembre 2019 avente come obiettivo il miglioramento della qualità e sicurezza dei processi assistenziali Crediti Formativi E.C.M

## ALTRI STATI, QUALITA' PERSONALI O FATTI

### **Attività pubblicistica pediatrica - neonatale a livello nazionale**

**Ha scritto per il periodico Associazione Italiana Studio Malformazioni e della Fondazione ASM alcuni articoli a divulgazione nazionale:**

- *Allatti? Attenta ai farmaci* Notizie ASM-Educazione alla salute. Periodico dell'Associazione Italiana Studio Malformazioni e della Fondazione ASM per la salute dell'infanzia; pp 8-10. Bimestre luglio-ottobre 2003.
- *Se il neonato ha la febbre.* Notizie ASM-Educazione alla salute. Periodico dell'Associazione Italiana Studio Malformazioni e della Fondazione ASM per la salute dell'infanzia; p 6-8. Bimestre gennaio-febbraio 2004.
- *Le domande ai neonatologi.* Notizie ASM-Educazione alla salute. Periodico dell'Associazione Italiana Studio Malformazioni e della Fondazione ASM per la salute dell'infanzia; p 21. Bimestre marzo-aprile 2004
- *Piccoli agguati pericolosi.* Notizie ASM-Educazione alla salute. Periodico dell'Associazione Italiana Studio Malformazioni e della Fondazione ASM per la salute dell'infanzia; p 15-19. Bimestre maggio-giugno 2004
- *Bimbi e infezioni urinarie.* Notizie ASM-Educazione alla salute. Periodico dell'Associazione Italiana Studio Malformazioni e della Fondazione ASM per la salute dell'infanzia; p 14-17 Bimestre marzo-aprile 2005.
- *Così cresce il neonato.* Notizie ASM-Educazione alla salute. Periodico dell'Associazione Italiana Studio Malformazioni e della Fondazione ASM per la salute dell'infanzia. Bimestre gennaio-febbraio 2006.
- *Se il neonato ha l'ittero.* Notizie ASM-Educazione alla salute. Periodico dell'Associazione Italiana Studio Malformazioni e della Fondazione ASM per la salute dell'infanzia. Bimestre ottobre-dicembre 2006.

**Ha effettuato alcuni interventi personali su periodici e testate giornalistiche (*L'eco della stampa; Mensile donna e mamma; Corriere salute; Educazione alla salute; Insieme mensile*):**

L'eco della stampa 2004 mensile bimbi sani e belli "due nuovi specialisti al telefono del Filo Rosso"

L'eco della stampa settembre 2004 mensile donna e mamma. "Farmaci e allattamento, cosa fare"

Corriere salute del 14 3 2004. "Guarire insieme"

Corriere salute del 6 6 2004. "La classifica degli esperti"

Donna e mamma 2004 mensile. "La LevotiroXina in gravidanza e allattamento"

Educazione alla salute. Periodico dell'Associazione Italiana Studio Malformazioni e della Fondazione ASM per la salute dell'infanzia. ASM maggio-giugno 2005 "Filo Rosso, una sicurezza in più".

Educazione alla salute. ASM luglio-settembre 2006 "Filo Rosso dottore si può fare?"

Educazione alla salute. ASM gennaio-febbraio 2007 "Filo Rosso Roma, più ginecologia".

Insieme mensile. Numero di febbraio 2007. "Ittero: non c'è da preoccuparsi".

## RICONOSCIMENTI SCIENTIFICI E DI CARRIERA

- **Vincitore di Borsa di studio** conferita nell'ambito dei programmi di ricerca dell'anno 1991, finanziati dal Ministero della Sanità e precisamente nella ricerca dal titolo: "Elaborazione e valutazione di protocolli per l'attuazione delle diverse metodiche di prelievo multiorgano e di trapianto renale in età pediatrica, mediante studio intraoperatorio della perfusione ed ossigenazione tissutale. Studio sperimentale". Attività clinica svolta presso i reparti di Nefrologia ed Urologia Pediatrica dell'Ospedale Bambino Gesù di Roma sede Gianicolo piazza Sant'Onofrio. Incarico di borsista-ricercatore svolto anche in qualità di clinico con frequenza volontaria nel 1992 dal 01 07 92 al 30 09 92 (mesi tre). Impegno settimanale 20 ore
- **Neonatologo e Pediatra Consulente per il Filo Rosso ONLUS della Associazione Italiana Studio Malformazioni Fondazione ASM per la Salute dell'Infanzia** presso l'Osp. Fatebenefratelli San Giovanni Calibita. Incarico, conferitogli negli aa 2003-2004, affiancandosi a quello ostetrico e genetico.
- **Responsabile dell'Area Specialistica di Pediatria e di Neonatologia della Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della regione Lazio (SMORRL)** Incarico ricevuto dal Presidente Scopelliti nell'anno 2007.
- E' stato eletto **Componente del Direttivo del Gruppo di Studio di Ematologia Neonatale (GIEN)** della Società Italiana di Neonatologia nel triennio 2007-2009 ed ha contribuito con i suoi studi di ricerca sui "PIVKA" ad ottimizzare la profilassi della "malattia emorragica del neonato" con il giusto dosaggio di somministrazione della vitamina K.
- Con la carica di **Consigliere nazionale del gruppo di Ematologia Neonatale della Società Italiana di Neonatologia** oltre ad aver tenuto alcune relazioni nell'ambito dell'ematologia neonatale ed a perfezionare, assieme agli altri componenti del Direttivo GIEN alcuni protocolli, ha **condotto molti studi sperimentali** nel campo dell'ematologia ed
- **ha organizzato, in qualità di Responsabile Scientifico oltre che di Docente il Corso ECM di "Ematologia Neonatale"** evento svoltosi presso il Complesso Monumentale S. Spirito in Saxia, Sala S. Spirito - ASL RM E - B.go S. Spirito, a Roma il 22-23 dicembre 2008 e per conto della Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della regione Lazio per un totale di 17 ore. L'insegnamento ha previsto lezioni teoriche la mattina e teorico-pratiche il pomeriggio, durante le quali le diverse figure professionali hanno affrontato le principali patologie ematologiche del neonato offrendo la loro specifica competenza e dove hanno proposto ai partecipanti, aggiornamenti su temi classici di ematologia neonatale, protocolli e casi clinici simulati. Durata 17 ore ECM 17 crediti

- **Componente del Comitato Scientifico per l'area specialistica della Neonatologia della Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della regione Lazio (SMORRL)** Incarico ricevuto dal Presidente Condorelli nell'anno 2010.
- E' Stato **SELEZIONATO** nel 2010, dal Presidente della SIN Paolo Gilliberti e dopo indicazione del Prof Franco Bagnoli, tra il ristretto numero di **PARTECIPANTI** al **Corso "Formare i Formatori"** per il **Team dei Formatori di Neonatologia**
- Tra i **fondatori del Gruppo di Studio di Endocrinologia Neonatale** della Società Italiana di Neonatologia è stato prima:
- **Membro del direttivo del gruppo di Studio di Endocrinologia Neonatale** (durata triennale 2009-2011)
- ed in qualità di **componente del Comitato scientifico** del 1° congresso del gruppo di studio di Endocrinologia Neonatale "il neonato SGA" svoltosi a Siena, il 12-13 novembre 2009 ha **moderato la sessione poster** di tale congresso.
- In seguito è stato eletto a **Segretario del Gruppo di Studio di Endocrinologia Neonatale** (incarico triennale 2011- 2013) ed ha **organizzato** in qualità di **responsabile scientifico e di docente** il:

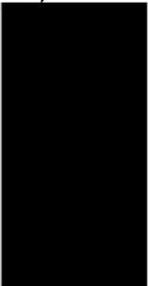
**Corso (Provider SIN n556) teorico–pratico: "LE MALFORMAZIONI DEI GENITALI NEL NEONATO "** promosso dal gruppo di studio di Endocrinologia Neonatale; ROMA 11-13 giugno 2012 Ospedale San Giovanni Calibita Fatebenefratelli L'insegnamento ha previsto lezioni teorico-pratiche, durante le quali diverse figure professionali (Neonatologo, Pediatra endocrinologo, Chirurgo pediatra, Psicologa, Genetista) hanno affrontato le principali patologie del neonato affetto da malformazioni dei genitali offrendo la loro specifica competenza. Ai partecipanti sono stati proposti aggiornamenti su temi classici, protocolli e casi clinici simulati. Gli stessi hanno avuto interazione con i docenti anche attraverso lavori di gruppo secondo gli schemi d'insegnamento acquisiti nelle giornate didattiche " Formare i Formatori". ECM 25,6 crediti

- **In qualità di Segretario del Gruppo di Studio di Endocrinologia Neonatale della SIN** ha inoltre partecipato ai lavori del Consiglio Interregionale della Società Italiana di Neonatologia, Napoli 11-12 dicembre 2011.
- **Il gruppo di Studio di Endocrinologia Neonatale, durante il suo incarico da segretario** in quegli anni, **ha elaborato nuovi protocolli endocrinologici ed effettuato importanti ricerche scientifiche** come sinteticamente riportato dal sottoscritto negli **editoriali sul Notiziario SIN Informa del 3-4 dicembre 2011 e del 1-2 luglio 2012;**
- Durante l'anno 2013 **nell'ambito della sezione on line della SIN "novità dalla letteratura"** ha effettuato il seguente commento dal titolo **"Nuove possibilità terapeutiche per il trattamento della sindrome da distress respiratorio non**

**rispondente ai glucocorticoidi** all'articolo di Pei L et al. "Thyroid hormone receptor repression is linked to type I pneumocyte-associated respiratory distress syndrome". Nat Med. 2011 Oct 16;17(11):1466-72.

Inoltre il seguente **commento dal titolo "Il giusto apporto di iodio da fornire ai neonati pretermine ricoverati nelle UTIN"** all'articolo di Belfort MB et al. "Low iodine content in the diets of hospitalized preterm infants". J Clin Endocrinol Metab. 2012 Apr;97(4):E632-6.

- **Editorial Board** del SOJ Pediatrics & Child Care Journal anno 2015
- E' **membro attivo** del Gruppo di Studio Italiano sui "Disordini dello Sviluppo Sessuale" **It-DSD Study Group**.
- E' stato eletto **Coordinatore del gruppo di studio di Endocrinologia Perinatale della Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica SIEDP per il biennio 2016- 2017**.
- Durante l'incarico di **Segretario Nazionale del gruppo di studio di Endocrinologia Neonatale della SIN e successivamente di Coordinatore del gruppo di studio di Endocrinologia Perinatale della SIEDP**, oltre ad aver tenuto alcune relazioni nell'ambito dell'endocrinologia neonatale ed a perfezionare, con gli altri componenti, alcuni protocolli, ha **condotto molti studi sperimentali** nel campo dell'endocrinologia alcuni di questi presentati a Congressi Nazionali.
- E' **membro attivo del "GREP"** (riunioni mensili, presso l'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma, concernenti i casi complessi di neonati e di bambini afferiti o ricoverati nei nosocomi laziali).
- E' **stato scelto** nel 2019 dal Prof. Fabio Facchinetti (Fondazione Confalonieri-Ragonese), tra gli **estensori delle "RACCOMANDAZIONI DI COMPORTAMENTO NELLA GESTIONE DELLA MORTE FETALE ENDOUTERINA"**, sotto l'egida di SIGO, AOGOI, AOGUI, per la stesura di un capitolo in qualità di Neonatologo.
- E' **stato designato**, nel 2019, quale **sperimentatore locale responsabile** per il punto nascita Fatebenefratelli San Giovanni Calibita di Roma, dello **studio multicentrico "Screening neonatale per l'atrofia muscolare spinale in Lazio e Toscana uno studio pilota di due anni"**, coordinato dal Professor Francesco Danilo Tiziano in collaborazione con l' Istituto di Medicina Genomica dell'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma
- E' **stato designato**, dal 2015 e confermato a tutt'oggi, quale **responsabile medico degli Screening Metabolici Neonatali e dello Screening Uditivo Neonatale** del punto nascita dell' Ospedale Fatebenefratelli San Giovanni Calibita di Roma.

- 
- **E' il responsabile , dal 2021 a tutt'oggi, degli Screening Metabolici Neonatali, dello Screening Uditivo Neonatale e dello Screening Oculistico (tramite riflesso rosso) del punto nascita dell' Ospedale San Paolo di Civitavecchia ASL Roma 4, Roma.**
  - **E' stato rieletto, nel novembre 2019, Coordinatore del gruppo di studio di Endocrinologia Perinatale della Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica SIEDP per il biennio 2020- 2021.**
  - **E' stato eletto, Segretario del gruppo di studio di Endocrinologia Neonatale e Malattie del Metabolismo della Società Italiana di Neonatologia per il biennio 2021- 2023.**

Dichiara inoltre di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità o passaporto) in corso di validità.

Dichiara, infine, di essere informato che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale. Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo

quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la

non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 196/03.

**Il presente curriculum professionale consta di n. 66 pagine così come risulta dalla numerazione apposta in ogni pagina.**

Si allega fotocopia documento.

Roma, li 31 maggio 2022

firma





## "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]

Pec: [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"

Policlinico 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 km<sup>2</sup>.

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 Km<sup>2</sup>** 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 a l 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, Atrisia delle coane, PNX, Sepsi, 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, Atrisia 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, Ipertensione 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- Rggio 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 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 trasferisti 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 CO<sub>2</sub> e la PCO<sub>2</sub> 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-Pediatrie
- Follow-up respiratorio somministrazione di Synagis
- Endocrinologia neonatale e Pediatrica
- Ecografia cerebrale transfontanelle
- 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 Agalactiae.
- 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 pediatriche 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 Accredimento 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 Complessità	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	Al 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	Al 31/03/2022
Posti Letto		10	10	10	10
Posti Letto Medi	(Mesi PL 12) 10,0	(Mesi PL 12) 10,0	(Mesi PL 12) 10,0	(Mesi PL 12) 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 Complessità	2	4	3	3
DRG Specif. Alta Complessità	0	0	0	0
% DRG Specif. Alta Complessità	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
Casé 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	752,96	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 TRANSCAPSULE 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 angiomatici 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 Carbossimetil-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'homing: 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, latti 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-Febrero-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
  - 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 Perineonatalogia” 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 **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.  
" Athypical 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’articolo 76 del medesimo decreto.

Fermo 31/05/2022



