

**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)**

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 Dituri Francesco cod. ~~DTBEN005201001V~~ nato ~~Roma~~ il 25/05/1965, residente in via ~~Felice Cavalletti 73 CAP 00152 Roma~~, telefono ~~3994829642~~ nazionalità italiana, email PEC ~~fdituri@emccboronapecc.it~~ 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 inconfiribilità 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*".

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 366 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 accorpate

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	1,65
	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)

19
16

**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 Km² 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

507

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 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 Pediatra- 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.

10/10

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:

10/12

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 uditore,

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 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 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 Ragione 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 Faul – Fondazione Carivit a Viterbo

12/12

22

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

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO relazione di Dituri	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>Policlinico Gemelli</u>	<u>qualita di relatore</u> , al Workshop 3) <u>"La vitamina k nel periodo neonatale: Consensus Conference"</u>	Il giorno 20 aprile 2007	presso Hotel Central Park via Moscati 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	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)
ENTE ORGANIZZATORE				

	TITOLO 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 dal titolo:10) "La malattia emorragica da deficit di vitamina K: quale prevenzione?"</u> e nella stessa giornata la seconda <u>relazione dal titolo: 11)"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 <u>13) "SVILUPPO FISILOGICO DELL'APPARATO GENITALE"</u> Relatori: F C. Bizzarri (Roma),. Dituri (Roma), S. Scommegna (Roma) <u>14) "SVILUPPO ANOMALO DELL'APPARATO GENITALE"</u> Relatori: F. Dituri (Roma), S. Scommegna (Roma) <u>15) "DISTURBI DELLA DETERMINAZIONE DEL SESSO GENETICO E DELLA DIFFERENZIAZIONE GONADICA"</u> Relatori: F. Dituri (Roma), S. Majore (Roma), S. Scommegna (Roma) <u>16) "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)

2012

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><u>17) ANOMALIE DEL PENE</u> Relatori: F. Dituri (Roma), F. Ferro (Roma), G. Marrocco (Roma), A. Spagnoli (Roma)</p> <p><u>18)MALFORMAZIONI DELLA VAGINA E DEL CLITORIDE</u> Relatori: F. Dituri (Roma), F. Ferro (Roma), M. C. Lucchetti (Roma) il 12 giugno 2012:</p> <p><u>19) SINDROMI GENETICHE CHE SI PRESENTANO CON AMBIGUITÀ O MALFORMAZIONI DEI GENITALI</u> Relatori: C. Bizzarri (Roma), F. Dituri (Roma), S. Majore (Roma)</p> <p><u>20) ANOMALIE DELLA "BORSA SCROTALE"</u> 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><u>21) “ Gestire l'emergenza nell'ambulatorio pediatrico”</u></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><u>22) “Il nato morto”</u></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><u>23) “Ipo ed ipernatremia del neonato”</u></p>	<p>Il 20 maggio 2014</p>	<p>Università di Pisa</p>	<p>(evento ECM)</p>

M
2016

AZIENDA OSPEDALIERA VANNINI	<p>"X CONVEGNO Confine tra neonato sano e neonato patologico" <u>relazione</u></p> <p>24) "<u>Le alterazioni della natriemia nel neonato</u>"</p>	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	<p>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></p>	Roma 9 APRILE 2022	Villa Aurelia, Via Leone XIII 459, Roma	(evento ECM)
------------------	---	-----------------------	---	--------------

Azienda Sanitaria ASL Roma 4	<p>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</p>	Civitavecchia 30 maggio 2022	Piazza verdi SEDE UNIVERSITARIA CLI INFERMIERISTICA 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)

- **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-PRATICO PER MEDICI

Produzione scientifica

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., 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. Aminoacidi 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 oncie 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° 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, Scalamandrè 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, Diturì 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, Diturì 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) *Diturì 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, Diturì 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, Diturì 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, Diturì 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, Diturì 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) *Diturì 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) *Diturì 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.

182

- 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 – 5th; 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 – 5th; 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 – 5th 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.
Vth 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.
Vth 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, Pietravalle 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, Pietravalle 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, Pietravalle 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 .*

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 un 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

Ipopalcemia 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 pedodonzista 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 Pedodonzisti, 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 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 PREMATUREITY

Selected Abstracts of the 2nd International Workshop Intensive Care of the Newborn Full Interactive meeting Verona 8th – 10th March 2018 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 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 Daturi 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 gravidica 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 Prematurita con PN 1500-1749 g drg 388; 765.17 Prematurita con PN 1750-1999 g drg 388; 765.18 Prematurita con PN 2000-2499 g; V29.8 765.19 + codice E.G.Prematurita 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)

2021

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**,
poichè 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 cardochirurgico, 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).

202

- 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-pediatrie 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);

Handwritten signature

- **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)

Handwritten signature

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.

2021

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 diagnostiche 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 "Presa 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 II 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):

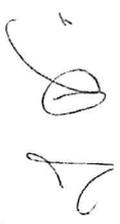
Competenze professionali:

- 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 promuovere 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 appartenenza, 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.

202

- **“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, affiancatosi 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. Spirit,o, 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 Giliberti 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).

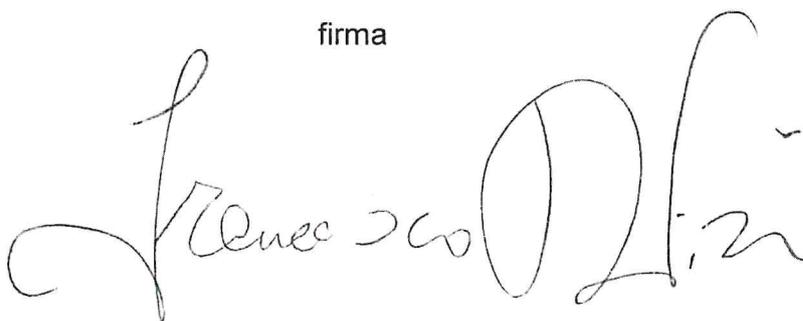
E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 196/03.

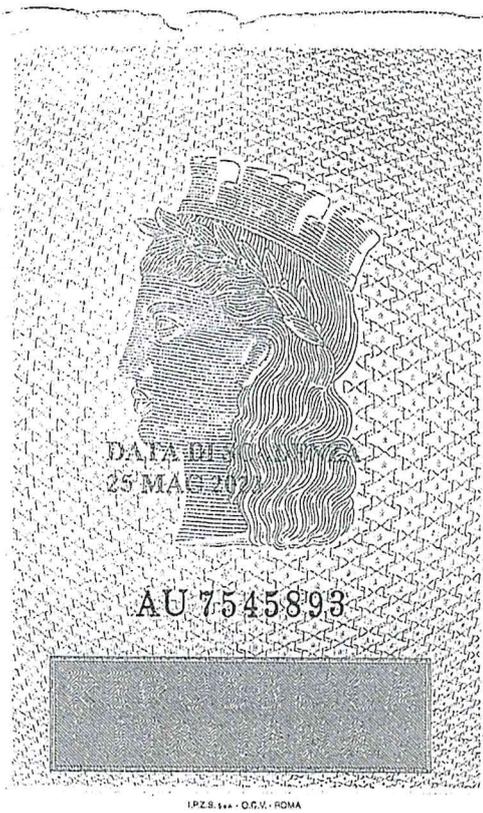
Il presente curriculum professionale consta di n. 66 pagine così come risulta dalla numerazione apposta in ogni pagina.

Si allega fotocopia documento.

Roma, li 31 maggio 2022

firma





Leucio Diferi

Cognome **DITURI**

Nome **FRANCESCO**

nato il **25/05/1965**

(atto n. **00805** P. **1** S. **A11**)

a **ROMA**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **ROMA**

Via **VIA FELICE CAVALLOTTI N.73 SCUN PL.4 IN S**

Stato civile **---**

Professione **MEDICO CHIRURGO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,65**

Capelli **Castani**

Occhi **Castani**

Segni particolari **---**

Firma del titolare *Leucio Diferi*

ROMA il **24 MAG 2013**

II SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

Alma Rita Bertanini

Alma Rita Bertanini

Lista documenti presentati

Il sottoscritto Dituri Francesco nato a Roma il 25/05/1965 residente in Roma CAP 00152 via Felice Cavallotti n° 73; codice fiscale DTRFNC65E25H501V email fdituri@omceoromapec.it tel 3394829643 con riferimento all'allegata istanza avviso pubblico Direttore UOC Pediatria, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 come modificato dalla normativa vigente, sotto la propria responsabilità, dichiara i seguenti documenti presentati, originali o conformi agli originali in suo possesso (copie dichiarate conformi alle originali ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000):

Domanda di partecipazione all'avviso pubblico al Direttore Generale (all. A)
Fotocopia fronte retro carta identità

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)

Certificati di Laurea, Abilitazione, Specializzazione, Ordine Medici (all. C)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO fotocopia fronte retro carta identità (all. D)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE fotocopia fronte retro carta identità (all. E)

Certificato Direzione Sanitaria Ospedale San Paolo Civitavecchia ASL Roma 4 attuale stato di servizio Direttore Struttura Complessa UOC Pediatria Neonatologia Nido dal 1 giugno 2021 a tutt'oggi (all. F)

Certificato della Direzione Sanitaria Azienda ASL Roma 4 attestazione della tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal sottoscritto anni 2021- 2022 in qualità di Direttore UOC Pediatria Neonatologia Nido e tipologia delle istituzioni medesime (all. G)

Certificato della Direzione Sanitaria Ospedale Fatebenefratelli Attestazione Ospedale Classificato ed Accreditato con il SSN (tipologia delle istituzioni e delle prestazioni erogate dalle strutture medesime) (all. H)

Certificato della Direzione Sanitaria Ospedale Fatebenefratelli (incarico di alta specializzazione e di direzione UOC Neonatologia) in attestato di servizio (all. I)

Certificati della Direzione Sanitaria Ospedale Fatebenefratelli attestazione della tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal sottoscritto 2015- 2020 e integrazione anno 2021 fine servizio il 31 maggio 2021 (all. L)

Certificato della Direzione Sanitaria Ospedale Fatebenefratelli Ambulatorio di Andrologia e Malattie Endocrino-metaboliche anno 2015 Responsabile Dr Dituri Francesco (copia dichiarata conforme all'originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000) (all. M)

Certificato della Direzione Sanitaria Ospedale Fatebenefratelli stesura Protocolli del sottoscritto (copia dichiarata conforme all'originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000) (all. N)

Copia scheda obiettivi Ospedale Fatebenefratelli 2015 CDC TIN sub TIN PAT NEO Responsabile CDC Dr Dituri (copia dichiarata conforme all'originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000) (all. O)

Copie di tutti articoli scientifici ed abstracts in ordine cronologico degli ultimi cinque anni, con elenco dettagliato , in dichiarazione sostitutiva e tali copie dichiarate conformi alle originali ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000 (elencate dalla n° 1 alla n° 28) (all. P)

Lettere di referenze e/o certificati di collaborazione con altri Professionisti e/o frequenze (in originale o in copia dichiarate conformi alle originali ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000) (all. Q)

Certificato Attestato formazione manageriale del Corso di Perfezionamento Management per la Direzione di Strutture Complesse (copia dichiarata conforme all'originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000) (all R)

A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità ai sensi dell'art 38 comma 3 del DPR 28 12 2000

Roma 31 maggio 2022



(firma del dichiarante)