



ARCS
Azienda Regionale
di Coordinamento
per la Salute



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

“SC COORDINAMENTO RETI CLINICHE”

N. 766

DEL 21/12/2023

OGGETTO

**TRASPORTO SANITARIO INTEROSPEDALIERO URGENTE DEL PAZIENTE
PEDIATRICO**

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

Maurizio Andreatti

ADOTTA IL SEGUENTE PROVVEDIMENTO

Proposta di Determinazione n. 805 del 20/12/2023

Oggetto: TRASPORTO SANITARIO INTEROSPEDALIERO URGENTE DEL PAZIENTE PEDIATRICO

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Preambolo

La "specificità pediatrica", intesa come la centralità del paziente pediatrico, richiede competenze specialistiche trasversali e non verticali, competenze proprie dei professionisti che assistono il bambino. Competenze specifiche, che devono necessariamente essere accentrate nei centri Hub, in ambito farmaceutico (preparazione di farmaci galenici, gestione off-label), della ricerca, della didattica e della formazione.

RICHIAMATO la DGR n. 730 della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia del 21 marzo 2018, avente ad oggetto: "L.R. n. 17/2014, art. 39. Attivazione della Rete Pediatrica della Regione Friuli Venezia Giulia" che approva il documento Rete pediatrica della Regione Friuli Venezia Giulia (ed istituisce la Rete pediatrica della Regione Friuli Venezia Giulia.;

Istruttoria e motivazione dell'atto

PREMESSA

Il trasporto di un paziente rappresenta una fase importante nel continuum dell'assistenza sanitaria che richiede una gestione articolata complessa, competenze specifiche. Può essere attivata in condizione di emergenza/urgenza ed in condizione ordinaria programmabile (1 – Raccomandazione ministeriale n. 11- 02/01/2010).

La definizione di un documento di indirizzo regionale condiviso tra aziende sanitarie garantisce di uniformare il sistema organizzativo e ridurre il rischio di eventi potenzialmente pericolosi per il paziente a causa delle modalità di trasporto.

Gli obiettivi di un documento di "*Trasporto sanitario interospedaliero urgente del paziente pediatrico*" sono i seguenti:

- assicurare al minore l'assistenza sanitaria appropriata durante il trasporto sanitario e uniformare le modalità operative nel trasporto sanitario urgente del paziente pediatrico;
- facilitare la comunicazione e la trasmissione della documentazione clinica tra il personale sanitario delle strutture invianti e quelle riceventi.

VALUTATO:

- la Raccomandazione Ministeriale n. 11 gennaio 2010, “Morte o grave danno conseguenti ad un malfunzionamento del sistema di trasporto (intraospedaliero, extraospedaliero)” del Ministero della Salute;
- il Decreto Ministeriale del 2 aprile 2015, n.70: “Regolamento recante definizione degli standard ospedalieri, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera”;
- la DGR 2039 del 16/10/2015 “Piano dell’Emergenza Urgenza della Regione Friuli Venezia Giulia”;
- il Decreto n. 19/Pres. 18/01/2017 “Regolamento per il rilascio dell’autorizzazione e dell’accreditamento dei soggetti che svolgono l’attività di trasporto sanitario, in attuazione dell’articolo 16 della legge regionale 20 febbraio 1995, n. 12”;
- il Decreto n. 2350/SPS del 01/02/2018 del Direttore dell’Area dei servizi assistenza ospedaliera “Trasporti sanitari - Assistenza durante il trasporto di pazienti con ambulanza”;
- la DGR 1598 del 25/08/2017” LR 12/1995, art. 16 – Competenze organizzative e attribuzione degli oneri del servizio di trasporto sanitario”.

DATO ATTO che:

- la DGR 730/2018 ha conferito alla Direzione Centrale Salute il mandato di nominare il Comitato regionale per l’assistenza pediatrica e adolescenziale e il Comitato per il Coordinamento della ricerca pediatrica;
- con Decreto n. 728 del 16 maggio 2018 della Direzione Centrale Salute, rubricato “DGR 730/2018 – Costituzione del Comitato regionale per l’assistenza pediatrica e adolescenziale e del Comitato di Coordinamento della ricerca pediatrica” è stato costituito il Comitato regionale per l’assistenza pediatrica e adolescenziale, con successiva modifica nella sua composizione – rif Decreto del Direttore generale dell’IRCCS Burlo Garofolo n.77 del 19/05/2022;
- Con decreto ARCS n. 170 del 11/11/2021 la rete pediatrica regionale è stata ricondotta al Modello di Gestione delle reti Cliniche ARCS;

VISTA la nota a firma Direzione IRCCS Burlo Garofolo n. 13290 del 29/12/2022 “trasmissione della proposta di modello Hub & Spoke per il trasporto sanitario interospedaliero in età pediatrica”;

TENUTO CONTO che il documento "TRASPORTO SANITARIO INTEROSPEDALIERO URGENTE DEL PAZIENTE PEDIATRICO" redatto dal gruppo di lavoro identificato all'interno della Rete Pediatrica regionale in ottemperanza a quanto previsto dal punto 4.5 "Pediatria" delle Linee per la gestione del SSR 2022, adottate con DGR n. 321/2022, identifica il modello hub & spoke per il trasporto sanitario interospedaliero in età pediatrica;

VALUTATO che come già definito nel documento "La pediatria ospedaliera del FVG. Proposta di rete pediatrica ospedaliera regionale" dal tavolo tecnico regionale "Emergenza-urgenza pediatrica e neonatale", ogni presidio ospedaliero della regione deve disporre della strumentazione adeguata a garantire la stabilizzazione e il trasporto di un bambino critico al centro Hub e per realizzare eventuali procedure diagnostico-terapeutiche effettuabili in loco. Tale strumentazione dovrebbe prevedere, oltre alla dotazione di emergenza già in uso, almeno:

- ventilatore da trasporto pediatrico;
- pompe siringa dotate di batteria;
- piastre per defibrillatore pediatrico;
- carrello di emergenza in accordo con i criteri Broselow.

CONSIDERATO che:

- l'implementazione di questo sistema ha richiesto un periodo di simulazione della durata di 2 mesi – Rif nota n. IRCCS Burlo Garofolo prot. n. 13290 dd. 29/12/2022, nota ARCS n. 2923 dd. 24/01/2023 e nota IRCCS Burlo Garofolo n. 1483 dd. 08/02/2023 - durante il quale sono state testate le modifiche apportate agli score¹ e all'algoritmo decisionale per valutarne la applicabilità;
- I risultati della simulazione sono stati condivisi durante il primo incontro del Comitato regionale per l'assistenza pediatrica e adolescenziale dd. 28/09/23 come da verbale prot. int. n. 2368/23;

VALUTATO che il documento in oggetto, proposto dal gruppo di lavoro e approvato dall'intera Rete, è espressione dei percorsi assistenziali e delle modalità organizzative dei servizi coerenti con i bisogni di assistenza dei pazienti;

¹score clinico pediatric alarm, scheda observation record, allegato 1 del documento: trasporto sanitario interospedaliero urgente del paziente pediatrico.

RILEVATO che il suddetto documento risulta attuale e fornisce indicazioni condivise in termini di appropriatezza degli interventi, riduzione della variabilità dei trattamenti e di miglioramento dell'utilizzo delle risorse in ambito regionale;

RITENUTO di individuare il Dott. Maurizio Andreotti, Direttore Sanitario ARCS, quale Responsabile unico del procedimento ai sensi di quanto previsto dal Decreto ARCS n° 209 del 30/09/2020;

Attestazione di compatibilità economica dell'atto

TENUTO CONTO che gli adempimenti attuativi per gli adeguamenti organizzativi/logistici e strutturali eventualmente identificati dall'implementazione del documento "trasporto sanitario interospedaliero urgente del paziente pediatrico" in oggetto sono a carico delle Aziende Sanitarie della Regione, le quali vi provvedono e ne attestano la compatibilità economica per quanto di competenza nel rispetto del Regolamento di cui al provvedimento ARCS n. 203 del 22/09/2022 sezione "Attestazione di compatibilità economica",

Si attesta che dal presente atto non derivano costi a carico del bilancio aziendale né spese a carico del bilancio delle Aziende/Enti del SSR.

PROPONE

- di approvare il documento "TRASPORTO SANITARIO INTEROSPEDALIERO URGENTE DEL PAZIENTE PEDIATRICO" allegato al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante;
- di dare mandato alle direzioni aziendali di testare le modifiche apportate agli score e all'algoritmo decisionale al fine di valutare la tenuta del percorso;
- di attestare che dal presente atto non derivano costi a carico del bilancio aziendale né spese a carico del bilancio delle Aziende/Enti del SSR;
- di dare mandato al responsabile del procedimento di trasmettere copia del presente atto agli uffici competenti della Regione F.V.G.;
- di dare mandato al responsabile del procedimento di trasmettere copia del presente atto alle Direzioni sanitarie degli enti SSR per gli adempimenti di competenza;

- di dare atto che il presente provvedimento diviene esecutivo dal giorno della pubblicazione in base a quanto previsto dall'art. 4 comma 2 L.R. 21/1992 e ss.mm.ii.;
- di dare atto inoltre che non si rilevano conflitti di interesse con riferimento al presente provvedimento.

Il Responsabile del Procedimento
SC COORDINAMENTO RETI CLINICHE
Roberta Chiandetti

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

VISTO il documento istruttorio, sopra riportato, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

DETERMINA

Per le motivazioni e con le modalità espresse in premessa, che qui si intendono tutte confermate e trascritte.

1. di approvare il documento "TRASPORTO SANITARIO INTEROSPEDALIERO URGENTE DEL PAZIENTE PEDIATRICO" allegato al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante;
2. di dare mandato alle direzioni aziendali di testare le modifiche apportate agli score e all'algoritmo decisionale al fine di valutare la tenuta del percorso;
3. di attestare che dal presente atto non derivano costi a carico del bilancio aziendale né spese a carico del bilancio delle Aziende/Enti del SSR;
4. di dare mandato al responsabile del procedimento di trasmettere copia del presente atto agli uffici competenti della Regione F.V.G.;
5. di dare mandato al responsabile del procedimento di trasmettere copia del presente atto alle Direzioni sanitarie degli enti SSR per gli adempimenti di competenza;
6. di dare atto che il presente provvedimento diviene esecutivo dal giorno della pubblicazione in base a quanto previsto dall'art. 4 comma 2 L.R. 21/1992 e ss.mm.ii.;
7. di dare atto inoltre che non si rilevano conflitti di interesse con riferimento al presente provvedimento.

Letto, approvato e sottoscritto

Il dirigente responsabile
SC COORDINAMENTO RETI CLINICHE
Maurizio Andreatti
firmato digitalmente

Elenco allegati:

1	Trasporto pediatrico 20 dic- 23.pdf
---	-------------------------------------