



Unità Operativa Complessa di Pediatria, Servizio di Patologia Neonatale, Direttore: F.F. Dott.ssa Rosa Perretta

CARTA DEI SERVIZI

UOC Pediatria Arzignano

Preparazione	Coordinatore GdL Dott. R. Perretta Coordinatore Infermieristico T. Fin
Verifica	Referente Qualità Dott. E. Zanetel
Approvazione	Direttore Dott. R. Perretta
Rev.	Data aprile 2023
Riconferma	Responsabile Data

INDICE

CHI SIAMO

1.a La nostra Mission

1.a1 Progetti

1.a 2 Studi clinici

1.a 3 La Carta dei Diritti del Bambino in Ospedale

1.a 4 Obiettivi preventivi e assistenziali del Reparto

1.a 5 I doveri dei pazienti e dei familiari

2.a Organigramma

3.a Funzionigramma

ATTIVITA' SVOLTE E MODALITA' DI ACCESSO AI RELATIVI PERCORSI

1.b Attività di ricoveri

1.b.1 Attività di reparto (timing)

1.b.2 Orario visite

1.b.3 Ricoveri

2.b Attività di Pronto Soccorso

2.b.1 Attività di Osservazione Breve Intensiva (OBI)

3.b Attività ambulatoriali

3 b.1 Ambulatorio di Endocrinologia Pediatrica

3.b.2 Ambulatorio obesità pediatrica

3.b.3 Ambulatorio di nefrourologia pediatrica

3.b.4 Ambulatorio di neuropsichiatria Infantile

3.b.5 Procedure diagnostiche-terapeutiche eseguite nella nostra Struttura:

4.b Attività di Ricoveri Peculiari

4.b.1 RMN in sedazione

4.b.2 Test endocrinologici

4.b.3 Vaccinazioni in ambiente protetto

5.b Percorsi pediatrici e matrici di responsabilità

5.b.1 FASE 1 Accesso al Percorso Pediatrico

5.b.2 FASE 2: Accoglienza e presa in carico

5.b.3 FASE 3: Individuazione del percorso assistenziale-terapeutico

5.b.4 Gestione della cartella clinica e della e della documentazione sanitaria

5.b.5 Rinvio a domicilio

5.b.6 Osservazione breve Intensiva

5.b.7 Percorso del paziente che afferisce agli ambulatori pediatrici

5.b.8 Percorso del paziente che esegue vaccinazioni un ambiente protetto

5.b.9 Percorso del paziente del paziente che deve essere sottoposto a immunoprofilassi

5.b.10. Percorso del paziente che deve essere sottoposto a risonanza magnetica nucleare

6.b Attività didattica

7.b Attività formativa

8.b Contatti

9.b Glossario e acronimi

10.b Fonti normative e generali

CHI SIAMO

1.a La nostra Mission

L' Unità Operativa Complessa (U.O.C) di Pediatria di Arzignano offre all'utenza di età compresa tra 0 e 18 anni (non compiuti) il Servizio di Degenza per patologie mediche acute, il Servizio di Assistenza Neonatale per i neonati sani dell'Ospedale di Arzignano, il Servizio di Patologia Neonatale per neonati patologici e/o con lieve prematurità (> 34 SG) ed il Pronto Soccorso Pediatrico per la gestione delle urgenze mediche pediatriche afferenti al Pronto Soccorso Generale.

Il Reparto dispone di 8 posti letto per le degenze e di 2 posti per l'osservazione breve intensiva (OBI).

La Pediatria di Arzignano offre un servizio ambulatoriale specialistico che comprende i seguenti ambulatori:

- Ambulatorio di Allergologia e pneumologia pediatrica,
- Ambulatorio di Endocrinologia Pediatrica,
- Ambulatorio di Obesità pediatrica
- Ambulatorio di Nefrourologia pediatrica.
- Ambulatorio di Neuropsichiatria infantile,

Il Reparto di Pediatria garantisce, nel contesto di un Ospedale per adulti, un' Area Pediatrica, dove convogliare i pazienti di età compresa tra 0-18 anni (non compiuti), garantendo loro un ambiente adeguato ed un'assistenza da parte di personale sanitario formato anche in ambito di problematiche adolescenziali.

Si ricoverano in Pediatria anche le pazienti anoressiche il cui iter terapeutico viene condiviso con il centro Disturbi Alimentari di Vicenza (CDA) ed i pazienti chirurgici per il post operatorio.

L'U.O.C. ha come vision il bambino nella sua totalità.

La mission della U.O.C di Pediatria di Arzignano, visto il contesto sociale del bacino d'utenza, è sia il perseguimento della salute psico-fisica del bambino /adolescente che un adeguato supporto alle famiglie che presentino problematiche di tipo sociale.

1.a.1 Progetti

- **Progetto Prens** (patient reported experience measures), monitoraggio della soddisfazione dell'utenza, Indagine permanente sull'esperienza del ricovero ospedaliero.
- **Clown therapy** : presenza di clown in reparto il giovedì pomeriggio
- **Nati per leggere**: letture di fiabe e racconti in ospedale da parte dell'associazione Arzi VI

1.a.2 Studi clinici

Bresatmilk/Covid-19: Studio di coorte osservazionale multicentrico che vede la Pediatria di Arzignano come centro Pilota. Questo studio si propone di dimostrare che le mamme vaccinate per il COVID-19 garantiscono al neonato una protezione maggiore contro l'infezione se riescono ad allattare esclusivamente al seno il loro bambino.

I pazienti arruolati vengono seguiti per sei mesi con titolazione anticorpale anticovid su spot di sangue e su latte materno

1.a.3 La Carta dei Diritti del Bambino in Ospedale

- Il bambino ha diritto al godimento del massimo grado raggiungibile di salute.
- Il bambino ha diritto ad essere assistito in modo "globale"
- Il bambino ha diritto a ricevere il miglior livello di cura e di assistenza.
- Il bambino ha diritto al rispetto della propria identità, sia personale che culturale, ed al rispetto della propria fede religiosa.
- Il bambino ha diritto al rispetto della propria privacy
- Il bambino ha diritto alla tutela del proprio sviluppo fisico, psichico e relazionale. Il bambino ha diritto alla sua vita di relazione anche nei casi in cui necessita di isolamento. Il bambino ha diritto a non essere trattato con mezzi di contenzione.
- Il bambino ha diritto ad essere informato sulle proprie condizioni di salute e sulle procedure a cui verrà sottoposto, con un linguaggio comprensibile ed adeguato al suo sviluppo ed alla sua maturazione. Ha diritto ad esprimere liberamente la sua opinione su ogni questione che lo interessa. Le opinioni del bambino devono essere prese in considerazione tenendo conto della sua età e del grado di maturazione.

- Il bambino ha diritto ad essere coinvolto nel processo di espressione dell'assenso/dissenso alle pratiche sanitarie che lo riguardano
 - Il bambino ha diritto ad essere coinvolto nel processo di espressione del assenso/dissenso ad entrare in un progetto di ricerca - sperimentazione clinica.
 - Il bambino ha diritto a manifestare il proprio disagio e la propria sofferenza. Ha diritto ad essere sottoposto agli interventi diagnostico terapeutici meno invasivi e dolorosi.
 - Il bambino ha diritto ad essere protetto da ogni forma di violenza, di oltraggio o di brutalità fisica o mentale, di abbandono o di negligenza, di maltrattamento o di sfruttamento, compresa la violenza sessuale.
 - Il bambino ha diritto ad essere educato ad eseguire il più autonomamente possibile gli interventi di "auto-cura" e in caso di malattia ad acquisire la consapevolezza dei segni e dei sintomi specifici
 - Il minore ha diritto a usufruire, nonché a essere adeguatamente indirizzato ai servizi di riabilitazione se necessario. di un rapporto riservato paziente medico, ha diritto altresì a chiedere e a ricevere informazioni che lo aiutino a comprendere la propria sessualità.
 - Ha diritto inoltre a chiedere e a ricevere informazioni sull'uso di farmaci, sostanze nocive ed eventuali evoluzioni verso le tossicità
- 1.a.4 Obiettivi preventivi e assistenziali del Reparto**
- *Migliorare il nostro processo assistenziale attraverso l'analisi delle criticità emerse, l'identificazione precoce delle situazioni a rischio e individuazione delle possibili aree di miglioramento.*
 - *Garantire la sicurezza del bambino e la continuità assistenziale*
 - *Garantire la sicurezza delle pratiche di lavoro e prevenire i rischi derivanti da comportamenti non conformi a standard condivisi sia di tipo professionale che organizzativo.*
 - *Adottare protocolli e procedure assistenziali scritti, basati sulle prove di efficacia, condivisi da tutti gli operatori sanitari coinvolti.*
 - *Rendere rintracciabili e verificabili tutte le azioni assistenziali e terapeutiche intraprese attraverso una corretta gestione della documentazione clinica.*

1.a.5 I doveri dei pazienti e dei familiari

- *Rispetto degli altri pazienti ricoverati;*
- *Rispetto del personale sanitario e della organizzazione del lavoro del reparto;*
- *Rispetto delle regole di convivenza ospedaliera: orari, visite, pasti, riposo, norme igienico sanitarie, privacy;*
- *Rispetto dei divieti ospedalieri (fumo, rumore, disturbo).*

2.a Organigramma

Direttore f.f.

Dott.ssa Rosa Perretta

Coordinatore infermieristico

Tiziana Fin

Personale Medico

Dr Juan Jose Borraz Torca

Dr.ssa Giuseppina De Luca

Dr.ssa Marta Dona'

Dr.ssa Martina Gasparella

Dr.ssa Roberta Pozzato

Dr.ssa Giovanna Rampazzo

Dr.ssa Elisa Rizzato

Collaboratori con contratto Libero Professionale

Dottor Alessandro Nieddu

Collaboratori con contratto SUMAISTA

Dott.ssa Anna Santagiuliana (Neuropsichiatra Infantile)

Infermieri di Reparto di Pediatria ed Assistenza Neonatale

Noemi Ida Aiello, Maria Rosa Allegri, Ottavia Beschin, Mirela Felicia Boghian, Agnese Cristina Borowska, Antonella Luisa Cariolato, Ombretta Castegnaro, Stefania Dal Grande, Laura Dalla Gassa, Tatiana Dani, Monica Disconzi, Monica Gorinelli, Maria Magaraggia, Alice Massignan, Daniela Meggiolaro, Rosanna Menon, Donata Nardon Antonella Cariolato, Anna Parlato, Elisa Pieropan, Francesca Ramasco Volpon, Romina Raniero, Roberta Sandri, Marta Sardena, Patrizia Soprana, Elisabetta Vignato, Barbara Zanrosso, Chiara Zattera.

Operatori Socio Sanitari

Barbara Bicego, Lucia Lana, Flavia Sperman, Anna Maria Rizzo, Daniela Zaupa, Giuditta Zocche, Cristina Zordan.

3.a. Funzionigramma

Dott.ssa Rosa Perretta	Ambulatorio di Nefrologia pediatrica
	Ambulatorio di Ipertensione arteriosa
	Ambulatorio ecografico
Dr Juan Jose Borraz Torca	Ambulatorio di pneumo allergologia pediatrica
	Analgesedazione procedurale
Dr.ssa Giuseppina De Luca	Ambulatorio di pneumo allergologia pediatrica
Dr.ssa Marta Donà	Genetista pediatra
Dr.ssa Martina Gasparella	Medico pediatra
Dr.ssa Roberta Pozzato	Medico pediatra
Dr.ssa Giovanna Rampazzo	Medico pediatra
Dr.ssa Elisa Rizzato	Ambulatorio di Endocrinologia pediatrica
Medici con contratto LP	
Dr Alessandro Nieddu	
Medici Sumai	
Dr.ssa Anna Santagiuliana	Ambulatorio di Neuropsichiatria infantile

Gruppi di lavoro infermieristici

Corso di Accompagnamento alla Nascita (CAN)

Personale infermieristico dell'Assistenza Neonatale

Breastmilk-covid-19

Personale infermieristico dell'Assistenza Neonatale

Ambulatorio di endocrinologia pediatrica

Stefania Dal Grande

Ambulatorio di Pneumoallegologia

Francesca Ramasco Volpon

Elisa Pieropan

Organizzazione aspetti nutrizionali pazienti anoressiche

Barbara Zanrosso

RMN in sedazione :

Allegri Maria Rosa

Maria Magaraggia

Vaccinazioni in ambiente protetto

Agnese Borowska

Segretaria della Pediatria

Evelyn Tanello

Attività svolte e modalità di accesso ai relativi percorsi

1 b. Attività di Ricovero

- Il Reparto di Pediatria dispone di 8 posti letti di degenza distribuiti in tre camere da due posti e due camere singole.
- Tutte le stanze hanno servizi igienici, aria condizionata e televisore.
- Durante il ricovero l'assistenza al bambino dovrà essere fornita da una singola persona, genitore o delegato, purché maggiorenne.
- Per il genitore che assiste il bambino viene messa a disposizione una poltrona/letto estraibile dalle 20.00 sino alle 7.15.
- Per l'assistenza al bambino in ospedale è assicurata la continuità delle relazioni familiari consentendo la permanenza di un familiare, anche durante le procedure mediche ed infermieristiche, e viene coinvolta attivamente la famiglia nel processo di cura
- Il genitore con bambino di età tra 0-1 anni ha diritto ai pasti standard gratuiti distribuiti in reparto.
- Durante la visita medica il medico fornirà al Genitore le informazioni relative alle condizioni cliniche del paziente ed al programma diagnostico/terapeutico previsto.
- La durata del ricovero viene limitata al tempo più breve per l'espletamento dell'iter diagnostico e terapeutico assicurando gli standard di qualità e il rispetto dei diritti del bambino in ospedale.
- Presso la nostra Struttura vengono garantiti tutti gli accessi pediatrici; il medico si riserva in seguito di trasferire il paziente verso altra struttura per competenza, individuata principalmente tra Vicenza (centro Hub) ,Verona o Padova a seconda della competenza e disponibilità di posti letto.
- In caso di incomprensioni o difficoltà linguistico-culturali si attiva il Servizio di Mediazione Culturale presente presso la nostra azienda.

1.b.1 Attività di reparto (timing)

- *Visita medica ore 9.30-13.00*
- *Colazione ore 8.00 pranzo ore 12.00 merenda ore 15.00 cena ore 18.00*
- *Controllo peso e prelievi di laboratorio programmati ore 7.00-8.00*
- *Cambio turno personale infermieristico. Ore 7.00, ore 14.00, ore 21.00*
- *Cambio turno del personale medico: ore 8.00, ore 14.00, ore 20.00*
- *Dimissione dei bambini: solitamente nel primo pomeriggio*
- *Colloquio con i medici: dopo la visita medica e/o a richiesta con appuntamento presso il coordinatore infermieristico*
- *Colloquio con il Direttore: a richiesta con appuntamento in segreteria*

1.b.2 Orario visite

Reparto di Pediatria

- *L'accesso è consentito ad un solo visitatore per volta per bambino secondo il seguente orario :*

tutti i giorni (festivi e feriali):

Mattino : dalle 12.30 alle 14.00

Pomeriggio dalle 18.30 alle 20.00

- *Il visitatore dovrà indossare idonei DPI (mascherina) per tutto il periodo di permanenza nella struttura sanitaria.*
- *L'accesso non è consentito al visitatore con febbre, sintomatologia indicativa di infezione respiratoria acuta o sospetta per Covid-19.*
- *Non è consentito l'accesso ai bambini nelle stanze di degenza.*
- *Sarà responsabilità del Direttore e del Coordinatore della UO vigilare sul rispetto delle regole e stabilire eventuali deroghe.*

Reparto di ostetricia

- Ogni paziente sarà invitata all'ingresso in reparto ad individuare due nominativi di persone di fiducia (partner, familiare, ecc.) che potranno accedere per le visite in reparto tutti i giorni, dalle ore 14.00 alle ore 23.00.
- L'accesso è consentito ad una sola persona per volta, al fine di garantire le condizioni più idonee per la degenza delle pazienti/puerpere e l'assistenza dei neonati in fase di adattamento.
- In ogni caso il visitatore dovrà indossare idonei DPI (mascherina) per tutto il periodo di permanenza nella struttura sanitaria.
- L'accesso alla struttura sanitaria non è consentito all'accompagnatore con febbre, sintomatologia indicativa di infezione respiratoria acuta o sospetta per Covid-19.
- La persona individuata, inoltre, per tutto il periodo di permanenza nella struttura sanitaria, dovrà rispettare le seguenti indicazioni: igienizzare frequentemente le mani; limitare, per quanto possibile, il contatto con superfici ed eventuali apparecchiature mediche presenti. rispettare la distanza da altre pazienti/famigliari
- L'ingresso in Ospedale è consentito entro le ore 20.00.
- Non è altresì consentito l'accesso ai bambini nelle stanze di degenza.
- Sarà responsabilità del Direttore e del Coordinatore della UO vigilare sul rispetto delle regole e stabilire eventuali deroghe.

Ingresso in sala parto

Il papà può essere presente in travaglio, al momento del parto e durante il primo bagnetto del neonato.

1. b.3 Ricoveri

Le connotazioni cliniche dei pazienti che possono essere ricoverati e gestiti dalla Pediatria di Arzignano sono di seguito esplicitati

Tabella 1 Paziente eleggibili a Ricovero presso l'UOC di Pediatria di Arzignano

<i>Pazienti con patologie respiratorie</i>
<i>Pazienti con quadri di insufficienza respiratoria, con supporto respiratorio non invasivo (Ossigenoterapia ad Alti Fluss)</i>
<i>Pazienti con patologie gastrointestinali</i>
<i>Pazienti con patologie neurologiche</i>
<i>Pazienti con patologie nefrologiche e urologiche</i>
<i>Pazienti ipertesi che necessitano di eseguire monitoraggio Holter della Pressione Arteriosa</i>
<i>Pazienti con diagnosi prenatale di C.A.K.U.T. che necessitano di Monitoraggio Ecografico post natale</i>
<i>Pazienti urologici che necessitano di Monitoraggio Ecografico post operatorio</i>
<i>Pazienti con patologie metaboliche ed endocrine</i>
<i>Pazienti con patologie chirurgiche, di età superiore ai 6 anni e 25 kg di peso</i>
<i>Pazienti con patologie ortopediche in collaborazione con U.O.C. Ortopedia di Arzignano/Valdagno</i>
<i>Pazienti con patologie oculistiche in collaborazione con l' U.O.C. di Oculistica di Montecchio Maggiore</i>
<i>Pazienti con trauma cranico minore</i>
<i>Pazienti con alcuni tipi di malattie infettive</i>
<i>Pazienti con disturbi del comportamento alimentare in collaborazione con il C.D.A. di Vicenza</i>
<i>Neonati dimessi da Patologia Neonatale di Centri di 3° livello clinicamente stabili e non complessi che necessitano di fototerapia, antibioticoterapia o di tempo per autonomizzarsi con la nutrizione</i>
<i>Pazienti con disturbi di natura psichiatrica che necessitano di esami ematici o strumentali (es. ECG) da eseguirsi in sedazione</i>
<i>Pazienti Pediatrici che per età o per patologia (es. problematiche neuropsichiatriche o disturbo di sviluppo) si trovano a dover eseguire esami radiologici in sedazione</i>

Vengono di seguito elencate (tabella 2) le attività assistenziali, diagnostiche e terapeutiche che vengono eseguite presso il Reparto di Pediatria

Tabella 2 Attività assistenziali e diagnostico -terapeutiche UOC di Pediatria di Arzignano

<i>Bt capillare e trans-cutanea</i>
<i>Consulenze specialistiche per le specifiche patologie</i>
<i>Diatermocoagulazione ombelicale</i>
<i>Esami colturali - Tampone Sars Cov2</i>
<i>Emogas-analisi arteriosa, venosa e capillare</i>
<i>Esami ematochimici</i>
<i>Ecografia renale , toracica, anca per versamento, cerebrale</i>
<i>Esami strumentali radiologici</i>
<i>Fleboterapia, terapia parenterale, terapia enterale</i>
<i>Fototerapia</i>
<i>Monitoraggio Parametri Vitali</i>
<i>Ossigenoterapia a bassi e alti flussi</i>
<i>Prick Test</i>
<i>Rachicentesi</i>
<i>Spirometria</i>
<i>Trasfusione di emoderivati</i>

2.b Attività di Pronto Soccorso Pediatrico ed Osservazione Breve Intensiva

- Tutti i pazienti che giungano in Pronto Soccorso tramite SUEM 118 devono necessariamente afferire al PS Generale per l'effettuazione del triage; solo successivamente, sarà eventualmente possibile effettuare il trasferimento presso l'U.O.C. Pediatria di Arzignano o presso altre UU.OO di competenza.
- Per i pazienti che giungano autonomamente in Pronto Soccorso, si specificano le possibili opzioni:
- Pazienti di qualsiasi età con patologie maggiori o con problematiche di natura ortopedica
- vengono accettati direttamente in Pronto Soccorso Generale;
- Pazienti di età compresa tra 0 e 14 anni con patologie minori (escluse problematiche di natura ortopedica) afferiscono al Pronto Soccorso Pediatrico in fascia oraria 08.00 –20.00 ,mentre in orario 20.00 - 08.00 è necessario afferire al Pronto Soccorso Generale, il quale può avvalersi di consulenza specialistica pediatrica ed effettuare eventualmente un successivo trasferimento per il proseguimento dell'iter diagnostico/terapeutico;
- Pazienti di età compresa tra 14 e 18 anni non compiuti con patologie minori (escluse problematiche di natura ortopedica) vengono accettati presso il Pronto Soccorso Generale in qualunque fascia oraria e, dopo l'accettazione, potranno proseguire l'iter diagnostico/terapeutico presso la U.O.C. Pediatria;
- Nell'eventualità in cui il paziente pediatrico si presenti direttamente presso l'U.O. di Pediatria, la stessa procederà direttamente con l'accettazione tramite l'applicativo PS-NET. Successivamente, il paziente proseguirà l'iter diagnostico/terapeutico presso l'U.O. più adatta alle specifiche condizioni cliniche.

Vengono di seguito riassunte le modalità di accesso del paziente pediatrico al P.S.P.

Tabella 3 Presa in carico del paziente pediatrico

Provenienza	Tipologia di paziente	Accettazione
SUEM - 118	Tutti	PS Generale
Domicilio	Pazienti con patologie maggiori (tutte le età)	PS Generale
	Pazienti con patologie minori (0-14 anni) in fascia oraria 08.00-20.00	PS Pediatrico
	Pazienti con patologie minori (0-14 anni) in fascia oraria 20.00-08.00	PS Generale
	Pazienti con patologie minori (14-18 anni non compiuti)	PS Generale

Riferimenti telefonici:

- Pronto Soccorso Generale: 0444 47-9423
- Pronto Soccorso Pediatrico: 0444 47-9231
- Segreteria Pediatra 0444479044

2.b.1 Attività di Osservazione Breve Intensiva (OBI)

- La funzione dell'O.B.I. è quella di effettuare, in tempi contenuti, un insieme di prestazioni clinico assistenziali, diagnostiche e terapeutiche, mirate ad un corretto inquadramento di patologie che possano mettere a rischio la salute del paziente.
- La permanenza in osservazione non può essere minore alle 4 ore e durare oltre le 48 ore.
- Il Reparto di Pediatria ha 2 posti letto destinati all'OBI.

3.b Attività Ambulatoriali

3 b.1 Ambulatorio di Endocrinologia Pediatrica

Il paziente pediatrico con patologia endocrinologica accede all'ambulatorio specialistico su invio del Medico di Medicina Generale o del Pediatra di Libera scelta per una consulenza ambulatoriale con diversi gradi di urgenza e solo raramente accede direttamente dal Pronto Soccorso.

Le patologie che afferiscono a questo ambulatorio sono :

- Alterazioni della crescita (bassa statura armonica in senso assoluto e/o in relazione al target familiare, rallentamento della velocità di crescita, sospetto deficit di produzione di ormone della crescita, follow up del bambino nato piccolo per l'età gestazione (SGA), alta statura e bassa statura associata a possibili dimorfismi)
- Alterazioni dello sviluppo puberale femminile e maschile (pubertà precoce o anticipata, pubertà tardiva eventualmente associata anche ad un ritardo di crescita, amenorrea primaria e secondaria)
- Alterazioni della funzionalità tiroidea (ipotiroidismo congenito, ipotiroidismo subclinico, tiroidite di Hashimoto, ipertiroidismo, M. Basedow)
- *Alterazioni della funzionalità surrenalica (iperandrogenismi, irsutisimi)*

Per il corretto inquadramento diagnostico è necessario effettuare dosaggi ormonali e test da stimolo, nei casi ove tali approfondimenti risultano necessari, si propone alla famiglia ed al paziente un Ricovero peculiare presso il Reparto di Pediatria di Arzignano.

Nella nostra Struttura, è possibile eseguire le seguenti procedure diagnostiche:

- controllo dei parametri vitali e monitoraggio pressorio ambulatoriale
- prelievi ematochimici ed ormonali basali
- test da stimolo per sospetto deficit di ormone della crescita (test con Arginina, test con Insulina, test con glucagone)
- test da stimolo per sospetta pubertà precoce (LHRH test)
- test da stimolo per sospetto ritardo puberale (test con triptorelina)
- test da stimolo per sospetta alterazione della funzionalità surrenalica/ipofisaria, dubbia SAGIT (ACTH test)
- -valutazione genetica (dr.ssa M. Donà) con richiesta di eventuali esami genetici (pannello basse stature, pannello per ipotiroidismo congenito, cariotipo costituzionale, CGH array, ricerca X-Fragile...)
- Possono inoltre essere contestualmente programmati anche esami strumentali, eseguiti presso il Servizio di Radiologia di Arzignano:
- ecografie specialistiche (ecografia tiroidea, ecografia pelvica)
- rx mano-polso sx per valutazione età ossea
- RMN encefalo ed ipofisi con o senza mdc in veglia e in eventuale sedazione se necessario.
- La sedazione viene gestita in collaborazione con il servizio di Anestesia e Rianimazione o da Pediatri dell'U.O con skills in materia di sedazione procedurale (dottor J. Borraz)

Modalità di prenotazione della prima visita endocrinologica pediatrica ambulatoriale

Il percorso prevede che il paziente prenoti direttamente al CUP la prima visita endocrinologica pediatrica con impegnativa del Medico Curante (MMG o PLS).

Il servizio viene garantito fino ai 18 anni non compiuti.

Quando Le visite specialistiche endocrinologiche si effettuano il mercoledì mattina dalle ore 9 alle ore 13.40 (circa 40 minuti a visita) a settimane alterne

Dove Le visite specialistiche s endocrinologiche vengono svolte presso l'ambulatorio 2, piano terra, Ospedale di Arzignano.

La visita

Viene accuratamente raccolta l'anamnesi familiare e quella patologia del paziente.

Vengono valutati eventuali esami già eseguiti precedentemente e si effettua un colloquio con la famiglia ed il paziente; si procede quindi alle misurazioni antropometriche richieste dal caso e all'esame obiettivo completo.

Alla conclusione della visita vengono rilasciati alla famiglia un referto e le impegnative necessarie per l'esecuzione degli accertamenti previsti.

L'appuntamento per il controllo successivo viene rilasciato:

- dalla Segreteria del Reparto di Pediatria (recandosi al 3° piano dell'Ospedale di Arzignano, reparto Pediatria)
- tramite CUP
- telefonando alla segreteria del Reparto di Pediatria (0444- 479044 o 0444-479231)

Visita endocrinologica pediatrica di controllo

Le visite di controllo vengono effettuate presso lo stesso ambulatorio della prima visita, (ambulatorio n°2, piano terra) e con le medesime modalità di approccio.

Le visite saranno sempre a mercoledì alterni al mattino e la durata della visita sarà di 40 min.

Al termine della visita l'appuntamento per il controllo successivo viene rilasciato dalla Segreteria del Reparto di Pediatria (recandosi al 3° piano dell'Ospedale di Arzignano, reparto Pediatria) oppure è possibile prenotarlo in tempi successivi tramite CUP o telefonando alla segreteria del Reparto di Pediatria (0444-479044 o 0444-479231)

3.b.2 Ambulatorio obesità pediatrica

L'ambulatorio è dedicato alla diagnosi ed alla cura dell'eccesso ponderale in età pediatrica e delle sue complicanze in età evolutiva.

L'obesità sta diventando molto frequente nella prima e seconda infanzia, rappresentando un importante fattore di rischio cardiovascolare e di alterazione metabolica che può determinare nell'età adulta l'insorgenza di ipertensione arteriosa, aumento della resistenza insulinica, ridotta tolleranza glucidica, diabete non insulino-dipendente, ipercolesterolemia ed ipertrigliceridemia.

La presa in carico del paziente obeso prevede un approccio multidisciplinare che coinvolge il pediatra, il medico dietologo, il dietista ed il biologo nutrizionista esperto in attività motoria.

I pazienti inviati dal Pediatra di base o dal Medico curante effettueranno una prima visita col pediatra specialista in cui viene definito l'iter diagnostico/terapeutico ed attivato il team multidisciplinare.

Nel sospetto di obesità complessa gli esami indicati dal pediatra endocrinologo (esami basali, curva da carico di glucosio, ecografia addominale, radiografia, RMN encefalo e valutazione genetica), verranno effettuati in regime di Ricovero peculiare

Prestazioni eseguite:

visita endocrinologica pediatrica, visite dietologica pediatrica, bioimpedenziometria ,visita dietistica, ciclo educativo, curva da carico con glucosio standard e prolungata. valutazione ecografica per steatosi epatica, monitoraggio office della pressione arteriosa

Modalità di prenotazione della prima visita endocrinologica pediatrica ambulatoriale

Si prenota con l'impegnativa del Medico curante con dicitura:

- prima visita sovrappeso / obesità pediatrica 0-18 anni non compiuti
- visita sovrappeso/obesità pediatrica di controllo 0-18 anni non compiuti

Prenotabile tramite: Centro Unico Prenotazione (CUP) - Distretto Ovest

L'ambulatorio si tiene a mercoledì alterni c/o l'ambulatorio 2 sito al piano terra dell'Ospedale di Arzignano.

A seguire il paziente viene sottoposto a visita **dietologica pediatrica**

Dove: la visita dietologica si esegue c/o il Reparto di Pediatria di Arzignano (terzo piano)

Quando: il martedì (ogni 15 giorni) dalle ore 8,30 alle ore 16,30

Modalità di prenotazione della prima visita dietologica

inviare la mail a pediatria.arzignano@aulss8.veneto.it

con allegata impegnativa del Medico curante con dicitura:

- prima visita dietologica pediatrica
- visite dietologiche pediatriche di controllo

L'appuntamento per il controllo successivo viene contestualmente rilasciato dalla Segreteria del Reparto di Pediatria I 3° piano dell'Ospedale di Arzignano, Reparto Pediatria

Prestazioni eseguite:

- *visita specialistica di nutrizione clinica con analisi corporea (plicometria)*
- *visita dietologica con dietista*

E' possibile prenotare inviando una mail all'indirizzo di segreteria

1.b.3 Ambulatorio di nefrourologia pediatrica

- *L'ambulatorio è dedicato alla prevenzione, diagnosi e cura delle patologie dei reni e delle vie urinarie in età pediatrica e nell'adolescenza.*
- *La visita viene effettuata da un pediatra specializzato in patologie renali.*
- *Afferiscono all'ambulatorio bambini con sospetta patologia renale che necessitano di un primo inquadramento diagnostico o già noti, per eseguire per follow-up nefrourologico*
- *Si eseguono visite nefrologiche per: ematuria, proteinuria, calcolosi renale, cistiti ricorrenti, pielonefriti, enuresi e disturbi minzionali, ipertensione arteriosa, sindromi nefrosiche e nefritiche, follow-up del neonato con diagnosi prenatale di uro nefropatia malformativa.*

Prestazioni eseguite: ecografia renale e vescicale, monitoraggio holter della pressione arteriosa

Modalità di prenotazione della prima visita nefrologica pediatrica

E' possibile prenotare inviando una mail all'indirizzo pediatria.arzignano@aulss8.veneto.it allegando l'impegnativa con richiesta di:

- prima visita nefrologica pediatrica
- visita nefrologica pediatrica di controllo
- holter della pressione arteriosa ecografia renale e vescicale
- visita nefrologica pediatrica per enuresi

Modalità di prenotazione della visita nefrologica di controllo ambulatoriale

impegnativa di visita nefrologica di controllo viene consegnata al paziente al termine della prima visita nefrologica, la prenotazione puo' essere effettuata dalla segreteria della pediatria o tramite CUP

Dove :Reparto di Pediatria di Arzignano

Quando : L'ambulatorio ha una cadenza settimanale (martedì)

3.b.4 Ambulatorio di neuropsichiatria Infantile

La visita Neuropsichiatrica Infantile (NPI) viene eseguita dalla dott.ssa Santagiuliana, medico summaista che collabora con il nostro Reparto ed è la referente dell' ambulatorio NPI.

La valutazione NPI è effettuata per le urgenze differibili sia in regime di ricovero che nei casi procrastinabili nella fase di post-degenza.

Si avvale della visualizzazione dei tracciati EEG e delle eventuali immagini neuroradiologiche a disposizione.

Patologie che afferiscono a tale ambulatorio :

- cefalea e emicrania
- vertigini
- manifestazioni parossistiche non epilettiche con o senza perdita di coscienza

- *crisi epilettiche e sindromi epilettiche*
- *macrocrania/sospette craniostenosi*
- *quadri di lattanti ipotonici o sospette PCI o franchi ritardi delle tappe motorie (per es. franco ritardo della deambulazione)*
- *follow up del pretermine*

Quando : *L'ambulatorio ha una cadenza settimanale (lunedì)*

Dove *Si tiene in Ambulatorio 2 sito al piano terra dell'Ospedale di Arzignano*

3.b.5 Procedure diagnostiche-terapeutiche eseguite nella nostra Struttura:

- monitoraggio continuo dei parametri vitali
- prelievi ematochimici, inclusi esami genetici con pannello epilessie
- puntura lombare diagnostica
- terapia infusiva endovenosa (a boli o in infusione continua) –
- EEG in veglia e in siesta con la collaborazione del Servizio di EEG della Neurologia
- esami strumentali quali TC e RM in veglia e in eventuale sedazione se necessario.

La sedazione viene gestita in collaborazione con il servizio di Anestesia e Rianimazione o da Pediatri dell'U.O con skills in materia di sedazione procedurale (dott.J. Borraz)

4.b Attività di Ricoveri Peculiari

4.b.1 RMN in sedazione

Esame rivolto ai Pazienti in età pediatrica che per età o per patologia (es. problematiche neuropsichiatriche o disturbo dello sviluppo) si trovano a dover eseguire esami radiologici in sedazione.

Afferiscono a questo servizio pazienti in età pediatrica che necessitino di essere sottoposti ad esami neuroradiologici non urgenti da eseguire in sedazione.

Reclutamento dei pazienti

Pazienti seguiti presso l'ambulatorio di Neuropsichiatria infantile di Arzignano;

Pazienti seguiti dalla Neurologia Pediatrica di Vicenza;

Pazienti seguiti dalla Neuropsichiatria infantile di Vicenza.

Modalità di invio del paziente

Invio di richiesta di RMN, accompagnata dal Consenso Informato (firmato dai genitori/tutori del paziente) e da un breve raccordo anamnestico da inviare via mail ai seguenti indirizzi:

- pediatria.arzignano@aulss8.veneto.it
- jj.borraztorca@aulss8.veneto.it
- mariarosa.allegri@aulss8.veneto.it
- maria.magaraggia@aulss8.veneto.it

Per ulteriori informazioni è possibile contattare la Segreteria della Pediatria di Arzignano: tel. 0444 47 9044 (dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 12.30)

Frequenza

La RMN in sedazione verrà effettuata con cadenza di 2 volte al mese (il calendario viene concordato di volta in volta tra le UU.OO. coinvolte).

4.b.2 Test endocrinologici

Nella nostra Struttura, è possibile eseguire le seguenti procedure diagnostiche:

- prelievi ematochimici ed ormonali basali
- test da stimolo per sospetto deficit di ormone della crescita (test con Arginina, test con Insulina, test con glucagone)
- test da stimolo per sospetta pubertà precoce (LHRH test)
- test da stimolo per sospetto ritardo puberale (test con triptorelina)
- test da stimolo per sospetta alterazione della funzionalità surrenalica/ipofisaria, dubbia SAGIT (ACTH test)

4.b.3 Vaccinazioni in ambiente protetto

Esecuzione di vaccino in ambito ospedaliero ai pazienti a rischio di reazioni avverse, sotto stretto monitoraggio dei parametri vitali

Il vaccino viene fornito su nostra richiesta dal Servizio Igiene e Sanità Pubblica del distretto di competenza

I pazienti eleggibili ci vengono segnalati da :

- Terapia Intensiva Neonatale di Vicenza
- Servizio Igiene e Sanità Pubblica del distretto di competenza
- Pediatra di Libera Scelta

5b Percorsi pediatrici e matrice di responsabilità

5 b1 FASE 1 Accesso al Percorso Pediatrico

	<i>M PSG</i>	<i>I TRG</i>	<i>PLS</i>	<i>MP</i>	<i>MOI</i>	<i>PZT</i>	<i>COI</i>	<i>INF P</i>	<i>OSS</i>	<i>DIR UO</i>
<i>Triage PS G</i>	<i>R</i>	<i>R</i>								
<i>Richiesta di valutazione dal PLS</i>			<i>R</i>							
<i>Invio ambulatorio specialistico</i>			<i>R</i>	<i>R</i>						
<i>Trasferimento da altri ospedali</i>					<i>R</i>					
<i>Ricoveri programmati</i>			<i>R</i>	<i>R</i>	<i>R</i>					

5.b.2 FASE 2: Accoglienza e presa in carico

	<i>M PSG</i>	<i>I TRG</i>	<i>PLS</i>	<i>MP</i>	<i>MOI</i>	<i>PZT</i>	<i>COI</i>	<i>INF P</i>	<i>OSS</i>	<i>DIR UO</i>
<i>Triage PS P</i>	<i>C</i>	<i>C</i>		<i>C</i>				<i>R</i>		
<i>Accoglienza</i>								<i>R</i>	<i>C</i>	
<i>Valutazione clinica</i>	<i>R*</i>			<i>R</i>				<i>C</i>		
<i>* quando coinvolto</i>										

5b3 FASE 3: Individuazione del percorso assistenziale-terapeutico

	<i>M PSG</i>	<i>I TRG</i>	<i>PLS</i>	<i>MP</i>	<i>MOI</i>	<i>PZT</i>	<i>COI</i>	<i>INF P</i>	<i>OSS</i>	<i>DIR UO</i>
<i>Preso in carico come Pronto Soccorso Pediatrico</i>								<i>R</i>		
<i>Trattamento in urgenza</i>				<i>R</i>			<i>C</i>	<i>C</i>	<i>C</i>	<i>R</i>
<i>Osservazione Breve Intensiva</i>				<i>R</i>			<i>C</i>	<i>C</i>	<i>C</i>	
<i>Ricovero Urgente</i>				<i>R</i>			<i>C</i>	<i>C</i>		<i>R</i>
<i>Ricovero Ordinario</i>				<i>R</i>			<i>C</i>	<i>C</i>	<i>C</i>	<i>R</i>
<i>Trattamento ambulatoriale</i>				<i>R</i>			<i>C</i>	<i>C</i>	<i>C</i>	
<i>Dimissione</i>				<i>R</i>			<i>C</i>	<i>C</i>	<i>C</i>	<i>R</i>
<i>Trasferimento ad altra struttura</i>				<i>R</i>			<i>C</i>	<i>C</i>	<i>C</i>	<i>R</i>

FASE 1: Accesso al Percorso Pediatrico

	Descrizione Attivita'	Responsabilità	Registrazione	Strumenti
<p>Accesso del paziente</p>	<p>Accesso tramite Pronto Soccorso Generale</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Valutazione da parte dell' Infermiere di Triage del Pronto Soccorso Generale con invio dei CODICI BIANCHI E VERDI direttamente in Pediatria (FAST TRACK) ● In caso di urgenze/emergenze in Sala Parto o Sala Operatoria verrà avvisato il Pronto Soccorso Generale di bloccare temporaneamente l'accesso ai Triage in Pediatria ● Se CODICE GIALLO o ROSSO valutazione dal Medico di Pronto Soccorso Generale e Medico Pediatra presso il Pronto Soccorso Generale ● il CODICE GIALLO può essere inviato in Pronto Soccorso Pediatrico, previ accordi telefonici col Medico Pediatra di guardia. <p>L'utente deve essere accompagnato dal personale del Pronto Soccorso Generale</p>	<p>Infermiere di Triage del Pronto Soccorso Generale</p> <p>Medico di Pronto Soccorso Generale</p>	<p>Verbale di P.S.</p>	

	<p>Accesso su proposta di ricovero del Pediatra di Libera Scelta o dei Medici Specialistici</p>	<p>Pediatra di Libera Scelta</p> <p>Medico Specialista Inviante</p>	<p>Impegnativa S.S.N.</p>	
	<p>Accesso dopo visita ambulatoriale</p> <p>Il Medico Specialista valuta il bambino e stabilisce la necessità di ricovero urgente o programmato</p>	<p>Medico Specialista</p>	<p>Richiesta di ricovero tramite impegnativa S.S.N.</p> <p>o</p> <p>modulo Proposta di Ricovero</p>	
	<p>Trasferimento da altro ospedale</p> <p>Il bambino viene accolto previ accordi con il Medico Pediatra di guardia e l'ospedale di provenienza.</p>	<p>Medico Ospedale Inviante</p> <p>Medico Ospedale Accettante</p>	<p>Documentazione ospedale inviante</p>	

FASE 2: ACCOGLIENZA E PRESA IN CARICO

	Descrizione Attivita'	Responsabilità	Registrazione	Strumenti
Accoglienza	L' Infermiere di Triage di Pronto Soccorso Pediatrico accoglie il bambino e i familiari, ritira la documentazione ed avvisa il Medico Pediatra di Guardia	Infermiere di Pediatria	Verbale di Pronto Soccorso	
Visita medica	Il Medico Pediatra di guardia effettua la prima visita con eventuale prescrizione di esami ematici e strumentali, richiesta di consulenze specialistiche e prescrizione terapeutica	Medico Pediatra di guardia	Verbale di Pronto Soccorso	Procedure e Unità Operativa
Esecuzione esami ematici e/o strumentali		Infermiere di Pediatria	Verbale di Pronto Soccorso	

FASE 3:INDIVIDUAZIONE PERCORSO ASSISTENZIALE – TERAPEUTICO

	Descrizione Attivita'	Responsabilità	Registrazione	Strumenti
Scelta del percorso assistenziale terapeutico	<p><i>Valutate le condizioni cliniche e lo stato sociale del bambino, il caso potrà essere gestito con una delle seguenti modalità:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>presa in carico come Pronto Soccorso</i> ● <i>Osservazione Breve Intensiva</i> ● <i>ricovero urgente</i> ● <i>ricovero programmato</i> 	Medico Pediatra di guardia	<p>Verbale di Pronto Soccorso</p> <p>Cartella Osservazione Breve Intensiva</p> <p>Cartella Clinica</p> <p>Referto di vista specialistica ambulatoriale</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> ● <i>presa in carico ambulatoriale</i> ● <i>dimissione a domicilio o trasferimento in altro Ospedale per acuti</i> 			
--	---	--	--	--

5.b.4 Gestione della cartella clinica e della e della documentazione sanitaria

Attività	Descrizione attività	Responsabilità	Registrazione	Strumenti
Gestione della cartella clinica e della documentazione sanitaria	<i>Il personale gestisce la documentazione sanitaria nel rispetto delle responsabilità e della normativa vigente.</i>	Medico Pediatra Infermiere di Pediatria O.S.S. Personale Amministrativo	<i>Cartella clinica</i>	<i>Leggi e normative dello Stato</i>

5.b.5 Rinvio a domicilio

Attività	Descrizione attività	Responsabilità	Registrazione	Strumenti
Gestione del paziente rinvio a domicilio	<i>Il paziente le cui condizioni cliniche lo consentono</i> <i>viene riaffidato al Medico Pediatra di Libera Scelta</i>	<i>Medico Pediatra</i>	<i>Verbale di Pronto Soccorso</i>	<i>Procedure Unità Operativa</i>

5.b.6 Osservazione breve Intensiva

La Pediatria di Arzignano è dotata di 2 posti letto dedicati.

Attività	Descrizione attività	Responsabilità	Registrazione	Strumenti
Osservazione Breve Intensiva	<p>La funzione dell'O.B.I. è quella di effettuare, in tempi contenuti, un insieme di prestazioni clinico assistenziali, diagnostiche e terapeutiche, mirate ad un corretto inquadramento di patologie che possano mettere a rischio la salute del paziente.</p> <p>La permanenza in osservazione non può essere minore alle 4 ore e durare oltre le 48 ore.</p>	Medico Pediatra Infermiere di Pediatria	Verbale di Pronto Soccorso Cartella O.B.I.	

5.b.7 Percorso del paziente che afferrisce agli ambulatori pediatrici

Attività	Responsabilità	Registrazione	Strumenti
Ambulatorio endocrinologico / diabetologico	Pediatra di		
Prima visita: prenotazione C.U.P.	Libera Scelta		
Visita di controllo: appuntamento tramite agenda interna con eventuale invio di impegnativa a pediatria.arzignano@aulss8.veneto.it	Medico Pediatra	Referto Visita Specialistica	<i>Programma Informatico Aziendale</i> <i>S.I.O.</i>

Ambulatorio dietologico			
<i>Prima visita e visita di controllo: appuntamento tramite agenda interna con eventuale invio di impegnativa a pediatria.arzignano@aulss8.veneto.it</i>	Medico Pediatra	Referto Visita Specialistica	Programma Informativo Aziendale S.I.O.
Ambulatorio obesità			
<i>Prima visita: prenotazione C.U.P. Visita di controllo: appuntamento tramite agenda interna con eventuale invio di impegnativa a pediatria.arzignano@aulss8.veneto.it</i>	<i>Pediatra di Libera Scelta Medico Pediatra</i>	<i>Referto Visita Specialistica</i>	<i>Programma Informativo Aziendale S.I.O.</i>
Ambulatorio nefrologico			
<i>Prima visita e visita di controllo: appuntamento tramite agenda interna con eventuale invio di impegnativa a pediatria.arzignano@aulss8.veneto.it</i>	<i>Pediatra di Libera Scelta Medico Pediatra</i>	<i>Referto Visita Specialistica</i>	<i>Programma Informativo Aziendale S.I.O.</i>
Ambulatorio Neuropsichiatrico Infantile			
<i>Prima visita e visita di controllo: appuntamento tramite agenda interna con eventuale invio di impegnativa a pediatria.arzignano@aulss8.veneto.it</i>	<i>Pediatra di Libera Scelta Medico Pediatra</i>	<i>Referto Visita Specialistica</i>	<i>Programma Informativo Aziendale S.I.O.</i>

Ambulatorio pneumoallergologico			
Prima visita: prenotazione C.U.P.	Pediatra di Libera Scelta	Referto Visita Specialistica	Programma Informatico Aziendale
Visita di controllo: appuntamento tramite agenda interna con eventuale invio di impegnativa a <u>pediatria.arzignano@aulss8.veneto.it</u>	Medico Pediatra		S.I.O.

5.b.8 Percorso del paziente che esegue vaccinazioni un ambiente protetto

Attività	Descrizione attività	Responsabilità	Registrazion e	Strumenti
Vaccinazio ni in ambiente protetto	<p>Esecuzione di vaccino in ambito ospedaliero ai pazienti a rischio di reazioni avverse, sotto stretto monitoraggio dei parametri vitali</p> <p>Il vaccino viene fornito su nostra richiesta dal Servizio Igiene e Sanità Pubblica del distretto di competenza</p> <p>I pazienti che necessitano di ambiente protetto ci vengono segnalati da:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Terapia Intensiva Neonatale di Vicenza ● Servizio Igiene e Sanità Pubblica del distretto di competenza ● Pediatra di Libera Scelta 	<p>Medico Pediatra</p> <p>Infermiere di Pediatria</p> <p>Medico Anestesista di guardia</p>	<p>Cartella di ricovero peculiare</p>	<p>Procedure di U.O.</p>

5.b.9 Percorso del paziente del paziente che deve essere sottoposto a immunoprofilassi

Attività	Descrizione attività	Responsabil e	Registrazione	Strumenti
Somministrazione di Palivizumab	<p>La Campagna immunoprofilattica si svolge generalmente da novembre a marzo, secondo le linee guida e/o le indicazioni della Società Italiana di Neonatologia, e consiste nella somministrazione mensile del farmaco.</p> <p>I pazienti ci vengono segnalati da:</p> <ul style="list-style-type: none">● Terapia Intensiva Neonatale e Pediatria di Vicenza● Servizio Igiene e Sanità Pubblica del distretto d'competenza● Pediatra di Libera Scelta	<p>Medico Pediatra</p> <p>Infermiere di Pediatria</p>	<p>Modulistica specificata</p>	<p>Procedure di U.O.</p>

5.b.10.Percorso del paziente che deve essere sottoposto a risonanza megnetica nucleare

Attività'	Descrizione attività	Responsabilità	Registrazione	Strumenti
Risonanza Magnetica Nucleare in sedazione	Esecuzione di Risonanza Magnetica Nucleare in Sedazione ai pazienti già valutati dal punto di vista clinico ed anamnestico in regime di ricovero peculiare.	Medico Pediatra Infermiere di Pediatrica Medico Radiologo Tecnico di Radiologia Medico Anestesista	Cartella di ricovero peculiare	Procedure U.O.

6.b Attività didattica

L'UO di Pediatria offre attività di formazione per:

- gli Specializzandi della Scuola di Specializzazione in Pediatria dell' Università di Verona così come previsto nel piano didattico in conformità agli ordinamenti e regolamenti didattici di cui D.I. n. 68/2015 "Riordino delle Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria":
- per i medici di medicina generale in riferimento al percorso di attività pratica del corso triennale di Medicina Generale

7.b Attività formativa

La Direzione si fa carico di mantenere un programma di crescita continua del personale per poter contare su operatori oltreché formati e addestrati, pienamente consapevoli del proprio ruolo all'interno dell'organizzazione e dell'importanza di un completo e totale adeguamento al sistema qualità come vero metodo capace di raggiungere gli obiettivi prefissati.

Codice di Deontologia Medica

Art. 16 Aggiornamento e formazione professionale permanente

Il medico ha l'obbligo dell'aggiornamento e della formazione professionale permanente, onde garantire il continuo adeguamento delle sue conoscenze e competenze al progresso clinico scientifico.

8.b Contatti

- Pronto Soccorso Generale: 0444 47-9423

- Pronto Soccorso Pediatrico: 0444 47-9231

- mail pediatria.arzignano@aulss8.veneto.it

9.b GLOSSARIO E ACRONIMI

Bt	Bilirubina Totale
CAKUT	Anomalie congenite del tratto urinario
CDA	Centro Disturbi Alimentari
COI	Coordinatore Infermieristico
CUP	Centro Unico di Prenotazione
DIR. FF	Direttore Facente Funzione
DIR. UO	Direttore Unità Operativa
ES	Esempio
INF P	Infermiere di Pediatria
I TRG	Infermiere Triage Pronto Soccorso Generale
KG	Chilogrammi
LEA	Livelli Essenziali di Assistenza
MP	Medico Pediatra
MOI	Medico Ospedale Inviante
M PSG	Medico Pronto Soccorso Generale
OBI	Osservazione Breve Intensiva
OSS	Operatore Socio-Sanitario
PLS	Pediatra di Libera Scelta
PSG	Pronto Soccorso Generale
PSP	Pronto Soccorso Pediatrico
PZT	Paziente

SIO	Sistema Informatico Ospedaliero
SSN	Sistema Sanitario Nazionale
TIN	Terapia Intensiva Neonatale
UO	Unità Operativa
UOC	Unità Operativa Complessa

10.b FONTI NORMATIVE GENERALI

Decreto Legislativo 19 giugno 1999, n. 229 "Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30/11/1998, n. 419"

D.P.C.M. 29.11.2001 Livelli Essenziali di Assistenza

Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

D.P.C.M. 23 aprile 2008 Revisione straordinaria dei LEA

2011 Linee di indirizzo per l'attivazione del modello organizzativo del Day Service

DOCUMENTI DI SUPPORTO E RIFERIMENTO INTERNI

Procedure Aziendali

Manuale del Sistema di Gestione Qualità Aziendale e di Presidio

Procedure Area Materno – Infantili