Regione Siciliana

Azienda Sanitaria Provinciale di

AGRIGENTO

DELIBERAZIONE COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 173 **DEL** 02 FEB 2022

OGGETTO: Procedura di osservazione del neonato a termine nelle prime 2 ora di vita. Evento sentinella n. 8 Ministero della Salute . Azione migliorativa per la sicurezza del percorso nascita.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità Aziendale

PROPOSTA N. 132 DEL 24-01-2022

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott. Girolamo Maurizio Galletto

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
Dott. Girolamo Maurizio Galletto

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:
( ) come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

( ) Autorizzazione n. _____ del _____ C.E. / C.P. _____

Il RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
S.E.F.P.
L'ADDETTO RESPONSABILE
Coll. Amm. GLORIA PICONE

IL DIRETTORE UOC SEF e P.
IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO
FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvaggio

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 31 GEN 2022

L'anno duemilaventidue il giorno DUE del mese di FEBBRAIO nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Mario Zappia, nominato con Decreto Assessoriale n. 696/2020 del 31/07/2020, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, dott. Alessandro Mazzara, nominato con delibera n. 414 del 17/06/2019 e dal Direttore Sanitario, dott. Gaetano Mancuso, nominato con delibera n. 415 del 17/06/2019, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT.SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Dirigente Responsabile della U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità Aziendale in Staff alla Direzione Generale Dott. Girolamo Maurizio Galletto

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

Premesso che l'Assessorato Regionale alla Salute da parecchi anni è impegnato ad una costante attività in ordine al miglioramento continuo della qualità e alla sicurezza delle cure;

Atteso che l'adozione del Documento " Procedura di osservazione del neonato nelle prime 2 ore di vita. Evento sentinella n. 8 Ministero della Salute . Azione migliorativa per la sicurezza del percorso nascita. " , rappresenta un momento significativo all'interno del processo di cambiamento e miglioramento continuo della Qualità e risulta essere un efficace strumento per pianificare anche l'attività di Gestione del Rischio Clinico;

Visto il parere favorevole sul documento espresso dal Direttore Dipartimento Materno/Infantile in data 20-12-2021;

Stante la necessità di questa Azienda di munirsi dell'apposito documento " Procedura di osservazione del neonato nelle prime 2 ore di vita. Evento sentinella n. 8 Ministero della Salute . Azione migliorativa per la sicurezza del percorso nascita " ;

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

Approvare il documento " Procedura di osservazione del neonato nelle prime 2 ora di vita . Evento sentinella n. 8 Ministero della Salute . Azione migliorativa per la sicurezza del percorso nascita";

Di Trasmettere all'U.O.S. Comunicazione la Delibera e relativo documento per la pubblicazione sul sito Aziendale;

- **Che l'esecuzione** della Deliberazione verrà curata dal Dirigente Responsabile U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità e C.U.R.;
- **Di munire** la deliberazione della clausola di immediata esecuzione per le motivazioni di seguito specificate : tempistica immediata della presa in carico del documento dei Direttori dei PP.OO. e delle UU.OO. competenti.

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Dirigente Responsabile della U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità
Dott. Girolamo Maurizio Galletto

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere favorevole
Data 01/01/2022

Il Direttore Amministrativo
Dott. Alessandro Mazzara

Parere favorevole
Data 02/02/2022

Il Direttore Sanitario
Dott. Gaetano Mancuso

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dal Dott. Girolamo Maurizio Galletto Dirigente Responsabile U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità Aziendale in Staff alla Direzione Generale che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;
Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;
Tenuto conto dei pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dal Dott. Girolamo Maurizio Galletto Dirigente Responsabile U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità Aziendale

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Mario Zappia

Il Segretario verbalizzante
IL COLLABORATORE AMM.VO TPO
"Ufficio Staff e Controllo di Gestione"
Dott.ssa Teresa Cinque

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SICILIA
Azienda
Sanitaria
Provinciale
Agrigento

LISTA DI DISTRIBUZIONE

Direttore PP.OO. aziendali
Direttore Dipartimento Materno-Infantile
Direttore U.O.C. Neonatologia-UTin
Direttore U.O.C. Ginecologia e Ostetricia
Dirigenti Medici U.O.C. Neonatologia-UTin
Dirigenti Medici U.O.C. Ginecologia e Ostetricia

Rev.	Data	Causale	Redazione	Verifica	Approvazione
00	20-12-2021	Prima stesura	Dott. Girolamo Maurizio Galletto	Dott. Salvatore Incandela	Dott. Gaetano Mancuso Dott. Mario Zappia

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SICILIA
Azienda
Sanitaria
Provinciale
Agrigento

1. SCOPO

Per facilitare la continuità assistenziale e la sicurezza è necessario definire le modalità e le responsabilità per l'accettazione ed il passaggio del neonato dalla sala parto alla degenza o al successivo livello di assistenza.Con questa procedura sono formalizzati, condivisi e documentati in cartella, i parametri per identificare i bisogni del neonato, i tempi e la frequenza in cui registrarli al fine di individuare precocemente la necessità di inteventi correttivi e/o diagnostico-terapeutici.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

La procedura si applica a tutti i neonati a termine nelle prime due ore vita.

3. TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI

Non sono presenti abbreviazioni o acronimi.

4. RESPONSABILITÀ

- Direttore U.O.C. Neonatologia-Utin
- Direttore U.O.C. Ginecologia e Ostetricia
- Dirigenti Medici U.O.C. Neonatologia-Utin
- Dirigenti Medici U.O.C. Ginecologia e Ostetricia
- Infermieri U.O.C. Neonatologia-Utin
- Ostetrici U.O.C. Ginecologia e Ostetricia

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SICILIA
Azienda
Sanitaria
Provinciale
Agrigento

5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ (VEDI SCHEDA IN ALLEGATO)

La scheda di osservazione del neonato verrà compilata durante le prime due ore di vita ad intervalli prestabiliti. Essa identifica i parametri da valutare al fine di evidenziare eventuali anomalie che necessitino di interventi correttivi da parte del valutatore e/o valutazioni diagnostico terapeutiche da parte del neonatologo.
L'osservazione viene comunque effettuata favorendo il contatto madre/neonato e l'allattamento al seno. Subito dopo la nascita il neonato viene affidato al personale della neonatologia dedicato (infermiere e neonatologo) che presta la prima assistenza.
Dopo la visita del neonatologo e quando la puerpera viene posta in area di osservazione, il neonato viene affidato alla madre in presenza di un familiare.
I parametri rilevati a partire dal decimo minuto di vita e fino a 120 minuti verranno riportati sulla scheda allegata.

Parametri da valutare:

La posizione del neonato: deve essere tale da non ostacolare la respirazione. Prima valutazione a trenta minuti di vita.

Colorito: normalmente è roseo al volto, talvolta con lieve cianosi delle estremità. Attenzione se cianosi o pallore. Va distinta la cianosi traumatica al volto (da parto) in cui le mucose delle labbra e della lingua sono rosee.

Respiro: è fisiologicamente irregolare per frequenza, ampiezza, pattern. Viene rilevato il numero di atti respiratori per minuto. Si presterà attenzione a:

- frequenze superiori a 60/min o inferiori a 40/min
- presenza di bocca e narici ostruite
- presenza di apnea o dispnea (alitamento delle pinne nasali e/o gemito espiratorio e/o rientramenti intercostali)

In casi giudicati meritevoli può essere rilevata la saturazione arteriosa dell'emoglobina (Sp02) mediante pulsossimetria.
SpO2 normale dopo i primi 10 minuti di vita nei neonati a termine: > 90 % (10° percentile).

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SICILIA
Azienda
Sanitaria
Provinciale
Agrigento

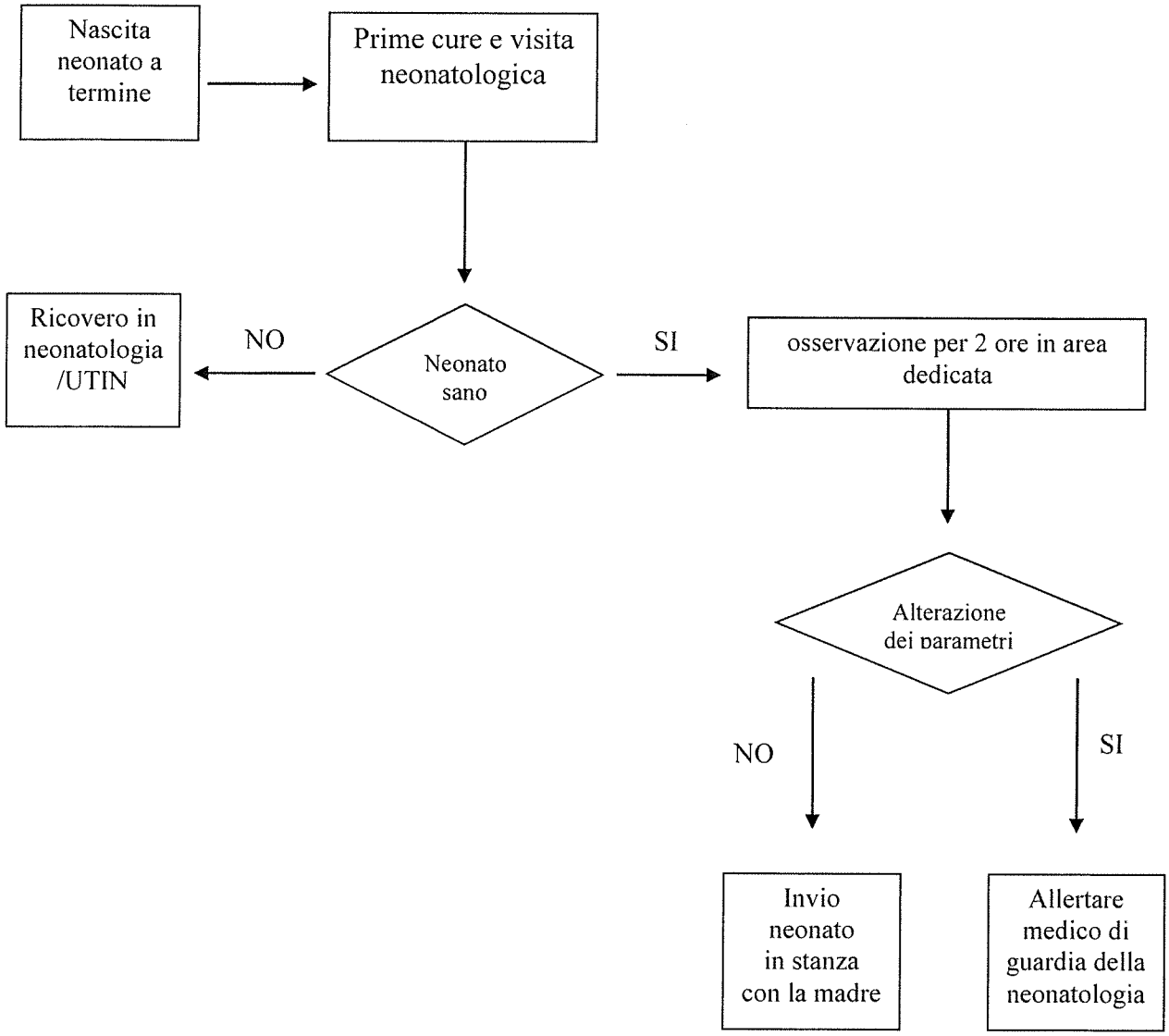
Nel fare la pulsossimetria bisogna prestare attenzione a quelle condizioni che possono ostacolare una corretta rilevazione: presenza vernice caseosa, scarsa perfusione periferica. La rilevazione va fatta per 1 minuto dopo 1-2 minuti iniziali di attesa per riuscire a captare un valore attendibile.

Temperatura cutanea ascellare: Temperatura normale: >36 - 37.5°C

Presenza di un familiare: Mamma e neonato non devono rimanere soli. L'ostetrica e/o il personale della neonatologia garantisce una sorveglianza regolare del contatto madre/neonato (almeno a 30, 60, 90, 120 minuti); il padre o altra persona rimane sempre o quanto più tempo possibile accanto alla mamma.
La stanza deve essere sufficientemente illuminata al fine di permettere di vedere bene il viso del neonato. La sorveglianza va rafforzata nelle madri primipare. Si suggerisce di spegnere i telefoni cellulari per evitare una fonte di distrazione. Nelle madri molto affaticate o assopite, a discrezione degli operatori sanitari presenti in sala parto, si considererà l'opzione di mettere il neonato nel lettino o di affidarlo al padre o ad altro familiare.
Alla madre vengono indicate le modalità per eventuali chiamate di emergenza. Se i genitori non appaiono affidabili nel mantenere il bambino in sicurezza e non è disponibile alcun operatore di supporto, oppure in caso di emergenza ostetrica con rischio che il neonato sia lasciato solo, l'opzione più sicura rimane quella di inviare il neonato al Nido. In caso di necessità l'ostetrica e/o l'infermiera della Sala Parto informa tempestivamente l'equipe neonatologica.
Al termine del periodo di osservazione il neonato viene inviato in stanza di degenza con la madre. La scheda verrà compilata dalla ostetrica e/o dal personale del nido che effettueranno le valutazioni secondo i tempi indicati. La scheda farà parte integrante della cartella clinica del neonato.

Azienda
Sanitaria

Diagramma di Flusso:



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIO
Azienda
Sanitaria
Provinciale

Attività/Responsabilità	**Ostetrico/a**	**Infermiere** neonatologia	**Medico** neonatologo
Osservazione del neonato nelle prime due ore di vita	R	R	C
Compilazione scheda a 10, 30, 120 min.	C	R	C
Compilazione scheda a 60, 90 min.	R	C	C

R: responsabile C: collabora I: informato

6. RIFERIMENTI E ALLEGATI

- Riferimenti:" Gli Standard per la valutazione dei Punti Nascita" - AGENAS 2012
- "Raccomandazioni sulla Stabilizzazione del Neonato Critico in Attesa dell'arrivo dello STEN". Società Italiana di Neonatologia. Massimo Agosti, Paolo Gancia, Paolo Tagliabue
- RACCOMANDAZIONI PER L'ASSISTENZA ALLA MADRE IN PUERPERIO E AL NEONATO. G. Rapisardi e M. Pierattelli (Firenze), G. Tamburlini (Trieste)
- Best practices ostetrico-neonatologiche per migliorare la sicurezza postnatale del neonato a termine, sano. IRCCS Burlo Garofolo Settembre 2013-Marzo 2014
- Allegato: Check list per l'osservazione del neonato nelle prime due ore di vita

7. ARCHIVIAZIONE:

La presente procedura è conservata presso il Sito Istituzionale Area Rischio Clinico e le Direzioni Mediche dei Presidi Aziendali.

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE
Azienda
Sanitaria

Scheda per l'osservazione del neonato a termine nelle prime due ore di vita

COGNOME E NOME: _____ DATA DI NASCITA: ___ / ___ / _____ ORA DI NASCITA: _____		**Tempo a partire dalla nascita**				
PARAMETRI DA VALUTARE O EVENTI DA REGISTRARE		**10 min**	**30 min**	**60 min**	**90 min**	**120 min**
Cute e mucose rosee	SI					
	NO					
Respirazione normale (assenza di dispnea ossia di alitamento pinne nasali e/o gemito e/o rientramenti toracici)	SI					
	NO					
Frequenza respiratoria normale (40-60/min)	SI					
	NO					
SpO2 normale: > 90 % (valutare se necessario)	SI					
	NO					
Rilevazione temperatura ascellare a '60 e '120 minuti dalla nascita. Indicare il valore.						
Madre lasciata sola con il bambino	SI					
	NO					
Posizione corretta del bambino con bocca e naso visibili e non ostruiti (la valutazione di questo parametro non richiede di staccare il bambino dal seno in corso di eventuale poppata)	SI					
	NO					
Sigla valutatore						

Commenti:

N.B. se alterazione di uno dei parametri allertare il neonatologo

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SICILIANA
Azienda
Sanitaria
Provinciale
Agrigento

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SICILIA
Azienda
Sanitaria
Provinciale
Agrigento

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal_____ al _____

L'Incaricato

_____

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n._____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato **l'approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato **l'annullamento** con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

X Immediatamente esecutiva dal 02 FEB 2022

Agrigento, lì 02 FEB 2022

Il Referente Ufficio Atti Deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, lì

Il Referente Ufficio Atti Deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi