

REGIONE CAMPANIA - Giunta Regionale - Seduta del 19 ottobre 2006 - Deliberazione N. 1646 - Area Generale di Coordinamento N. 20 - Assistenza Sanitaria - **Approvazione “progetto per la riduzione dei rischi e l’ottimizzazione del trasporto neonatale di emergenza in particolare per il neonato di peso molto basso in assistenza respiratoria” A.O.U. Federico II di Napoli.**

PREMESSO :

- che la Regione Campania con deliberazione n°1570 del 6.8.2004 ha approvato l’assetto organizzativo del sistema 118;
- che il Servizio Trasporto Emergenza Neonatale viene assicurato dalle UU. OO:
 - Azienda Ospedaliera di Caserta per le province di Caserta, Avellino e Benevento;
 - Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II° di Napoli per le province di Napoli e Salerno;

RILEVATO:

- che la mortalità neonatale in Campania è ancora superiore a quella delle altre regioni del Nord ed è strettamente collegata all’organizzazione sanitaria ed in particolare all’assistenza intensiva per i neonati a rischio;
- che per i neonati a rischio il trasferimento costituisce un rischio aggiuntivo di mortalità che aumenta quanto più scende il peso e l’età gestazionale ed è particolarmente elevato nei soggetti con necessità di assistenza respiratoria;
- che i neonati di peso molto basso costituiscono circa l’1% di tutte le nascite , ma sono gravati da una elevata mortalità (circa il 20%) e tra quelli che sopravvivono il 10-15% sono affetti da gravi handicaps neurologici permanenti (paralisi cerebrali, ritardo mentale, cecità, sordità);
- che questi neonati costituiscono come gruppo il maggior carico assistenziale delle terapie intensive neonatali e la loro sopravvivenza ed i loro esiti costituiscono un utile indicatore dell’efficienza ed efficacia dell’assistenza perinatale sul territorio regionale;

CONSIDERATO :

- che l’Osservatorio Epidemiologico Regionale ha avviato, per i motivi suesposti, con deliberazione di Giunta Regionale n°235 del 16.2.2005 un progetto di sorveglianza e di follow-up che sta producendo i primi dati di notevole interesse;
- che è possibile documentare che nella nostra Regione ancora il 20% di questi soggetti nasce in strutture prive di Terapia Intensiva Neonatale per cui si rende necessario il Trasporto Neonatale in Emergenza;
- che dai dati raccolti dalla Società di Neonatologia a livello nazionale si può calcolare che il trasporto costituisce un rischio aggiuntivo di mortalità di circa il 30%;
- che la maggioranza di questi soggetti abbisogna durante il trasporto di una assistenza respiratoria tecnologicamente avanzata;

DATO ATTO :

- che il Responsabile del Servizio Trasporto d’Emergenza Neonatale (S. T . E. N.) dell’A.U. Policlinico Federico II° di Napoli ha presentato con nota prot. R.P. n°267 del 25.05.2006, che si allega in copia , un progetto che ha per obiettivo:
 - la riduzione dei rischi connessi ad una scarsa efficienza del trasporto;
 - la migliore e più rapida stabilizzazione dei neonati a rischio prima del trasporto;
 - una migliore monitorizzazione dei parametri vitali ed assistenza respiratoria per i neonati di peso molto basso;
 - una riduzione della patologia neonatale , della mortalità e degli esiti a distanza per questo gruppo di neonati ad altissimo rischio;

EVIDENZIATO :

- che l'Unità Operativa dell'AOU Federico II° per garantire il servizio h 24 dispone per il T.E.N. di 2 autoambulanze il cui uso intensivo comporta frequenti fermate per riparazioni dovute all'usura meccanica legata al continuo utilizzo dei mezzi, alle difficili condizioni di viabilità del territorio ed in parte alla vetustà di una delle autoambulanze;
- che il Servizio TEN viene talvolta interrotto per cui in particolari situazioni si può verificare l'impossibilità di trasportare in condizioni ottimali anche un neonato ad altissimo rischio vitale;
- che per tali motivi il Responsabile del Servizio Trasporto d'Emergenza Neonatale (S. T . E. N.) dell'A.O.U. Policlinico Federico II° di Napoli prof. R. Paludetto ha chiesto per l'esecuzione del progetto di cui alla summenzionata nota 267/06 un finanziamento di € 110.000,00 (centodiecimila/00 euro) così
- ripartito:
 1. una autoambulanza attrezzata con dotazioni per la terapia intensiva avanzata per ottimizzare l'assistenza ed il controllo cardiorespiratorio dei neonati di peso molto basso in assistenza respiratoria per un costo di € 97.200,00;
 2. un monitor per controllo continuo dei parametri vitali (attività cardiaca, respiratoria, saturimetria transcutanea, pressione sistemica incruenta) con server e vani integrati per un costo complessivo di € 8.940,00;
 3. spese per raccolta ed elaborazione dati per un costo € 2.720,00;

RAVVISATA la necessità di impedire assolutamente l'interruzione di un così delicato settore di emergenza, da tutte le forze sociali ritenuto insostituibile;

RITENUTO di dover approvare il progetto presentato dal Responsabile dello S.T.E.N. ed il relativo finanziamento;

VISTE le LL.RR. 2/94 e 2/98 ;

PROPONE e la Giunta , in conformità , a voti unanimi

DELIBERA

per i motivi in premessa specificati:

- di approvare il progetto presentato dal Responsabile dello S.T.E.N. dell'A.O.U. Policlinico Federico II° di Napoli e la relativa richiesta di finanziamento;
- di prevedere che la somma pari ad € 110.000,00 (centodiecimila/euro) sarà imputata nell'ambito dell'U.P.B. 4.15.38 sul cap.7082 del bilancio gestionale dell'anno 2006, approvato con D.G.R. n° 31 del 18.01.2006;
- di stabilire che il finanziamento sarà impegnato ed erogato con successivo Decreto Dirigenziale;
- di trasmettere il presente atto all'Azienda Sanitaria interessata;
- di inviare lo stesso, all'A.G.C. Assistenza Sanitaria ed al Settore Assistenza Ospedaliera e Sovrintendenza sui servizi Regionali di Emergenza ed al Settore Stampa Documentazione ed Informazione per la pubblicazione sul B.U.R.C.

Il Segretario

D'Elia

Il Presidente

Valiante



Università di Napoli "Federico II"
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Dipartimento Clinico di Pediatria

Prot. R.P. 267

*Sci. 20
20/5/06*

Area Funzionale:
di Terapia Intensiva
e Subintensiva
Neonatale

Primario:
Prof. R. Paludetto

All'Assessore alla Sanità
Della Regione Campania
Prof. A. Montemarano

Al Coordinatore AGC
Assistenza Sanitaria
Dr. A. Gambacorta

Al Dirigente Settore
Assistenza Ospedaliera
Dr. R. Pizzuti

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2006.0485466 del 05/05/2006 ore 10,08
MI: UNIVERSITÀ DI NAPOLI FEDERICO II

Fascicolo: L/VI
Controllo rete generale d'emergenza



Oggetto "PROGETTO PER LA RIDUZIONE DEI RISCHI E L'OTTIMIZZAZIONE DEL TRASPORTO NEONATALE DI EMERGENZA IN PARTICOLARE PER IL NEONATO DI PESO MOLTO BASSO IN ASSISTENZA RESPIRATORIA".

PREMESSA

Come è ben noto alla S.V. la mortalità neonatale in Campania è ancora superiore a quella delle altre regioni del Nord (come ad es. la Lombardia) ed è strettamente collegata all'organizzazione sanitaria ed in particolare all'assistenza intensiva per i neonati a rischio.

In Campania il settore è carente sia per il numero che per la disponibilità di personale e risorse per i reparti di Terapia Intensiva Neonatale.

Uno specifico ed importante problema è costituito poi dalla numerosità dei punti nascita (90), con la necessità di dover trasferire un numero consistente di neonati (negli ultimi tre anni circa 1800/anno) dai luoghi di nascita ai reparti di Terapia Intensiva e/o di Patologia Neonatale.

Per questi neonati a rischio il trasferimento costituisce un rischio aggiuntivo di mortalità che aumenta tanto più scende il peso e l'età gestazionale ed è particolarmente elevato nei soggetti con necessità di assistenza respiratoria.

Reparto: 081.7462895
081.7462690



Università di Napoli "Federico II"
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Dipartimento Clinico di Pediatria

*Area Funzionale
 di Terapia Intensiva
 e Subintensiva
 Neonatale*

Primario:
Prof. R. Paludetto

I NEONATI DI PESO MOLTO BASSO

I neonati di peso molto basso costituiscono circa l'1% di tutte le nascite, ma sono gravati da una elevata mortalità (circa il 20%) e tra quelli che sopravvivono il 10-15% sono affetti da gravi handicaps neurologici permanenti (paralisi cerebrali, ritardo mentale, cecità, sordità ecc.)

Questi neonati costituiscono come gruppo il maggior carico assistenziale delle terapie intensive neonatali e la loro sopravvivenza ed i loro esiti costituiscono un utile indicatore dell'efficienza ed efficacia dell'assistenza perinatale sul territorio regionale.

Per questo motivo da più di un anno l'Osservatorio Epidemiologico Regionale ha avviato un progetto di sorveglianza e di follow-up di questi soggetti, che sta producendo i primi dati di notevole interesse.

E' possibile infatti documentare che nella nostra regione ancora il 20% di questi soggetti nasce in strutture prive della Terapia Intensiva Neonatale per cui si rende necessario il Trasporto Neonatale di Emergenza.

Dai dati raccolti dalla Società di Neonatologia a livello nazionale si può calcolare che il trasporto costituisca un rischio aggiuntivo di mortalità di circa il 30%.

Ancora, la maggioranza di questi soggetti abbisogna durante il trasporto di una assistenza respiratoria tecnologicamente avanzata.

OBIETTIVO DEL PROGETTO

Il progetto si propone :

- 1) la riduzione dei rischi connessi ad una scarsa efficienza del trasporto
- 2) la migliore e più rapida stabilizzazione dei neonati a rischio prima del trasporto
- 3) Una migliore monitoraggio dei parametri vitali ed assistenza respiratoria per i neonati di peso molto basso
- 4) Una riduzione della patologia neonatale, della mortalità, e degli esiti a distanza per questo gruppo di neonati ad altissimo rischio.

PROGRAMMA

Attualmente il Servizio di Trasporto Neonatale di Emergenza viene svolto per la provincia di Caserta, Avellino e Benevento dall'Unità dell'Azienda Ospedaliera di Caserta mentre per le province di Napoli e Salerno dall'Unità dell'Ospedale Annunziata e da quella dell'AOU Federico II che svolge anche funzione di coordinamento e centralino per le province di Napoli e Salerno.

*Numero Verde 081 7462805
 081 7462659*

Policlinico - Via S. Pansini, 5 - 80131 NAPOLI - Tel. 081 7463004 - Fax 081 7463268
 e-mail: paludett@unina.it



Università di Napoli "Federico II"
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Dipartimento Clinico di Pediatria

*Aree Funzionali
 di Terapia Intensiva
 e Subintensiva
 Neonatale*

Primario:
Prof. R. Paludetto

Buona parte dei trasporti viene effettuata dall'Unità dell'AOU Federico II (Nel 2003: AOU Federico II 834 trasporti esterni, Caserta 627, Annunziata 389. Nel 2004 AOU Federico II 860, Caserta 613, Annunziata 309), che dispone di 2 autoambulanze una acquistata nel 1995 e l'altra nel 1999. L'uso intensivo delle suddette autoambulanze sul territorio relativo alle province di Napoli e Salerno fa sì che si verifichino frequenti avarie dovute all'usura dei mezzi ed alle difficili condizioni di viabilità del territorio. Per tali motivi il servizio 24 ore su 24 viene talvolta interrotto ed in particolari situazioni si è verificato che una sola autoambulanza fosse disponibile su tutto il territorio regionale. Fortunatamente al momento non si sono verificati gravi inconvenienti ma è tutt'altro che improbabile che persistendo l'attuale situazione si possa verificare un ritardo o addirittura l'impossibilità di trasportare in condizioni ottimali anche un neonato ad altissimo rischio come ad esempio un neonato di peso estremamente basso in assistenza respiratoria. Per evitare che questo si verifichi vista soprattutto la notevole frequenza di guasti della autoambulanza acquistata più di 10 anni or sono si chiede l'acquisto di una nuova autoambulanza predisposta come un vero centro di terapia intensiva neonatale con adeguamento tecnologico delle dotazioni e delle attrezzature in modo da ridurre sensibilmente i tempi di inattività del servizio per avaria delle autoambulanze.

La disponibilità poi di una nuova ambulanza particolarmente attrezzata per la terapia intensiva e l'assistenza respiratoria ai neonati di peso molto basso permetterebbe di intervenire con tale mezzo preferenzialmente su questo gruppo di soggetti ottimizzandone la monitorizzazione e la cura durante il trasporto.

Ancora la disponibilità di una autoambulanza ci permetterebbe di ridurre i tempi che intercorrono tra la chiamata telefonica e la partenza dell'automezzo migliorando quindi la precocità e la qualità della stabilizzazione del neonato a rischio da parte del neonatologo e dell'infermiere del trasporto entrambe intensivisti neonatali.

Tutto quanto sopra inciderà positivamente sulla riduzione della mortalità e della patologia neonatale, nonché degli esiti a distanza soprattutto nei neonati di peso molto basso.

VALUTAZIONE

L'unità di trasporto neonatale dell'A.O.U. Federico II nell'ambito del progetto indicato in epigrafe si impegna a:

- 1) raccogliere i dati relativi ai tempi di fermata del servizio per avarie dei mezzi, ipotizzando una riduzione di almeno il 30% rispetto alla situazione attuale.
- 2) ridurre i tempi di partenza del mezzo dal momento della chiamata telefonica (ipotizzando una riduzione del 20% rispetto alla situazione attuale).

*Report: 081 7462985
 081 7462659*

Policlinico - Via S. Pansini, 5 - 80131 NAPOLI - Tel. 081 7463004 - Fax 081 7463268
 e-mail: paludetto@unina.it



Università di Napoli "Federico II"
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Dipartimento Clinico di Pediatria

*Area Funzionale
di Terapia Intensiva
e Subintensiva
Neonatale*

Primario:
Prof. R. Paludetto

- 3) migliorare la monitorizzazione e la cura durante il trasporto in particolare dei neonati di peso molto basso.
- 4) mantenere uno stretto rapporto con l'osservatorio epidemiologico regionale per stabilire insieme e raccogliere dati su ulteriori indicatori che venissero individuati nel corso del progetto.
- 5) produrre annualmente un resoconto dei risultati ottenuti.

RICHIESTA ECONOMICA

Per l'attuazione del progetto sopra indicato, è necessario un finanziamento così ripartito:

- 1) Una autoambulanza attrezzata con dotazioni per la terapia intensiva avanzata per ottimizzare l'assistenza ed il controllo cardiorespiratorio dei neonati di peso molto basso in assistenza respiratoria:
€ 97.200,00 .
- 2) Un monitor per controllo continuo dei parametri vitali(attività cardiaca, respiratoria, saturimetria transcutanea, pressione sistemica incruenta) con server e vani integrati:
€ 8.940,00.
- 2) Spese per raccolta ed elaborazione dati:
€ 2.720,00

TOTALE: € 110.000,00


Prof. Roberto Paludetto
Responsabile del
Servizio di Trasporto Neonatale
Dell'A.O.U. Federico II

*Report: 081 7462885
081 7462659*

Napoli 25/5/2006