

L'UOC Pediatria è articolata nei seguenti servizi: Pediatria Degenze; day hospital Pediatrico; Pronto soccorso Pediatrico e l'UOSD T.i.n. e Pat. Neo. L'area di degenza è situata al 3 piano dell'Ospedale (ascensore C).

Nei pomeriggi è presente in reparto il gruppo di volontari dell'ABIO (Associazione bambino in ospedale) associazione Onlus.

Sono a disposizione 2 stanze singole che, su richiesta, possono essere adibite a regime privato (dozzinante). Le stanze singole sono dotate di particolari comfort alberghieri aggiuntivi e permettono di ospitare un accompagnatore, il tariffario è da richiedere al coordinatore infermieristico.

ambulatori
terzo piano ascensore C

attività specialistica

Allergologia pediatrica > S. Callegaro, R. Semenzato
Cefalea/stroke nel bambino > C. Gentilomo
Endocrinologia pediatrica e disturbi dell'alimentazione > GB Pozzan
Follow up dei neonati prematuri > P. Cavicchioli
Cardiologia pediatrica > L. Tessarotto
Celiachia > Cristina Vallongo
Chirurgia pediatrica > A. Busetto
Dermatologia pediatrica > Mario Cutrone
Diabetologia pediatrica > M. Chirico
Endocrinologia pediatrica e per i disturbi del comportamento alimentare > G.B. Pozzan
Genetica > M. Petrella
Nefrologia pediatrica > Mara Marchiori
Neuroepilettologia pediatrica > E. Ravagnan
Reumatologia pediatrica > Cristina Vallongo
Sedazione pediatrica > T. Malusa

www.aulss3.veneto.it

Documento aggiornato il 20/05/2021 – REV01 – www.aulss3.veneto.it

Ospedale dell'Angelo

via Paccagnella, 11 – 30174 Mestre (VE)
centralino 041 9657111

Unità operativa complessa

Anestesia e rianimazione

segreteria
edificio XXX, piano XXX
041 579 4232
rianimazione.mirano@aulss3.veneto.it

Unità operativa complessa

Pediatria

segreteria
primo piano, ascensore E
041 9657447
da lunedì a venerdì ore 8.30–14.30
ocme.pediatria@aulss3.veneto.it

direttore

Paola Cavicchioli

medici

Silvia Callegaro
Michela Chirico
Loredana Cosmo
Mario Cutrone
Eleonora Cesca *chirurgo pediatra*
Alessandro Busetto *chirurgo pediatra*
Chiara Gentilomo
Tommaso Malusa
Mara Marchiori
Enrico Ravagnan
Giuliana Rossi
Rossella Semenzato

coordinatore infermieristico Pediatria

Degenze, day hospital, Pronto soccorso Pediatrico
Elisa Saccoman 041 9656377

coordinatore infermieristico

Terapia intensiva neonatale – patologia neonatale – nido
Flavia Baesso 041 9657086

unità operativa semplice afferente

Terapia intensiva neonatale – patologia neonatale
responsabile Paola Cavicchioli

REGIONE DEL VENETO – **ULSS3 SERENISSIMA**

Ospedale dell'Angelo



Pediatria

guida ai servizi

degenza

terzo piano ascensore C

attività

dal lunedì alla domenica 24/24 ore:

Ricovero e degenza Pediatrica

Visite Pediatriche di Consulenza al Pronto soccorso generale

Ricovero e degenza terapia intensiva neonatale

Assistenza al neonato sano presso il Nido e il rooming in (neonato in camera con la madre)

Assistenza in sala parto e sala operatoria per parti a rischio e parti con taglio cesareo

Accoglimento neonati dal sistema di trasporto neonatale Regionale (dalle 30 settimane di gestazione)

da lunedì a venerdì: day hospital terapeutici e diagnostici con sedazione pediatrica

Ambulatorio protetto pediatrico

da lunedì a venerdì: con visita e esecuzione esami per problemi complessi concordati con il pediatra di libera scelta o proposti dal pediatra ospedaliero

lunedì: day surgery pediatrico

L'attività Specialistica ambulatoriale prevede, qualora sia necessario, anche l'esecuzione di esami ematochimici a parziale pagamento da parte del paziente, con una formula denominata "AMPED" (ambulatorio pediatrico).

Tale formula viene concordata in anticipo con il Curante o, in alcuni casi proposta direttamente ai genitori dallo specialista pediatrico

day hospital Pediatrico (041 9657456)

L'équipe medica, visita i pazienti ricoverati attraverso due valutazioni mediche: mattino ore 9.30–11.30 circa; pomeriggio ore 17-18 circa.

Per il reparto di pediatria sono previste, salvo situazioni particolari, due valutazioni mediche: mattino ore 9.30–11.30 circa; pomeriggio ore 17–18 circa.

Durante l'orario di visita medica è consentita la presenza dei genitori e in tale occasione vengono date le informazioni sui ricoverati.

Si richiede gentilmente la Vostra collaborazione per rispettare la privacy dei ricoverati.

Dimissioni

Le dimissioni avvengono in genere nel pomeriggio e sono rilasciati una relazione clinica comprensiva degli accertamenti

eseguiti da consegnare al medico curante e, su richiesta dei familiari, certificazioni di ricovero.

Qualora vi siano esami in corso di refertazione al momento della dimissione verranno richiamati telefonicamente i genitori in caso di positività o comunque se significativi per la diagnosi.

È possibile che i medici facciano rientrare il bambino dopo la dimissione per controlli o accertamenti legati al ricovero.

orari di visita ai degenti da parte di persone esterne

giorni feriali ore 15–20, giorni festivi ore 10–11 e 15–20

terapia intensiva generale e post operatoria

tutti i giorni ore 14–20

Oltre a tali fasce orarie, la permanenza di visitatori in reparto è prevista per casi particolari e previa richiesta medico di reparto e/o di guardia.

Si raccomanda comunque di limitare le presenze contemporanee allo stesso paziente a non più di due persone per volta.

Si raccomanda inoltre di lavarsi le mani con il detergente posto all'interno del reparto, sia all'arrivo che all'uscita.

Le dimissioni avvengono in genere nel pomeriggio e sono rilasciati una relazione clinica comprensiva degli accertamenti eseguiti da consegnare al medico curante e, su richiesta dei familiari, certificazioni di ricovero.

Qualora vi siano esami in corso di refertazione al momento della dimissione verranno richiamati telefonicamente i genitori in caso di positività o comunque se significativi per la diagnosi.

Il rientro a domicilio può, a seconda del grado di trasportabilità:

- con ambulanza della Croce Verde in caso di pazienti non deambulanti e/o non trasportabili con mezzi propri
- con mezzi propri.

Al momento della dimissione viene consegnata una dettagliata relazione clinica di ricovero, con l'indicazione di:

- esami e/o trattamenti eseguiti
- consigli terapeutici
- futuri controlli

Viene consegnata, secondo indicazioni del servizio farmaceutico ospedaliero, la terapia farmacologica domiciliare, per i tempi necessari all'approvvigionamento.

Tutta la documentazione clinica viene restituita al paziente.

Nei casi indicati, verrà pianificato a priori, il progetto assistenziale post-ricovero:

- assistenza domiciliare infermieristica o medica

- assistenza post-ricovero in regime di day hospital Pediatrico
- supporto oncologico domiciliare
- trasferimento presso struttura riabilitativa o residenziale.

Ecco perché inizialmente si offrono adeguate situazioni di gioco strutturato, materiale didattico multimediale con forme di presentazione inconsuete, accattivanti, capaci di attrarre e di mantenere l'attenzione; in un secondo momento per ognuno vi sono materiali didattici, specifici per età anagrafica e capacità, che sistematicamente vengono predisposti dal docente.

Inoltre, quando possibile, si lavora su opere collettive che siano in grado di unire più fasce d'età come pittura, cartelloni monotematici, costruzione di giochi ecc.

Il contesto formativo si avvale di soluzioni tecnologiche più avanzate come connessioni ad Internet uso della Web Cam per video comunicazioni con le scuole di provenienza degli alunni specie per quelli di scuola superiore affinché sia facilitata l'interazione docenti–discenti e si superi il senso d'isolamento e di separatezza.

L'organizzazione vede l'insegnante titolare presente tutti i giorni dal lunedì al venerdì coprente quasi tutte le mattine con un orario scolastico ore 8.15–12.15.

La docente si avvale di un team di insegnanti – volontarie, le quali, insieme a lei, gestiscono la sala giochi, ognuno di loro è presente per un giorno alla settimana ore 9–12 con dei turni perlopiù fissi. Con loro a inizio anno si definiscono linee comuni di comportamento e di progetti. I volontari vengono coperti dalla

XXX

xxx

www.aulss3.veneto.it