

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

formulato ai sensi degli art. 46 E 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto **SANTUZ PIERANTONIO** nato a _____, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

a) TITOLI DI STUDIO

Diploma di Stato di MATURITA' CLASSICA

conseguita presso il Liceo Ginnasio "C. Marchesi" di Conegliano (TV) nel 1980, voto 60/60

Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA

conseguita presso UNIVERSITA' DI PADOVA, in data 27/03/1987, voto 110/110 e lode

Specializzazione in PEDIATRIA

conseguita presso UNIVERSITA' DI PADOVA in data 12/07/1991, della durata di anni 4, voto 70/70 e lode

Dottorato di Ricerca in SCIENZE DELLO SVILUPPO- VII° ciclo

conseguito presso UNIVERSITA' DI PADOVA in data 26/10/1995, della durata di anni 3

Specializzazione in PEDIATRIA-INDIRIZZO IN ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA PEDIATRICA (5° e 6° anno)

conseguita presso UNIVERSITA' DI PADOVA in data 1997, della durata di anni 2

Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi di TREVISO

n. posizione 3010, decorrenza iscrizione 19/05/1987

Abilitazione all'esercizio della professione nel 1987 (1ª sessione)

Certificazione ECFMG (abilitazione professionale per gli U.S.A.), Firenze 1992

b) INCARICHI PROFESSIONALI

1) Servizio di Guardia Medica notturna e festiva - ULSS 7 Pieve di Soligo (TV)

Durata: 1988-1995

2) Medico borsista con funzioni di guardia attiva in Terapia Intensiva Pediatrica –

Dipartimento di Pediatria, Università degli Studi di Padova

Durata: 1991-1996

3) Visiting Fellow in Pediatric Critical Care - Division of Pediatric Critical Care and Anesthesia, Children's Hospital, Vanderbilt University, Nashville, TN (U.S.A.)

Durata: luglio-dicembre 1994

4) Pediatria di Libera scelta - ULSS 7 Pieve di Soligo (TV)

Durata: agosto 1995- luglio 1996

5) Azienda Sanitaria ULSS 3 di BASSANO DEL GRAPPA (VI)

Dirigente Medico di I° livello Ex Assistente Medico (luglio-settembre 1996) ed Ex Aiuto Corresponsabile Ospedaliero (settembre 1996-luglio 1997), disciplina Pediatria

Durata: dal 04/09/1996 al 20/07/1997

Risoluzione del contratto per trasferimento presso altra Azienda Sanitaria (AO Verona)

6) Azienda Ospedaliera, poi Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di VERONA
Dirigente Medico a rapporto esclusivo, disciplina Pediatria, a tempo indeterminato
Durata: dal 21/07/1997 a tutt'oggi

c) TIPOLOGIA DELLE ISTITUZIONI IN CUI SONO ALLOCATE LE STRUTTURE PRESSO LE QUALI HA SVOLTO L'ATTIVITA' E TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI EROGATE DALLE STRUTTURE MEDESIME

Si allega alla domanda di ammissione la "Certificazione A.1. Tipologia della istituzione e A.2. Tipologia prestazioni della struttura-Attività Unità Operativa", che si dichiara, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, conforme all'originale, rilasciata dal Legale rappresentante dell'Ente.

d) POSIZIONE FUNZIONALE NELLE STRUTTURE

1) Dirigente Medico di 1° livello - Ex Assistente Medico dal 15/07/1996 al 03/09/1996 e Ex Aiuto Corresponsabile Ospedaliero dal 04/09/1996 al 20/07/1997

U.O. Pediatria – ULSS 3 Bassano (VI)

3) Dirigente Medico di 1° livello dal 21/07/1997 al 15/04/2021 presso la

U.O. Pediatria (successivamente Pediatria a Indirizzo Critico) – Patologia Neonatale e Terapia Intensiva Pediatrica, Ospedale Civile Maggiore, AOUI Verona con i seguenti incarichi:

3a) Incarico di ALTA PROFESSIONALITÀ "**BRONCOSCOPIA NEONATALE E PEDIATRICA**" dal dal 01/01/2005 al 10/08/2008

Descrizione attività svolta: Gestione della patologia respiratoria che necessita di diagnostica invasiva endoscopica, riguardante bambini ricoverati in Pediatria, Patologia Neonatale e Terapia Intensiva Pediatrica. Centro di riferimento per endoscopia respiratoria per pazienti critici di provenienza regionale ed extraregionale.

3b) RESPONSABILE DI UNITÀ SEMPLICE FUNZIONALE "**GESTIONE DEL PAZIENTE CHIRURGICO PEDIATRICO**" dall'11/08/2008 al 30/11/2011

Descrizione attività svolta: Supervisione e coordinamento interdisciplinare per i pazienti di pertinenza chirurgica ricoverati presso la U.O. suddetta per patologie chirurgiche in genere; in particolare neonati e bambini ricoverati in Terapia Intensiva per patologie di alta specializzazione, quali quelle afferenti alla cardiocirurgia e neurochirurgia pediatriche.

3c) INCARICO PROFESSIONALE FUNZIONALE (fino al 2013 incarico di RESPONSABILE DI UNITÀ SEMPLICE FUNZIONALE) di "**TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA**" dal 01/12/2011 a tutt'oggi.

Descrizione attività svolta fino al 04/04/2017: Responsabile della gestione clinica dei pazienti afferenti alla Patologia Neonatale/TIP dell'Ospedale Civile Maggiore, struttura con 6 posti letto intensivi, 12 semintensivi e 8 di patologia neonatale con circa 550-600 ricoveri/anno. L'unità ha curato per 20 anni pazienti dalla prematurità estrema a tutta l'età pediatrica, affetti da patologie acute e critiche, fornendo tutti i supporti alle funzioni vitali, inclusi supporto ventilatorio non invasivo e invasivo, l'ipotermia terapeutica, il supporto circolatorio extracorporeo, la terapia sostitutiva renale.

Descrizione attività svolta dal 05/04/2017: Responsabile della gestione clinica dei pazienti afferenti alla TIP del nuovo Ospedale Donna Bambino aperto nel 2017, struttura con 8 posti letto intensivi, 8 semintensivi con circa 500 ricoveri/anno. L'unità è volta prevalentemente a neonati a termine con insufficienza d'organo e a tutta l'età pediatrica post-natale. Serve un bacino di utenza che comprende le province del Veneto e di Trento, Bolzano e Mantova, pur ricoverando pazienti anche da altre regioni. L'unità era inserita nel percorso di urgenza-emergenza dell'ODB, fungendo da Team d'Emergenza e Servizio di Sedoanalgesia procedurale per la parte paediatrica. Ha fornito inoltre tutti i supporti alle funzioni vitali, inclusi il supporto circolatorio extracorporeo (ECMO, ECMO-RCP), la terapia sostitutiva renale e l'ipotermia terapeutica.

Si segnala che nei periodi 15/04/2020-28/02/2021, 16/04/2021-15/10/2022 e 14/02/2023 a oggi l'incarico suddetto è stato concomitante alle funzioni di Direzione di U.O.C. successivamente descritte.

4) DIRETTORE FACENTE FUNZIONI dal 15/09/2020 al 28/02/2021

U.O.C. Pediatria a Indirizzo Critico, Ospedale Donna Bambino, AOUI Verona

Descrizione attività svolta: La direzione della UOC suddetta include le seguenti responsabilità e funzioni:

- Accettazione e Pronto Soccorso Pediatrico (centro *hub* per la provincia di Verona con circa 20.000 accessi/anno);
- Assistenza al Neonato Fisiologico del punto nascita di Verona, Patologia Neonatale e Terapia Intensiva Neonatale (8 posti-letto), Servizio di Trasporto in Emergenza del Neonato per le province di Verona e Vicenza, ambulatorio di follow-up del neonato prematuro;
- Terapia Intensiva Pediatrica (8 posti-letto), inclusi il Servizio di Emergenza Medica e il Servizio di Sedoanalgesia Procedurale per l'ODB;
- Pediatria a Indirizzo Critico - degenze (9 posti-letto di degenza pediatrica ordinaria prevalentemente dedicate alle patologie chirurgiche e mediche complesse, oltre che alla pediatria d'urgenza).

5) DIRETTORE INCARICATO dal 16/04/2021 al 15/10/2022 e dal 14/02/2023 a tutt'oggi

U.O.C. Accettazione e Pronto Soccorso Pediatrico, Ospedale Donna Bambino, AOUI Verona

Descrizione attività svolta: La UOC suddetta è stata attivata nell'aprile del 2021 e il Dott. Santuz ne è stato il primo direttore. E' centro *hub* pediatrico per il Veneto, insieme al PSP della AOU di Padova.

La UOC prende in carico circa 20.000 accessi/anno; è fornita di 10 posti per Osservazione Breve Intensiva e Pediatria d'Urgenza, tratta le emergenze pediatriche in collaborazione con le specialità pediatriche presenti nell'ODB (quale la TIP adiacente) e nella AOUI tutta (in particolare PS Generale, Anestesia e Rianimazione, chirurgie specialistiche). In particolare:

- supporta il Trauma Center del PS Generale e garantisce le procedure di sutura delle ferite;
- garantisce inoltre la sedoanalgesia procedurale per il bambino (anche attraverso la rete formativa del circuito PIPER);
- fornisce supporto respiratorio non invasivo (HFNC) per l'insufficienza respiratoria.
- è impegnata nella formazione permanente con i corsi IRC di supporto vitale (PBLIS, EPILS, EPALS, NLS) e con i corsi di ecografia POCUS in emergenza.

NB: si segnala che nel periodo di interruzione da ottobre 2022 a febbraio 2023 è stata mantenuta la responsabilità clinica della U.O.C. stessa.

e) TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI DEL CANDIDATO

Si allega alla domanda di ammissione la documentazione attestante la tipologia e la quantità delle prestazioni effettuate dal candidato, riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso sulla Gazzetta Ufficiale, che si dichiara, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, conforme all'originale. Le casistiche sono attestate dal Direttore di Dipartimento e certificate dal Direttore Sanitario.

f) ATTIVITA' DIDATTICA

- Attività didattica svolta presso la Scuola di Specializzazione di Pediatria della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Verona, P.le Scuro 10 - Verona . NB: l'anno accademico indicato si riferisce all'anno istituzionale successivo

1. Insegnamento: "Preso in carico del neonato con patologia cronica delle vie aeree":
anno accademico 2004/05 e 2005/06 per n. ore 10/anno.
2. Insegnamento: "Pediatria Generale e Specialistica – settore disciplinare MED 38":
anno accademico 2011/12, 2012/13, 2013/14 – 3° anno, per n° ore 8/anno, anno accademico 2014/15 - 2° anno per n° ore 16/anno;
3. Insegnamento: "Terapia Intensiva Pediatrica – settore disciplinare MED 38/Pediatria generale e specialistica":
anno accademico 2015/16, 2016/17, 2017/18, 2018/19 e 2019/20 – 2° anno per n° ore 72/anno
4. Insegnamento: "Pronto Soccorso Pediatrico– settore disciplinare MED 38/Pediatria generale e specialistica":

g) PRODUZIONE SCIENTIFICA DEGLI ULTIMI 5 ANNI

Si allega l'elenco delle pubblicazioni scientifiche degli ULTIMI 5 ANNI, relativo alla disciplina, indicando di aver prodotto:

- n. 6 pubblicazioni su riviste internazionali con impact factor;
- n. 4 pubblicazioni ulteriori;

h) ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI E DIDATTICHE

- ATTIVITA' DI DOCENZA come relatore a congressi e corsi di formazione

1. Corso "Valutazione della funzionalità respiratoria: dal neonato all'adolescente"
23-24/03/95 e 25-26/05/95, Università di Padova
2. "La riconquista dell'allattamento materno. Il diritto di crescere sani"
3-4/10/02 ULSS 20, Verona
3. "Early-Onset Neonatal Infection: is Procalcitonin a Helpful Marker?"
20th ESPNIC Congress 22/11/03, Atene
4. "Il Laboratorio nella Diagnosi Precoce di Sepsì del Neonato: Quali Novità"
Il Workshop "Cure Intensive del Neonato" 24/03/2004 Verona
5. "I nuovi indicatori di infiammazione sistemica in pediatria: dalla teoria alla pratica".
Corso di Evidence Based Laboratory Medicine - 18° Congresso Nazionale SILM 24/11/04 Modena
6. Corsi di Retraining in Rianimazione Neonatale
29/11 e 12/12/05 Azienda Ospedaliera Verona
7. Giornata di Studio "Un Ospedale Amico del Bambino - OMS/UNICEF Baby Friendly Hospital"
06/03/06 Azienda Ospedaliera Verona
8. Corsi di Rianimazione Neonatale
Società Italiana di Neonatologia, 22-23/02 e 15-16/03/06 Arzignano (VI)
9. Corso di Aggiornamento: "Procalcitonina: per un migliore dialogo tra laboratorio e clinica"
08/05/07 Azienda Ospedaliera Verona
10. "La procalcitonina nella diagnosi delle infezioni batteriche e nella sepsi"
Ospedale Umberto I, 9/10/07 Mestre (VE)
11. "Procalcitonina e altri markers biochimici nella gestione dello shock settico"-
Congresso: Shock settico grave e meningococcemia, 16/11/07 Università di Padova
12. "La gestione del bambino nel peri-operatorio".
Evento Formativo "Il percorso clinico assistenziale del paziente pediatrico in cardiocirurgia"
11/12/07 Azienda Ospedaliera Verona
13. "La nutrizione enterale e parenterale nel bambino".
Evento Formativo "Il percorso clinico assistenziale del paziente pediatrico in cardiocirurgia"

14. Corso di Rianimazione Neonatale
Società Italiana di Neonatologia, 29-30/10/08 S. Bonifacio (VR)
15. "Saturimetria pre-dimissione come screening per le cardiopatie congenite"
IX° Congresso regionale della Società Italiana di Neonatologia, 29/11/08 Bassano del Grappa
16. Corsi di Rianimazione Neonatale (Direttore)
Società Italiana di Neonatologia, 10-11/03/09 e 20-21/05/09 S. Bonifacio (VR)
17. "Accuracy of Ultrasounds for Diagnosis of Diaphragmatic Dysfunction in Children after Cardiac Surgery"
20th ESPNIC Congress, 16/06/09 Verona
18. Corso di Rianimazione Neonatale (Direttore)
Società Italiana di Neonatologia, 11-12/11/09 Feltre (BL)
19. "L'ecografia toracica nella patologia respiratoria acuta del lattante e bambino critico"
Convegno: Il lattante critico, 10/02/10 Reggio Emilia
20. "Ecografia in NICU: serve sempre lo specialista?"
V° Workshop Cure Intensive del Neonato - 19-20/03/10 Verona
21. "L'ecografo in pronto soccorso: una metodica utile anche nel bambino?"
Convegno Interregionale SIMEUP - 18-20/06/10 Bologna
22. "La procalcitonina: stato dell'arte e miglioramento dell'appropriatezza della richiesta – L'opinione del pediatra"
Progetto Formativo AOUI Verona – 5/05/11 Verona
23. "Impiego ed applicazione dell'ecografia d'urgenza toracica nel bambino"
XV Congresso Nazionale AISACE – 21/05/11 Legnago (VR)
24. "L'ecografia nelle patologie toraciche acute del neonato e del bambino: dal Pronto Soccorso alla Terapia Intensiva" (Responsabile scientifico dell'evento formativo)
AOUI Verona – 25/05/11 Verona
25. "Polmone ed ecografia: l'esperienza di Verona"
Update in Neonatology 2011, TIN UD -21-22/10/11 Cividale (UD)
26. "Lung ultrasounds for surfactant administration in neonatal respiratory distress syndrome"
22° ESPNIC Congress – 02-05/11/11 Hannover
27. "Ecografia in Terapia Intensiva Pediatrica"
Incontriamoci con AMIETIP, I° Convegno - 01/12/11 Firenze
28. Corso di Rianimazione Neonatale
Società Italiana di Neonatologia, 12-13/12/11 Legnago (VR)
29. Corso di Rianimazione Neonatale
Società Italiana di Neonatologia, 21-22/02/12 Legnago (VR)
30. Corso "Critical Pediatric Ultrasound"
ULSS 5 – 18-19/05/12 Lonigo (VI)
31. "L'Ecografia Polmonare in Terapia Intensiva Pediatrica"
Master di Terapia Intensiva Pediatrica – Dip. di Pediatria, Università La Sapienza Roma

25/09/12 Roma

32. "L'umanizzazione delle cure in Terapia Intensiva Neonatale e Pediatrica: bambini, genitori, operatori"
Convegno "Il contributo della psicologia alla medicina per l'umanizzazione delle cure" – Ordine degli Psicologi del Veneto, 14/11/12 Mestre (VE)
33. "L'Ecografia Polmonare in Terapia Intensiva Pediatrica"
Master di Terapia Intensiva Pediatrica – Dip. di Pediatria, Università La Sapienza Roma
22/05/13 Roma
34. Relazione: "La ventilazione invasiva nella bronchiolite e nell'ALI/ARDS"
Convegno "Insufficienza respiratoria acuta dal neonato prematuro al bambino: ruolo del supporto ventilatorio e del surfattante", 05/06/13 Firenze
35. Corso Teorico-Pratico "Pediatric Point-of-care Ultrasound"
AOUI Verona – 19-20/12/13 Verona
36. Corso Teorico-Pratico "Pediatric Point-of-care Ultrasound"
AOUI Verona – 20-21/02/14 Verona
37. Corso Teorico-Pratico "Utilizzo dell'Ecografia nelle Emergenze in Terapia Intensiva Neonatale e Pediatrica"
Congresso *Cure Intensive in Pediatria*, 13/11/14 Padova
38. Corso Teorico-Pratico di "Ecografia in Emergenza" (Responsabile Scientifico) - 4° Congresso Nazionale AMIETIP (Accademia Medica Infermieristica di Emergenza e Terapia Intensiva Pediatrica) Bolzano
10/12/15
39. Corso Teorico-Pratico "Ecografia Pediatrica in Emergenza ed Urgenza- Corso Base" (Responsabile Scientifico)
AOUI Verona – 5-6/02/15 e 14-15/09/15 Verona
40. Corso Teorico-Pratico "Ecografia in Urgenza-Emergenza"
XII Congresso ONSP - 30-1/10/15 Padova
41. Corso Teorico-Pratico "Ecografia Pediatrica in Emergenza ed Urgenza- Corso Base" (Responsabile Scientifico)
AOUI Verona – 10-11/03/16 e 27-28/10/16 Verona
42. Corso di Rianimazione Neonatale NLS – AOUI Verona
Verona 24/03/16
43. Corso Pediatrico Supporto Avanzato delle Funzioni Vitali - EPALS
AOUI Verona – 29-30/09/16
44. Corso Teorico-Pratico di "Ecografia in Emergenza" (Responsabile Scientifico) - 5° Congresso Nazionale AMIETIP - Milano 15/12/16
45. Moderatore "Care & cure in terapia intensiva" - 5° Congresso Nazionale AMIETIP
16-17/12/16 Milano
46. Corso di Rianimazione Neonatale NLS - Ospedale Sacro Cuore di Negrar
Negrar 21/12/16
47. Corso Pediatrico Supporto Avanzato delle Funzioni Vitali - EPALS
AOUI Verona – 04-05/12/17
48. Corso Teorico-Pratico di "Ecografia Pediatrica in Emergenza e Urgenza" (Responsabile Scientifico) –

49. Corso Teorico-Pratico "Ecografia Pediatrica in Emergenza ed Urgenza- Corso Base" (Responsabile Scientifico)
AOUI Verona – 9-10/03/17 e 9-10/10/17 Verona
50. Corso di Rianimazione Neonatale NLS - Ospedale Sacro Cuore di Negrar
Negrar 16/10/2017
51. Corso Teorico-Pratico "Ecografia Pediatrica in Emergenza ed Urgenza- Corso Base" (Responsabile Scientifico)
AOUI Verona – 1-2/03/18 e 4-5/10/18 Verona
52. Corso Pediatrico Supporto Avanzato delle Funzioni Vitali - EPALS
AOUI Verona – 19-20/04/18 e 18-19/10/18
53. Corso Teorico-Pratico di "Ecografia in Emergenza" (Responsabile Scientifico) – World Sepsis Day
Verona 12/09/18
54. "Utilità della ecografia nel paziente settico" (Relazione congressuale) - World Sepsis Day
Verona 13/09/18
55. Corso di Rianimazione Neonatale NLS - Ospedale Sacro Cuore di Negrar
Negrar 8/10/18 e 12/12/18
56. Corso di Rianimazione Neonatale NLS – UO Pediatria Legnago
Legnago 14/11/18
57. Corso Teorico-Pratico di "Ecografia in Emergenza" (Resp. Scientifico) – 7° Congresso AMIETIP Firenze
21/02/19
58. "Novità della letteratura da ... Terapia Intensiva" – 7° Congresso AMIETIP
Firenze 21/02/19
59. Corso Pediatrico Supporto Avanzato delle Funzioni Vitali - EPALS - IRC
AOUI Verona – 07-08/03/19 e 14-15/11/19
60. Moderatore al convegno "La ventilazione non-invasiva nel neonato e nel lattante"-
Azienda Sanitaria Alto Adige, Bolzano 4-5/04/19
61. Corso di Rianimazione Neonatale NLS – IRC
UO Pediatria – Legnago 29/05/19
62. Corso Teorico-Pratico di "Ecografia Pediatrica in Emergenza" (Responsabile Scientifico)
Fondazione Paci- UO Pediatria Grosseto 14/06/19
63. Corso Teorico-Pratico "Ecografia Pediatrica in Emergenza" (Responsabile Scientifico) -
AOUI Verona – 17-18/10/19 Verona
64. Corso di Rianimazione Neonatale NLS – IRC
AOUI Verona 20/09/19 e 18/11/19
65. Corso Teorico-Pratico di "Ecografia in Emergenza" (Responsabile Scientifico) – 8° Congresso
AMIETIP Padova 13/02/20
66. Corso di Rianimazione Neonatale NLS – IRC
AOUI Verona 18/02/20

67. Corso Teorico-Pratico “Ecografia Pediatrica in Emergenza e Urgenza” (Responsabile Scientifico) -
AOUI Verona – 15-16/10/20 Verona
68. Corso di Rianimazione Neonatale NLS – IRC
AOUI Verona 13/04/21 e 23/09/21
69. Corso di Rianimazione Neonatale NLS – IRC
UO Pediatria – Legnago 05/05/21 e 16/11/21
70. Corso Teorico-Pratico “L’Ecografo nelle mani dell’intensivista, procedure e tecniche”
AOU Padova 14-15/04/21
71. Corso Teorico-Pratico “Ecografia Pediatrica in Emergenza e Urgenza” (Responsabile Scientifico) -
AOUI Verona – 26-27/10/21 Verona
72. Corso di Rianimazione Neonatale NLS – IRC
SIA Form – Verona 29/11/21
73. Corso di Rianimazione Neonatale NLS – IRC
UO Pediatria – Legnago 15/02/22 e 16/06/22
74. Corso di Rianimazione Neonatale NLS – IRC
AOUI Verona 26/04/22 e 02/12/22
75. Corso Teorico-Pratico “Ecografia Pediatrica in Emergenza e Urgenza” (Responsabile Scientifico) -
AOUI Verona – 27-28/04/22 e 05-06/10/22
76. Corso Teorico-Pratico “L’Ecografo nelle mani dell’intensivista, procedure e tecniche”
AOU Padova 23-24/05/22
77. Corso Pediatrico Supporto Avanzato delle Funzioni Vitali - EPALS (IRC)
AOUI Verona – 27-28/11/22 e 06-07/12/22
78. Corso Teorico-Pratico di “Ecografia in Emergenza” (Responsabile Scientifico) –
8° Congresso AMIETIP, Bologna 04/11/22
79. Corso Teorico-Pratico “Point-of-care ultrasound in pronto soccorso pediatrico: l’ecografo nelle mani del
pediatra come estensione dell’esame obiettivo”
AOU Padova 16/11/22
80. Corso Pediatrico Supporto Avanzato delle Funzioni Vitali EPALS - IRC
AOUI Verona – 22-23/02/23 e 19-20/09/23
81. Corso di Rianimazione Neonatale NLS – IRC
AOUI Verona 28/02/23 e 23/05/23
82. Corso Teorico-Pratico “Ecografia Pediatrica in Emergenza e Urgenza” (Responsabile Scientifico) -
AOUI Verona – 13-14/04/23 e 05-06/10/23

i) PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le copie delle pubblicazioni – edite a stampa – allegate alla domanda di ammissione e di seguito elencate, sono conformi agli originali. Dichiara inoltre che il proprio **H-index** è pari a 12 (dodici), con 593 **citazioni**.

Articoli come autore, pubblicati su riviste scientifiche indicizzate

- 1) Zanconato S, Baraldi E, **Santuz P**, Rigon F, Vido L, Da Dalt L, Zacchello F.
Gas exchange during exercise in obese children.
Eur J Pediatr 1989; 148:614-7
- 2) Baraldi E, Zanconato S, **Santuz P**, Zacchello F.
A comparison of two noninvasive methods in the determination of the anaerobic threshold in children.
Int J Sports Med 1989; 10:132-4
- 3) Zanconato S, Baraldi E, **Santuz P**, Magagnin G, Zacchello F.
Effect of inhaled disodium cromoglycate and albuterol on energy cost of running in asthmatic children.
Pediatr Pulmonol 1990; 8:240-4
- 4) Baraldi E, Zanconato S, Zorzi C, **Santuz P**, Zacchello F.
Exercise performance in very low birth weight children at the age of 7-12 years.
Eur J Pediatr 1991; 150:713-6
- 5) Baraldi E, Monciotti C, Filippone M, **Santuz P**, Magagnin G, Zanconato S, Zacchello F.
Gas exchange during exercise in diabetic children.
Pediatr Pulmonol 1992; 13:155-60
- 6) Baraldi E, **Santuz P**, Magagnin G, Filippone M, Zacchello F.
Effect of disodium cromoglycate on ventilation and gas exchange during exercise in asthmatic children with a postexertion FEV1 fall less than 15 percent
Chest 1994; 106:1083-8
- 7) **Santuz P**, Baraldi E, Zaramella P, Filippone M, Zacchello F.
Factors limiting exercise performance in long-term survivors of bronchopulmonary dysplasia.
Am J Respir Crit Care Med 1995; 152:1284-9
- 8) **Santuz P**, Baraldi E, Filippone M, Zacchello F.
Exercise performance in children with asthma: is it different from that of healthy controls?
Eur Respir J. 1997; 10:1254-60.
- 9) Biban P, Cavalli C, **Santuz P**, Soffiati M, Rugolotto S, Zangardi T.
Posizionamento del catetere ombelicale venoso con tecnica ECG-guidata: studio randomizzato.
Acta Biomed 2000; 71s:647-50.
- 10) **Santuz P**, Piccoli A, Zaglia F, Biban P.
Transient phrenic nerve paralysis associated with status asthmaticus.
Pediatr Pulmonol. 2004; 38:269-71.
- 11) **Santuz P**, Soffiati M, Benedetti M, Biban P.
Comment on "A new device for administration of continuous positive airway pressure in preterm infants" by Trevisanuto et al.
Intensive Care Med. 2005; 31:1732-3.
- 12) **Santuz P**, Biban P.
Il ruolo della procalcitonina nelle emergenze infettive pediatriche.
Riv It Emerg Urg Pediatr 2006; 1:28-31.
- 13) Biban P, **Santuz P**, Soffiati M, Zaglia F.
Ipertensione polmonare persistente nel neonato: trattamento e follow-up.
Pneumologia Pediatrica 2005; 19:49-59
- 14) **Santuz P**, Soffiati M, Dorizzi RM, Benedetti M, Zaglia F, Biban P.
Procalcitonin for the diagnosis of early-onset neonatal sepsis: a multilevel probabilistic approach.

- 15) Biban, Soffiati M, P **Santuz P**.
Neonatal resuscitation in the ward: the role of nurses.
Early Hum Dev 2009; 85:S11-3
- 16) **Santuz P**, Biban P. Heliox in long-term mechanically ventilated very low birth weight infants: still a premature treatment? [E-letter]
Pediatrics July 1, 2009, <http://pediatrics.aappublications.org/cgi/content/full/123/6/1524> (accessed July 1, 2009)
- 17) **Santuz P**, Bonetti P, Serra A, Biban P.
Ultrasound-guided lung recruitment in a young infant with ARDS
Paediatr Anaesth 2010; 20: 895-6
- 18) Biban P, Serra A, Polese G, Soffiati M, **Santuz P**.
Neurally adjusted ventilatory assist: a new approach to mechanically ventilated infants.
J Matern Fetal Neonatal Med 2010; 23s:38-40
- 19) Wolfler A, Calderini A, Ottonello G, Conti G, Baroncini S, **Santuz P**, Salvo I.
Daily practice of mechanical ventilation in Italian Pediatric Intensive Care Units: a prospective survey.
Pediatr Crit Care Med 2011; 12:141-6
- 20) Biban P, Gaffuri M, Spaggiari S, Zaglia F, Serra A, **Santuz P**.
Early recognition and management of septic shock in children.
Pediatric Reports 2012; 4:e13
- 21) Biban P, Chini L, Bonetti P, Sacco F, Zaglia F, **Santuz P**.
Exogenous surfactant replacement: how to deliver it?
Acta Biomed 2012; 83s:30-5
- 22) Biban P, Gaffuri M, Spaggiari S, Silvagni D, Zaglia F, **Santuz P**.
Weaning newborn infants from mechanical ventilation.
JPNIM 2013; 2(2):135-41
- 23) Silvagni D, Bolognani M, Prioli MA, Luciani GB, **Santuz P**, Biban P.
Sodium nitroprusside toxicity in a young infant following cardiac surgery.
IJMPCR 2015; 2(5):122-5
- 24) Wolfler A, Osello R, Gualino J, Calderini E, Vigna G, **Santuz P**, et al for the Pediatric Intensive Therapy Network (TIPNet) Study Group.
The importance of mortality risk assessment: validation of the Pediatric Index of Mortality 3 score.
Pediatr Crit Care Med 2016; 17:251-6
- 25) Wolfler A, Piastra M, Amigoni A, **Santuz P**, et al.
A shared protocol for porcine surfactant use in pediatric respiratory distress syndrome: a feasibility study.
BMC Pediatrics 2019; 19:203
- 26) Biban P, Conti G, Wolfler AM, et al., **Santuz P**.
Efficacy and safety of exogenous surfactant in patients under 12 months of age invasively ventilated for severe bronchiolitis (SURFABRON): protocol for a multicentre, randomized, double-blind, controlled, non-profit trial.
BMJ Open 2020;10:e038780
- 27) Biban P, Teggi M, Gaffuri M, **Santuz P**, et al.
Cell population data (CPD) for early recognition of sepsis and septic shock in children: a pilot study.
Front Pediatr 2021; 9:642377
- 28) Guardo C, Arrigoni M, **Santuz P**, La Fauci G.

Articoli da partecipazione a studi multicentrici

- 1) Sandri F, Ancora G, Lanzoni A, et al on behalf of the Pneumology Study Group of the Italian Society of Neonatology.
Prophylactic nasal continuous positive airways pressure in newborns of 28–31 weeks gestation: multicentre randomised controlled clinical trial
Arch. Dis. Child. Fetal Neonatal Ed., 2004; 89: F394 - F398.
- 2) Wolfler A, Silvani P, Baldassarre V, Salvo I for the SISPe Study Group.
Epidemiology of sepsis related diagnosis in pediatric intensive care unit. A prospective observational multicenter study.
Minerva Anestesiol 2005; 71:S709-11
- 3) Wolfler A, Baldassarre V, Corolli E, per il Gruppo di Studio SISPe.
Aspetti microbiologici- Dati preliminari dello studio SISPE.
Congresso SARNEPI 2005 – Atti Congresso, pagg. 90-92.
- 4) Silvani P, Camporesi A, Pessina M, per il Gruppo di Studio SISPE.
Studio SISPE- Studio Italiano Sepsis Pediatrica. Diagnosi sepsi correlate. Studio preliminare
Congresso SARNEPI 2005 – Atti Congresso, pagg. 73-77.
- 5) Wolfler A, Salvo I, Silvani P, per il Gruppo di Studio SISPe.
Validazione del PIM2 nelle PICU italiane.
Minerva Anestesiol 2006; 72:S271-3
- 6) Salvo I, Wolfler A, Mandelli A the SISPe Study Group.
Severity scores in paediatric intensive care units.
Anesthesia, Pain, Intensive Care and Emergency A.P.I.C.E. 2007; 413-20
- 7) Wolfler A, Salvo I per il Gruppo di Studio Italiano Sepsis Pediatrica (SISPe).
Mortalità per sepsi grave e shock settico nelle terapie intensive pediatriche italiane.
Minerva Anestesiol 2007; 73:S274-5
- 8) Wolfler A, Silvani P, Musicco M, Salvo I and the Italian Pediatric Sepsis Study (SISPe) Group.
Pediatric Index of Mortality 2 score in Italy: a multicenter, prospective, observational study
Intensive Care Med 2007; 33:1407-13
- 9) Wolfler A, Silvani P, Musicco M et al on behalf of the Italian Pediatric Sepsis Study (SISPe) Group.
Incidence of an mortality due to sepsis, severe sepsis and septic shock on Italian Pediatric Intensive Care Units: a prospective national survey.
Intensive Care Med 2008; 34:1690-7
- 10) Sandri F, Plavka R, Ancora G, et al and for the CURPAP Study Group
Prophylactic or early selective surfactant combined with nCPAP in very preterm infants.
Pediatrics 2010; 125: e1402-9.
- 11) Benini F, Farina M, Capretta A et al.
Sedoanalgesia in paediatric intensive care: a survey of 19 italian units.
Acta Pediatrica 2010; 99: 758-62.
- 12) Wolfler A, Iannella E, Gualino J et al on behalf of the TIPNet Study Group.
Acute respiratory failure in children: epidemiological data from the Italian Network of Pediatric Intensive Care Units.
Acta Biomed 2012; 83 suppl1:43-7

13) Wolfler A, Calderini E, Iannella E et al on behalf of the Italian Network of Pediatric Intensive Care Unit Study Group.

Evolution of non-invasive mechanical ventilation use: a cohort study among italian PICUs.

Pediatr Crit Care Med 2015; 16:418-27

14) Corchia C, Fanelli S, Gagliardi L, Bellù R, Zangrandi A, Persico A, Zanini R; SONAR-Nurse Study Group.

Work environment, volume of activity and staffing in neonatal intensive care units in Italy: results of the SONAR-nurse study.

Ital J Pediatr. 2016 Apr 2;42:34.

15) Sperotto F, Wolfler AM, Ocagli H, et al, and the Italian Network of Pediatric Intensive Care Unit Research Group (TIPNet).

Unplanned and medical admissions to pediatric intensive care units significantly decreased during COVID-19 outbreak in Northern Italy.

Eur J Pediatr 2021; 180:643-8

16) Daverio M, Sperotto F, Stefani C, et al, and the Italian Network of PICU Study Group (TIPNet).

Neuromuscular blocker use in critically ill children: assessing mortality risk by propensity score-weighted analysis.

Crit Care Med 2022; 50:e294-303

Abstracts

Coautore di circa 80 abstracts, prevalentemente in campo broncopneumologico e di pediatria d'urgenza e critica, oltre che di fisiopatologia dell'esercizio, presentati a congressi nazionali e internazionali in forma di comunicazione orale o poster:

1) Baraldi E, Zanconato S, Santuz P, Barbato A, Zacchello F.

Soglia ventilatoria anaerobica e massimo consumo di ossigeno durante un test da sforzo in una popolazione pediatrica sana.

Riv Ital Pediatr 1987; 13:126-127 - XLV Congresso Nazionale SIP, Modena

2) Zanconato S, Baraldi E, Santuz P, Vido L, et al.

Valutazione fisioergometrica di bambini e adolescenti obesi.

X Congresso Nazionale Unione Italiana Contro l'Obesità (UICO), 1988, Bologna, Italia

3) Baraldi E, Zanconato S, Montini G, Santuz P, et al.

Tolleranza allo sforzo e risposta metabolica all'esercizio di bambini in trattamento emodialitico cronico.

V Congresso Nazionale Società Italiana di Nefrologia Pediatrica, 1989, p. 22, Firenze

4) Baraldi E, Zanconato S, Santuz P, Zacchello F.

Gas exchange and energy cost of running in asthmatic children.

Pediatr Res 1989; 25:364A

5) Baraldi E, Zanconato S, Santuz P, Zacchello F.

Gas exchange and energy cost of running in asthmatic children.

19^e Congrès International de Pédiatrie, 1989, Abstracts Book p. 520, Paris, France

6) Baraldi E, Zanconato S, Zacchello G, Santuz P, Zacchello F.

Exercise tolerance in end-stage renal disease.

Pediatr Nephrol 1990; 4:C7

7) Zanconato S, Baraldi E, Zorzi C, Santuz P, Zacchello F.

Exercise performance in very low birthweight children at the age of 7-12 years.

Pediatr Res 1990; 28:281

- 8) Baraldi E, Monciotti C, Zanconato S, Santuz P, et al.
Valutazione fisioergometrica in diabetici tipo I di età pediatrica.
Diabete 1990; 2:7 - XIII Congresso Nazionale Società Italiana di Diabetologia, Pisa, Italia
- 9) Baraldi E, Santuz P, Magagnin G, Zanconato S, et al.
Premedication with DSCG of asthmatic children without EIA: is there an indication?
International Meeting on Bronchial Asthma, 1991, p. 9, Florence, Italy
- 10) Baraldi E, Monciotti C, Santuz P, Magagnin G, et al.
Gas exchange during exercise in diabetic children.
European Respiratory Society - IX Meeting, e Gruppo di studio di Broncopneumologia pediatrica della Società Italiana di Pediatria - V Congresso, 1991-Volume degli Abstracts, P37, Rome, Italy.
- 11) Baraldi E, Santuz P, Zacchello F.
Prophylaxis of recurrent respiratory infection (R.R.I.) in children with a new immunomodulating agent.
Eur Respir J 1991; 4(14):208s - European Respiratory Society Meeting, Brussels, Belgium
- 12) Da Dalt L, Corner P, Pettenazzo A, Biban P, Kalapurackal M, Lorenzon R, Marchesini L, Santuz P, et al.
Fulminant hepatic failure (FHF) associated with isoflurane anesthesia in a boy.
First World Congress of Pediatric Intensive Care, 1992, p. 3, Baltimore, USA
- 13) Santuz P, Baraldi E, Zaramella P, Filippone M, Zacchello F.
Abnormal responses to exercise in children survivors of bronchopulmonary dysplasia (BPD).
Eur Respir J 1994; 7:233s -ERS Annual Congress 1994, Nice, France
- 14) Santuz P, Baraldi E, Filippone M, Svaluto G, Zacchello F.
Is childhood asthma a cause of reduced physical fitness?
Eur Respir J 1994; 7:479s - ERS Annual Congress 1994, Nice, France
- 15) Doria M, Biban P, Cogo P, Corner P, Da Dalt L, Pettenazzo A, Zanconato S, Ferrarese P, Giacomelli A, Moretti C, Santuz P, Chiandetti L.
Lo shock settico in un reparto di Terapia Intensiva Pediatrica.
Riv Ital Pediatr 1994; 20/S-2:64-5.
- 16) Chiandetti L, Ferrarese P, Biban P, Cogo P, Corner P, Da Dalt L, Pettenazzo A, Zanconato S, Doria M, Giacomelli A, Moretti C, Santuz PA, Zacchello F.
La Terapia Intensiva Pediatrica. Un modello organizzativo per l'assistenza al bambino con compromissione delle funzioni vitali.
Riv Ital Pediatr 1994; 20/S-2:115.
- 17) Da Dalt L, Marchesini L, Cogo P, Biban P, Corner P, Pettenazzo A, Santuz P, et al.
Epiglottite acuta: esperienza di un triennio.
Riv Ital Pediatr 1994; 20/S-2:199-200.
- 18) Biban P, Pettenazzo A, Zanon GF, Santuz P, et al.
L'ossigenazione extracorporea a membrana (ECMO) nel trattamento dell'ernia diaframmatica congenita: descrizione di un caso.
Riv Ital Pediatr 1994; 20/S-2
- 19) M. Benedetti, C. Ghizzi, P. Biban, P. Santuz, et al.
Efficacia di un corso di formazione sulla Rianimazione del neonato in Sala Parto.
Dev. Physiopathol Clin 1998; 8 (suppl.1):154 - Congresso SIN, Rimini 1998.
- 20) Benedetti M, Ghizzi C, Biban P, Molesini M, Cavalli C, Soffiati M, Santuz P, Zoppi G.
Rianimazione in sala parto in un servizio di patologia neonatale di II livello
Riv Ital Pediatr 1998; 24 S-4: 148 - 54° Congresso Nazionale SIP- Torino 1998
- 21) Ghizzi C, Benedetti M, Biban P, Molesini M, Cavalli C, Soffiati M, Santuz P, Zoppi G.

Efficacia dell'ossido nitrico per via inalatoria nell'ipertensione polmonare persistente del neonato.
Riv Ital Pediatr 1998; 24 S-4: 154 - 54° Congresso Nazionale SIP- Torino 1998

22) Rugolotto S, Santuz P, Soffiati M, Cavalli C, Biban P.
Nasotracheal intubation through an ultra-thin fiberoptic bronchoscope with suction channel in a newborn with difficult airways.
10th ESPNIC Congress, Padova 1999, Abstract Book p. 167

23) Bolognani M, Piccoli A, Santuz P, Soffiati M, et al.
Uso di un ventilatore meccanico per adulti adattato al paziente neonatale: l'esperienza di Verona.
Riv Ital Pediatr 2000; 26/S-4:184-5

24) Bolognani M, Moratti D, Cordaro SP, Ghizzi C, Benedetti M, Soffiati M, Zangardi T, Cavalli C, Santuz P, Biban P.
Bilirubinometria per via transcutanea: una metodica utile e affidabile?
Riv Ital Pediatr 2000; 26/S-4:184

25) Biban P, Cavalli C, Santuz P, Soffiati M, et al.
Blind versus ECG-guide insertion of umbilical venous catheters in newborns: a randomized study.
3° World Congress on Pediatric Intensive Care, Montreal 2000

26) Cavalli C, Lanzoni L, Bonetti P, Santuz P, et al.
Difetto interatriale isolato: quale aspettativa per la chiusura spontanea?
Riv Ital Pediatr 2001; 27suppl:38

27) Ghizzi C, Benedetti M, Santuz P, Bolognani M, et al.
Convulsioni in corso di infezione da virus respiratorio sinciziale (RSV) con grave insufficienza respiratoria: descrizione di due casi clinici
Riv Ital Pediatr 2001;27 suppl:142-3

28) Santuz P, Bolognani M, Soffiati M, Ghizzi C, Cavalli C, Biban P.
Utilizzo della CPAP nasale in neonati di età gestazionale ≥ 34 settimane con distress respiratorio grave.
Riv Ital Pediatr 2001;27 suppl:189

29) Bolognani M, Santuz P, Ghizzi C, et al.
Outcome del neonato di età gestazionale ≤ 32 settimane: l'esperienza dei primi 3 anni di attività della Terapia Intensiva Neonatale e Pediatrica dell'Ospedale Civile Maggiore di Verona.
Neonatalogica 2002 suppl. p. 186 - 8° Congresso Nazionale SIN, Genova 2002

30) Serra A, Benedetti M, Santuz P, Soffiati M, et al.
L'endoscopia a fibre ottiche nel trattamento del neonato con vie aeree difficili.
Neonatalogica 2002 suppl. p. 157- 8° Congresso Nazionale SIN, Genova 2002

31) Soffiati M, Prioli A, Santuz P, Bolognani M, et al.
Tachicardia parossistica sopraventricolare in un neonato prematuro con RDS: quale trattamento farmacologico?
Neonatalogica 2002 suppl. p. 240 - 8° Congresso Nazionale SIN, Genova 2002

32) Ghizzi C, Benedetti M, Soffiati M, Santuz P, Biban P.
L'accesso intraosseo in Terapia Intensiva Pediatrica.
9° Congresso Nazionale Gruppo di Studio Medicina di Urgenza Pediatrica - SIP, Milano 2002

33) Santuz P, Bolognani M, Soffiati M, Benedetti M, et al.
Predictive value of early arterial lactate in perinatal asphyxia.
13° ESPNIC Congress, Lubiana 2002- Abstract Book p. 72

34) Piccoli A, Santuz P, Benedetti M, Ghizzi C, et al.
Transient phrenic nerve paralysis associated with status asthmaticus. A case report..

35) Bolognani M, Santuz P, Benedetti M, Ghizzi C, et al.

Plasma lactate and sodium nitroprusside toxicity following pediatric cardiac surgery: a case report.

13° ESPNIC Congress, Lubiana 2002- Abstract Book p. 144

36) Bolognani M, Santuz P, Benedetti M, Ghizzi C, et al.

ECG-guided insertion of umbilical venous catheters in neonatal intensive care: a randomized study.

Kinderaerztliche Praxis 2002: p. 31 - Abs Book 28° Simposio di Terapia Intensiva Neonatale e Pediatrica, Mainz

37) Chiaffoni G, Richelli C, Zanoio L, Padovani EM, Zardini E, Amantea P, Santuz P, et al.

Progetto aziendale di promozione di allattamento al seno negli ospedali di Verona.

6° Conferenza Naz. degli Ospedali per la Promozione della Salute (HPH) 2002

38) Benedetti M, Ghizzi C, Soffiati M, Santuz P, et al.

Home care of technology-dependent child: impact on family of a pre-discharge educational program.

4th World Congress on Pediatric Intensive Care, Boston 2003

39) Soffiati M, Benedetti M, Ghizzi C, Santuz P, et al.

Ventricular tachycardia episode during chronic treatment with flecainide acetate for supraventricular tachycardia. A case report.

4th World Congress on Pediatric Intensive Care, Boston 2003

40) Soffiati M, Bolognani M, Santuz P, Ghizzi C, et al.

Outcome del neonato VLBW ventilato in un reparto di Terapia Intensiva Pediatrica.

9° Congresso Nazionale SIN, Napoli 2003

41) Soffiati M, Benedetti M, Ghizzi C, Santuz P, et al.

Ventricular tachycardia episode during chronic treatment with flecainide acetate for supraventricular tachycardia.

14th ESPNIC Congress, Athens 2003 - Abstract Book p. 14-5

42) Soffiati M, Santuz P, Ghizzi C, Barone G, Biban P.

Craniotomia con decompressione ossea e parenchimale in neonato con ematomi subdurali dopo applicazione di forcipe.

10° Congresso SIN, Mantova 2004

43) Benedetti M, Ghizzi C, Zaglia F, Soffiati M, Santuz P, et al.

Noninvasive respiratory management in spinal muscular atrophy type 1: report of two cases.

15th ESPNIC Congress, London 2004

44) Santuz P, Benedetti M, Bolognani M, Ghizzi C, et al.

Early-onset neonatal infection: is procalcitonin a helpful marker?

14th ESPNIC Congress, Athens 2004- Abstract Book p. 34-5

45) Ghizzi C, Benedetti M, Soffiati M, Santuz P, et al.

Intraosseous infusion in critically ill children.

15th ESPNIC Congress, London 2004

46) Bolognani M, Benedetti M, Bonetti P, Carraro V, Ghizzi C, Santuz P et al.

Ruolo della CO₂ di fine espirio (ETCO₂) come metodo di verifica nell'intubazione tracheale in neonati a termine e pretermine.

III° Workshop Cure Intensive del Neonato, Verona 2006, Atti p. 182

47) Santuz P, Benedetti M, Bolognani M, Bonetti P, et al.

Limiti della procalcitonina nella diagnosi delle infezioni neonatali precoci.

III° Workshop Cure Intensive del Neonato, Verona 2006, Atti p. 202-3

- 48) Zaglia F, Gaffuri M, Soffiati M, Benedetti M, Bonetti P, Bolognani M, Ghizzi C, Santuz P et al.
Neonato con atriomegalia destra. Complicanze e trattamento.
III° Workshop Cure Intensive del Neonato, Verona 2006, Atti p. 216-7
- 49) Bonetti P, Soffiati M, Zaglia F, Benedetti M, Bolognani M, Ghizzi C, Santuz P et al.
Ipotermia severa in un neonato abbandonato all'aperto.
III° Workshop Cure Intensive del Neonato, Verona 2006, Atti p. 218-9
- 50) Gaffuri M, Bonetti E, Zaglia F, Soffiati M, Benedetti M, Bonetti P, Bolognani M, Ghizzi C, Santuz P et al.
Neonato con cardiopatia congenita complessa cianotizzante e trombofilia: un caso complesso.
III° Workshop Cure Intensive del Neonato, Verona 2006, Atti p. 226-7
- 51) Biban P, Benedetti M, Soffiati M, Ghizzi C, Zaglia F, Bolognani M, Bonetti P, Santuz P.
Surfactant instillation via bronchoscopy in preterm infants with respiratory distress syndrome.
Europaediatrics - 17th ESPNIC Congress, Barcelona 2006
- 52) Benedetti M, Soffiati M, Santuz P, Ghizzi C, et al.
Fatal stroke and multiorgan failure as sudden onset of a mitochondrial disease in a young infant.
Atti 17th ESPNIC Congress, Barcelona 2006
- 53) Zaglia F, Benedetti M, Bonetti P, Bolognani M, Ghizzi C, Marzini S, Santuz P et al.
Trasporto intraospedaliero del bambino critico: ruolo del pediatra.
5° Congresso Nazionale SIMEUP- Catanzaro 2007- Atti p. 18
- 54) Benedetti M, Santuz P, Ghizzi C, et al.
Lesione traumatica del midollo cervicale (SCIWORA) in neonato: descrizione di un caso
Congresso Nazionale IRC Roma 2007, Atti p. 76
- 55) Santuz P, Benedetti M, Bolognani M, Bonetti P, et al.
Ultrasound-guided central vascular catheterization in critically ill children: a prospective study.
Pediatr Crit Care Med 2007; 8 suppl: A149
- 56) Benedetti M, Girardi E, Ghizzi C, Marzini S, Santuz P, et al.
Traumatic cervical cord injury in a newborn: a case report.
Pediatr Crit Care Med 2007; 8 suppl: A99
- 57) Marzini S, Prioli MA, Rocchi A, Ghizzi C, Soffiati M, Santuz P, et al.
Chiusura fetale del dotto arterioso: frequenza alla nascita e descrizione di tre casi clinici
Atti del IV° Workshop Cure Intensive del Neonato, p. 137, Verona 2008
- 58) Silvagni D, Soffiati M, Mazza C, Beltramello A, Zampieri L, Prioli MA, Benedetti M, Zaglia F, Serra A, Bonetti P, Bolognani M, Santuz P, Biban P.
Scompenso cardiaco da aneurisma dell'ampolla di Galeno: terapia con embolizzazione della malformazione arterovenosa.
IV° Workshop Cure Intensive del Neonato, Verona 2008, Atti p. 150-1
- 59) Chini L, Soffiati M, Benedetti M, Zaglia F, Serra A, Bonetti P, Bolognani M, Marzini S, Santuz P, Biban P.
- 60) Somministrazione di surfattante per via broncoscopica nel neonato con distress respiratorio: studio di efficacia e di sicurezza.
IV° Workshop Cure Intensive del Neonato, Verona 2008, Atti p. 163-4
- 61) Benedetti M, Soffiati M, Zaglia F, Santuz P, et al.
Hydroxychloroquine and inherited ABCA3 surfactant deficiency: a case report.
Fonte non reperita

- 62) Benedetti M, Bolognani M, Bonetti P, Ghizzi C, Santuz P et al.
End-tidal carbon dioxide detection as a method to confirm endotracheal tube placement in newborns weighing less than 2000 gm.
Arch Dis Child 2008; 93 suppl 2 :pw95 - 2nd EAP /19th ESPNIC Congress, Nice 2008
- 63) Santuz P, Bonetti P, Serra A, Soffiati M, et al.
Accuracy of ultrasounds for diagnosis diaphragmatic dysfunction in children after cardiac surgery.
20th ESPNIC Congress, Verona 2009, Book of Abstracts p.13
- 64) Soffiati M, Gaffuri M, Santuz P, Bonetti P, et al.
Pulmonary interstitial glycogenosis as a rare cause of persistent neonatal respiratory distress syndrome.
20th ESPNIC Congress, Verona 2009, Book of Abstracts p.70
- 65) Bravi E, Trabucco G, Fontana L, Bombieri R, Soffiati M, Zaglia F, Santuz P, Biban P.
Paediatric organ transplantation: an integrated psychological approach.
20th ESPNIC Congress, Verona 2009, Book of Abstracts p. 137
- 66) Trabucco G, Bravi E, Allegrini F, Soffiati M, Zaglia F, Santuz P, et al.
Psychological approach in neonatal intensive care unit (NICU): an "integrated model".
20th ESPNIC Congress, Verona 2009, Book of Abstracts p. 150
- 67) Santuz P, Andaloro L, Bonetti P, Chini L, et al.
Ultrasound visualization of lung recruitment in paediatric ARDS.
Intens Care Med 2010; 36:S2 - 23th ESICM Congress, Barcelona 2010
- 68) Santuz P, Andaloro L, Bonetti P, Chini L, et al.
Lung ultrasounds for surfactant administration in neonatal respiratory distress syndrome.
Intens Care Med 2011; 37:S322 - 22th ESPNIC Congress, Hannover 2011
- 69) Wolfler A, Salvo I, Santuz P, Ottonello G, et al.
Non invasive mechanical ventilation in Italian PICU's.
Pediatr Crit Care Med 2011; 12:A160 - 6th WFPICCS Congress, Sidney 2011
- 70) Inzalaco G, Dal Corso, Santuz P, Zaglia F, et al.
Crisi convulsive neonatali come esordio di una sospetta malattia lisosomiale: una diagnosi differenziale difficile.
VI^o Workshop Cure Intensive del Neonato, Verona 2012, Atti p. 124
- 71) Rebonato M, Raytcheva E, Tomasi L, Cristofaletti A, Santuz P, et al.
Long QT syndrome in a premature newborn.
VI^o Workshop Cure Intensive del Neonato, Verona 2012, Atti p. 112-3
- 72) Benetti V, Prioli MA, Cassater D, Cristofaletti A, Rossetti L, Bettinazzi F, Santuz P, et al.
Adverse outcome in newborns of women with structural heart disease compared to those of healthy women.
VI^o Workshop Cure Intensive del Neonato, Verona 2012, Atti p. 114
- 73) Fornari E, Zaglia F, Santuz P, Biban P.
Contatto "pelle a pelle" tra madre e neonato alla nascita: sì ... ma attenzione ai potenziali rischi!
Congresso Nazionale IRC, Pieve di Cento (BO) 2013
- 74) Wolfler A, Salvo I, Racca F, Monatni C, Santuz P, Amigoni A.
Retrospective analysis of PIM3 performance in children admitted in Italian PICU
Pediatr Crit Care Med 2014; 15:S221 - 7th WFPICCS Congress, Istanbul 2014
- 75) Parissone F, Balestreri D, Carli M, Tosadori C, Galeone F, Frisina V, Santuz P, Franchi M.
Perinatal hospice: the experience of Verona.
18^o Congresso Nazionale SIMP 2015, Assisi
- 76) Wolfler A, Santuz P, Amigoni A, Iannella E, Montani C (Gruppo di Studio Italiano sulle TIP). RSV

infection rate and PICU admission in fragile infants.
Atti del 21° Congresso SARNePI, Perugia 22-24 Giugno 2017

77) Biban P, Gaffuri M, Spaggiari S, ..., Santuz P.
Management of severe respiratory syncytial virus infections in the pediatric intensive care unit.
Ital J Pediatr 2019; 45 (Suppl3):A8

78) Bonasia T, Santuz P, Carlassara S, et al. Ventilazione meccanica invasiva nel lattante con bronchiolite: studio multicentrico nelle terapie intensive pediatriche in Italia.
Atti del 7° Congresso AMIETIP, Firenze 21-23 Febbraio 2019

79) Comoretto RI, Gallo E, Ocagli H, Lorenzoni G, Ianera C, Gregori D, Wolfler AM, Pettenazzo A, Santuz P, Biban P, Amigoni A,
Association between air pollution particulate matter and pediatric intensive care unit admission for bronchiolitis.
APHA's (American Public Health Association) Annual Meeting & Expo, San Francisco 24-26 Oct 2020 (abstract #479128 accettato per presentazione orale)

80) Sperotto F, Wolfler AM, Ocagli H, Santuz P, Biban P, Izzo F, Zoia E, Montagnini L, Lorenzoni G, Pistone B, Comoretto RI, Pettenazzo A, Gregori D, Amigoni A.
Impact of COVID-19 outbreak on rates and type of admission to pediatric intensive care units in Northern Italy.
EAPS (European Academy of Pediatric Societies) Virtual Congress, 16-19 October 2020, 2d prize as Young Investigator Award

Tesi e altri articoli come autore pubblicati su riviste non indicizzate

1) Tesi di Laurea: *Correlazione fra livello di impollinazione atmosferica e comparsa di sintomi in bambini asmatici allergici alle graminacee.*
Università di Padova (1987)

2) Tesi di Specializzazione in Pediatria: *Adattamento della ventilazione e dello scambio dei gas respiratori durante l'esercizio in bambini asmatici.*
Università di Padova (1991)

3) Tesi di Dottorato in Scienze dello Sviluppo: *Fattori limitanti l'esercizio in bambini con storia di displasia broncopolmonare.*
Università di Padova (1995)

4) Tesi di Specializzazione in Pediatria – indirizzo in Allergologia e Immunologia Pediatrica: *Asma ed esercizio nel bambino: dieci anni di esperienza nel Dipartimento di Pediatria di Padova*
Università di Padova (1997)

5) Santuz P, Biban P.
Il laboratorio nella diagnosi precoce di sepsi nel neonato: quali novità.
Atti del II° Workshop Cure Intensive del Neonato, p. 66-73, Verona 2004

6) Biban P, Soffiati M, Santuz P, Benedetti M, et al.
Metodi alternativi di somministrazione del surfattante.
Atti del III° Workshop Cure Intensive del Neonato, p. 51-6, Verona 2006

7) Bonaldi A, Chiaudani MS, Benedetti M, Bolognani M, Bonetti P, Ghizzi C, Santuz P, et al.
La presenza dei genitori durante le manovre rianimatorie.
Atti del III° Workshop Cure Intensive del Neonato, p. 115-8, Verona 2006

4) Salvo I, Wolfler A, Mandelli A the SISPe Study Group.
Severity scores in paediatric intensive care unit2.

8) Santuz P.

Ecografia in NICU: serve sempre lo specialista?

Atti del V° Workshop Cure Intensive del Neonato, p. 54-6, Verona 2010

9) Correlatore di Tesi di Specializzazione in Pediatria (specializzanda: Dr.ssa Isabella Formica):

L'ecografia del torace nel distress respiratorio neonatale:

metodo di screening per la diagnosi e la somministrazione precoce di surfattante

Università di Messina (2010, A.A. 2009/10)

10) Correlatore di Tesi di Specializzazione in Pediatria (specializzanda: Dr.ssa Giulia Biancalani):

Confronto tra ecografia e radiografia del torace nel paziente con sintomatologia respiratoria in Pronto Soccorso Pediatrico.

Università di Verona (2023, A.A. 2020/21)

11) Correlatore di Tesi di Specializzazione in Pediatria (specializzanda: Dr.ssa Silvia Carlassara):

Gestione dell'ansiolisi durante sutura chirurgica di ferita lacero-contusa: studio pilota osservazionale prospettico presso il Pronto Soccorso Pediatrico di Verona.

Università di Verona (in corso, A.A. 2020/21)

J) ATTIVITÀ DI AGGIORNAMENTO in corsi/congressi/soggiorni di studio

Soggiorni di studio/addestramento

1) *Visiting fellow* nella Division of Pediatric Critical Care and Anesthesia, Vanderbilt University, Nashville, Tennessee (USA) dal 01/07/1994 al 31/12/1994, per 40 ore settimanali (certificazione ECFMG 1992) :

- Unità di terapia intensiva pediatrica con 20 posti-letto;
- Attività multidisciplinare: trattamento di patologie mediche (insufficienza respiratoria, shock, sepsi), e patologie chirurgiche complesse (incluse le cardiopatie congenite), supporto vitale extracorporeo (ECMO)

Partecipazione a corsi/congressi di particolare significato per la formazione professionale

- | | |
|------|---|
| 1991 | Corso "Pediatric Intensive Care Update"
3-5/06/91 Institute of Child Health, Londra |
| 1993 | Seminari del ciclo "Statistica e metodologia nella ricerca medica"
Istituto di Igiene, Università di Padova |
| 2001 | - Corso "PALS esecutore: supporto avanzato delle funzioni vitali in età pediatrica"
12-14/09/01 Centro di Formazione MUP-IRC, Verona |
| 2002 | - Evento "La riconquista dell'allattamento materno. Il diritto di crescere sani"
3-4/10/02 ULSS 20, Verona |
| 2003 | - "II° Corso Teorico Pratico di Endoscopia Respiratoria Pediatrica"
20-21/06/03 Azienda Ospedaliera Seriate, Bergamo |
| 2003 | - 14° Congresso Europeo ESPNIC "Evidence-based Medicine in Pediatric and Neonatal Intensive Care"
20-23/11/03 ESPNIC, Atene |
| 2004 | - "Corso Teorico-Pratico di Broncoscopia in Età Neonatale e Pediatrica"
18-20/10/04 Società Italiana di Neonatologia, Viterbo |

- 2005 Corso "Risk Management in sanità"
14-15/12/05 Fondazione Pietro Paci, AO Verona
- 2006 III° Workshop Avanzato "Revisioni Sistematiche di accuratezza diagnostica"
12-14/06/06 Centro Cochrane Italiano, Milano
- 2006 Corso "Promozione e pratica dell'allattamento al seno"
6-8/11/06 Azienda Ospedaliera Verona
- 2007 Corso Istruttori di Rianimazione Neonatale
4-5/06/07 Società Italiana di Neonatologia, Sabaudia (LT)
- 2007 5° World Congress on Pediatric Critical Care
24-28/06/07 WFPICCS, Ginevra
- 2008 II° Convegno Nazionale GIERPI (Gruppo Interdisciplinare di Endoscopia Respiratoria Pediatrica)
17-18/04/08 GIERPI, Bologna
- 2008 Corso "L'ecografia polmonare nel neonato e nel bambino"
ENAIP FVG, 05/09/08 Udine
- 2008 Corso "Ecografia polmonare, monitoraggio emodinamico con ultrasuoni e supporto ecografico"
ENAIP FVG, 29/09/08 Udine
- 2008 12° Congresso Nazionale SARNePI (Società di Anestesia Rianimazione Neonatale e Pediatrica Italiana)
27-29/11/08 SARNePI, Brescia
- 2009 20° Congresso SMART (Simposio Mostra Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva)
6-8/05/09 Milano
- 2009 Corso "Elementi di statistica: teoria e applicazioni in Stata"
21-28/09 e 06/10/2009, AOUI Verona
- 2009 20° Congresso ESPNIC (Società Europea di Terapia Intensiva Neonatale e Pediatrica)
14-17/06/09 Verona
- 2010 Audit clinico e programmazione aziendale
12/05/10, AOUI Verona
- 2010 Corso Esecutore EPILS (European Paediatric Immediate Life Support)
22/09/10 Verona
- 2010 Corso di Ecografia d'Urgenza Pediatrica "USPLS BL1 – Provider"
5-6/10/10 Winfocus, Roma
- 2010 6th WINFOCUS World Congress on Ultrasound in Emergency and Critical Care
7-9/10/10 Roma
- 2010 14° Congresso Nazionale SARNePI (Società di Anestesia Rianimazione Neonatale e Pediatrica Italiana)
11-13/11/10 SARNePI, Genova
- 2011 Progetto di Formazione sul Campo "Monitoraggio e valutazione delle Terapie Intensive Pediatriche"
AO ICP Milano 2/01/11-31/12/11 (20 crediti ECM)

- 2011 22° Congresso ESPNIC (Società Europea di Terapia Intensiva Neonatale e Pediatrica)
2-5/11/11 Hannover
- 2011 "Update in Neonatology 2011"
SIN e UO Patologia Neonatale Udine, 15/11/11 Cividale del Friuli
- 2011 1° Convegno Multidisciplinare AMIETIP
01/12/12 Firenze
- 2012 Simulation Instructor Course (Corso Istruttori di Simulazione avanzata)
Università Cattolica (Policlinico Gemelli), 3-4/04/12 Roma
- 2012 1° Congresso Nazionale AMIETIP (Accademia Medica Infermieristica di Emergenza e Terapia Intensiva Pediatrica)
30/11-01/12/2012 Verona
- 2012 "Il surfattante esogeno in terapia: attualità e prospettive"
20-21/06/12 Parma
- 2013 One day neonatal lung -
Università Politecnica delle Marche, 22/03/13 Ancona
- 2013 Corso Unificato Istruttori Avanzato (GIC) - IRC
08-10/04/13 Bologna
- 2013 "La patologia intestinale nel neonatoprematuro: up to date"
AOUI Verona 6/012/13 - Verona
- 2013 Progetto di Formazione sul campo "Rete permanente delle TIP – TIPNET"
AO ICP e regione Lombardia, 01/01-31/12/13 Milano
- 2014 1st International Workshop "Intensive care of the newborn" (VII° Workshop Cure Intensive del Neonato)
28-29/03/14 Verona
- 2013 "Un ospedale amico dei bambini – BFHI: protezione, promozione e sostegno dell'allattamento al seno" Corso per operatori sanitari
AOUI Verona, 2-4/12/13 Verona
- 2014 "Cure Intensive in Pediatria- L'urgenza formativa...continua"
Dipartimento Salus Pueri 13-14/11/14 Padova
- 2014 Incontro Gruppo di Studio sulla Terapia Intensiva Pediatrica
TIPNET (Rete TIP Italiane) 29/05/14 Milano
- 2014 Evento formativo "Presentazione di studi no profit al comitato etico: dall'idea alla sottomissione" Impostare un protocollo di ricerca"
AOUI Verona, 06-13-20/11/14 Verona
- 2014 3° Congresso Nazionale AMIETIP
27-29/11/14 Bologna
- 2014 Corso di Formazione "Progetto trasfusione sicura"
AOUI Verona, 04/12/14 Verona
- 2014 Corso di Aggiornamento "La sepsi: clinica e laboratorio a confronto"
AOUI Verona, 09/12/14 Verona

- 2014 Evento formativo “Impostare un protocollo di ricerca”
AOUI Verona, 11/12/14 Verona
- 2014 Progetto di Formazione sul campo “Progetto TIPNet 2014-Performance del punteggio di gravità
PIM3 e descrizione dei decessi”
AO ICP e Regione Lombardia, 07/01-31/12/14 Milano (20 crediti ECM)
- 2015 Congresso Interregionale SIN “Sinergie tra lombardia e Veneto”
10/04/15 Pozzolengo del Garda
- 2015 26° SMART (Simposio Mostra Anestesia Rianimazione e Terapia Intensiva)
Università di Milano, 27/05/15 Milano
- 2015 19° Congresso Nazionale SARNEPI (Società di Anestesia e Rianimazione Neonatale e Pediatrica
Italiana)
12-14/11/15 Firenze
- 2015 4° Congresso Nazionale AMIETIP
27-29/11/15 Bolzano
- 2015 Progetto di Formazione sul campo “Studio sull’insufficienza respiratoria ed implementazione di un
protocollo clinico per l’uso del surfattante in TIP”
AO ICP e Regione Lombardia, 05/01-31/12/15 Milano (20 crediti ECM)
- 2016 Corso Esecutore “NLS-Newborn life support”
IRC, 24/03/16 Verona
- 2016 TIPNET Annual Meeting
14/10/16 Milano
- 2016 5° Congresso Nazionale AMIETIP
15-17/12/16 Milano
- 2017 II° Corso Teorico e Pratico “La Ventilazione Assistita dal PSV al NAVA
20-21/12/17 – ASST Nord Milano, Cinisello Balsamo (MI)
- 2017 “Primary male epispadia: intervento chirurgico ricostruttivo secondo Kelly e gestione di pazienze
chirurgico pediatrico al GOS Hospital di Londra
AOUI Verona 15/09/17 – Verona
- 2017 6° Congresso Nazionale AMIETIP
23-25/11/17 Rimini
- 2018 1st International Congress on Pediatric Airways in Verona
27/10/18 - AOUI Verona/Università di Verona
- 2018 22° Congresso Nazionale SARNePI (Società Italiana di Anestesia e Rianimazione Neonatale e
Pediatrica Italiana)
08-10/11/18 - Ospedale Bambino Gesù, Roma
- 2019 30° Congresso SMART (Smart Meeting Anesthesia, Resuscitatione inTensive Care)
8-10/05/2019 Milano
- 2019 7° Congresso Nazionale AMIETIP
21-23/02/19 Firenze

2020	8° Congresso Nazionale AMIETIP 13-15/02/20 Padova
2021	Le Giornate di Medico & Bambino 18-19/06/21 – IRCCS Burlo Garofolo, Trieste
2022	9° Congresso Nazionale AMIETIP (Accademia medico Infermieristica di Emergenza e Terapia Intensiva Pediatrica) 03-04/11/22 Bologna
2022	26° Congresso Nazionale SIMEUP (Società Italiana di medicina di Emergenza e Urgenza Pediatrica) 24-26/11/22 Torino
2023	Corso: “La comunicazione efficace con utenti e famigliari: un’alleanza irrinunciabile tra cittadino e personale del Pronto Soccorso” 15/05/23 AOUI Verona

k) ULTERIORI ATTIVITÀ

- **Medico frequentatore** presso la Clinica Pediatrica 1a dell’Università di Padova dal 14/03/1989 al 05/01/1996
- Attività di **Guardia Medica** notturna e festiva dal giugno 1989 al settembre 1995 (per un totale di 4473 ore di servizio)
- Attività di medico di guardia nella Clinica Pediatrica 1a dell’Università di Padova presso il **Pronto Soccorso Pediatrico** da maggio a dicembre 1990 e presso la **Terapia Intensiva Pediatrica** dal 02/01/1991-29/02/1996, reparto multidisciplinare con patologia medico-chirurgica, 10 posti letto e 350 ricoveri/anno.
- **Pediatra di libera scelta** dall’agosto 1995 al luglio 1996 presso l’ULSS 7- Pieve di Soligo (TV).
- Membro del **Gruppo di Lavoro per la promozione dell’allattamento al seno** della AO di Verona dal 2002 al 2006: promozione intraaziendale attraverso 3 eventi formativi:
“La riconquista dell’allattamento materno. Il diritto di crescere sani” Verona 2002
”Promozione e pratica dell’allattamento al seno” 2006
“Un Ospedale Amico del Bambino - OMS/UNICEF Baby Friendly Hospital” 2006, AO Verona
- Componente della **Giunta del DAI Materno-Infantile** – AOUI Verona (2011- 2018)
- Componente del **Consiglio dei Sanitari** – AOUI Verona (2021-2026)

l) CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Organizzative e gestionali: le competenze organizzative sono maturate gradualmente, innanzitutto grazie al lavoro per oltre 30 anni in centri di 3° livello (Padova e Verona), e specialmente grazie al ruolo di responsabile clinico della Terapia Intensiva multidisciplinare neonatale e pediatrica dell’Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona per 10 anni (2011-2021). Questa multiforme esperienza ha permesso di sviluppare conoscenze cliniche, competenze di management, abilità direttive, capacità di dialogo e relazione. Grazie al lavoro in un reparto pressoché unico per ricchezza e complessità della casistica, spaziando dall’estrema prematurità all’età adolescenziale, sono maturate competenze che abbracciano le discipline più varie e in particolare le emergenze pediatriche, le insufficienze d’organo, i traumi, le chirurgie specialistiche (in particolare cardiocirurgia e neurochirurgia), oltre alla neonatologia nelle sue diverse componenti. In secondo luogo l’esperienza formativa dal punto di vista organizzativo e direzionale è dovuta agli incarichi di direzione ricoperti a vario titolo da circa 3 anni.

1. Dapprima sono stato chiamato a ricoprire il ruolo di direttore della U.O.C. Pediatria a Indirizzo Critico

(2020/21), reparto che ha come “core” la gestione dell’urgenza e della patologia critica in tutte le sue forme (pronto soccorso, degenza ordinaria e intensiva, neonatologia incluso il grave prematuro). Considerato il contesto storico in cui sono maturate queste esperienze, ossia la pandemia da SARS-CoV-2 ed una epidemia di infezione nosocomiale in AOUI che hanno impegnato a livelli straordinari le risorse umane e tecniche dell’azienda), si può affermare che nel periodo in questione ho avuto modo di sviluppare competenze che in tempi ordinari avrebbero necessitato di anni di lavoro.

2. A seguire (aprile 2021) ho assunto l’incarico di direzione della neo-istituita U.O.C. Accettazione e Pronto Soccorso Pediatrico (PSP) della AOUI di Verona, che ho mantenuto fino ad oggi (con una breve interruzione di 4 mesi durante i quali ho comunque mantenuto la responsabilità assistenziale). Si tratta di una esperienza organizzativa e professionale di notevole valore, grazie alla gestione specifica di un PS con circa 20.000 accessi per anno, centro *hub* per tutta la patologia pediatrica nel Veneto occidentale, inclusa quella traumatologica e critica, unico nel Veneto insieme al PSP della AOU di Padova. Ricordo che in questo periodo sono state implementate procedure caratterizzanti, quali:
 - suture di ferite cutanee (corso di formazione luglio 2021)
 - sedoanalgesia procedurale (secondo i protocolli del gruppo PIPER per la gestione del dolore in PS pediatrico)
 - ecografia POCUS in urgenza (di cui siamo formatori attraverso i corsi aziendali che organizzo da oltre 10 anni)
 - progetto di Formazione sul Campo (FSC): simulazione di emergenze pediatriche *in situ* (avviato a settembre 2023)
 - trattamento con nasocannule ad alti flussi (HFNC) per insufficienza respiratoria
 - attivazione del sistema di priorità di accesso (*triage*) a 5 codici
 - installazione di un sistema molecolare rapido (GeneXpert®, Cepheid) per diagnosi molecolare rapida di infezione da SARS-CoV2 (procedura che riduce i tempi di permanenza in PSP)
 - gestione dell’introduzione del nuovo sistema informativo ospedaliero (SIO): il PSP è risultato tra le unità operative più efficienti al riguardo.
3. Per quanto concerne la qualità delle cure, in PSP l’urgenza costituisce di per sé un fattore di rischio clinico, per cui è necessario porre particolare attenzione alla qualità degli interventi. A questo riguardo, segnalo gli interventi più significativi operati nel periodo di direzione:
 - produzione di istruzioni operative/protocolli clinici (PDTA):
 - oltre 25 protocolli prodotti e/o approvati inerenti le più comuni patologie pediatriche acute
 - gestione del Covid-19: sono stati individuati due percorsi ben distinti per pazienti a rischio alto (argento) e basso (blu) di infezione da SARS-CoV-2
 - sospetta violenza sessuale (in corso di approvazione)
 - acuzie comportamentali (in corso di redazione)
 - percorsi in PSP per pazienti con disabilità (D.A.M.A., avvio a ottobre 2023)
 - percorsi interdipartimentali (di particolare valenza dal punto di vista collaborativo e interdisciplinare):
 - gestione della infezione da C. koseri
 - gestione dell’accesso in AOUI del paziente pediatrico
 - partecipazione al costituendo Gruppo Interdisciplinare *Violenza sessuale femminile*
 - certificazione UNI EN ISO 9001:2015 (Audit Bureau Veritas, 11/05/2023).
4. Nell’ottica di una umanizzazione delle cure, è stato dato rilievo al miglioramento della comunicazione, alla trasparenza e alla sicurezza, con particolare attenzione alla qualità percepita dagli utenti. A tale riguardo, segnalo:
 - installazione nelle sale di attesa del PSP di 2 monitor per chiamata (nel rispetto della riservatezza personale) e di 1 monitor per informazioni in tempo reale sulla situazione del PSP (emergenze, priorità dei pazienti in attesa ecc.)
 - cartellonistica per illustrare l’assegnazione della priorità di visita (codici-colore di triage)
 - produzione di un opuscolo informativo riguardo a funzioni e regolamento del PSP
 - opuscolo con le informazioni di sicurezza per la permanenza in PSP e OBI
 - introduzione della scala HDFS (humpty dumpty fall scale), strumento di valutazione del rischio di caduta
 - partecipazione a un corso di comunicazione per personale dei PS della AOUI (diverse edizioni da maggio 2023)
 - questionario di valutazione della qualità percepita (prima somministrazione novembre 2022):

- un dato indiretto sulla qualità percepita in PSP è il numero di segnalazioni da parte degli utenti: in quasi 2,5 anni, si sono registrate in totale 57 segnalazioni, di cui – tolte le richieste di revisione del ticket – solo 22 (pari allo 0,05% degli accessi) costituiscono disagi e/o proteste.

5. Infine, riguardo all'efficacia e all'efficienza organizzativa del PSP si segnalano i seguenti risultati: confrontando il 2019 (ultimo anno utile prima della costituzione della U.O. autonoma e della nota pandemia) e il 2022. Si evidenzia come il PSP, pur a fronte di un aumento degli accessi da 19.000 a 20.000, sia riuscito a ridurre sia i ricoveri (da 1278 a 857, -34%) sia le osservazioni brevi (OBI, da 3723 a 2681, -28%). Complessivamente, la percentuale di ricoveri è stata 4% (obiettivo di budget: 5%).

Tecniche: le competenze sviluppate in questi anni includono, oltre al bagaglio di medico d'urgenza e intensivista:

- Endoscopia respiratoria: per quasi 20 anni mi sono dedicato alla endoscopia delle vie aeree con particolare riguardo alla diagnostica neonatale, alla gestione delle vie aeree difficili in emergenza e alla somministrazione di surfattante; dal 2005 esecutore in autonomia di circa 450 endoscopie (circa 50 come supervisore).
- applicazione della ecografia come tecnica di imaging non invasiva a scopo diagnostico e di supporto procedurale, specialmente nel neonato prematuro e in tutte le condizioni di emergenza: dal 2002 tra i primi a utilizzare costantemente tale metodica nel neonato e nel bambino (diagnostica polmonare in urgenza, posizionamento di CVC e drenaggi, gestione integrata della ventilazione meccanica e dello shock), dal 2008 impegnato a diffonderne la conoscenza come istruttore e direttore in numerosi corsi nazionali e come relatore a congressi nazionali e internazionali.
- esperienza consolidata nel campo intensivistico con le tecniche di ventilazione meccanica invasiva e non invasiva - e con tecnologie invasive quali l'ipotermia terapeutica, l'ossido nitrico inalatorio, la terapia sostitutiva renale (CRRT) e il supporto circolatorio extracorporeo (ECMO).

Didattiche e Formative: da sempre orientato al miglioramento professionale, ho potuto soddisfare questa attitudine attraverso l'attività di relatore a congressi e corsi in Italia e all'estero nel campo della pediatria d'urgenza e terapia intensiva neonatale e pediatrica. In particolare:

- Insegnamento nella scuola di Specializzazione in Pediatria dal 2005 (in forma stabile dal 2012)
- Istruttore di corsi secondo certificazione SIN (2007) e IRC (2013) di Rianimazione in Sala Parto (SIN, NLS-IRC) e di supporto delle funzioni vitali (EPALS-IRC): dal 2005 complessivamente 41 corsi, di cui 3 svolti come direttore.
- Responsabile scientifico, direttore e istruttore in numerosi corsi di ecografia in emergenza e urgenza in Italia: dal 2012 svolti 30 corsi, di cui 23 con funzione di responsabile scientifico/direttore
- Promotore del progetto di formazione sul campo (FSC): "Simulazione di urgenze pediatriche in PS Pediatrico" (avviato a settembre 2022). Formazione come istruttore di simulazione avanzata (Università Cattolica, Roma 2012).
- Attività di formazione in PSP tramite aggiornamenti periodici in Pediatria d'Urgenza svolti dagli specializzandi con il tutoraggio dei medici di PS: 29 incontri su argomenti di Pediatria d'Urgenza nel periodo 2021-2023

Relazionali: ho maturato competenze nella gestione del gruppo in qualità di responsabile clinico, anche attraverso il percorso formativo di istruttore di corsi IRC, l'esperienza di insegnamento nella scuola di specializzazione, la partecipazione a gruppi Balint, la formazione nel *risk management*, la partecipazione a corsi di comunicazione.

L'attitudine alla collaborazione si è sviluppata anche grazie alla ampia multidisciplinarietà dell'area di emergenza/intensivistica in cui ho operato, che richiede l'interazione con molte tipologie di consulenti. Durante il periodo critico della pandemia da SARS-CoV-2 e dell'epidemia da infezione nosocomiale nel 2020, presso la AOUI è stato necessario interagire e collaborare con molteplici consulenti e ciò ha costituito una opportunità unica di creare e consolidare relazioni con diversi specialisti, conoscere i vari ambiti del Dipartimento Materno-Infantile e i meccanismi di funzionamento di una azienda complessa come la AOUI di Verona. Il bagaglio professionale acquisito in un tempo relativamente breve è stato veramente cospicuo.

Scientifiche:

- Formazione in metodologia della ricerca, con interessi nella ricerca nel campo intensivistico ed emergenziale, che riguardano prevalentemente l'infettivologia, la broncopneumologia, l'applicazione dell'ecografia, la ventilazione meccanica

- Revisore per Scandinavian Journal of Infectious Diseases (2009), Minerva Anestesiologica (2010), Frontiers in Pediatrics (2020)
- Referente aziendale per la rete delle Terapie Intensive Pediatriche italiane (TIPNet) dal 2010 al 2021, con partecipazione in prima persona alla messa a punto e all'aggiornamento del database; sempre con tale network ho partecipato a diversi studi epidemiologici.

Lingue straniere: conoscenza della lingua inglese (B2) e francese (B1).

Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum nel sito internet aziendale, secondo quanto disposto dal punto 7 dell'Allegato A alla deliberazione della Giunta Regionale del Veneto del 19 marzo 2013, n. 343.

Verona, 03/10/2023

In fede