

<p>REGIONE DEL VENETO</p>  <p><b>ULSS9</b> SCALIGERA</p>	<p><i>Azienda ULSS 9 - Scaligera</i></p> <p>Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona cod.fisc. e P. IVA 02573090236</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**PROFILO DIRIGENTE DA INCARICARE  
STRUTTURA SEMPLICE**

**PRESIDIO OSPEDALIERO**  
OSPEDALE "G. FRACASTORO" DI SAN BONIFACIO

**DIPARTIMENTO / U.O.C**  
DIPARTIMENTO TRANSMURALE STRUTTURALE MATERNO INFANTILE / UOC PEDIATRIA  
SAN BONIFACIO

**DENOMINAZIONE INCARICO**  
U.O.S. PATOLOGIA NEONATALE

**REQUISITO PROFESSIONALE**  
Dirigente Medico in possesso di una anzianità complessiva di servizio nel profilo richiesto non inferiore a 5 anni

**OBIETTIVI SPECIFICI/COMPETENZE**

- Organizzazione ottimale dell'attività dell'Unità semplice, in accordo col Direttore di UOC;
- Ottimizzazione dell'assistenza alla nascita e nel post parto al neonato patologico a termine o pre-termine ( $\geq 33-34$  s.g.) o a rischio di patologia di varia natura (infettiva, neurologica, respiratoria, metabolico-nutrizionale, ecc..) secondo le linee guida assistenziali nazionali ed internazionali più recenti;
- Stabilizzazione, assistenza e follow-up del neonato prematuro;
- Formazione continua del personale medico ed infermieristico di questa UOC, condivisa con quella di Ostetricia e Ginecologia (servendosi anche di simulazioni e retraining periodici).

**DESCRIZIONE ATTIVITA'**

- Assistenza perinatale e stabilizzazione del neonato prematuro inborn ( $\geq 33-34$  s.g.);
- Prosecuzione delle cure nel neonato prematuro outborn, trasferito dai Centri di III livello (back-transfers);
- Inquadramento diagnostico per affezioni acute e/o per patologie croniche e sindromi congenite;
- Gestione del distress respiratorio lieve e moderato con diagnostica e supporto non invasivi (HHHFNC, nCPAP, bilevel);
- Antibiotico-terapia adeguata all'età ed alla patologia specifica;

## ALLEGATO 1/A

- Trattamento dell'ittero neonatale mediante fototerapia;
- Nutrizione enterale in SING/PEG, e eventualmente parenterale attraverso cateteri venosi centrali (CVO o PICC);
- Follow-up del pretermine, inclusa immunoprofilassi stagionale anti VRS (palivizumab);
- Formazione del personale medico ed infermieristico (vedi sopra).

<p>REGIONE DEL VENETO</p>  <p><b>ULSS9</b> SCALIGERA</p>	<p><i>Azienda ULSS 9 - Scaligera</i></p> <p>Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona cod.fisc. e P. IVA 02573090236</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**PROFILO DIRIGENTE DA INCARICARE  
STRUTTURA SEMPLICE**

**PRESIDIO OSPEDALIERO**  
OSPEDALE "MATER SALUTIS" DI LEGNAGO

**DIPARTIMENTO / U.O.C**

DIPARTIMENTO TRANSMURALE STRUTTURALE MATERNO INFANTILE / U.O.C. PEDIATRIA  
LEGNAGO

**DENOMINAZIONE INCARICO**

**U.O.S. PATOLOGIA NEONATALE**

**REQUISITO PROFESSIONALE**

Dirigente Medico in possesso di una anzianità complessiva di servizio nel profilo richiesto non inferiore a 5 anni

**OBIETTIVI SPECIFICI**

- Ottimizzazione dell'assistenza alla nascita e nel post parto al neonato patologico a termine o pre-termine ( $\geq 33-34$  s.g.) o a rischio di patologia di varia natura (infettiva, neurologica, respiratoria, metabolico-nutrizionale, ecc) secondo le linee guida assistenziali nazionali ed internazionali più recenti;
- Stabilizzazione, assistenza e follow-up del neonato prematuro;
- Formazione continua del personale medico ed infermieristico di questa UOC e di quella dell'Ostetricia e Ginecologia (servendosi anche di simulazioni e retraining periodici);
- Organizzazione ottimale dell'attività dell'Unità semplice, in accordo col Direttore di UOC.

**DESCRIZIONE ATTIVITA'/COMPETENZE**

- Assistenza perinatale e stabilizzazione del neonato prematuro *inborn* ( $\geq 33-34$  s.g.);
- prosecuzione delle cure nel neonato prematuro *outborn*, trasferito dai Centri di III livello (back-transfers);
- antibiotico-terapia adeguata all'età ed alla patologia specifica;
- inquadramento diagnostico per affezioni acute e/o per patologie croniche e sindromi congenite;
- follow-up del pretermine, inclusa immunoprofilassi stagionale anti VRS (palivizumab);
- gestione del distress respiratorio lieve e moderato con diagnostica e supporto non invasivi

## ALLEGATO 1/A

(HHHFNC, nCPAP, bilevel);

- impiego routinario di ecografia toracica, cardiaca e cerebrale non specialistiche;
- trattamento dell'ittero neonatale mediante fototerapia;
- nutrizione enterale in SNG/PEG, e eventualmente parenterale attraverso cateteri venosi centrali (CVO o PICC);
- formazione del personale medico ed infermieristico (vedi sopra).