

Rapporto Attività anno 2018

Punto Nascita

Reparto di Ostetricia

Servizio Nido

TABELLA RIASSUNTIVA

AREA OSTETRICO - NEONATOLOGICA

Nel corso dell'attività del 2018, nello specifico nell'area materno infantile, la Casa di Cura "Ospedale Internazionale" S.r.l di Napoli raccoglie i frutti della pianificazione triennale caratterizzata da azioni di contenimento dei tagli cesarei impropri, messa in atto dall'Ufficio di Direzione della Casa di Cura. Ruolo cardine è stato svolto non solo dalla pianificazione di nuovi processi di accesso alle cure ma, soprattutto, nel controllo costante dei casi clinici che afferiscono presso la Casa di Cura. Tali attività hanno portato ad un netto allineamento alle Linee Guida per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza, e della appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per l'elezione del Taglio Cesareo di cui al **DCA 16 del 16/02/2015**.

Per quello che concerne l'attività del Servizio Nido l'analisi dei dati riportati in **tabella 1** conferma in maniera netta il rispetto della appropriatezza del servizio erogato,. Di seguito si riportano i dati comparati nel triennio di riferimento 2016/2018:

Numero totale nati vivi e morti		995	Numero totale nati vivi e morti		1367	Numero totale nati vivi e morti		1256
<i>Nati bigemini</i>	40		<i>Nati bigemini</i>	42		<i>Nati bigemini</i>	20	
<i>Nati femmine</i>	496		<i>Nati femmine</i>	700		<i>Nati femmine</i>	602	
<i>Nati maschi</i>	499		<i>Nati maschi</i>	667		<i>Nati maschi</i>	654	
<i>Nati con peso inferiore ai 2500g</i>	47		<i>Nati con peso inferiore ai 2500g</i>	81		<i>Nati con peso inferiore ai 2500g</i>	45	
<i>Trasferiti presso altra struttura</i>	11		<i>Trasferiti presso altra struttura</i>	24		<i>Trasferiti presso altra struttura</i>	34	
<i>Nati morti (MEF)</i>	3		<i>Nati morti (MEF)</i>	2		<i>Nati morti (MEF)</i>	1	
<i>Morto a distanza dal parto</i>	1		<i>Morto a distanza dal parto</i>	0		<i>Morto a distanza dal parto</i>	0	
<i>Parti Vaginali</i>	178		<i>Parti Vaginali</i>	300		<i>Parti Vaginali</i>	416	
<i>Parti Cesari</i>	797		<i>Parti Cesari</i>	1046		<i>Parti Cesari</i>	830	
<i>Di cui autodeterminazioni</i>	34		<i>Di cui autodeterminazioni</i>	252		<i>Di cui autodeterminazioni</i>	97	
<i>Totale Parti</i>	975		<i>Totale Parti</i>	1346		<i>Totale Parti</i>	1246	
Tabella 2016			Tabella 2017			Tabella 2018		

Tabella 1

Le iniziative che hanno contribuito ad invertire la tendenza del rapporto tra parto cesareo e vaginale adottate sono state:

- **Organizzative**, mirate all'incremento delle Risorse Umane disponibili ed attribuite al Gruppo Parto;
- **Procedurali**, elaborando nuovi protocolli e procedure in linea con le società scientifiche nazionali e internazionali rispetto alle indicazioni per le quali candidare una paziente all'intervento di parto cesareo. Inoltre si sono condivisi percorsi tecnico-terapeutici e farmacologici, per tutte i casi clinici che afferiscono presso la Casa di Cura;
- **Socio-Sanitarie**, programmando e mettendo in opera Corsi di Accompagnamento alla nascita dal

2016, offerti alle gestanti a titolo gratuito, con la partecipazione di multiprofessionalità di elevato livello scientifico onde garantire multidisciplinarietà;

- **Dotazione Tecnica**, acquisendo nuove apparecchiature elettromedicali per anestesisti, con contestuale elaborazione di nuove procedure per l'offerta H24 della parto analgesia gratuita, con l'obiettivo di coprire il 100% degli eventi parto;
- **Formative**, la Casa di Cura è stata promotrice, anche nel 2018, dell'organizzazione del corso teorico/pratico - Gestione Emergenze Ostetriche, evento che ha raggiunto ormai la 4° edizione;
- **Commissione Valutazione Appropriatezza Parti Cesarei**, nominando, quale Referente senior della Commissione di valutazione dell'appropriatezza clinica materno infantile, il Prof. Carmine Nappi, Professore Ordinario Emerito dell'Università di Napoli Federico II, Facoltà di Medicina e Chirurgia – Cattedra di Ostetricia e Ginecologia – al fine di esaminare i casi clinici ritenuti meritevoli di attenzione onde orientare i Ginecologi al ricorso al Parto Spontaneo, offrendo supporto teorico-pratico ed indicazione scientifiche in merito.

Queste numerose iniziative gestionali, hanno determinato una riduzione progressiva del rapporto tra Parto Cesareo e Parto Vaginale,. Difatti, la percentuale dei parti vaginali è passata dal **18,28 %** del 2016 e del **22,33%** del 2017 al **33,38%** del 2018, percentuale calcolata sul totale degli eventi nascita aggregati.

Di seguito si riporta nel *grafico 1* l'andamento dei parti cesarei complessivi rispetto ai parti vaginali, delle totalità delle pazienti che hanno scelto la Casa di Cura come luogo in cui partorire nel triennio di riferimento.

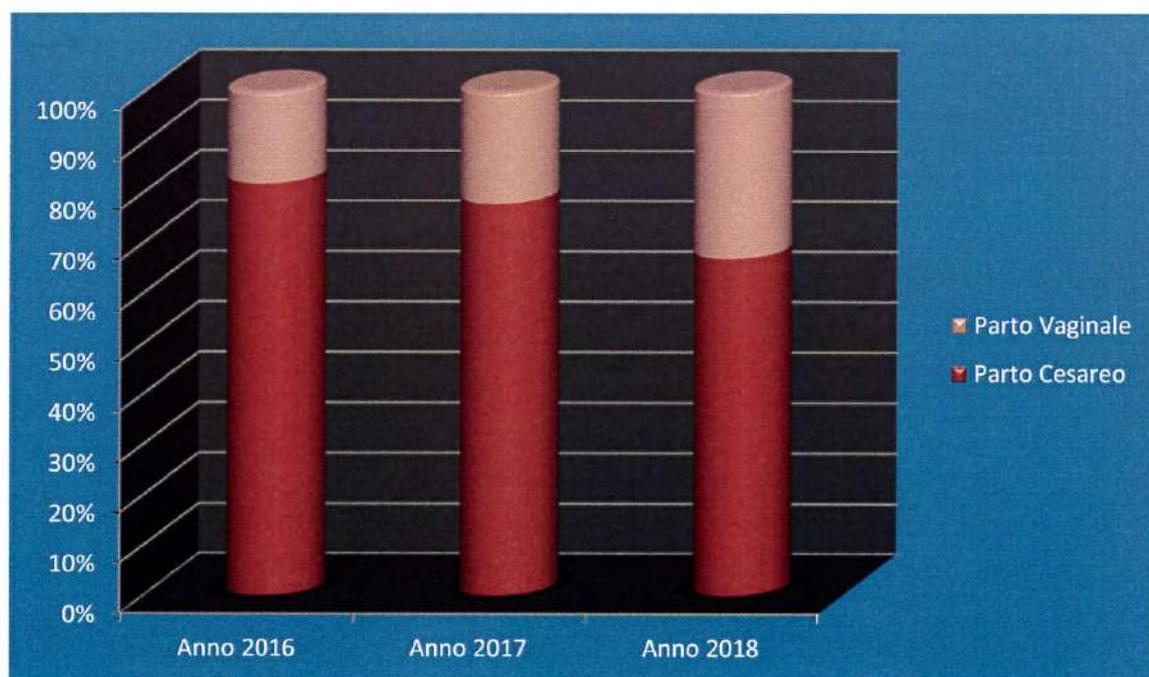


Grafico 1

Il totale delle primi gravide nell'anno 2018 è stato di **971 pazienti** (78% del totale). Di queste **97** pazienti hanno optato per l'autodeterminazione al parto cesareo elettivo (con una riduzione rispetto al 2017 del **61,80%**), mentre **385** pazienti hanno partorito per via naturale. Per tale ragione, le pazienti primi gravide sottoposte a parto cesareo per indicazione medica sono state **489**. La *performance* del punto nascita della Casa di Cura pertanto, per le primi gravide in percentuale, tenuto conto delle autodeterminazioni, è pari a:

- **Parti Spontanei 44,05**
- **Tagli Cesarei 55,95**

Si riporta, a titolo esemplificativo, il diagramma del dato analizzato attraverso un grafico a torta, comparando così i dati relativi alla primi gravide rispetto alla tipologia di parto. (**Grafico 2**):

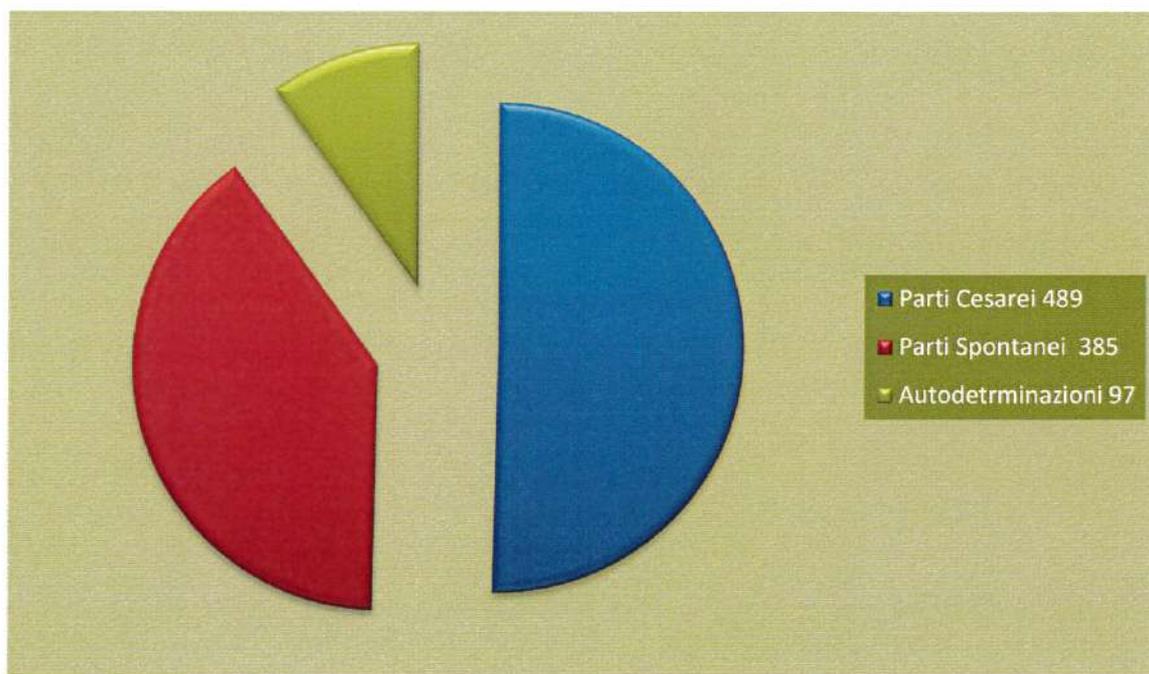


Grafico 2

Dal grafico si rileva, inequivocabilmente, rispetto agli anni precedenti, l'incremento dei parti spontanei nelle primi gravide in linea con gli obiettivi nazionali e regionali. Rispetto al 2017 si osserva una netta riduzione delle autodeterminazioni. Questa riduzione è certamente il risultato dell'impegno di tutti gli Operatori e delle molteplici attività formative che hanno generato rassicurazione nella nostre gravide che sono state più predisposte verso il parto spontaneo.

Nonostante l'incremento dell'attività del Reparto di Ostetricia per l'aumento dei parti spontanei, si è riusciti a fronteggiare il numero dei trasferimenti in utero, il quale è stato ridotto a zero nel 2018. Giova ricordare che la Casa di Cura si è munita di un Percorso Nascita che, anche sotto forma di opuscolo, viene distribuito a tutte le donne fin dai primi contatti con la Struttura. Ciò ci permette di dichiarare che abbiamo avuto un tasso di appropriatezza al ricovero del 100%.

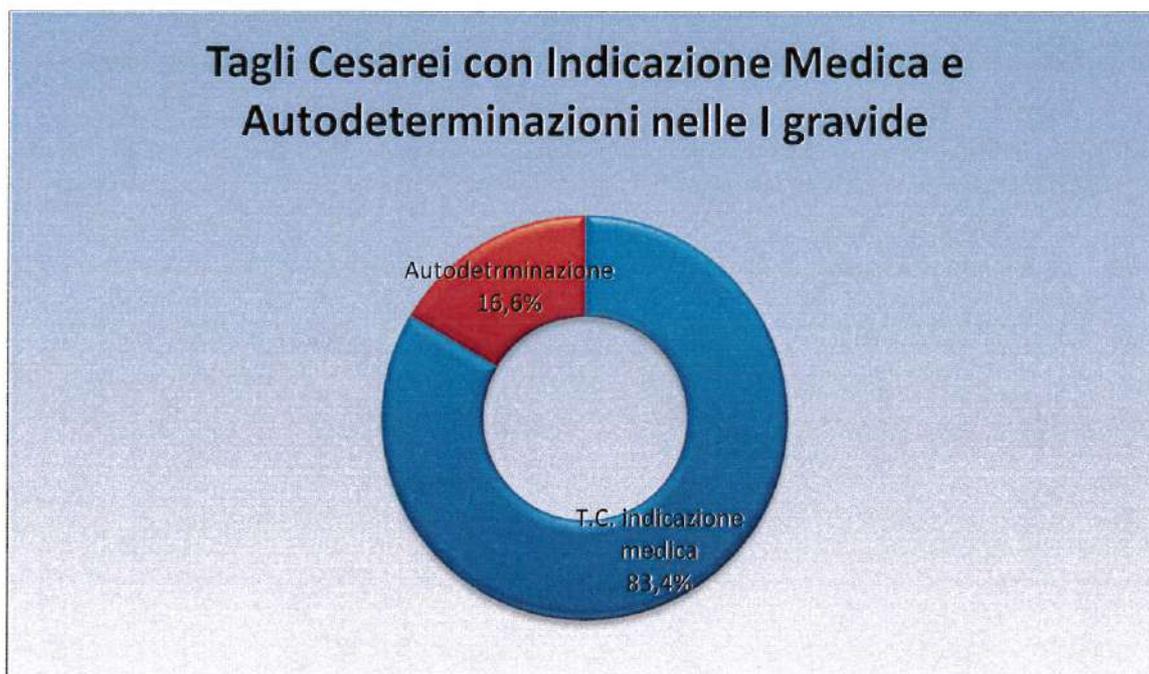


Grafico 3

Di seguito si riportano i dati concernenti, le attività del Servizio Nido (*grafico 4*):



Grafico 4

Un altro dato che è possibile ricavare dalla Tabella 1, è quello relativo alla distribuzione del sesso dei neonati, così come riporta il *(grafico 5)*, che segue, con indicazione dei valori di poco differenti tra maschi e femmine.

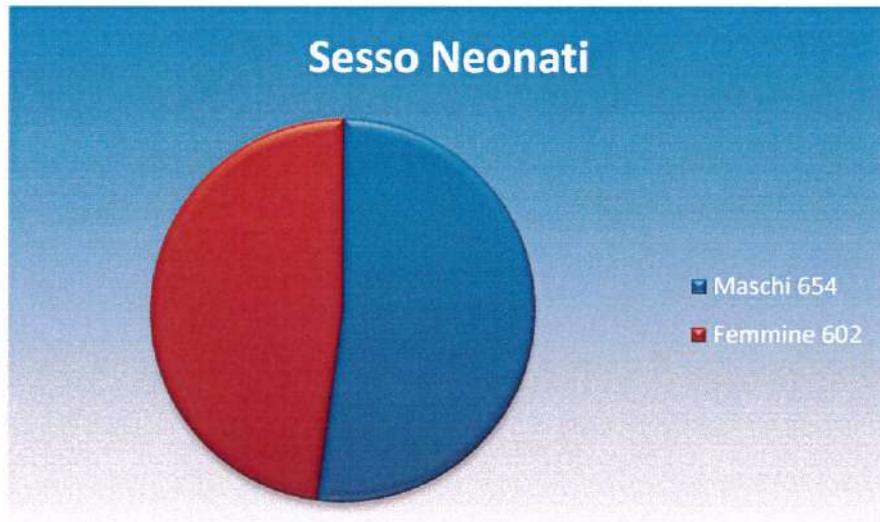


Grafico 5

Analizzando i dati della Tabella 1, si può evincere ancora la qualità e l'appropriatezza delle prestazioni erogate dal Servizio Nido che qui riassumiamo nel *(Grafico 6)*:



Grafico 6

Il rapporto tra la totalità dei nati ed il numero di neonati trasferiti è pari al 2,7%. I casi di MEF riscontrati nel corso del 2018 sono uno soltanto, mentre quello tra la totalità dei nati ed i nati poi morti, nel *post-partum*, è pari allo 0%.

Con DCA 8/2018 – Piano Ospedaliero della Regione Campania – la Struttura Commissariale ha confermato la Casa di Cura “Ospedale Internazionale” S.r.l. di Napoli quale Punto Nascita di 2 livello, riconoscendo, ai fini applicativi del DM 70/2015, l’aggregazione della stessa nell’unico soggetto Giuridico della Health Care Italia S.p.A. di Napoli, Capo Gruppo anche della partecipata e controllata Casa di Cura “Villa dei Fiori” S.r.l. di Mugnano di Napoli. Tale riconoscimento ha consentito alla Direzione di impiegare nuove risorse per sottoscrivere un Contratto di Consulenza Professionale con il Prof. Dott. Carmine Nappi, Direttore Emerito della Cattedra di Ostetricia e Ginecologia della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell’Università del Studi Federico II di Napoli, a cui è stato affidato il delicato compito di *supervisore senior* delle attività dei Medici specialisti accreditati, convenzionati e dipendenti operanti nella Casa di Cura.

A seguito dell’emanazione del DCA 87 del 05.11.2018 – Piano Regionale di Programmazione della rete ospedaliera ai sensi del D.M. 70/2015 – Aggiornamento” la Casa di Cura ha presentato istanza per riqualificazione del Punto Nascita della Casa di Cura "Ospedale Internazionale" S.r.l. stabilimento di Napoli della Health Care Italia S.p.A... Tale richiesta risiede nella volontà della Amministrazione di provvedere, alla luce del DCA 87/2018, alla riqualificazione del Punto Nascita in forza delle attuali linee guida per i centri nascita di 2[^] livello, ovvero, in via gradata di 1[^] livello con creazione di un'unità di terapia intensiva materna e neonatale.

Il Coordinatore Blocco Operatorio Parto

Ivan Capozzi

Ospedale Internazionale Casa di Cura
Via Tasso, 38 - Napoli
Il Direttore Sanitario
Dott. RICCARDO MORGERA
NA 26114

Il Direttore Sanitario Responsabile
Dott. Riccardo Morgera

Riccardo Morgera