

ORDINANZA PRESIDENZIALE

n. 0131-13 del 07 MAG. 2013

IL PRESIDENTE NAZIONALE

VISTO il D.P.C.M. n. 97 del 06 maggio 2005 di approvazione del nuovo Statuto dell'Associazione Italiana della Croce Rossa;

VISTO il Decreto Legislativo 28 settembre 2012 n. 178 di riorganizzazione dell' Associazione Italiana della Croce Rossa a norma dell'art.2 della legge 4 novembre 2010 n. 183;

VISTO l'art. 3, comma 1 lettera C del D.Lgs 28 settembre 2012 n. 178 di riorganizzazione dell'Associazione Italiana della Croce Rossa;

PRESO ATTO del verbale dell'Ufficio Elettorale Centrale dell'8/02/2013 di proclamazione del Presidente Nazionale della Croce Rossa Italiana e delle Vice Presidenti Nazionali della Croce Rossa Italiana;

VISTA la O.C. n.78 dell'8 febbraio 2013 relativa all'insediamento del Presidente Nazionale della Croce Rossa Italiana e della Vice Presidenti Nazionali della Croce Rossa Italiana;

VISTA la Ordinanza Commissariale n.97 del 09 marzo 2010 che autorizza l'apertura di una delegazione CRI in Vietnam ad Hanoi;

VISTA la Ordinanza Commissariale n. 388 del 1 agosto 2012 che autorizza il progetto "Asia baby" in Vietnam nel 2012;

VISTO l'Accordo tra la CRI e la CR Vietnamita per la realizzazione del progetto a favore dei bambini cardiopatici firmato nel 2012 di fronte alle Autorità sanitarie locali e che ha avuto una certa risonanza in Vietnam ;

VISTI i risultati del progetto fin qui raggiunti che hanno risolto positivamente gravi patologie cardiache di minori scelti dalla CR Vietnamita tra famiglie indigenti;

VISTA la richiesta della CR Vietnamita di dare seguito al programma anche nel 2013 e la proposta del delegato CRI in Vietnam di sostenere l'ospedale pediatrico di Hanoi per la lunga lista di attesa dei minori in attesa di essere operati;

VISTO il "Concept Paper" del progetto "Asia baby" 2013;

VISTO il Promemoria del Capo-Dipartimento Sociale, Sanitario e Socio-Sanitario del 16-04-2013, parte integrante della presente Ordinanza;

DETERMINA

per i motivi di cui in premessa

- di autorizzare anche nel 2013 il progetto bilaterale con la CR Vietnamita denominato "Asia baby" in favore di bambini cardiopatici;
- di dare mandato al Dirigente del S. Operazioni Internazionali e Attività Socio-Sanitarie affinché assuma tutti i provvedimenti gestionali necessari.

IL PRESIDENTE NAZIONALE  
(Avv. Francesco Rocca)

L'Ordinanza è conforme al DPR 97 del 27.02.2003?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
L'atto amministrativo comporta oneri?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Centro di costo		
Cap. di bilancio:		
Stanziamiento iniziale: €		
Impegni precedenti: €		
Impegno attuale: €		
Disponibilità residua: €		

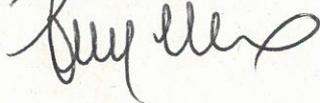
*Visto per la copertura finanziaria*

*Dipartimento Amministrazione e Patrimonio*

*Servizio Economico Finanziario*

*Il Dirigente*

*dott.ssa Patrizia De Luca*



0131-13  
07 MAG. 2013



**CROCE ROSSA ITALIANA**

**Delegazione Regionale Sud Est Asia –  
Hanoi/Vietnam**



**CONCEPT PAPER**

**Progetto “ Asia Baby “**

*Vietnam / 2013*

Progetto Bilaterale

Croce Rossa Italiana – Sede Centrale/Roma

Croce Rossa Vietnamita – Sede Centrale/Hanoi

0131-13  
07 MAG. 2013

**Prefazione** (da una nota del Ministero della Salute)

*Le Cardiopatie Congenite Complesse non sono compatibili se non vengono corrette chirurgicamente in tempo utile: nei primi mesi di vita, nelle prime settimane, o a volte nei primi giorni.*

*I bambini affetti da cardiopatie congenite presentano spesso diversi problemi extracardiaci, fra i quali: problemi neurologici, malformazioni di organi e apparati, disturbi dell'accrescimento.*

*In un cuore sano, il sangue impoverito di ossigeno viene pompato dal lato destro del cuore, attraverso l'arteria polmonare, verso il polmone dove viene ossigenato. Il sangue arricchito di ossigeno ritorna dunque al cuore dal lato sinistro, attraverso la vena polmonare, e viene pompato attraverso l'aorta verso il resto del corpo, inclusa la circolazione coronarica stessa.*

*I vasi trasposti possono presentare una grande varietà di incompatibilità a livello atriovenoso, ventricoloarterioso e/o arteriovenoso. Gli effetti vanno da un cambiamento della pressione sanguigna fino ad una interruzione nella circolazione sanguigna, a seconda della natura e del grado del problema e di quali vasi sono coinvolti.*

*Nonostante letteralmente "trasposizione" indichi uno scambio, molti tipi di TGV coinvolgono vasi collocati in posizioni anomale, ma non necessariamente scambiati tra di loro. I termini TGV e TGA sono comunemente usati in relazione a dextro-TGA (d-TGA) – quando le arterie sono in posizione invertite; tuttavia, entrambi i termini sono comunemente usati, anche se in misura leggermente minore, in relazione a levo-TGA (l-TGA) – nel caso in cui entrambe le arterie e i ventricoli sono scambiati; mentre altri difetti in questa categoria non sono quasi mai identificati con uno di questi termini.*

*In molti casi la TGV è accompagnata da altri difetti cardiaci, i più comuni dei quali sono shunt intracardiaci quali difetti del setto atriale (ASD) o del setto ventricolare (VSD), e dotto arterioso pervio (PDA). Possono anche essere presenti stenosi, o altri difetti di valvole e/o di vasi. Alcune di questi difetti possono contribuire a tollerare la TGV al momento della nascita, ma complicano inevitabilmente il decorso operatorio.*

*Nel caso in cui non siano presenti altri difetti cardiaci la TGV viene definita 'semplice' (si tratta di circa il 60% dei casi), altrimenti viene detta 'complessa'.*

**Concept Paper**  
**Biennio 2012 – 2013**  
**Progetto "Asia Baby" Vietnam**

<b>Titolo del Progetto</b>	Project "Asia Baby"
<b>Nome della Societa' Nazionale di Croce Rossa</b>	Croce Rossa del Vietnam Sede Centrale di Hanoi
<b>Settore di Attivita'</b>	Sanitario – Interventi su bambini cardiopatici Socio Assistenziale
<b>Stato</b>	Vietnam
<b>Citta'</b>	Hanoi – Ospedale Nazionale Pediatrico
<b>Inizio del Progetto</b>	APRILE 2013
<b>Termine del Progetto</b>	DICEMBRE 2013
<b>Durata</b>	9 mesi
<b>Obbiettivi Generali</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interventi di chirurgia su bambini/e affetti alla nascita da gravi malformazioni cardiopatiche congenite</li> <li>• Assistenza socio sanitaria a bambini/e provenienti da famiglie indigenti al di sotto della soglia nazionale di poverta'.</li> <li>• Famiglie non in grado di sostenere le spese sanitarie in percentuale come previsto dal Ministero della Salute di Hanoi</li> </ul>
<b>Obbiettivi Specifici</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Supporto all'Ospedale Pediatrico di Hanoi per famiglie indigenti.</li> <li>• Trasferimento se necessario dei pazienti e di un (1) diretto parente</li> <li>• Ospitalizzazione/cure/interventi di chirurgia/degenza dei pazienti</li> </ul>
<b>Breve descrizione del sistema sanitario in vigore nel territorio</b>	<p>In caso di ospedalizzazione la struttura ospedaliera garantisce il 60% dei costi. La quota rimanente deve essere finalizzata dalla famiglia interessata</p> <p>In caso negativo si cercheranno quando possibile, risorse esterne a livello:</p> <p>Donazioni personali          NGO locali          Associazioni/Enti privati</p> <p>In mancanza del totale pagamento dei costi Ospedalieri, la Direzione Sanitaria non sara' responsabile della non accettazione dei pazienti interessati.</p>

<b>Nota</b>	<p>In molti casi in verita', lo stesso personale medico e paramedico in alcune speciali occasioni e per determinate situazioni sanitarie /sociali / umane, si e' autotassato personalmente.</p>
<b>Maggiori patologie riscontrate nel biennio 2010 / 2011</b>  <i>(UN – WHO Hanoi)</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ TOF - Tetralogia di Fallot</li> <li>✓ PDA - Ostruzioni del Flusso Polmonare</li> <li>✓ ASD – Dextrocardia con Ostium Secundum</li> </ul>
<b>Risultati previsti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Riduzione delle domande di intervento assistenziale da parte dell'Ospedale Pediatrico di Hanoi</li> <li>○ Riduzione della mortalita' neonatale / infantile per famiglie indigenti</li> <li>○ Un futuro migliore per i piccoli pazienti e i diretti famigliari</li> <li>○ La riduzione delle varie problematiche assistenziali per famiglie bisognose</li> <li>○ Migliorare la qualita' della vita per i diretti piccoli pazienti</li> <li>○ Migliorare la qualita' della vita per le famiglie coinvolte</li> <li>○ Migliorare la capacita' di intervento da parte dei Volontari della VNRC in questa particolare attivita' socio-assistenziale rivolta alle famiglie interessate.</li> </ul>
<b>Gruppi di Obbiettivi identificati.</b>  <b>Numero dei Beneficiari.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pazienti cardiopatici dell'Ospedale Pediatrico di Hanoi</li> <li>➤ Minori attualmente residenti nei paesi di origine in attesa di essere ospedalizzati.</li> <li>➤ Famiglie indigenti</li> </ul> <p><i>36 pazienti già identificati.</i></p> <p><i>Informazioni fornite dalla Agenzia Governativa PACCOM- (Dipartimento Salute del Partito Centrale della Repubblica Socialista del Vietnam)</i></p>
<b>Numero del Personale di CroceRossa</b>	<p>Su indicazione della VNRC attualmente 52 volontari della Croce Rossa Vietnamita di Hanoi prestano regolarmente servizio diurno/notturno (h24) presso la struttura Ospedaliera.</p>

0131-513  
07 MAG. 2013

<b>Budget:</b>	Euro 50,000.00 –di cui € 40.000,00 per le operazioni chirurgiche per n. 36 pazienti (circa € 1.100 a paziente) . I restanti € 10.000,00 sono un contributo alla CR Vietnamita per costi amministrativi e rimborso ai volontari.
<b>Rapporti e tempi di esecuzione</b>	1 Rapporto preliminare per stabilire le modalita' di intervento e in particolare i dettagli per l'individuazione delle famiglie  2 Rapporti semestrali  1 Rapporto finale
<b>Contatto Nazionale Croce Rossa del Vietnam (VNRC)</b>	Nguyen Hai Duong Presidente della VNRC di Hanoi Doct.Dao Thanh Tam Direttore Generale Dipartimento Salute della VNRC di Hanoi
<b>Contatto Direzione Sanitaria Ospedale Nazionale Pediatrico di Hanoi</b>	Prof. Nguyen Thanh Liem – Presidente e Direttore Generale Dott. Cao Vie Hung – Responsabile Dipartimento di Chirurgia Neonatale
<b>Contatto Croce Rossa Italiana Delegazione Regionale Sud Est Asia - Hanoi</b>	Pino Ungaro Delegazione Regionale Sud Est Asia No.15, Thien Quang Hanoi / Vietnam Tel. +84 4 39413107 Mobile +84 127 6332907
<b>Contatto Nazionale Croce Rossa Italiana</b>	Francesco Rocca Presidente Nazionale – Sede Centrale di Roma
<b>Contatto Dirigenziale Croce Rossa Italiana</b>	Leonardo Carmenati Capo Dipartimento Attivita' Socio Sanitarie/Operazioni di Emergenza Sede Centrale di Roma  Anna Rita Roccaldo Attivita' Internazionali Sede Centrale di Roma
<b>Contatto Croce Rossa Italiana Desk Asia</b>	Giorgio Salimei Attivita' Internazionali – Desk Asia Sede Centrale di Roma

0131-13  
07 MAG. 2013

<b>Pagamenti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Euro 50.000,00 dalla Sede Centrale della Croce Rossa Italiana di Roma</li> <li>• Per procedere all'operzioni di n. 36 pazienti in lista di attesa</li> </ul>
<b>Accrediti</b>	<i>Croce Rossa Vietnamita – Sede Centrale di Hanoi / Vietnam</i>
<b>Finanziamento</b>	Croce Rossa Italiana – Sede Centrale di Roma
<b>Nominativo del Concept Paper proposto</b>	Pino Ungaro Delegazione Regionale Sud Est Asia-Hanoi
<i>In data: Hanoi / Vietnam marzo 2013</i>	

7  
0131-13  
07 MAG. 2013

**Nota aggiuntiva:**

Il Comitato Regionale Toscana della Croce Rossa Italiana ha già firmato un "Gemellaggio" tra gli Ospedali Pediatrici di Firenze (**Meyer**) e di Hanoi (**Nazionale**) per intercambiare il "Know How" tra personale Medico e Paramedico.



Ospedale Nazionale Pediatrico di Hanoi  
450 posti letto

**Organico:**

280 Medici specialisti  
220 Medici generici (di cui 80 studenti dell'ultimo anno di Medicina)  
320 Infermieri specialiti  
220 Infermieri generici  
1200 personale generico



I responsabili della Struttura Sanitaria Pediatrica di Hanoi in visita al Comitato Regionale CRI di Firenze (Lugli 2010)



Un "piccolo Paziente" in attesa dell'intervento chirurgico

0131-13.  
07 MAG. 2013<sup>8</sup>