



## **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE** (nominato con deliberazione di Giunta Regionale n.1507 del 04/09/2018)

**OGGETTO: PROCEDURE EMERGENZA COVID-19**  
**-PERCORSI ASSISTENZIALI NEONATALI COVID-19:SCENARI POSSIBILI IN**  
**NEONATOLOGIA -UTIN TARANTO**

### **IL DIRETTORE GENERALE**

sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente apicale della struttura proponente che ne attesta la regolarità della istruttoria ed il rispetto della legalità

**Tenuto conto** che il Consiglio dei Ministri, nella seduta del 31 gennaio 2020, ha dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili, per la durata di mesi sei;

**Viste** le disposizioni della presidenza del Consiglio dei Ministri e le Circolari del Ministero della Salute in materia di emergenza sanitaria COVID-19 che si intendono tutte richiamate per le parti di competenza ;

**Viste** le disposizioni regionali, in particolare relative al "Piano Operativo d'Emergenza COVID-19-Regione Puglia" del 2 marzo 2020, al "Piano ospedaliero coronavirus della Regione Puglia" del 16 marzo, aggiornato all'1 aprile (Seconda Fase), alla Circolare "Monitoraggio attivazione ex novo posti letto Ospedali COVID" del 17 marzo e alla Circolare "Emergenza sanitaria COVID-19-Protocolli operativi e flow chart-Aggiornamento" del 21 marzo;

**Considerata** la situazione epidemiologica attuale e i possibili scenari evolutivi;

**Fermo restando** che la ASL di Taranto, fin dalle prime fasi dell'epidemia con casi italiani autoctoni, ha implementato misure di gestione e controllo con un percorso ed un impegno di risorse umane, tecnologiche e strumentali evolutivi in considerazione dell'andamento epidemiologico e delle disposizioni ministeriali e regionali in continuo aggiornamento;

**Considerata** in premessa l'individuazione dello stabilimento Moscati come ospedale HUB COVID-19 e l'Ospedale Stabilimento SS. Annunziata come SPOKE COVID 19 (per i casi di prestazioni specialistiche non trasportabili, come l'area materno-infantile);

## **D E L I B E R A**

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

**Che** Sono ulteriormente definiti i percorsi dedicati per pazienti sospetti o casi confermati COVID-19, per branca specialistica, per complessità di impegno clinico del paziente, per concomitanza di altre patologie o traumatismi (con riferimento a situazioni di emergenza, tempo-dipendenti), per presenza di salme COVID-19 positive, così come di seguito dettagliato per il percorso:

-Percorsi assistenziali neonatali COVID-19 :scenari possibili in neonatologia –utin Taranto

*Il numero di registro e la data del presente provvedimento nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.*



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO  
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL\_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **856**

DATA: **21/04/2020**

OGGETTO: **PROCEDURE EMERGENZA COVID-19  
-PERCORSI ASSISTENZIALI NEONATALI COVID-19:SCENARI POSSIBILI IN  
NEONATOLOGIA -UTIN TARANTO**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Avv.to Stefano Rossi in qualità di Direttore Generale nominato con deliberazione di Giunta Regionale n. 1507 del 04/09/2018

Con il parere favorevole del Dr. Vito Gregorio Colacicco - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole del Dott. Andrea Chiari - Direttore Amministrativo

**Su proposta della struttura: Rischio Clinico**

Estensore: Irene Friuli

Istruttore: Irene Friuli

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: MARCELLO CHIRONI

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-924-2020**

DATA: **17/04/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

*Documento*

*Impronta Hash*

**MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE**

**AC96D8E0CF11D81538A1DDC947AFEE966C6C0539  
12E2B37DDCDE73B1A5955950**

**percorsi assistenziali neonatali covid-19**

**AA166BC4AA121D725CD97A70B7D8AB32E3F14329  
FA13DF99757EA9864F965A07**

*L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente.*

*Il contenuto del provvedimento indicato nel presente frontespizio deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.*



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO**  
**REGISTRO DELIBERAZIONI DEL DIRETTORE GENERALE**

AOO: ASL\_TA

REGISTRO: **DELIBERAZIONI DEL DIRETTORE GENERALE**

NUMERO REGISTRO: **856**

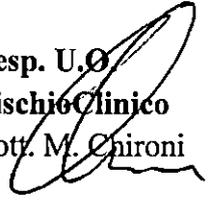
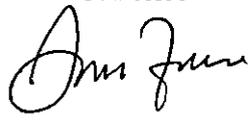
DATA REGISTRO: **21/04/2020**

NUMERO REPERTORIO: **1343**

OGGETTO: **PROCEDURE EMERGENZA COVID-19**  
**-PERCORSI ASSISTENZIALI NEONATALI COVID-**  
**19:SCENARI POSSIBILI IN**  
**NEONATOLOGIA -UTIN TARANTO**

 S.S.D. Rischio Clinico		
	<b>PERCORSI ASSISTENZIALI NEONATALI          COVID-19: SCENARI POSSIBILI IN          NEONATOLOGIA-UTIN TARANTO</b>	

**PERCORSI ASSISTENZIALI NEONATALI COVID-19: SCENARI POSSIBILI IN  
 NEONATOLOGIA- UTIN TARANTO**

<b>Data Redazione</b>	<b>Gruppo di lavoro</b>	<b>Verificata</b>	<b>Approvazione</b>
15/04/2020	Dott. Marcello Chironi Dott. Oronzo Forleo Dott. Giorgio Coccioli Dott. Gianfranco Guido	<b>Resp. U.O.            Rischio Clinico</b> Dott. M. Chironi  <b>Direttore Medico            POC</b> Dott.ssa M. Leone  <b>Direttore S.C. di            Neonatologia e Terapia            Intensiva Neonatale</b> Dott. O. Forleo 	<b>Direttore Generale            ASL TA</b> Avv. S. Rossi  <b>Direttore Sanitario            ASL TA</b> Dott. V. G. Colacicco 

 <p>S.S.D. Rischio Clinico</p>		
	<b>PERCORSI ASSISTENZIALI NEONATALI COVID-19: SCENARI POSSIBILI IN NEONATOLOGIA-UTIN TARANTO</b>	

## Premessa

Il percorso nascita del POC SS Annunziata, al tempo dell'emergenza COVID19, è stato strutturato con due condizioni architettoniche separate per non consentire fonti di possibile contagio e per produrre la maggiore sicurezza della diade madre-neonato.

La rianimazione neonatale è stata, in questa emergenza, trasferita ad interim nel corridoio del quartiere operatorio ostetrico-ginecologico e diviso in degenza post-partum Covid per le donne sospette o positive e isolamento dei neonati con possibilità anche di assistenza intensiva attraverso dotazione adeguata.

Lo scopo principale del nostro percorso è quello di privilegiare, quando possibile, la gestione della diade madre-neonato, per facilitare l'interazione e l'avvio dell'allattamento. Qualora la madre sia paucisintomatica e si senta in grado di gestire autonomamente il neonato, madre e neonato possono essere gestiti insieme, in attesa della risposta del test effettuato sulla madre dal/i laboratorio/i di riferimento regionale secondo i protocolli di Real Time PCR per Sars-CoV-2 indicati dall'Oms. Se il test della madre risulta positivo è applicabile il rooming-in per madre e neonato, adottando sempre le normali precauzioni delle malattie respiratorie a trasmissione aerea.

**La madre deve prendere tutte le precauzioni possibili per evitare di trasmettere il virus al proprio bambino, lavarsi le mani e indossare una maschera chirurgica mentre allatta.** Nel caso si utilizzi latte materno spremuto con tiralatte manuale o elettrico, la madre deve lavarsi le mani e seguire le raccomandazioni per una corretta pulizia degli strumenti dopo ogni utilizzo. Non abbiamo attualmente la possibilità di ricorrere al latte umano donato.

Se la madre presenta febbre, tosse e secrezioni respiratorie, mialgie, mal di gola, astenia, dispnea, madre e neonato vengono transitoriamente separati, in attesa della risposta del test sulla madre. Se il test risulta positivo, madre e neonato continuano ad essere gestiti separatamente col neonato che staziona nell'isolamento neonatale Covid gestito da una infermiera dotata di DPI idonei con possibilità di chiamata del medico secondo necessità.

Se il test invece risulta negativo, è applicabile il rooming-in per madre e neonato applicandole normali precauzioni delle malattie respiratorie a trasmissione aerea. Una volta migliorate le condizioni cliniche della madre, il neonato potrà essere allattato direttamente al seno.

**La decisione di separare o meno madre-neonato e poi l'uso del latte materno spremuto, va comunque presa per ogni singola coppia tenendo conto dell'informazione-consenso dei genitori.**

*Tra le varie indicazioni qualora la donna fosse positiva si raccomanda che tutte le procedure che possono generare aerosol siano effettuate in una stanza d'isolamento con pressione negativa.*

*Il personale sanitario in contatto con un caso sospetto o confermato deve indossare Dpi adeguati, consistenti in filtranti respiratori FFP2 (utilizzare sempre FFP3 per le procedure che generano aerosol), protezione facciale, camice impermeabile a maniche lunghe, guanti.*

 <p>Azienda Sanitaria Locale Taranto Regione Puglia S.S.D. Rischio Clinico</p>		
	<b>PERCORSI ASSISTENZIALI NEONATALI COVID-19: SCENARI POSSIBILI IN NEONATOLOGIA-UTIN TARANTO</b>	

**Allattamento.** La compatibilità dell'allattamento materno con farmaci eventualmente somministrati alla donna con Covid -19 va valutata caso per caso.

**Uso del latte materno spremuto.** In caso di separazione fra madre e neonato, va evitato il ricorso automatico ai sostituti del latte materno, implementando piuttosto la spremitura del latte materno (che deve avvenire all'interno della Tin con protocolli specifici) . Nei casi di infezione materna grave la spremitura del latte materno potrà non essere effettuata in base alle condizioni generali della madre.

**Neonati positivi che necessitano di Terapia Intensiva.** I neonati e lattanti di peso < 5 kg devono essere trasferiti presso Centri Tin , con l'attivazione dello Sten dell'HUB Policlinico(a seguito della delibera regionale del 23/02 2016 n°13 che vede la TIN del POC SS Annunziata spoke) che provvederà alla collocazione del neonato secondo la normativa vigente e la disponibilità dell'Hub stesso

**Comunicazione:** il neonatologo si adopererà per fornire informazioni chiare, nonostante le limitate conoscenze attuali ,condividendo le scelte del percorso neonato logico, garantendo infine il necessario supporto.

## I possibili scenari

### SCENARIO 1

#### **Madre asintomatica con anamnesi di contatto e tampone in corso:**

Il parto viene eseguito in zona isolamento Covid con dispositivi completi. Il neonatologo e l'infermiera della neonatologia presiedono al parto indossando DPI completi (medico-infermiera) e, a parto espletato ,procedono alla valutazione neonatale sempre con dispositivi completi (occhiali , mascherina , guanti , camice )secondo le procedure comuni e rooming in ,in zona Covid( se patologico o pretermine o di basso peso assistenza in isolamento dedicato Covid).

A parto espletato no ritardo del cordone ombelicale e no skin to skin

Trasporto neonatale dalla sala parto all'isolamento Covid con culla dedicata o incubatrice da trasporto( secondo necessità ) che va sanificata al termine della procedura

tampone al neonato solo se t.m. positivo. L'assistenza al neonato sarà assicurata da 1 neonatologo e 1 infermiera e sarà ritagliata dai bisogni specifici del neonato. Dopo la valutazione del neonato e dei suoi bisogni , se la presenza del medico non sarà più necessaria , l'assistenza sarà opera della infermiera che stazionerà per tutto il turno col neonato provvedendo a tutti i bisogni e potendo (H24) richiedere l'intervento medico.

la madre deve essere isolata (in attesa del Tampone )a cura della UOC di Ostetricia in zona Covid con possibile

rooming in(distanza 2 metri m/n) e latte materno da favorire con mascherina durante l'allattamento e igiene delle mani con presidi idonei (fino a risultato tampone)

		
	<b>PERCORSI ASSISTENZIALI NEONATALI COVID-19: SCENARI POSSIBILI IN NEONATOLOGIA-UTIN TARANTO</b>	

## SCENARIO 2

***Madre paucisintomatica con tampone in corso:***  
come scenario 1

## SCENARIO 3

***Madre asintomatica o paucisintomatica COVID19pos.***

Tampone al neonato

Parto come scenario 1 e poi trasferimento in isolamento Covid con presidi per possibile assistenza respiratoria e altro con personale munito di presidi di protezione individuale classici (occhiali ,cuffia, guanti , camice dedicato,sovrascarpe)

## SCENARIO 4

***Madre sintomatica COVID POS.***

Come scenario 3 ma "no latte al seno" e counseling con la madre per la valutazione dell'uso del latte materno

( caso per caso ) anche alla luce dei farmaci assunti dalla puerpera.

NB: il tampone al neonato da madre positiva andrebbe ripetuto a 7 14 28 gg

## SCENARIO 5

***Neonato positivo sintomatico***

Isolamento in stanza a pressione negativa al 5° piano , sezione Covid parte neonatologica .

Personale: presenza di infermiera dedicata (rapporto 1:1) con DPI completi e neonatologo a richiesta secondo i bisogni .

Terapie "tailored" secondo le necessità

Latte materno spremuto o Latte di formula (valutazione caso per caso con counseling familiare)

 <p>Azienda Sanitaria Locale Taranto Regione Puglia S.S.D. Rischio Clinico</p>		
	<b>PERCORSI ASSISTENZIALI NEONATALI COVID-19: SCENARI POSSIBILI IN NEONATOLOGIA-UTIN TARANTO</b>	

## SCENARIO 6

**Neonato proveniente dal domicilio con sintomatologia respiratoria e/o febbrile (anamnesi di familiari Covid positivi o anamnesi negativa).**

Se il neonato viene assistito al domicilio dagli operatori del 118 il Triage sarà effettuato dagli stessi 118 e dunque trasportato con questo mezzo in P.S. blocco isolamento dove sarà chiamato per consulenza e gestione il neonatologo.; questo insieme ad una infermiera farà la consulenza nel blocco d'isolamento e avvierà le procedure del caso secondo la patologia presentata o il sospetto specifico.

Se il neonato afferrisce coi genitori al POC direttamente il triage sarà effettuato dal personale del PS nell'aria dedicata DEA e questi richiederanno la consulenza neonatologica. (i recapiti telefonici della neonatologia : emergenza 099 4585666-214.

Il neonatologo e l'infermiera della neonatologia saranno dotati di DPI idonei secondo i casi .

Il neonato con sospetta patologia da Covid 19 sarà trasportato con incubatrice da trasporto con ascensore dedicato e ricoverato in stanza a pressione negativa assistito da infermiera con DPI completi col medico a richiesta secondo i bisogni (5° piano isolamento Covid) eventualmente con la presenza della madre ed eseguirà il tampone rinofaringeo. Se tampone positivo continua isolamento ed assistenza sempre nella stessa sede ,in caso contrario trasferimento in Utin 6° piano dove si attuerà la terapia e la diagnostica del caso , emocoltura , RX torace , rachicentesi eventuale .ricerca VRS, V. Influenzale

## DIMISSIONE:

il neonato sano da madre con tampone negativo sarà dimesso in quarta giornata con la mamma .

il neonato da madre con tampone positivo sarà dimesso (anche con la mamma se pauci-asintomatica ) con TNF da ripetere a 7 14 giorni

se la mamma è patologica e richiede il prolungamento del ricovero lo si può dimettere ,continuando la quarantena a casa, gestito da un sostituto materno, se identificato dopo un counseling familiare.

**Fonti :** Società italiana di neonatologia American Academy of Pediatrics

Organizzazione Mondiale della Sanità

Istituto Superiore di Sanità