

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

PEDIATRIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> ▪ MEDICINA INTERNA E MEDICINE SPECIALISTICHE 	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ DIPARTIMENTO DI MEDICINA URGENZA CON PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ NEONATOLOGIA 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ AMBULATORI DEI PEDIATRI DI FAMIGLIA E STRUTTURE TERRITORIALI 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ PEDIATRIA GENERALE E SPECIALITÀ PEDIATRICHE 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ STRUTTURE DI CURE PALLIATIVE PEDIATRICHE E TERAPIA DEL DOLORE PEDIATRICO 	

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
Curriculum Pediatrico di Base (triennio) obiettivi formativi generali			
<i>Conoscenze</i> : Principali problematiche sociali che possono alterare il normale rapporto figli/genitori e lo sviluppo psico-fisico ed affettivo; indicatori precoci di disturbi pervasivi dello sviluppo, di deficit psico-cognitivi e di comportamenti sociali potenzialmente "patologici"; nozioni di base sui disturbi del linguaggio, dell'udito e in generale dell'apprendimento e sui possibili percorsi diagnostico-terapeutici; principi di PBLS (Pediatric Basic Life Support); principi delle malattie ereditarie e principali malattie genetiche; sviluppo auxologico e psicomotorio; fabbisogno energetico e nutrizionale; omeostasi idro-elettrolitica e relativi quadri patologici; stili di vita corretti e principi di prevenzione delle malattie; elementi di medicina preventiva e screening (metabolici, uditivi, endocrinologici); vaccinazioni; terapia del dolore e cure palliative; inquadramento del bambino maltrattato e delle condizioni familiari/sociali di rischio; diritti e doveri del bambino e dei suoi genitori; elementi di base di politica sanitaria; risorse presenti nel territorio per la cura del bambino affetto da patologia cronica e per il supporto alla famiglia.	-----	-----	-----
<i>Competenze professionali nell'ambito:</i> della deontologia medica ed etica clinica; del metodo clinico (incluso il ragionamento clinico per problemi); della diagnosi differenziale e dell'impostazione dell'iter diagnostico-terapeutico per le principali patologie pediatriche; della comunicazione; del lavoro in equipe; della pratica clinica basata sulla "evidence-based pediatrics"; della metodologia della ricerca scientifica; del "risk management" e del governo clinico; della metodologia per la formazione	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>continua; dei principi di gestione delle cure come singola equipe multidisciplinare, in Ospedale, nell'ambulatorio specialistico e come assistenza territoriale.</i>			
<i><u>Abilità</u> – Essere in grado di: stilare un'anamnesi pediatrica; costruire un albero genealogico; eseguire l'esame obiettivo generale e neurologico; eseguire l'esame otoscopico; interpretare i risultati di esami di laboratorio e/o strumentali nelle diverse età pediatriche; compilare e gestire la documentazione clinica (cartacea e/o elettronica); eseguire un prelievo di sangue venoso e arterioso nelle diverse età pediatriche; incannulare la vena e l'arteria ombelicale; incannulare una vena periferica; eseguire il cateterismo vescicale; posizionare il sondino naso-gastrico; eseguire una puntura lombare e sapere interpretare i reperti dell'esame liquorale a fresco; ottenere un campione di urina sterile per urinocoltura; rilevare i parametri vitali; eseguire le manovre PBLIS; gestire il neonato sano in sala parto utilizzando le manovre basilari di rianimazione del neonato; somministrare farmaci per via parenterale; misurare e interpretare la pressione arteriosa nelle diverse età; eseguire il monitoraggio dei bilanci entrate/uscite e il calcolo della diuresi.</i>	-----	-----	-----
<i><u>Corsi obbligatori:</u> pediatric basic life support; pediatric advanced life support; rianimazione in sala parto</i>	-----	-----	-----
Curriculum Pediatrico di Base (triennio) - Attività professionalizzanti obbligatorie			
<i>Seguire con responsabilità diretta e crescente autonomia neonati sani</i>	50	250	750

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Seguire con responsabilità diretta e crescente autonomia neonati patologici</i>	50	250	750
<i>Eseguire con responsabilità diretta e crescente autonomia visite ambulatoriali per problemi acuti o d'urgenza</i>	500	2500	7500
<i>Eseguire con responsabilità diretta e crescente autonomia 300 visite ambulatoriali di cui almeno 1/3 dedicate alla prevenzione e all'educazione sanitaria</i>	300	2500	7500
<i>Eseguire con responsabilità diretta e crescente autonomia visite specialistiche distribuite tra gli ambiti più sopra riportati.</i>	500	2500	7500

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) – Pediatrica Generale Cure Primarie			
<p><i>Pediatria generale – Cure Primarie</i></p> <p><u>Conoscenze</u></p> <p>1) <i>Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali già elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione agli ambiti di pediatria generale e agli ambiti specialistici più rappresentativi delle cure primarie: pediatria generale; adolescentologia; auxo-endocrinologia; nutrizione; allergologia; bronco-pneumologia; dermatologia; malattie infettive; nefrologia; gastroenterologia; neuropsichiatria infantile; terapia antalgica e cure palliative.</i></p> <p>2) <i>Acquisizioni culturali specifiche relative a:</i> <i>l'importanza degli interventi di prevenzione (primaria e secondaria) e di screening; l'etnopediatria; i modelli organizzativi della medicina territoriale, il lavoro in team mono e/o multiprofessionale; il governo della domanda, la gestione delle risorse e la promozione dell'appropriatezza delle cure; l'integrazione ospedale – territorio, la multidisciplinarietà ed il rapporto con i servizi sociali e la scuola; le problematiche della transizione del paziente dalle cure pediatriche a quelle del medico dell'adulto.</i></p>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><u>Pediatria generale – Cure Primarie</u> <u>Competenze</u> 1) Si rimanda agli ambiti generali e specialistici sopraelencati per la definizione delle competenze relative alla cura del bambino in un contesto di cure primarie. 2) Sono acquisizioni specifiche sapere: <i>riconoscere quando è necessario e appropriato chiedere il ricovero in ospedale, avviare il paziente al Pronto Soccorso pediatrico; interagire con le altre strutture territoriali da un lato e con i Centri Specialistici dall'altro, nella messa in atto di piani assistenziali che garantiscano la continuità delle cure per i pazienti, particolarmente per quelli con malattia cronica; riconoscere e gestire le problematiche sociali, relazionali, etniche e psicologiche che possono interferire con la salute del bambino e dell'adolescente; erogare gli interventi di prevenzione (in particolare le vaccinazioni), di promozione dei corretti stili di vita e di formazione delle famiglie in campo nutrizionale; riconoscere i comportamenti a rischio sia per problematiche di salute (fisica, psichica, relazionale e sociale), sia per la non aderenza alla terapia in caso di malattia cronica; governare la domanda e facilitare la partecipazione del paziente e della famiglia al progetto di cura (empowerment); lavorare in team mono o pluri-professionali per il raggiungimento di obiettivi condivisi;</i></p>	-----	-----	-----
<p><u>Pediatria generale – Cure Primarie</u> <i>Seguire con responsabilità crescente fino all'autonomia pazienti ricoverati e/o ambulatoriali per problemi di Pediatria generale e specialistica</i></p>	150	750	2250

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Pediatria generale – Cure Primarie</i> <i>Seguire con responsabilità crescente fino all'autonomia pazienti ambulatoriali per problemi acuti e/o urgenze</i>	150	750	2250
<i>Pediatria generale – Cure Primarie</i> <i>Seguire con responsabilità crescente fino all'autonomia pazienti che necessitano interventi di screening, prevenzione ed educazione sanitaria</i>	150	750	2250
<i>Pediatria generale – Cure Primarie</i> <i>Seguire con responsabilità crescente fino all'autonomia pazienti con problematiche di sviluppo, comportamento o psicosociali, oppure affetti da patologia croniche e/o da rischio sociale</i>	50	250	750
<i>Pediatria generale – Cure Primarie</i> <i>Eseguire con responsabilità crescente fino all'autonomia il consulto telefonico-triage telefonico</i>	50	250	750
<i>Pediatria generale – Cure Primarie</i> <i>Eseguire con responsabilità crescente fino all'autonomia le vaccinazioni</i>	20	100	300
<i>Pediatria generale – Cure Primarie</i> <i>Eseguire con responsabilità crescente fino all'autonomia i bilanci di salute</i>	100	500	1500
<i>Pediatria generale – Cure Primarie</i> <i>Eseguire con responsabilità crescente fino all'autonomia i bilanci di salute al cronico</i>	20	100	300

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Pediatria generale – Cure Primarie</i> <i>Eseguire con responsabilità crescente fino all'autonomia la presa in carico del neonato</i>	10	50	150
<i>Pediatria generale – Cure Primarie</i> <i>Eseguire con responsabilità crescente fino all'autonomia le ricette per patologie o diagnostica</i>	100	500	1500
<i>Pediatria generale – Cure Primarie</i> <i>Eseguire con responsabilità crescente fino all'autonomia certificati e referti</i>	50	250	750
<i>Pediatria generale – Cure Primarie</i> <i>Eseguire con responsabilità crescente fino all'autonomia l'attività di self help diagnostico</i>	50	250	750
Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) – Pediatrica Generale Cure Secondarie			
<i>Pediatria generale – Cure Secondarie:</i> <i>Conoscenze</i> 1) <i>Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali già elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione agli ambiti di:</i> <i>pediatria generale; pediatria d'urgenza; neonatologia e terapia intensiva neonatale; agli ambiti specialistici più rappresentativi delle patologie che portano il bambino al ricovero come pneumologia; neurologia; gastroenterologia; cardiologia; malattie infettive; terapia antalgica e cure palliative.</i> 2) <i>Acquisizioni culturali specifiche relative a:</i>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>i principali sistemi gestionali di un'azienda sanitaria; i principali modelli organizzativi ospedalieri; strategie, metodi e strumenti del Governo Clinico.</i>			
<p><u>Pediatria generale – Cure Secondarie:</u> <u>Competenze</u> 1) Si rimanda agli ambiti generali e specialistici sopraelencati per la definizione delle competenze relative alla cura del paziente ricoverato per malattia acuta e del neonato sano e patologico. 2) Sono acquisizioni specifiche la capacità di: <i>organizzare con efficienza le cure simultanee di flussi ampi di pazienti ricoverati con patologie eterogenee, riconoscendo le priorità e garantendone la sicurezza; lavorare in gruppo, nella chiarezza e nel rispetto dei ruoli; interagire con il territorio da un lato, con i Centri Specialistici dall'altro nella messa in atto di piani terapeutici che garantiscano la continuità delle cure per pazienti con malattia cronica; codificare correttamente le diagnosi di dimissione e la comprensione del significato di tale atto; lettura ed interpretazione dei dati di attività e di programmazione (budget); progettare percorsi assistenziali come strumento di "governance" clinica e prevenzione del rischio clinico. Particolare attenzione va riservata alla acquisizione di specifiche competenze nella impostazione di percorsi pediatrici e/o pluridisciplinari, finalizzati (in ambito ospedaliero, nelle istituende Case della Salute, Ospedali di Comunità o a domicilio) alla erogazione di protocolli standardizzati e innovativi per la terapia antalgica e le cure palliative nei bambini in fase terminale. Per il raggiungimento di tali obiettivi vengono previsti corsi obbligatori e/o insegnamenti specifici.</i></p>	-----	-----	-----
<u>Pediatria generale – Cure Secondarie:</u> <i>ricoverati per problemi di Pediatria generale e Specialistica</i>	200	1000	3000

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Pediatria generale – Cure Secondarie: ricoverati con patologia pediatrica specialistica</i>	150	750	2250
<i>Pediatria generale – Cure Secondarie: ambulatoriali per problemi acuti od urgenze</i>	150	750	2250
<i>Pediatria generale – Cure Secondarie: neonati sani (sala parto e nido)</i>	50	250	750
<i>Pediatria generale – Cure Secondarie: rianimazione in sala parto</i>	10	50	150
<i>Pediatria generale – Cure Secondarie: neonati patologici</i>	50	250	750
<i>Pediatria generale – Cure Secondarie: neonati sottoposti a cure intensive</i>	20	100	300
Curriculum Pediatrico di Base (triennio)-Adolescentologia			

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<u>Adolescentologia - Conoscenze</u> <i>Fasi dello sviluppo adolescenziale; aspetti psicosociali: identità sessuale, indipendenza, ideali; difficoltà comuni di comunicazione tra adolescenti e adulti; sessualità dell'adolescente (educazione sessuale e contraccezione); gravidanza; comportamenti a rischio; malattie sessualmente trasmesse; disturbi della condotta alimentare; malattie croniche; suicidio e tentato suicidio; abuso sessuale; bullismo; disturbi mestruali.</i>	-----	-----	-----
<u>Adolescentologia - Competenze e Abilità</u> <i>Stadiazione dello sviluppo puberale e valutazione della maturazione ossea; saper comunicare con gli adolescenti; conoscere e sapere insegnare l'educazione sessuale agli adolescenti; saper rendere l'adolescente partecipe delle scelte che riguardano la propria salute.</i>	-----	-----	-----
Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) - Adolescentologia			
<u>Adolescentologia - Acquisizioni culturali:</u> <i>Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico</i>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><u>Adolescentologia - Acquisizioni pratiche e manuali per sapere:</u> Interpretare gli specifici bisogni di salute emozionale, mentale e fisica degli adolescenti; discutere con l'adolescente i temi che riguardano la sessualità; fornire gli opportuni consigli sulla contraccezione, inclusa quella d'emergenza, per prevenire la gravidanza in età adolescenziale; discutere su temi delicati di salute in età adolescenziale come l'abitudine al fumo di tabacco, all'abuso di alcool e di altre sostanze, l'attività sessuale anche in rapporto a specifiche condizioni come asma, diabete mellito, fibrosi cistica e disabilità fisica; supportare gli adolescenti nell'autogestione delle malattie acute e croniche e individuare coloro che desiderano praticarla o non praticarla; gestire l'adolescente con difficoltà lavorativa in rapporto a eventuali disabilità fisiche; pianificare e gestire la transizione dalle cure pediatriche a quelle del medico dell'adulto di adolescenti con patologia cronica, avendo ben chiaro il valore del ruolo dei membri del team multidisciplinare nella riuscita del processo stesso della transizione; pianificare e gestire il percorso assistenziale degli adolescenti con disturbi del comportamento alimentare; pianificare e gestire il percorso assistenziale degli adolescenti vittime di atti di abuso o di bullismo; riconoscere e gestire l'adolescente con disturbi mestruali, inclusa la sindrome dell'ovaio policistico; riconoscere e gestire l'adolescente con varicocele o con ginecomastia.</p>	-----	-----	-----
<p><u>Adolescentologia:</u> pazienti ambulatoriali</p>	50	250	750
<p><u>Adolescentologia:</u> pazienti ricoverati</p>	20	100	300

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Adolescentologia:</i> <i>pazienti con disturbi della condotta alimentare</i>	10	50	150
<i>Adolescentologia:</i> <i>pazienti con patologia cronica</i>	10	50	150
Curriculum Pediatrico di Base (triennio)-Allergologia			
<i>Allergologia - Conoscenze</i> <i>Malattie allergiche e loro manifestazioni cliniche (in particolare asma, rinite allergica, dermatite atopica, allergia alimentare, anafilassi, allergia ai farmaci); indicazione all'esecuzione di test allergologici (prick test, prick by prick test, patch test, dosaggio IgE specifiche); indicazioni all'esecuzione di test di provocazione con alimenti; principi di gestione della malattia allergica e di prevenzione delle riacutizzazioni; principi di terapia farmacologica.</i>	-----	-----	-----
<i>Allergologia - Competenze e Abilità</i> <i>Capacità di riconoscere la malattia allergica, di valutarne la gravità, di impostare la diagnosi differenziale e di proporre un iter diagnostico-terapeutico, riconoscendo quando è necessario richiedere l'intervento dello specialista. Esecuzione e interpretazione dei test allergologici; diagnosi e trattamento dello shock anafilattico e prevenzione delle recidive.</i>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) - Allergologia			
<i>Allergologia - Acquisizioni culturali: Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico.</i>	-----	-----	-----
<i>Allergologia - Acquisizioni pratiche e manuali: Gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale) l'iter diagnostico, la diagnosi differenziale e l'impostazione terapeutica delle principali malattie allergologiche dell'età evolutiva (allergia alimentare IgE e non-IgE mediata, anafilassi, orticaria acuta e cronica, rino-congiuntivite allergica, asma allergico, dermatite atopica); la prescrizione di adrenalina pronta, laddove indicata; le prescrizioni dietetiche; la prescrizione d'immunoterapia specifica; l'esecuzione di un test di scatenamento alimentare; l'impostazione dell'iter diagnostico per l'allergia ai farmaci e di eventuali test di scatenamento con farmaci; le richieste di gestioni specialistiche di cui il bambino allergico ha bisogno</i>	-----	-----	-----
<i>Allergologia: pazienti ambulatoriali</i>	80	400	1200
<i>Allergologia: pazienti ricoverati</i>	50	250	750
<i>Allergologia: test allergologici (prick, patch, prick by prick)</i>	30	150	450

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Allergologia: test di scatenamento alimentari o a farmaci</i>	10	50	150
<i>Allergologia: spirometrie</i>	30	150	450
<i>Allergologia: test di broncodilatazione</i>	20	100	300
<i>Allergologia: test da sforzo</i>	10	50	150
Curriculum Pediatrico di Base (triennio)-Cardiologia			
<i>Cardiologia - Conoscenze Circolazione del feto e del neonato; prevenzione dell'endocardite batterica; principali cardiopatie congenite; principali aritmie dell'età pediatrica; sintomi e segni di scompenso cardiaco nelle diverse età pediatriche e principi di rianimazione cardio-circolatoria; strumenti diagnostici e di follow-up delle cardiopatie congenite e delle aritmie; principi di terapia medica e chirurgica delle cardiopatie congenite; indicazioni per l'ecocardiografia; farmaci utilizzati in cardiologia pediatrica.</i>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><u>Cardiologia - Competenze e Abilità</u> Discriminazione dei soffi di natura fisiologica da quelli patologici; capacità di riconoscere i segni/sintomi di patologia cardiovascolare, di valutarne la gravità, di impostare la diagnosi differenziale, di proporre un iter diagnostico-terapeutico, identificando la necessità dell'intervento dello specialista; principi di interpretazione dell'RX torace e dei tracciati ECG nelle diverse età pediatriche; manovre vagali (con supervisione).</p>	-----	-----	-----
<p>Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) - Cardiologia</p>			
<p><u>Cardiologia - Acquisizioni culturali:</u> Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico.</p>	-----	-----	-----
<p><u>Cardiologia - Acquisizioni pratiche e manuali:</u> Gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale): l'interpretazione di sintomi e segni clinici di una possibile patologia cardiaca in particolar modo per quanto riguarda l'auscultazione; l'interpretazione delle anomalie all'ECG nelle diverse età pediatriche; la lettura di RX torace eseguito per motivi cardiologici; l'esecuzione di un'ecocardiografia bidimensionale limitatamente alla capacità di differenziare reperti normali da quelli patologici; le procedure iniziali del trattamento di uno scompenso cardiaco, di un arresto cardio-circolatorio e di aritmie gravi (es. tachicardia parossistica sopraventricolare); il monitoraggio del paziente dopo cateterismo cardiaco; la prescrizione dei farmaci di comune uso in cardiologia pediatrica; il coordinamento delle cure anche con le strutture territoriali.</p>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Cardiologia:</i> <i>pazienti ambulatoriali</i>	100	500	1500
<i>Cardiologia:</i> <i>pazienti ricoverati</i>	10	50	150
<i>Cardiologia:</i> <i>ECG</i>	50	250	750
<i>Cardiologia:</i> <i>ecocardiogrammi</i>	50	250	750
<i>Cardiologia:</i> <i>cateterismi cardiaci (assistenza)</i>	10	50	150
Curriculum Pediatrico di Base (triennio)-Dermatologia			
<i>Dermatologia - Conoscenze</i> <i>Fisiopatologia delle principali malattie cutanee dell'età pediatrica; manifestazioni cutanee delle malattie sistemiche dell'infanzia; principi diagnostici e di trattamento delle principali infezioni cutanee dell'età pediatrica; principi di trattamento dell'eczema e della dermatite seborroica; principali malattie cutanee gravi dell'età pediatrica (epidermolisi bollosa, "Staphylococcus scalded skin syndrome", epidermolisi tossica, cellulite); indicazioni alla biopsia cutanea</i>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<u>Dermatologia - Competenze e Abilità</u> <i>Proposta di un iter diagnostico-terapeutico per le principali patologie cutanee pediatriche, nelle diverse fasce di età.</i>	-----	-----	-----
Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) - Dermatologia			
<u>Dermatologia - Acquisizioni culturali:</u> <i>Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico.</i>	-----	-----	-----
<u>Dermatologia - Acquisizioni pratiche e manuali:</u> <i>Gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale): l'interpretazione semeiologica delle patologie cutanee con particolare riferimento a quelle rare (epidermolisi bollosa, "Staphylococcus scalded skin syndrome", epidermolisi tossica); l'iter diagnostico, la diagnosi differenziale e l'impostazione terapeutica delle principali malattie cutanee dell'età evolutiva; la biopsia cutanea; la prescrizione di farmaci topici, in particolare dei diversi preparati a base di steroidi; la cura generale di un soggetto in età evolutiva affetto da una patologia cutanea</i>	-----	-----	-----
Curriculum Pediatrico di Base (triennio)-Endocrinologia e diabetologia			
<u>Endocrinologia e diabetologia - Conoscenze</u>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Regolazione dei recettori per ormoni peptidici e steroidei; neuroendocrinologia dell'ipofisi anteriore e posteriore; biosintesi degli ormoni steroidei; fisiopatologia delle più comuni malattie endocrinologiche ad esordio acuto; differenziazione sessuale; patologie andrologiche; valutazione della crescita e dello sviluppo puberale; obesità: approccio diagnostico e prevenzione e relative complicanze; diabete mellito di tipo 1; fisiologia dell'insulina ed effetti metabolici della sua deficienza; principi di gestione del paziente diabetico pediatrico e conoscenza delle diverse tipologie d'insulina.</i>			
<i><u>Endocrinologia e diabetologia - Competenze e Abilità</u> Capacità di riconoscere segni/sintomi suggestivi di disturbi endocrinologici, di valutarne la gravità, di impostare la diagnosi differenziale, l'iter diagnostico-terapeutico, identificando la necessità dell'intervento dello specialista; valutazione dei risultati di analisi biochimiche, radiologiche e dei test più comuni utilizzati nella pratica diagnostica; esecuzione e interpretazione di una valutazione antropometrica; stadiazione dello sviluppo puberale; valutazione della glicemia, della chetonemia, della glicosuria e della chetonuria in modo estemporaneo; gestione della chetoacidosi diabetica; utilizzo degli stilo-iniettori per l'erogazione delle diverse insuline</i>	-----	-----	-----
Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) – Endocrinologia e diabetologia			
<i><u>Endocrinologia e diabetologia - Acquisizioni culturali:</u> Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico.</i>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><i>Endocrinologia e diabetologia - Acquisizioni pratiche e manuali:</i> <i>gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale):</i> <i>l'iter diagnostico, la diagnosi differenziale e l'impostazione terapeutica delle principali malattie endocrinologiche dell'età evolutiva: ipo- e ipertiroidismo; noduli tiroidei; pubertà precoce e ritardata; bassa statura, ritardo di accrescimento, patologie andrologiche, crescita eccessiva; iper- e ipoglicemia; disturbi idro-elettrolitici;</i> <i>l'esame auxologico in tutte le età della vita anche in riferimento all'uso del "body mass index";</i> <i>la chetoacidosi diabetica, l'ipoglicemia e le situazioni di alterato equilibrio idro-elettrolitico associata a endocrinopatia; l'impostazione di test dinamici; l'interpretazione dei risultati dei test endocrinologici;</i> <i>le prescrizioni dietetiche, farmacologiche e dello stile di vita del paziente obeso a rischio di sviluppare una sindrome metabolica precoce; la prescrizione della terapia insulinica e dietetica, la formulazione di consigli sullo stile di vita (in particolar modo per quanto riguarda l'attività sociale, sportiva e sessuale) e la corretta valutazione del diario di autocontrollo nel paziente con diabete mellito; la corretta informazione sulle problematiche della malattia diabetica in rapporto all'ambiente che circonda il paziente (famiglia, scuola, sport); l'applicazione dell'holter glicemico e l'interpretazione dei dati registrati;</i> <i>la gestione dei microinfusori per i pazienti diabetici; la prescrizione di terapie anticoncezionali</i></p>	-----	-----	-----
<p><i>Endocrinologia e diabetologia:</i> <i>pazienti ambulatoriali</i></p>	100	500	1500
<p><i>Endocrinologia e diabetologia:</i> <i>iter diagnostico di pazienti con possibile endocrinopatia</i></p>	50	250	750

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Endocrinologia e diabetologia: emergenza endocrinologica</i>	5	25	75
<i>Endocrinologia e diabetologia: chetoacidosi diabetica</i>	5	25	75
<i>Endocrinologia e diabetologia: prescrizione della terapia nei pazienti con pubertà precoce</i>	5	25	75
<i>Endocrinologia e diabetologia: pazienti con deficit di GH</i>	5	25	75
<i>Endocrinologia e diabetologia: prescrizione della terapia per indurre la pubertà</i>	5	25	75
Curriculum Pediatrico di Base (triennio)-Emato-oncologia			

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><u>Emato-oncologia - Conoscenze</u> <i>Le più frequenti malattie ematologiche benigne; principi di trattamento delle più comuni anemie e piastrinopenie; interpretazione dei più comuni test ematologici (emocromo) per fascia di età; segni di allarme e quadri clinici di presentazione delle principali malattie neoplastiche pediatriche; principali quadri clinici di insufficienza midollare congenita ed acquisita; indicazioni e complicanze del trapianto di midollo; i vari tipi di trapianto disponibili, i principi che lo regolano e gli elementi essenziali della terapia di supporto; marcatori biologici di malattia; principi della chemioterapia; normativa che regola la trasfusione di emoderivati, indicazioni e precauzioni.</i></p>	-----	-----	-----
<p><u>Emato-oncologia - Competenze e Abilità</u> <i>Capacità di riconoscere segni/sintomi suggestivi di malattia emato-oncologica, di valutarne la gravità, di impostare una corretta diagnosi differenziale per un pronto invio allo specialista;-valutazione al microscopio ottico di strisci di sangue periferico e di liquor; esecuzione di punture lombari</i></p>	-----	-----	-----
<p>Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) – Emato-oncologia</p>			
<p><u>Emato-oncologia - Acquisizioni culturali:</u> <i>Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico</i></p>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><i>Emato-oncologia - Acquisizioni pratiche e manuali : gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale): l'iter diagnostico, la diagnosi differenziale e l'impostazione terapeutica delle più comuni patologie ematologiche benigne (anemia, piastrinopenia, neutropenia, diatesi emorragiche – von Willibrand disease) e oncologiche; i processi di stadiazione delle più comuni malattie oncologiche dell'infanzia; la prescrizione di emoderivati e gestire le eventuali reazioni da trasfusione; le condizioni di febbre e neutropenia ed in particolare le prime procedure necessarie per correggere uno shock settico; le condizioni di piastrinopenia acuta e cronica, di coagulazione intra-vascolare disseminata, di trombosi, di emorragia esterna; l'esecuzione di un aspirato midollare, di una rachicentesi terapeutica e di una biopsia osteo-midollare; la lettura al microscopio di strisci di sangue periferico, di sangue midollare e di liquor; la cura quotidiana di un paziente in chemioterapia e sottoposto a trapianto di midollo; le principali urgenze emato-oncologiche (shock settico, compressione spinale, sindromi da lisi tumorali o da iperleucocitosi); la terapia antalgica e palliativa (laddove necessaria); il colloquio (sempre con supervisione) con il paziente e la sua famiglia; la dimissione del paziente con patologia emato-oncologica</i></p>	-----	-----	-----
<p><i>Emato-oncologia: pazienti ambulatoriali</i></p>	100	500	1500
<p><i>Emato-oncologia: pazienti ricoverati</i></p>	50	250	750
<p><i>Emato-oncologia: refertazione striscio ematico periferico</i></p>	50	250	750

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Emato-oncologia:</i> <i>refertazione di aspirati midollari</i>	20	100	300
<i>Emato-oncologia:</i> <i>esecuzione di rachicentesi terapeutiche</i>	10	50	150
<i>Emato-oncologia:</i> <i>aspirati midollari</i>	10	50	150
<i>Emato-oncologia:</i> <i>biopsie osteo-midollari</i>	5	25	75
Curriculum Pediatrico di Base (triennio)-Gastroenterologia			
<i>Gastroenterologia - Conoscenze</i> <i>Le più frequenti malattie epatiche (epatiti virali acute e croniche, malattie da accumulo, cirrosi, colestasi), pancreatiche e dell'apparato gastroenterico (gastroenteriti, reflusso gastro-esofageo, celiachia, malattie infiammatorie intestinali acute e croniche, malassorbimento, dolori addominali ricorrenti); segni e sintomi delle manifestazioni gastro-enterologiche; malformazioni gastro-enteriche; indicazioni alle indagini di laboratorio, endoscopiche, radiologiche e biottiche; principi di trattamento (dietetico e farmacologico) delle principali malattie epatiche e gastroenterologiche; principi di gestione delle emorragie gastrointestinali.</i>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><u>Gastroenterologia - Competenze e Abilità</u> Identificazione del quadro clinico di addome acuto; capacità di riconoscere segni/sintomi suggestivi di malattia gastroenterologia ed epatica, valutarne la gravità, di impostare la diagnosi differenziale, e di proporre un iter diagnostico-terapeutico, identificando la necessità dell'intervento dello specialista; interpretazione clinico-laboratoristica dei quadri di disidratazione e loro correzione; interpretazione dei principali test di laboratorio e strumentali nelle malattie gastroenterologiche ed epatiche.</p>	-----	-----	-----
<p>Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) - Gastroenterologia</p>			
<p><u>Gastroenterologia - Acquisizioni culturali:</u> Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico</p>	-----	-----	-----
<p><u>Gastroenterologia - Acquisizioni pratiche e manuali:</u> gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale): l'iter diagnostico, la diagnosi differenziale e l'impostazione terapeutica delle principali malattie epatiche (epatiti virali acute e croniche, malattie da accumulo, cirrosi, colestasi), pancreatiche e dell'apparato gastroenterico (RGE, malattie infiammatorie intestinali acute e croniche, celiachia, malassorbimento, dolori addominali ricorrenti); l'inquadramento diagnostico del paziente con ittero; gli interventi diagnostico-terapeutici nello stato di vomito e diarrea e di costipazione cronica; l'impostazione diagnostica dei sanguinamenti gastro-intestinali, in particolar modo per quanto riguarda il riconoscimento di situazioni gravi e potenzialmente fatali e la messa in atto delle prime misure d'intervento; l'indicazione all'esecuzione di pH-impedenzometria e manometria esofagea,</p>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>scintigrafia intestinale ed epato-biliare, breath-test, test di permeabilità intestinale, endoscopia del tratto intestinale superiore e inferiore, esami radiologici ed istologici. il riconoscimento dei quadri clinici di interesse chirurgico; l'esecuzione del breath test</i>			
<i>Gastroenterologia: pazienti ambulatoriali</i>	80	400	1200
<i>Gastroenterologia: pazienti ricoverati</i>	50	250	750
<i>Gastroenterologia: pH impedenzometrie</i>	5	25	75
<i>Gastroenterologia: endoscopie digestive (assistenza)</i>	10	50	75
<i>Gastroenterologia: manometrie esofagee</i>	10	50	150
<i>Gastroenterologia: manometrie anorettali</i>	5	25	75
<i>Gastroenterologia: biopsie epatiche (assistenza)</i>	5	25	75
Curriculum Pediatrico di Base (triennio)-Genetica clinica			

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Genetica clinica - Conoscenze</i> <i>Principi di ereditarietà e basi genetiche delle malattie ereditarie; aspetti clinici dei più comuni disordini cromosomici e sindromi malformative complesse; principi, significato ed implicazioni cliniche ed etiche del consiglio genetico e delle indagini prenatali; fattori di rischio di danno fetale durante la gravidanza.</i>	-----	-----	-----
<i>Genetica clinica - Competenze e Abilità</i> <i>Saper eseguire l'anamnesi gravidica e familiare per l'individuazione di fattori di rischio esogeni o endogeni per sindromi malformative (familiarità, esposizione ad agenti esterni durante la gravidanza); saper disegnare e interpretare l'albero genealogico; saper riconoscere i principali segni delle malattie genetiche e delle sindromi dismorfologiche</i>	-----	-----	-----
Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) – Genetica clinica			
<i>Genetica clinica - Acquisizioni culturali:</i> <i>Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico</i>	-----	-----	-----
<i>Genetica clinica - Acquisizioni pratiche e manuali:</i> <i>gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale):</i> <i>il riconoscimento dei principali quadri sindromici malformativi (sindrome di Down, Turner, etc.); la comunicazione di malattia; le consulenze richieste per la formulazione dell'appropriato consiglio genetico e per la presentazione delle possibili indicazioni ad un'interruzione volontaria di gravidanza</i>	-----	-----	-----
<i>Genetica clinica:</i> <i>pazienti ambulatoriali</i>	50	250	750

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Genetica clinica:</i> valutazione dismorfologica del neonato e del lattante	20	100	300
<i>Genetica clinica:</i> consulenza genetica	20	100	300
<i>Genetica clinica:</i> consulenze teratologiche	5	25	75
Curriculum Pediatrico di Base (triennio)-Immunologia			
<i>Immunologia - Conoscenze</i> Sviluppo del sistema immune; difetti dell'immunità adattativa e innata e autoimmunità; test immunologici e genetici per la valutazione delle condizioni di immunodeficienza e di autoimmunità; principi di trattamento medico e riabilitativo nelle varie forme d'immunodeficienza e di autoimmunità; significato e limiti della diagnostica strumentale nelle varie condizioni d'immunodeficienza e di autoimmunità	-----	-----	-----
<i>Immunologia - Competenze e Abilità</i> Capacità di riconoscere i segni e i sintomi suggestivi di immunodeficienza o di autoimmunità, di valutarne la gravità, di impostare una corretta diagnosi differenziale e di proporre un iter diagnostico-terapeutico, riconoscendo quando è necessario richiedere l'intervento dello specialista.	-----	-----	-----
Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) –Immunologia			

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><u>Immunologia - Acquisizioni culturali:</u> Conoscere le tappe fondamentali dello sviluppo e del funzionamento del sistema immunitario; conoscere le varie condizioni associate a un difetto nel funzionamento del sistema immune; conoscere il significato, i limiti e le indicazioni dei principali test immunologici in vitro sia per quanto riguarda l'immunità adattiva (linfociti T e linfociti B) che l'immunità innata (neutrofili, cellule NK, Toll-like Receptors, citochine); conoscere il significato, i limiti e le indicazioni dei principali test genetici utili all'identificazione di immunodeficienze primitive; conoscere le varie condizioni di iperattività del sistema immune che variano dalle malattie allergiche alle malattie autoimmuni e auto infiammatorie; conoscere le associazioni genetiche delle principali malattie allergiche, autoimmuni e del connettivo</p>	-----	-----	-----
<p><u>Immunologia - Acquisizioni pratiche e manuali:</u> gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale): Le principali immunodeficienze primitive e conoscerne le implicazioni terapeutiche di massima; in particolare deve saper riconoscere le situazioni cliniche di urgenza e le patologie avviabili al TMO; le principali malattie allergiche, conoscendone gli elementi diagnostici e le misure terapeutiche; le principali malattie autoimmuni e del connettivo, conoscendone gli elementi diagnostici e le misure terapeutiche; le principali vasculiti, conoscendone gli elementi diagnostici e le misure terapeutiche; le principali malattie auto infiammatorie, conoscendone gli elementi diagnostici e le misure terapeutiche</p>	-----	-----	-----
<p><u>Immunologia:</u> pazienti ambulatoriali</p>	30	150	450
<p><u>Immunologia:</u> pazienti ricoverati</p>	20	100	450

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
Curriculum Pediatrico di Base (triennio)-Malattie Infettive			
<u>Malattie Infettive - Conoscenze</u> <i>Principali meccanismi di difesa dell'organismo nelle diverse fasi dello sviluppo; meccanismi materno-fetali di trasmissione delle infezioni; epidemiologia, fisiopatologia e storia naturale delle principali malattie infettive dell'infanzia; moderne metodiche per la diagnosi microbiologica; razionale e indicazioni all'uso della terapia antibiotica e meccanismi di resistenza; principi di trattamento delle infezioni severe (meningite, shock settico, polmonite complicata, artrite settica, osteomielite); indicazioni, controindicazioni e complicità delle vaccinazioni; riconoscimento e terapia dello shock settico.</i>	-----	-----	-----
<u>Malattie Infettive - Competenze e Abilità</u> <i>Formulazione di una corretta diagnosi differenziale, di un iter diagnostico-terapeutico per le più comuni malattie infettive dell'infanzia; indicazioni all'esecuzione, modalità di raccolta e conservazione di campioni microbiologici; interpretazione dell'esito d'indagini microbiologiche; prescrizione di una corretta terapia per le più comuni malattie infettive dell'infanzia.</i>	-----	-----	-----
Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) –Malattie Infettive			
<u>Malattie Infettive - Acquisizioni culturali:</u> <i>Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico</i>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Malattie Infettive - Acquisizioni pratiche e manuali: gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale): l'iter diagnostico, la diagnosi differenziale e l'impostazione terapeutica delle più comuni patologie infettive dell'infanzia; la prescrizione di antibiotici di prima scelta per la cura o la profilassi; l'impostazione dell'iter diagnostico in pazienti con infezioni ricorrenti; messa in atto di misure per il controllo della trasmissione delle infezioni; le indicazioni per la prevenzione dell'infezioni, specie in ambito nosocomiale; la notifica di malattia infettiva trasmissiva a norma di legge; la terapia antibiotica nel paziente immunodepresso; lo stato di shock settico e le principali reazioni avverse ai farmaci antibiotici, incluse le crisi anafilattiche; i piani vaccinali.</i>	-----	-----	-----
<i>Malattie Infettive: pazienti ambulatoriali</i>	30	150	450
<i>Malattie Infettive: neonati con infezioni con natali e perinatali</i>	20	100	300
<i>Malattie Infettive: pazienti ricoverati (incluse consulenze)</i>	30	150	450
Curriculum Pediatrico di Base (triennio) – Malattie metaboliche ereditarie			

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><u>Malattie metaboliche ereditarie - Conoscenze</u> Principali malattie metaboliche ad esordio acuto e cronico-progressivo dell'infanzia (difetti del metabolismo dei carboidrati, delle proteine, delle vitamine, dei neurotrasmettitori, difetto del metabolismo energetico, del metabolismo lisosomiale e malattie perossisomiali); indagini biochimiche; principi nutrizionali; nozioni fondamentali per la gestione di uno scompenso metabolico acuto; storia naturale e complicanze a lungo termine delle principali malattie metaboliche ereditarie.</p>	-----	-----	-----
<p><u>Malattie metaboliche ereditarie - Competenze e Abilità</u> Riconoscere i segni e i sintomi di allarme delle malattie metaboliche ereditarie; interpretazione corretta dell'emogas-analisi e degli indici laboratoristici di disfunzione del metabolismo glucidico, proteico e lipidico.</p>	-----	-----	-----
<p>Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) –Malattie metaboliche ereditarie</p>			
<p><u>Malattie metaboliche ereditarie - Acquisizioni culturali:</u> Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico.</p>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><u>Malattie metaboliche ereditarie - Acquisizioni pratiche e manuali:</u> gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale): l'iter diagnostico, la diagnosi differenziale e l'impostazione terapeutica delle principali malattie metaboliche ereditarie (difetti del metabolismo dei carboidrati, delle proteine, delle vitamine, dei neurotrasmettitori, difetto del metabolismo energetico, del metabolismo lisosomiale e malattie perossisomiali); l'iter diagnostico in un neonato con sospetta patologia metabolica, anche in situazioni d'urgenza; il riconoscimento e l'iniziale trattamento delle condizioni di urgenza metabolica; il riconoscimento e la correzione dei disturbi dell'equilibrio acido base; la scelta dei liquidi biologici da sottoporre ad indagine e le modalità di conservazione degli stessi per il trasporto in laboratorio; il coordinamento della cura multidisciplinare del bambino con malattia metabolica, attraverso l'interazione con dietisti ed altri specialisti.</p>	-----	-----	-----
<p><u>Malattie metaboliche ereditarie:</u> pazienti ambulatoriali</p>	40	200	600
<p><u>Malattie metaboliche ereditarie:</u> pazienti ricoverati</p>	20	100	300

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<u>Malattie metaboliche ereditarie:</u> <i>scompensi metabolici</i>	10	50	150
Curriculum Pediatrico di Base (triennio) -Nefrologia			
<u>Nefrologia - Conoscenze</u> <i>Malattie nefrologiche più frequenti dell'età pediatrica (infezioni urinarie, nefrosi, glomerulonefriti, sindrome uremico-emolitica, insufficienza renale acuta); principali nefro-uropatie malformative; indicazioni delle indagini strumentali in ambito nefro-urologico; principi generali di terapia e gestione del paziente con insufficienza renale acuta e cronica; indicazioni alla correzione chirurgica delle principali uropatie malformative; etiopatogenesi dell'enuresi e principi di trattamento.</i>	-----	-----	-----
<u>Nefrologia - Competenze e Abilità</u> <i>Raccolta dell'anamnesi minzionale; riconoscere i segni/sintomi di malattia nefro-urologica; saper proporre un iter diagnostico-terapeutico, identificando la necessità dell'intervento dello specialista; interpretazione dei principali test di laboratorio; trattamento e follow-up delle infezioni urinarie; riconoscimento del quadro d'insufficienza renale acuta; esecuzione e interpretazione dello stick urine e dell'esame macroscopico e microscopico dell'urina.</i>	-----	-----	-----
Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) - Nefrologia			

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Nefrologia - Acquisizioni culturali: Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico</i>	-----	-----	-----
<i>Nefrologia - Acquisizioni pratiche e manuali: gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale): l'interpretazione degli esami di laboratorio (in relazione ad età e dimensioni corporee), dei test di funzionalità nefro-urologica e dei più comuni esami strumentali (ecografia renale; studi con radioisotopi); la diagnosi differenziale, l'iter diagnostico e l'impostazione terapeutica delle principali patologie nefrologiche dell'età evolutiva (infezioni urinarie, sindromi nefrosiche, nefriti acute, calcolosi renale, tubulopatie, insufficienza renale acuta e cronica); la diagnosi differenziale e l'iter diagnostico e terapeutico dell'insufficienza renale terminale (inclusi i principi di dialisi peritoneale e emodialisi); la gestione delle condizioni cliniche che pongono a rischio la vita (l'iper-potassiemia); la diagnosi differenziale, l'iter diagnostico e l'impostazione terapeutica iniziale dell'ipertensione arteriosa in età pediatrica; le problematiche delle malformazioni uretero-vescicali e delle forme più comuni di nefropatie ereditarie; l'iter diagnostico dell'enuresi e di altri sintomi di danno vescicale (disuria, stranguria, pollachiuria); l'iter diagnostico dei reperti di danno glomerulare e tubulare (proteinuria ed ematuria); le prescrizioni dietetiche nel bambino nefropatico.</i>	-----	-----	-----
<i>Nefrologia: pazienti ambulatoriali</i>	50	250	250
<i>Nefrologia: pazienti ricoverati</i>	30	150	150

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Nefrologia:</i> <i>pazienti in insufficienza renale acuta</i>	10	50	50
<i>Nefrologia:</i> <i>pazienti in dialisi (emodialisi e dialisi peritoneale)</i>	10	50	50
<i>Nefrologia:</i> <i>biopsia renale (assistenza/osservazione)</i>	5	25	25
Curriculum Pediatrico di Base (triennio)-Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale			
<u>Conoscenze</u> <i>Fisiologia e fisiopatologia del feto e principi di monitoraggio; fisiopatologia della prematurità e del basso peso alla nascita; principali segni e sintomi delle più comuni malattie neonatali: insufficienza respiratoria acuta e cronica, disturbi cardiovascolari di tipo malformativo o funzionale, disturbi neurologici, disturbi metabolici, patologia infettiva congenita e acquisita, patologia malformativa, traumi ostetrici; patologie neonatali causate da malattia materna in gravidanza; principi di rianimazione in sala parto e di ventilazione assistita; bisogni nutritivi del prematuro, del neonato e del lattante; fisiologia dell'allattamento al seno, controindicazioni e modalità di prescrizione di una dieta con formula adattata; regole di assunzione di farmaci durante l'allattamento; segni e sintomi di quadri clinici che comportano pericolo di vita per il neonato; farmacologia e indicazioni all'uso del surfattante.</i>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><u>Competenze e Abilità</u> <i>Raccolta di anamnesi gestazionale (ostetrica) e perinatale; esame obiettivo del neonato e valutazione dell'età gestazionale; interpretazione dei principali segni clinici di patologia in epoca neonatale; manovre di gestione del neonato sano in sala parto, calcolo dell'indice di Apgar e manovre essenziali di rianimazione; esecuzione di rachicentesi; incannulazione dei vasi ombelicali; prelievo venoso e arterioso nel neonato e puntura del tallone; ventilazione con Ambu (maschera faciale) e aspirazione delle vie aeree.</i></p>	-----	-----	-----
<p>Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) – Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale</p>			
<p><i>Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale: - Acquisizioni culturali</i> <i>Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico</i></p>	-----	-----	-----
<p><i>Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - Acquisizioni pratiche e manuali:</i> <i>gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale): la diagnosi differenziale, l'iter diagnostico e l'impostazione terapeutica delle principali patologie del neonato pretermine e a termine: insufficienza respiratoria acuta e cronica, disturbi cardiovascolari di tipo malformativo o funzionale (cardiopatie congenite, PDA, persistenza della circolazione fetale, SDR ipotensiva e shock), disturbi neurologici (convulsioni, sindrome ipossico-ischemica, emorragie intracraniche, leucomalacia peri-ventricolare), disturbi metabolici (iperbilirubinemia, ipoglicemia, ipocalcemia, errori congeniti del metabolismo), patologia infettiva congenita e acquisita (infezioni TORCH, sepsi e meningiti neonatali), patologia malformativa (cardiaca, neurologica, ernia diaframmatica, sindromi genetiche più frequenti: trisomia</i></p>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>13, 18 ,21), traumi ostetrici (frattura della clavicola, lesione del plesso brachiale, cefaloematomi); la rianimazione in sala parto; i fenomeni di adattamento dei neonati sani di 34-37 SG nel post-partum (distress respiratorio, ipoglicemia, ipocalcemia, policitemia, iperbilirubinemia) e i principi di trattamento; l'utilizzo della culla per il trasporto neonatale; l'esecuzione dell'ecografia cerebrale; l'approccio diagnostico allo pneumotorace, le indicazioni al drenaggio e l'esecuzione del drenaggio stesso; l'ittero fisiologico e patologico, tracciando un adeguato iter diagnostico e terapeutico; il posizionamento di maschera laringea, l'intubazione endotracheale, la somministrazione di surfattante e l'impostazione del supporto ventilatorio; il trattamento iniziale dei sanguinamenti; la valutazione e l'eventuale correzione dell'equilibrio idro-elettrolitico; l'incannulazione di una vena e di un'arteria ombelicale, il posizionamento di un accesso venoso percutaneo, l'esecuzione di un'emo-gasanalisi arteriosa; l'interpretazione dei test di laboratorio in accordo con l'epoca neonatale e dei reperti radiologici di maggior uso (RX torace, ecografia cerebrale); l'interpretazione degli screening e conoscenza delle fasi successive da intraprendere in caso di positività; l'indicazione al ricovero in una Terapia Intensiva Neonatale; la dimissione di un neonato che necessita di cure domiciliari (es ossigenoterapia).</i>			
<i>Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale: pazienti ambulatoriali</i>	100	500	1500
<i>Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale: neonati sani</i>	200	1000	3000
<i>Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale: neonati in ventilazione assistita</i>	20	100	300

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale: trasporto neonatale</i>	5	25	75
<i>Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale: prescrizione (tutorata) della nutrizione parenterale totale</i>	20	100	300
<i>Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale: rianimazione in sala parto</i>	10	50	150
<i>Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale: neonato in Terapia Intensiva e semi-intensiva neonatale</i>	30	150	450
<i>Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale: incanalazione vena ombelicale</i>	10	50	150
<i>Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale: intubazione tracheale (anche su manichino)</i>	10	50	150
<i>Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale: emogasanalisi arteriosa</i>	10	50	150

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
Curriculum Pediatrico di Base (triennio) -Neurologia			
<u>Neurologia - Conoscenze</u> <i>Le tappe dello sviluppo psicomotorio del bambino e sue deviazioni patologiche; fisiopatologia e manifestazioni cliniche delle più importanti patologie neurologiche dell'età evolutiva; principali sindromi malformative del sistema nervoso centrale (spina bifida in particolare e sue implicazioni); disturbi pervasivi dello sviluppo; disabilità e implicazioni per il bambino e la sua famiglia; convulsioni febbrili, epilessie e fenomeni parossistici non epilettici; adattamento della dose, effetti collaterali e interazioni dei farmaci antiepilettici; ipotonia, disfunzione dei nervi periferici e dei muscoli; principi di trattamento delle principali urgenze neurologiche (ipertensione endocranica acuta, stato di male, eventi ischemici/emorragici); indicazioni alla diagnostica neuroradiologica (TAC, RMN, angio-RMN) e neurofisiologica (EEG, Potenziali Evocati, EMG); indicazioni all'esecuzione della puntura lombare.</i>	-----	-----	-----
<u>Neurologia - Competenze e Abilità</u> <i>Raccolta dell'anamnesi neurologica (con particolare riferimento allo sviluppo psicomotorio) e esame neurologico nelle diverse età pediatriche; capacità di riconoscere segni/sintomi suggestivi di malattia neurologica, di valutarne la gravità, di impostare una corretta diagnosi differenziale e di proporre un iter diagnostico-terapeutico, identificando la necessità dell'intervento dello specialista; terapia anti-comiziale in fase acuta; esecuzione di rachicentesi.</i>	-----	-----	-----
Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) - Neurologia			

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Neurologia - Acquisizioni culturali: Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico.</i>	-----	-----	-----
<i>Neurologia - Acquisizioni pratiche e manuali – gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale): la diagnosi differenziale, l'iter diagnostico e l'impostazione terapeutica delle principali patologie neurologiche dell'età evolutiva: regressione o arresto di sviluppo psico-motorio, disturbi dell'apprendimento, ritardo mentale, disturbi del linguaggio e dell'udito, paralisi cerebrale, convulsioni/epilessia, meningismo, encefalite, encefalopatie acute, idrocefalo, condizioni di alterato stato della coscienza, cefalea, sincope, segni neurologici focali, disturbi del movimento (atassia, corea, tics), ipotonia muscolare (sia in epoca neonatale che nelle età successive), neuropatia periferica, miopatia, sindromi neuro cutanee (neurofibromatosi, sclerosi tuberosa), difetti del tubo neurale e altre malformazioni cerebrali e craniali (es. craniostenosi); l'iter diagnostico iniziale di un paziente con neoplasia del sistema nervoso centrale; il riconoscimento e l'iniziale trattamento delle situazioni cliniche di urgenza/emergenza neurologica quali il trauma cranico grave, l'ipertensione endocranica, le convulsioni, lo stato di male, gli accidenti vascolari cerebrali, l'eventuale richiesta di consulenza e/o di supporto intensivistico; la valutazione del fundus oculi per la diagnosi d'ipertensione endocranica; la lettura dell'EEG; la richiesta di indagini di laboratorio e strumentali e l'interpretazione dei referti (EEG, TAC e RM cerebrale); il coordinamento della continuità dei bisogni assistenziali del bambino con patologie complesse ed handicap, in collaborazione con la rete territoriale.</i>	-----	-----	-----
<i>Neurologia: pazienti ambulatoriali</i>	150	750	2250

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Neurologia:</i> <i>pazienti ricoverati</i>	60	300	900
<i>Neurologia:</i> <i>EEG e/o EEG video</i>	50	250	750
<i>Neurologia:</i> <i>lettura esami neuro radiologici</i>	60	300	900
<i>Neurologia:</i> <i>esami neurofisiologici (PEV, EMG)</i>	20	100	300
<i>Neurologia:</i> <i>puntura lombare (anche su manichino)</i>	10	50	150
Curriculum Pediatrico di Base (triennio)			

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><u>Nutrizione - Conoscenze</u> <i>Conoscere i fabbisogni nutrizionali dell'età pediatrica, incluso il pretermine e il piccolo per l'età gestazionale; conoscere gli elementi di valutazione clinica e di laboratorio dello stato nutrizionale; conoscere i fabbisogni nutrizionali nelle varie condizioni patologiche; conoscere i comuni problemi alimentari; conoscere le interazioni tra regime alimentare e malattie; definizione di malnutrizione; conoscere i problemi delle diete alternative e vegetariane</i></p>	-----	-----	-----
<p>Curriculum Pediatrico di Base (triennio) –Pediatría d'Urgenza</p>			
<p><u>Pediatría d'urgenza - Conoscenze</u> <i>Le più comuni malattie che portano il bambino all'osservazione in urgenza-emergenza; l'approccio al bambino in urgenza-emergenza secondo priorità fisiologiche; principi di stabilizzazione delle funzioni vitali; efficacia, indicazioni, controindicazioni, limiti, effetti collaterali, costi, dei diversi interventi diagnostici e terapeutici in un contesto di urgenza; quadri clinici più comuni di presentazione di maltrattamento e di abuso psichico, fisico e sessuale; quadri clinici di scompensi psichiatrici in età evolutiva; conoscere gli strumenti della valutazione del dolore nel bambino con patologia acuta e i principi di trattamento con terapia farmacologica e non farmacologica.</i></p>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><i><u>Pediatria d'urgenza - Competenze e Abilità</u></i> <i>Diagnostica differenziale e scelte terapeutiche per i problemi clinici in un contesto di urgenza, utilizzando il laboratorio, la radiologia, i servizi diagnostici accessori, le consulenze specialistiche, usando in maniera ragionata i farmaci e gli interventi dell'urgenza; gestire e stabilizzare, come parte di un team multidisciplinare, i bambini in condizioni critiche; essere autonomo nell'uso dei principali strumenti di monitoraggio dei parametri vitali; acquisire manualità, fino all'esecuzione in autonomia, delle più comuni procedure in ambito d'urgenza (prelievo/incannulazione venosa, puntura arteriosa, puntura lombare, somministrazione di ossigeno, riduzione lussazione capitello radiale); misurare e trattare correttamente il dolore spontaneo e da procedure in un contesto d'urgenza.</i></p>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) – Pediatria d'Urgenza:			
<i>Pediatria d'urgenza - Acquisizioni culturali: Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico</i>	-----	-----	-----
<i>Pediatria d'urgenza - Acquisizioni pratiche e manuali: Gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale): le situazioni di emergenza in cui sia necessario assistere bambini con compromissione critica dei parametri vitali; la diagnostica differenziale per problemi clinici in un contesto di urgenza, utilizzando correttamente il laboratorio, la radiologia, i servizi diagnostici accessori, le consulenze specialistiche, ed interpretando correttamente i risultati; i principali strumenti di monitoraggio dei parametri vitali; le più comuni procedure di rianimazione (in particolare per quel che riguarda l'arresto cardio-polmonare, lo shock settico, cardiogeno ed emorragico, lo stato di male ed i quadri di coma); la gestione iniziale del bambino politraumatizzato in particolare per quel che riguarda il coinvolgimento del team multidisciplinare dedicato; la gestione iniziale del bambino con crisi psicotica acuta; l'iter terapeutico per le malattie che portano il bambino all'osservazione con carattere d'urgenza, conoscendo efficacia, indicazioni, controindicazioni, effetti collaterali, costi dei diversi interventi e sapendo eseguire corrette prescrizioni; il coordinamento della continuità assistenziale del bambino con malattia acuta, dalla presentazione iniziale al ricovero al follow-up dopo la dimissione; il ruolo di team leader nella gestione del bambino in condizioni critiche</i>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Pediatria d'urgenza:</i> <i>visite in pronto soccorso</i>	200	1000	3000
<i>Pediatria d'urgenza:</i> <i>pazienti in OBI</i>	50	250	750
<i>Pediatria d'urgenza:</i> <i>pazienti in terapia intensiva</i>	10	50	150
<i>Pediatria d'urgenza:</i> <i>puntura arteriosa</i>	10	50	150
<i>Pediatria d'urgenza:</i> <i>ventilazione in maschera (anche su manichino)</i>	10	50	150
<i>Pediatria d'urgenza:</i> <i>cardioversione/defibrillazione (anche su manichino)</i>	5	25	75
<i>Pediatria d'urgenza:</i> <i>rianimazione cardiorespiratoria di base/avanzata (anche su manichino)</i>	5	25	75

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<u>Pediatria d'urgenza:</u> riduzione lussazione del capitello radiale	5	25	75
Curriculum Pediatrico di Base (triennio) – Pneumologia			
<u>Pneumologia - Conoscenze</u> Meccanismi patofisiologici alla base di tosse, dispnea, respiro rumoroso (wheezing, stridore, russamento); infezioni delle alte e basse vie respiratorie, bronchiolite, stridore inspiratorio, polmoniti, bronchiectasie, asma e wheezing; le malattie rare d'interesse pneumologico; principali patologie allergiche associate alle malattie respiratorie: dermatite atopica, rino-congiuntivite allergica, allergie alimentari, anafilassi; indicazione all'esecuzione di test allergologici (prick test, patch test, dosaggio IgE specifiche), di funzionalità respiratoria (spirometria, misurazione delle resistenze, curva flusso-volume nel bambino non collaborante), d'indagini radiologiche del polmone (RX torace, TC, RMN, scintigrafia).	-----	-----	-----
<u>Pneumologia - Competenze e Abilità</u> Rilevazione e monitoraggio dei parametri vitali (saturimetria); capacità di riconoscere segni/sintomi di malattia respiratoria, di proporre un iter diagnostico-terapeutico, identificando la necessità dell'intervento dello specialista; interpretazione dei risultati di esami di laboratorio e/o strumentali (prick test, patch test, IgE specifiche, spirometria, intradermoreazione secondo Mantoux, emogasanalisi, test del sudore); somministrazione di farmaci per via inalatoria (mediante nebulizzazione, MDI, DPI); aspirazione delle vie aeree; ossigenoterapia.	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) – Pneumologia:			
<u>Pneumologia - Acquisizioni culturali:</u> <i>Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico.</i>	-----	-----	-----
<u>Pneumologia - Acquisizioni pratiche e manuali:</u> <i>Gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale): le malattie respiratorie dell'età evolutiva: stridore inspiratorio, infezioni delle alte vie aeree, otiti, laringiti e epiglottiti, infezioni respiratorie ricorrenti, bronchiolite virale, polmoniti (e le possibili complicanze), bronchiectasie, tubercolosi, asma, wheezing ricorrente nel bambino in età prescolare, fibrosi cistica, displasia broncopolmonare, discinesia ciliare primitiva; la diagnosi differenziale e l'iter diagnostico-terapeutico delle principali condizioni allergiche associate alle malattie respiratorie dell'età evolutiva (dermatite atopica, rino-congiuntivite allergica, allergia alimentare); il trattamento iniziale delle condizioni di urgenza/emergenza respiratoria come l'inalazione di un corpo estraneo, l'epiglottite, le crisi anafilattiche con compartecipazione delle vie aeree superiori, le crisi d'asma; l'impiego razionale degli antibiotici nelle infezioni respiratorie; il trattamento del paziente asmatico nelle fasi acute di malattia e nelle fasi di remittenza dei sintomi; l'educazione del bambino asmatico e della sua famiglia; la prima interpretazione di RX e TAC toracica; l'esecuzione di un'emogasanalisi arteriosa e l'interpretazione del risultato; l'interpretazione del lavaggio bronco-alveolare, brushing bronchiale e biopsia trans-bronchiale; il follow-up e le complicanze della broncodisplasia; la terapia delle riacutizzazioni del bambino con fibrosi cistica; l'esecuzione e interpretazione della spirometria, dei test di funzionalità respiratoria nel lattante e nel bambino in età prescolare (es. curva flusso-</i>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>volume, misurazione delle resistenze respiratorie con tecnica rint, oscillometria forzata); misurazione e interpretazione dei volumi polmonari; l'esecuzione e interpretazione del test di broncodilatazione e del test da sforzo; l'esecuzione corretta della terapia inalatoria; l'esecuzione e la refertazione di prick e di prick by prick test</i>			
<i>Pneumologia: pazienti ambulatoriali</i>	100	500	1500
<i>Pneumologia: pazienti ricoverati</i>	100	500	1500
<i>Pneumologia: spirometrie</i>	30	150	450
<i>Pneumologia: test di bronco dilatazione</i>	20	100	300
<i>Pneumologia: RX e TAC toracica</i>	10	50	150
<i>Pneumologia: misurazione e interpretazione dei volumi polmonari</i>	10	50	150
<i>Pneumologia: test da sforzo</i>	10	50	150

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Pneumologia:</i> <i>prick test</i>	15	50	150
Curriculum Pediatrico di Base (triennio) - Reumatologia			
<i>Reumatologia - Conoscenze</i> <i>Principali patologie reumatologiche giovanili: artrite cronica giovanile, lupus eritematoso sistemico, dermatomiosite, sclerodermia, vasculiti (porpora di Schoenlein-Henoch e malattia di Kawasaki), malattia reumatica; sintomi e segni delle manifestazione reumatologiche nelle malattie sistemiche, metaboliche e neoplastiche; iter diagnostico delle febbri di origine sconosciuta o ricorrenti; significato clinico degli autoanticorpi (ANA, ENA, anti-cardiolipina, lupus anticoagulans); l'esame del liquido sinoviale; la diagnostica strumentale e per immagini nelle malattie reumatologiche (radiologia standard, ecografia, TC e RMN); indicazioni terapeutiche ed effetti collaterali dei farmaci anti-infiammatori non steroidei, dei cortisonici, degli immunosoppressori e degli altri farmaci impiegati nel trattamento delle malattie reumatologiche del bambino (compresa la terapia intra-articolare); aspetti psicologici delle malattie reumatologiche croniche sul paziente e sulla sua famiglia.</i>	-----	-----	-----
<i>Reumatologia - Competenze e Abilità</i> <i>Esecuzione dell'esame obiettivo articolare e muscolare; capacità di riconoscere segni/sintomi suggestivi di malattia osteoarticolare e/o reumatologica, di valutarne la gravità, di impostare la diagnosi differenziale e di proporre un iter diagnostico-terapeutico, identificando la necessità dell'intervento dello specialista.</i>	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) - Reumatologia			
<u>Reumatologia - Acquisizioni culturali:</u> <i>Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico</i>	-----	-----	-----
<u>Reumatologia - Acquisizioni pratiche e manuali:</u> <i>Gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale): la diagnosi differenziale, l'iter diagnostico e l'iniziale impostazione terapeutica delle principali patologie reumatologiche giovanili: artrite idiopatica giovanile, lupus eritematoso sistemico, dermatomiosite, sclerodermia, vasculiti (in particolare porpora di Schoenlein-Henoch e malattia di Kawasaki), reumatismo articolare acuto; l'iter diagnostico delle febbri di origine sconosciuta; l'interpretazione clinica del dosaggio degli auto-anticorpi (ANA, ENA, anti-cardiolipina, lupus anticoagulans) e degli altri esami di laboratorio utilizzati per l'inquadramento diagnostico delle malattie reumatologiche; l'artrocentesi diagnostico-terapeutica di almeno 2 grosse articolazioni (ginocchio e caviglia); la normativa che regola l'uso dei farmaci biologici (conoscendo indicazioni, limiti ed effetti collaterali di tali farmaci); la comunicazione con il paziente e la sua famiglia e l'elaborazione di un piano educativo e comportamentale in relazione alla coesistenza con una malattia reumatologica (specie per il paziente in età adolescenziale); l'indicazione ad un possibile piano di supporto psicologico</i>	-----	-----	-----
<u>Reumatologia:</u> <i>pazienti ambulatoriali</i>	30	150	450

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Reumatologia:</i> <i>pazienti ricoverati</i>	20	100	300
<i>Reumatologia:</i> <i>artrocentesi (assistenza)</i>	5	25	75
Curriculum Pediatrico di Base (triennio) Terapia antalgica palliativa			
<p><u>Terapia antalgica e palliativa - Conoscenze</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Fondamenta e definizione di Terapia del dolore (TD) e cure palliative (CPP); - Aspetti legislativi/normativi che regolano i diritti e l'organizzazione delle CPP e TD; - Basi etiche e deontologiche che tutelano il diritto del paziente pediatrico al controllo del dolore ed alle CPP, nonché gli Organismi di riferimento a disposizione; - Fisiopatologia, classificazione e metodiche di misurazione del dolore nel paziente pediatrico, nelle diverse età (neonato, bambino, ragazzo, adolescente), nelle diverse situazioni cliniche in cui questo si presenta (dolore acuto, cronico, procedurale) e nei diversi setting di cura/assistenza (ambulatoriale, ospedaliero, hospice pediatrico); - Principi di base della terapia antalgica farmacologica e non farmacologica, le loro modalità di applicazione nelle diverse età pediatriche, condizioni cliniche e setting e principi di Risk management; - Elementi che caratterizzano per diagnosi e terapia del dolore specialistico in età pediatrica; - Organizzazione della Rete di TD e CPP e le modalità d'invio/condivisione nella gestione del minore con bisogni di TD specialistica; - Criteri di eleggibilità alle CPP ed elementi di base necessari per un approccio palliativo/ CPP di base/ CPP specialistiche, appropriati ai minori con patologia inguaribile ed alta complessità assistenziale; - Concetto di qualità della vita in ambito pediatrico; 	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<ul style="list-style-type: none"> - Basi scientifiche per la diagnosi ed approccio di base ai sintomi disturbanti e più frequenti nell'ambito delle CPP (dolore, dispnea, difficoltà di alimentazione, scialorrea, astenia, convulsioni, difficoltà motorie); - Basi conoscitive per la raccolta dei bisogni sociali, psicologici, spirituali del bambino e della sua famiglia nelle diverse situazioni e culture; - I principi della bioetica e gli organismi di riferimento per affrontare una riflessione bioetica e le modalità di attivazione; - Segni e sintomi che intervengono nel fine vita e a morte avvenuta del paziente pediatrico; - Strategie di base per la comunicazione, gestione e condivisione del fine vita in età pediatrica e della morte avvenuta; - Organizzazione della Rete di TD e CPP e le modalità d'invio/condivisione della presa in carico del minore con bisogni di CPP specialistica. 			
<p><u>Terapia antalgica e palliativa - Competenze e Abilità</u> Competenze professionali nell'ambito</p> <ul style="list-style-type: none"> - Contestualizzare in ambito clinico quanto i principi della TD e CPP propongono, per l'individuazione di pazienti, per la definizione dei loro bisogni e per la valorizzazione della soggettività del percepito del minore e della sua famiglia; - Lavorare nel rispetto della Norma vigente, integrando il proprio ruolo all'interno della organizzazione definita a livello normativo; - Identificare le diverse tipologie di dolore e fare la diagnosi di dolore; - Lavorare con pazienti, famiglie ed istituzioni nel rispetto dei principi della bioetica dei principi guida che strutturano il codice deontologico; - Valutare e misurare il dolore in ogni età pediatrica, in ogni condizione clinica e in tutti setting; - Trattare il dolore nelle diverse età pediatriche e nelle diverse situazioni cliniche facendo ricorso a strumenti/tecniche di terapia farmacologica e non farmacologica; - Monitorare efficacia ed effetti collaterali e saper attuare strategie terapeutiche, comportamentali 	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><i>ed organizzative per limitare/annullare tali effetti;</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Individuare il minore che per diagnosi e/o terapia necessita di un intervento assistenziale specialistico, relazionarsi con il Centro di Riferimento regionale di TD e CPP e condividere la gestione in Rete del paziente;</i> - <i>Applicare i criteri di eleggibilità alle CPP nella pratica clinico-assistenziale;</i> - <i>Individuare il minore che necessita di un intervento di CPP specialistiche, relazionarsi con il Centro di Riferimento regionale di TD e CPP e condividere se necessario la presa in carico in Rete del paziente;</i> - <i>Riconoscere la presenza di bisogni clinici, sociali, psicologici, organizzativi, etici e spirituali di base di bambino e famiglia ed indirizzare/accompagnare i pazienti e le loro famiglie ai Servizi/Strutture adeguati ai loro bisogni,</i> - <i>Porre/porsi il problema/contestualizzare nel singolo caso il concetto di qualità della vita;</i> - <i>Individuare, valutare, misurare e proporre le terapie di base dei sintomi più frequenti in ambito delle CPP;</i> - <i>Raccogliere i bisogni sociali di bambino e famiglia e saper indirizzare i percorsi verso i servizi/competenze specifiche in grado di dare risposte assistenziali adeguate;</i> - <i>Utilizzare i principi della bioetica nell'analisi di una storia di malattia, individuare le situazioni che richiedono una riflessione bioetica ed attivare in caso di necessità il Comitato per la Bioetica;</i> - <i>Individuare, valutare e gestire i segni e i sintomi di fine vita nelle situazioni di base nelle diverse età pediatriche;</i> - <i>Comunicare con i famigliari nella fase di fine vita ed a morte avvenuta, nelle diverse situazioni e culture;</i> - <i>Diagnosticare e certificare l'avvenuto decesso e gestire la salma in base alla normativa vigente;</i> - <i>Individuare le situazioni a rischio di lutto complicato ed attivare i servizi di riferimento per supporto.</i> <p><i>Abilità nell'ambito Essere in grado di:</i></p>			

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<ul style="list-style-type: none"> - stilare un'anamnesi algologica, eseguire un esame obiettivo ed interpretare i risultati degli esami diagnostici (di laboratorio e strumentali) nell'ottica di porre la diagnosi di tipologia di dolore e di causa che sottende il sintomo; - utilizzare gli strumenti e le strategie appropriate per età, situazione e cultura necessarie per la valutazione e misurazione del dolore nel paziente pediatrico; - eseguire in sicurezza organizzativa la sedo-analgesia lieve-moderata per il controllo del dolore in corso di procedure a bassa invasività (accesso vascolare, rachicentesi) in bambini senza precedenti fattori di rischio; - impostare un appropriato programma di terapia antalgica per il controllo del dolore non specialistico (acuto e cronico) in ambito pediatrico; - utilizzare tutti i servizi/competenze disponibili utili alla gestione del dolore del paziente pediatrico nei diversi setting di cura; - eseguire una raccolta anamnestica per Problemi nell'ambito delle CPP; - eseguire una dimissione ospedaliera di un bambino con bisogni speciali, attivando i servizi assistenziali appropriati; - utilizzare i presidi di base per la gestione dei bambini ad alta complessità gestionale eleggibili alle CPP e interpretare i risultati del monitoraggio salvavita; - dichiarare l'avvenuto decesso di un paziente pediatrico. 			

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
Curriculum della Formazione Specifica e Percorsi Elettivi (biennio) – Terapia antalgica e palliativa:			
<p><i>Terapia antalgica e palliativa - Acquisizioni culturali:</i> <i>Approfondimento e consolidamento delle acquisizioni culturali elencate nel curriculum pediatrico di base in relazione a questo ambito specialistico.</i></p> <p><i>In particolare, acquisire e approfondire conoscenze:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - sulle tecniche di comunicazione del bambino malato e la sua famiglia, nelle diverse fasi della storia della malattia; - sull'impatto del dolore e della sofferenza sulla vita del neonato/bambino/adolescente e della sua famiglia; - sulla gestione del neonato, bambino adolescente critico e sull'utilizzo dei presidi/terapie salvavita; - sulla gestione dell'emergenza/urgenza del paziente pediatrico nelle diverse età e setting di cura (ospedale, domicilio); - sull'uso dei presidi a sostegno delle funzioni vitali e per il monitoraggio in sede e a distanza (telemedicina); - nella diagnosi e gestione del dolore specialistico (acuto, procedurale, cronico e terminale) in ambito pediatrico; - sulla gestione (diagnosi e terapia) del minore con problemi neuro-cognitivi - in relazione al lavoro in équipe; - sull'organizzazione dei Servizi/Strutture del SSN ed Istituzioni (scuola) a disposizione del paziente pediatrico con patologia inguaribile ad alta complessità e sui modelli assistenziali attuabili; - nelle tecniche/modalità di palliazione in ambito pediatrico (perinatale, bambino, adolescente) da 	-----	-----	-----

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><i>attuare a livello residenziale (Hospice Pediatrico, ospedale) e domiciliare;</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>sul metodo per affrontare problemi di tipo bioetico, psicologico, spirituale e sull'analisi costo/beneficio nelle scelte assistenziali;</i> - <i>su modalità di monitoraggio della qualità della vita dei minori e della loro famiglia e della qualità dell'assistenza;</i> - <i>sulla Pianificazione Condivisa di trattamento nel minore;</i> - <i>sul vissuto di morte imminente del bambino/adolescente malato;</i> - <i>sui diritti del bambino malato/movente;</i> - <i>sulle strategie di promozione/comunicazione/informazione di atteggiamenti etici e comportamenti organizzativi orientati all'assistenza nel rispetto dei diritti del minore in CPP;</i> - <i>sulle problematiche legislative e medico-legali delle cure rivolte al minore in CPP;</i> - <i>sull'impatto di inguaribilità e della morte di un bambino a livello sociale;</i> - <i>sul dibattito etico a livello sociale sull'inguaribilità pediatrica</i> 			
<p><i>Terapia analgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i></p> <p><i>- valutazione quali-qualitativa di minori con dolore di base e specialistico, mediante utilizzo di flowcharts, strumenti, strategie appropriati per età e situazione</i></p>	<p>20 neonati</p> <p>20 bambini</p> <p>20 adolescenti</p>	<p>100 neonati</p> <p>100 bambini</p> <p>100 adolescenti</p>	<p>300 neonati</p> <p>300 bambini</p> <p>300 adolescenti</p>
<p><i>Terapia analgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale):</i></p> <p><i>diagnosi eziopatogenetica di dolore di base (50%) e specialistico (50% riguardante acuto/cronico) nelle diverse età pediatriche</i></p>	<p>10 neonati</p> <p>20 bambini</p> <p>10 adolescenti</p>	<p>50 neonati</p> <p>100 bambini</p> <p>50 adolescenti</p>	<p>150 neonati</p> <p>300 bambini</p> <p>150 adolescenti</p>

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i> <i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> <i>- valutazione e diagnosi di dolore nel minore con problemi neuro-cognitivi o sensoriali</i>	5 neonati 10 bambini 5 adolescenti	25 neonati 50 bambini 25 adolescenti	75 neonati 150 bambini 75 adolescenti
<i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i> <i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> <i>- impostazione di un programma terapeutico (farmacologico e NON) di gestione del dolore acuto (per es. PS pediatrico, post-operatorio, traumatico, da patologia infettiva)</i>	5 neonati 20 Bambini 5 adolescenti	25 neonati 100 bambini 25 adolescenti	25 neonati 300 bambini 25 adolescenti
<i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i> <i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> <i>- impostazione di un programma terapeutico (farmacologico e NON) di gestione del dolore cronico (per es. dolore oncologico, reumatico, cefalea, DAD)</i>	15 bambini 5 adolescenti	75 bambini 25 adolescenti	225 bambini 75 adolescenti
<i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i> <i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> <i>- impostazione di un programma terapeutico (farmacologico e NON) di gestione di dolore nel minore con problemi neuro-cognitivi di diversa età</i>	20	100	300

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> - gestione di sedo-analgesia procedurale lieve moderata (il campione dovrà contenere pazienti rappresentativi delle diverse età pediatriche)</p>	20	100	300
<p><i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> - partecipazione alla presa in carico multidisciplinare di paziente delle diverse età pediatriche con malattia oncologica inguaribile eleggibile alle CPP (dalla comunicazione della diagnosi di inguaribilità, valutazione della storia di malattia per problemi-ACCAPED, organizzazione della Rete sul caso e partecipazione condivisa dell'assistenza nei diversi setting di cura – domicilio, ospedale, hospice pediatrico)</p>	3	15	45
<p><i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> - partecipazione alla presa in carico multidisciplinare di paziente delle diverse età pediatriche con malattia Non oncologica o con patologia a diagnosi ignota inguaribile, eleggibili alle CPP (dalla comunicazione della diagnosi di inguaribilità, valutazione della storia di malattia per problemi ACCAPED, organizzazione della Rete sul caso e partecipazione condivisa dell'assistenza nei diversi setting di cura – domicilio, ospedale, hospice pediatrico):</p>	6	30	90

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> <i>- partecipazione alla gestione (assistito da un docente/tutor) di minori ricoverati in Hospice pediatrico, rappresentativi delle diverse età e situazioni pediatriche</i></p>	5	25	75
<p><i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> <i>- partecipazione a colloquio per la definizione della Pianificazione Condivisa di trattamento</i></p>	3	15	45
<p><i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> <i>- partecipazione a colloquio per la definizione della Pianificazione Condivisa di trattamento</i></p>	3	15	45
<p><i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> <i>- partecipazione alla gestione del fine vita di minori di età diverse e diverse patologie e nei diversi setting di cura (domicilio, Hospice pediatrico, ospedale)</i></p>	3	15	45

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> - partecipazione ad Unità Valutative Multidisciplinari (UVMD) per la definizione del Piano Assistenziale Integrato del minore in CPP</p>	10	50	150
<p><i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> Partecipazione a valutazione domiciliari dell'equipe di minore di carico alla rete di CPP</p>	10	50	150
<p><i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> - partecipazione alla gestione dell'emergenza/urgenza a domicilio di minori in carico alla rete di CPP</p>	3	15	45
<p><i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> - analisi di una storia di malattia di minore in CPP sulla base dei principi della riflessione bioetica e/o presentazione/condivisione con il Comitato di Bioetica (minori rappresentativi delle diverse età-situazioni pediatriche (dalle cure palliative perinatali all'adolescente)</p>	3	15	45

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<p><i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> <i>- formazione del care-giver all'assistenza del minore a domicilio (rappresentativi delle diverse età-situazioni pediatriche)</i></p>	5	25	75
<p><i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> <i>- svolgimento di colloqui informativi/formativi/supporto alla rete sociale allargata su casi specifici in CPP (scuola, amici, insegnanti), rappresentativi delle diverse età – situazioni pediatriche</i></p>	5	25	75
<p><i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> <i>- partecipazione a colloquio post-mortem</i></p>	3	15	45
<p><i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> <i>- partecipazione a incontri di Supervisione/Debriefing della Equipe</i></p>	5	25	75
<p><i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i></p> <p><i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i></p>	2	10	30

REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA "STRUTTURALI" E "ASSISTENZIALI" TIPOLOGIA PEDIATRIA

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo dell'attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo dell'attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>- partecipazione a incontri Formativi/Informativi per la promozione delle CPP come Diritto di salute di minore e famiglia</i>			
<i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i> <i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> <i>- partecipazione a raccolte dati/studi/progetti di ricerca nell'ambito della TD e/o CPP</i>	1	5	15
<i>Terapia antalgica e palliativa – Competenze professionali e metodologiche</i> <i>Saper gestire in autonomia (previa supervisione tutoriale)</i> <i>- preparazione di materiale scientifico per pubblicazione sulla TD e CPP</i>	1	5	15

percorsi formativi elettivi