

## ALLEGATO N° 1

# MODELLO GESTIONALE-ORGANIZZATIVO DEI POSTI LETTO DI TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA

### CONSIDERATO

**Che si rende necessario realizzare un elaborato contenente le Raccomandazioni e le indicazioni tecnico-professionali inerenti il modello gestionale-organizzativo da utilizzare per stabilire i percorsi relativi alla attività dei Posti Letto di Terapia Intensiva Pediatrica;**

**Che si rende necessario prevedere un modello di Gestione inserito nel contesto di una Rete Pediatrica Regionale condiviso tra il Territorio, con i Pediatri di Famiglia, il Sistema di Trasporto 118 e gli Ospedali Spoke tale da garantire la presa in carico dei Pazienti in Età Pediatrica appropriata in tutti i Presidi Ospedalieri della Regione Calabria;**

### TENUTO CONTO

**Che ogni Modello Organizzativo può funzionare solo se presuppone una strutturazione su Livelli Progressivi di Responsabilità con l'individuazione del Centro di Responsabilità per ogni linea di lavoro, partendo dalla considerazione che la principale difficoltà nella realizzazione dei piani di lavoro integrati non è tanto la condivisione dei principi generali quanto l'individuazione dei centri di responsabilità;**

**Che la Terapia Intensiva Pediatrica prevede un lavoro di gruppo Multiprofessionale con utilizzo integrato e funzionale di tutte le professionalità afferenti ed in particolare della Pediatria, Neonatologia , Terapia Intensiva e Anestesia Area Materno-Infantile;**

**Che il Lavoro in Terapia Intensiva Pediatrica è caratterizzata da un intenso impegno della Equipe dove tutti, nei differenti ruoli, sono indispensabili nel garantire al Bambino ricoverato l'assistenza più completa ed appropriata ;**

**Che l'obiettivo da raggiungere è la presa in carico globale, che si attua costruendo un rapporto di fiducia personalizzato tra gli Operatori Sanitari che mettono a disposizione, oltre alla competenza specifica, la capacità di utilizzare tutte le risorse disponibili e appropriate ai diversi bisogni rappresentati dal paziente preso in carico. Questa presa in carico richiede una particolare elasticità organizzativa in termini di tempo e di luoghi dell'operare;**

**Che per ogni Bambino dovrà essere garantita la continuità, l'omogeneità e l'appropriatezza delle Attività Assistenziali, nonché la necessaria e più adeguata comunicazione ai Genitori/Affidatari, da parte di tutti gli Operatori Sanitari afferenti alla Terapia Intensiva Pediatrica;**

**Che nell'eventualità di necessità di Trasferimento secondario presso altre Strutture Specialistiche, il SUEM 118 si farà carico del relativo Trasporto Protetto;**

**Che si sta implementando un Percorso Formativo Integrato per migliorare ed incrementare le singole competenze in materia di tutti gli Operatori Sanitari partecipanti all'attività assistenziale della TIP;**

## **SI STABILISCE**

**Che in una prima fase di implementazione i Posti letto di Terapia Intensiva Pediatrica verranno allocati nei Locali già individuati nell'ambito della U.O.C. Neonatologia e TIN ;**

**Che il Paziente Pediatrico per il quale è già stata valutata la necessità da parte del Centro Trasferente Esterno o Interno di TIP potrà essere accettato, previo contatto e conferma della disponibilità del Posto Letto, nei Posti Letto di Terapia Intensiva Pediatrica allocati nell'U.O.C. Neonatologia e TIN e sempre previa valutazione ed in base alla disponibilità dei Posti Letto gradualmente attivati ;**

**Che il ricovero del Paziente nei Posti Letto allocati nell'U.O.C. Neonatologia e TIN avverrà in questa Unità Operativa con l'assegnazione del Codice 4903 (Terapia Intensiva Pediatrica) ;**

**Che l'Assistenza in tali Posti Letto di Terapia Intensiva Pediatrica sarà garantita da un Dirigente Medico dedicato presente nelle 24 ore e appartenente alle seguenti UU.OO. : Neonatologia e Tin , Terapia Intensiva e Anestesia Area Materno-Infantile con il supporto anche degli Specialisti Pediatri o di altre UU.OO. , nonché da un Infermiere dedicato per ogni Due Posti Letto presente nelle 24 Ore;**

**Che nell'U.O.C. Pediatria dovrà essere individuata una Area dedicata di Terapia Sub-Intensiva con monitoraggio intensivo non-invasivo, ove accettare i Pazienti dopo la degenza in Terapia Intensiva Pediatrica e nel contempo si dovranno individuare Posti Letto di Riabilitazione Intensiva nell'Area Territoriale per la gestione dei Pazienti Pediatrici Cronici/Lungodegenti;**