

Curriculum formativo e professionale
dott. Venceslao Ambrosini

DATI ANAGRAFICI

TITOLI DI STUDIO

- Laurea in Medicina e Chirurgia il 24/03/82 presso Università di Padova
- Specializzazione in PEDIATRIA il 16/07/87 presso Università di Verona
- Specializzazione in IGIENE E SANITA' PUBBLICA orientamento ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE in data 17/03/1994 presso Università di Verona
- Diploma di Perfezionamento in PEDIATRIA DI COMUNITA' anno accademico 1994/95 presso Dipartimento di Pediatria dell'Università di Padova

RUOLO E FUNZIONI SVOLTE

- Assunzione l'8 novembre 1988 all'Ulss 34 (Arzignano) presso il Settore Materno-Infantile in qualità di Assistente Pediatra a rapporto di dipendenza a tempo indeterminato, e successivamente acquisito titolo di "Coadiutore Sanitario" addetto all'equipe interdistrettuale – medicina preventiva e riabilitativa
- Dal 1995 a seguito dell'accorpamento dell'Ulss 34 con l'Ulss 7 e parte dell'Ulss 9 nell'Aulss5 "Ovestvicentino", nomina di Responsabile dell'area operativa per la promozione e la tutela sanitaria nell'ambito Materno-Infantile ed Età evolutiva
- Dal 1/1/2004 incarico di Responsabile di UOC Materno-Infantile nonché del Servizio di Pediatria di Comunità e del Servizio di Educazione alla Salute
- A decorre dal 1 gennaio 2008 conferito incarico quinquennale di Direttore UOC Materno-Infantile Territoriale (Delibera n. 616 del 21.12.2007)
- Dal 1.10.2013 riconferma di incarico quinquennale di Direttore dell'UOC Infanzia Adolescenza Famiglia (ex Materno-Infantile) a seguito di esito positivo della valutazione da parte del Collegio Tecnico Aziendale
- Dal 18.1.2018 ad tutt'oggi incarico di Direttore ff. UOC Infanzia Adolescenza Famiglia (Distretto Ovest) (delibera n. 79 del 18.1.2018) presso l'attuale Aulss8 Berica

- Nel 2017 e 2018 nomina di sostituto di Direttore di Distretto in caso di sua assenza
- Attuale incarico ad interim di Responsabile UOS Età Evolutiva Distretto Ovest
- Attuale Responsabile dell'Ufficio per l'integrazione Scolastica e Sociale Distretto Ovest
- Attuale responsabile e coordinatore delle UVMD in ambito pediatrico territoriale per l'assistenza pediatrica domiciliare (ADI pediatrica) Distretto Ovest
- Coordinatore e responsabile delle procedure e dell'assegnazione delle ICD (impegnative di cura domiciliare - LEA aggiuntivi Regione Veneto) per l'area pediatrica Distretto Ovest
- Attuale incarico di DEC aziendale (direttore esecutivo del contratto – delibera aziendale 163/2016 - delibera aziendale n. 481/2016) per la gestione tecnica e il monitoraggio della Gara d'appalto per l'integrazione scolastica dei bambini disabili e in ambito sociale
- referente aziendale presso il Provveditorato agli studi di Vicenza per verifica e monitoraggio del nuovo Accordo di Programma per l'inclusione scolastica 2018-2021
- componente aziendale del Comitato "Percorso Nascita" (delibera n. 110/2017)
- componente aziendale del "Comitato etico per la pratica clinica" (delibera n. 325/2017)
- componente aziendale del Comitato aziendale ex art 26 per la Pediatria di Libera scelta (delibera n. 398/2017)
- referente aziendale per il coordinamento e la gestione dei Patti Aziendali per la Pediatria di Libera Scelta
- attività clinica ambulatoriale pediatrica per i minori con tessera STP e in situazioni sociosanitarie a rischio

TIPOLOGIA E SPECIFICHE ESPERIENZE PROFESSIONALI

Dal 1.1.2008 al 17.1.2018 sono stato nominato Direttore UOC Infanzia Adolescenza Famiglia presso l'Auls 5 Ovestvicentino e attualmente sono Direttore ff. UOC Infanzia Adolescenza Famiglia e Consultori Familiari del Distretto Ovest presso l'Aulss 8 Berica con rapporto di dipendenza a tempo indeterminato.

Attualmente l'UOC IAF, secondo l'Atto Aziendale (delibera n. 1102 del 8.8.2018) comprende la UOS Età Evolutiva, l'UOS Consultori Familiari e Tutela Minori, l'UOS Neuropsichiatria infantile, ad esso fanno capo inoltre l'Ufficio Integrazione Scolastica e Sociale, il coordinamento aziendale della Pediatria di Libera Scelta, il coordinamento dei Servizi Ludico-ricreativi su delega comunale, il coordinamento delle UVMD per l'assistenza domiciliare pediatrica (ADI).

Nell'ultimo decennio l'area materno-infantile ha presentato importanti modifiche

demografiche ed epidemiologiche caratterizzate dalla rilevante comparsa di problematiche e bisogni sempre più complessi, da una consistente e costante presenza di minori stranieri, da patologie ad elevato impatto sanitario e sociale che richiedono una presa in carico assistenziale territoriale condivisa da più servizi (multiprofessionale) e una sempre più stretta collaborazione tra ospedale e territorio (continuità assistenziale e terapeutica). In ambito sanitario sono in aumento le dimissioni di bambini pretermine (VLBW – LBW), una parte dei quali con patologie complesse disabilitanti e con carichi assistenziali elevati (malattie rare, malattie cronico-degenerative, malattie oncologiche..). La cronicità è diventata infatti una realtà che coinvolge l'intera organizzazione dei servizi, la loro capacità di rete, la programmazione e la possibilità di predisporre servizi e percorsi ad hoc realmente efficaci. La capacità e l'efficacia quindi dei servizi di riconoscere i bisogni dell'utenza e di prendersi carico globalmente permette di dare risposte appropriate, sostenibili e di supportare ed aiutare le famiglie nella gestione del carico assistenziale., permettendo in alcuni casi di ridurre i possibili ricoveri impropri. L'emergere di nuove problematiche del neurosviluppo (autismo, ADHD, DSA) nonché l'aumento dei disturbi del comportamento e della condotta, i disturbi della personalità, i comportamenti a rischio suicidario negli adolescenti ha richiesto il ripensamento dei servizi e l'attivazione di nuovi percorsi di presa in carico e di gestione della casistica complessa.

Ciò ha portato ad una rilettura e rivalutazione dei bisogni, ad una analisi dei processi di presa in carico, ad una verifica delle modalità operative, dell'appropriatezza ed efficacia delle risposte, nonché ad una riorganizzazione, ad un accorpamento ed ottimizzazione delle equipe dell'UOC IAF per una più equa e uniforme accessibilità ai servizi e risposta ai bisogni.

Sono state quindi promosse dal sottoscritto, in collaborazione con altri Responsabili di Servizi aziendali, azioni per migliorare e qualificare la rete assistenziale su vari ambiti promuovendo protocolli, percorsi dedicati e linee guida condivise.

La collaborazione infatti tra ospedale, territorio ed enti istituzionali mi ha portato alla partecipazione, all'elaborazione e stesura di percorsi di presa in carico condivisi e strutturati nei vari ambiti delle attività dell'UOC IAF:

- nell'ambito dei percorsi di assistenza sanitaria e sociosanitaria rivolti ai minori, alle donne, alle coppie e alle famiglie, a tutela della maternità, della procreazione responsabile, all'informazione e alla promozione dell'affettività e della sessualità responsabile

- *Protocollo unico aziendale per IVG (allegato 5)*

- *Protocollo per la salute della puerpera e del neonato (allegato 6)*

- *Protocollo sulla violenza alle donne (allegato 7)*

- nell'ambito della protezione e cura del minore in stato di abbandono, di maltrattamento, di incuria

- *Protocollo sulle carenze genitoriali (allegato 8)*

- *Protocollo per i casi complessi in IAF(allegato 9)*

- *Protocollo con Tribunale Ordinario e Procura della Repubblica (allegato 10)*
- nella promozione della salute e del benessere dei minori e degli adolescenti
 - *Protocollo per le dimissioni protette e la continuità assistenziale (allegato 11)*
 - *Protocollo col reparto di Pediatria per i casi complessi e gravi (allegato 12)*
 - *Protocollo per adolescenti con psicopatologie e comportamenti a rischio (allegato 13)*
- nelle Cure Primarie con la firma del nuovo Patto Aziendale per la Pediatria di Libera Scelta (anno 2018-2020), migliorando l'assistenza pediatrica di base attraverso una maggiore disponibilità oraria settimanale degli ambulatori pediatrici, elaborando un programma di cartella clinica condivisa tra i PLS in Associazione, definendo gli obiettivi per l'appropriatezza prescrittiva dei farmaci e per prescrizioni specialistiche per le branche ospedaliere di oculistica – fisiatria – cardiologia; migliorando i processi assistenziali a favore dei pazienti fragili, con patologie complesse e terminali coinvolgendo direttamente i PLS nelle UVMD e nell'ADI, attivando le AFT distrettuali
 - *Protocollo per la presa in carico delle patologie oculistiche in età pediatrica (allegato 14)*
 - *Protocollo per le problematiche neuromotorie e fisiatriche in età evolutiva (allegato 15)*
 - *partecipazione dei PLS al CAN (corso di accompagnamento alla nascita)*
 - *Patto aziendale per la Pediatria di Libera Scelta (2018-2020) (allegato16)*
 - *Carta dei Servizi per la Pediatria di Libera Scelta (allegati 17)*
- nella riorganizzazione del Servizio di Integrazione Scolastica e sociale secondo le recenti direttive regionali implementando inoltre un programma informatizzato (CARIBEL) che facilita le procedure amministrative, la raccolta, la registrazione, la conservazione e l'estrazione e il raffronto dei dati secondo il recente regolamento europeo sulla privacy
- nella promozione di iniziative di prevenzione nell'ambito del progetto regionale "Guadagnare Salute" in collaborazione con il Dipartimento di Prevenzione e il SerD.
- nella promozione a livello di IAF di corsi di formazione e di aggiornamento per tutte le figure professionali (medici, psicologi, fisioterapisti, logopedisti, assistenti sanitari, ostetriche, assistenti sociali, educatori..) e per la scuola
(*Corsi di formazione agli insegnanti per la somministrazione dei farmaci a scuola*).
(*allegati18- 19*)
- nel monitoraggio periodico dei nuovi bisogni, nell'analisi e verifica delle attività svolte, nella valutazione degli outcomes
 - *valutazione della customer's satisfaction sull'assegnazione degli OSS per l'integrazione scolastica) (allegato 20)*

- *monitoraggio delle attività della PLS (allegato 27)*
- nella partecipazione, elaborazione delle procedure e dei processi finalizzati all'acquisizione dell'accreditamento per l'anno 2018-2020 (L.22/2002) delle strutture dell'UOC Infanzia Adolescenza Famiglia dell'Auls8 Berica
- nella raccolta dei dati epidemiologici sulla popolazione pediatrica per una appropriata conoscenza, analisi e risposta ai nuovi bisogni di salute
 - *report sullo stato di salute IAF Ovest (allegato 22)*
 - *report sull'integrazione scolastica e disabilità (allegato 23)*
 - *report UVMD sanitarie e socio-sanitarie (allegato 24)*
 - *documento con il Provveditorato Scolastico sulla somministrazione dei farmaci a scuola (allegato 25)*
 - *incontro periodico di coordinamento e monitoraggio delle attività della PLS (allegato 27)*

INSEGNAMENTO

- Insegnamento presso la Scuola Infermieri di Montecchio Maggiore nella materia. "Elementi di Medicina Preventiva e Sociale" per totale 18 ore relativamente al Corso di Abilitazione alle Funzioni Direttive (caposala) – anno scolastico 1993/94 (*allegato 26*)

PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' PROGETTUALI REGIONALI E COOPERAZIONE INTERNAZIONALE

- Indagine trasversale sulla prevalenza del varicocele nell'Ulss34 (attuale Aulss5) – elaborato finale al Corso di Perfezionamento in Pediatria di Comunità - anno accademico 1994/95 – Dipartimento di Pediatria Università di Padova (*allegato 28*)
- anni 2003 – 2004 Responsabile scientifico del Progetto di Ricerca Sanitaria Finalizzata alla Cooperazione internazionale "La condizione del bambino in un paese del Terzo Mondo: patologie infettive, malformazioni congenite e carenze nutrizionali in una popolazione di bambini della Guinea Bissau", bando della Regione Veneto
- anni 2005 - 2006 Responsabile scientifico del Progetto di Ricerca Sanitaria Finalizzata alla Cooperazione Internazionale denominato: "Prevenzione, diagnosi e terapia della infezione TBC/HIV e della malnutrizione dei pazienti pediatrici ricoverati presso l'ospedale "Comunità di Sant'Egidio" di Bissau" (*allegato 29*)
- Componente Regionale del Gruppo di Lavoro di Parte Pubblica per l'Accordo Regionale con la Pediatria di Libera Scelta (DGR n. 2667 del 7/08/2006) e componente del Sottogruppo regionale di Lavoro per il monitoraggio del Percorso diagnostico-terapeutico sull'Asma in età pediatrica.

CORSI DI FORMAZIONE:

vedasi allegato n. 33

PUBBLICAZIONI:

- “La salute in bocca per una vita sana”. Indagine epidemiologica trasversale nelle scuole dell’Ulss 34 in collaborazione con la Scuola di Specializzazione in Ortognatodonzia dell’Università di Padova – anno 1993 (*allegato 30*)
- Il progetto “Benessere donna straniera” nell’Ulss 5 Ovestvicentino” – Rivista dei Servizi Sociali; 1/97 (*allegato 31*)
- www.epicentro.it: “Valutazione in progress dell’impatto del 1° modulo Progetto Cure Primarie (percorsi diagnostico-terapeutici) tra i pediatri di libera scelta delle Aulss della Provincia di Vicenza – anno 2007 (*allegato 32*)

Soave, 14.05.2019

Dr. Venceslao Ambrosini

